

KORELASI KADAR HEMOGLOBIN DENGAN LAJU FILTRASI GLOMERULUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK STADIUM 3 DAN 4

Siska Monika Faridz¹, Syuhada², Akhmad Kheru³

^{1,2,3} Prodi Kedokteran Universitas Malahayati
Email : siskamf17@gmail.com

ABSTRACT HEMOGLOBIN LEVELS CORRELATION WITH GLOMERULUS FILTRATION IN CHRONIC STADIUM 3 AND 4 RENAL FAILURE PATIENTS

Background Chronic kidney disease was one of the 18 causes of death in 2010. Anemia is a complication of CKD that often occurs even earlier than other complications. Renal dysfunction results in reduced creatinine filtration ability and an increase in serum creatinine.

Purpose of this study was to determine the correlation between hemoglobin levels and glomerular filtration rate in patients with stage 3 and 4 chronic kidney failure at Abdul Moeloek Hospital in Bandar Lampung in 2020.

Methods This type of research is quantitative with retrospective analytical methods. The research was conducted at the Medical Records section of the Abdul Moeloek Hospital Bandar Lampung from December 2020 to completion. The number of samples as many as 36 people using the person correlation statistical test.

Result Based on the results of the Pearson correlation analysis between hemoglobin levels and glomerular filtration rate in patients with stage 3 and 4 chronic kidney failure at Abdul Moeloek Hospital, Bandar Lampung, 2020 shows a relationship with r (correlation coefficient) of, 688. This data shows that there is a positive relationship between hemoglobin levels and glomerular filtration rate in patients with stage 3 and 4 chronic renal failure at Abdul Moeloek Hospital, Bandar Lampung in 2020, the relationship is categorized as a strong relationship (0.61-0.80). . The P-value = 0,000 indicates a significant relationship between hemoglobin levels and glomerular filtration rate in patients with stage 3 and 4 chronic renal failure at Abdul Moeloek Hospital Bandar Lampung in 2020.

Conclusion There is a correlation between hemoglobin levels and glomerular filtration rate in patients with stage chronic renal failure. 3 and 4 at Abdul Moeloek Hospital in Bandar Lampung in 2020

Suggestions for the Community The community is expected to seek information regarding the prevention of kidney failure and then start living a healthy lifestyle to avoid kidney failure. For patients with kidney failure, they should regularly check themselves to the nearest health facility and check creatinine and hemoglobin levels.

Keywords: Chronic renal failure, Creatinine, Hemoglobin, Glomerular Filtration Rate

ABSTRAK

Latar Belakang Penyakit ginjal kronik salah satu penyebab kematian ke-18 pada tahun 2010. Anemia merupakan salah satu komplikasi PGK yang sering terjadi bahkan terjadi lebih awal dari komplikasi lainnya. Disfungsi ginjal mengakibatkan kemampuan filtrasi kreatinin akan berkurang dan akan terjadi peningkatan pada kreatinin serum.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui korelasi antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020.

Metode Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan metode *analitik retrospektif*. Penelitian dilakukan di bagian Rekam Medik Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung pada bulan Desember 2020 hingga selesai. jumlah sampel sebanyak 36 orang menggunakan uji statistic korelasi person. Berdasarkan hasil analisis korelasi Pearson antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020 menunjukkan adanya hubungan dengan r (koefisien korelasi) sebesar ,688.

Hasil Data ini menunjukan bahwa terdapat hubungan positif antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020 hubungannya dikategorikan sebagai hubungan yang kuat (strong) (0,61-0,80). Nilai P-value = 0,000 menunjukan hubungan signifikan antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020.

Kesimpulan Terdapat korelasi antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020.

Saran Bagi Masyarakat Masyarakat diharapkan mencari informasi terkait penegahan penyakit gagal ginjal kemudian mulai menjalani gaya hidup sehat agar terhindar dari penyakit gagal ginjal. Bagi penderita gagal ginjal agar rutin memeriksakan diri ke fasilitas kesehatan terdekat dan memeriksakan kadar kreatinin serta hemoglobin.

Kata Kunci : Gagal ginjal kronik, Kreatinin, Hemoglobin, Laju Filtrasi Glomerulus

PENDAHULUAN

Penyakit ginjal kronik adalah suatu proses patofisiologis dengan etiologi yang beragam, PGK menyebabkan penurunan fungsi ginjal yang progresif, serta umumnya dapat terjadi dengan gagal ginjal. Penurunan fungsi ginjal ditandai dengan laju filtrasi glomerulus (LFG) kurang dari 60ml/menit/1,73m² (Suwitra Ketut, 2017).

Saat ini penyakit ginjal kronik (PGK) di dunia sedang mengalami peningkatan serta menjadi urusan kesehatan yang serius, hasil penelitian Global Burden of Disease pada tahun 2010, PGK salah satu penyebab kematian ke-27 di dunia pada tahun 1990 dan terjadi peningkatan menjadi urutan ke-18 pada tahun 2010 (Risksdas, 2013).

Ginjal merupakan sumber utama eritropoietin yaitu faktor pertumbuhan hematopoietik yang memacu pembentukan eritrosit. Eritropoietin dapat meningkatkan produksi retikulosit dan pelepasan dini retikulosit dari sumsum tulang, ketika kadar eritropoietin menurun maka kadar hemoglobin juga menurun (Guyton, 2016).

Penurunan fungsi ginjal terjadi akibat berkurangnya unit struktural ginjal yang masih berfungsi baik. Penurunan fungsi ginjal ini dapat diketahui dengan cara menghitung nilai laju filtrasi glomerulus melalui rumus Cockcroft-Gault atau MDRD (*Modification of Diet in Renal Disease*). Penurunan laju filtrasi glomerulus ini berhubungan dengan manifestasi klinik yang akan ditemukan pada pasien PGK. Salah satu manifestasi klinik yang sering menyerang PGK adalah penurunan kadar hemoglobin atau hematokrit dalam darah atau biasa disebut anemia (Hidayat, 2016).

Berdasarkan penelitian Patrick (2020), menunjukkan hasil penelitian tersebut ada hubungan antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4. Namun, berdasarkan hasil penelitian Bhatta (2011), menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara kadar hemoglobin dengan kadar kreatinin serum pada pasien gagal ginjal kronik.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui korelasi antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal

ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020.

METODOLOGI PENELITIAN

Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan metode analitik retrospektif, dilakukan di bagian Rekam Medik Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung pada bulan Desember 2020 hingga selesai serta telah melewati izin etik penelitian. Populasi pasien gagal ginjal kronik pada bulan januari – oktober tahun 2020 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung berjumlah 93 orang kemudian di tentukan jumlah sampel sebanyak 36 orang menggunakan teknik sampling *non-probability sampling jenis consecutive sampling*. Penelitian ini memiliki kriteria inklusi yaitu Pasien yang terdiagnosis gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 yang memiliki data rekam medik dengan hasil pemeriksaan penunjang berupa kadar hemoglobin dan laju filtrasi glomerulus yang lengkap di Rumah Sakit Abdul Moeloek tahun 2020. Memiliki kriteria eksklusi Pasien yang terdiagnosis gagal ginjal kronik yang telah melakukan tindakan intervensi berupa *erythropoietin stimulating agent* (ESA), suplementasi besi, dan transfusi darah, pasien yang terdiagnosis gagal ginjal kronik dengan thalasemia, perdarahan, hemoglobinopati, keganasan dan HIV. Pasien yang terdiagnosis gagal ginjal kronik yang tidak memiliki data rekam medik dengan hasil pemeriksaan penunjang yang lengkap. Instrumen penelitian menggunakan aplikasi IBM SPSS 21.0 dengan uji statistic *uji korelasi person*.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Tabel 1.
Karakteristik Responden berdasarkan Usia

Usia	Frekuensi	Percentase (%)
Remaja akhir (17-25 thn)	1	2.8 %
Dewasa awal (26-35 thn)	1	2.8 %
Dewasa Akhir (36-45 thn)	5	13.9 %
Lansia Awal (46-55 thn)	13	36.1 %
Lansia Akhir (56-65 thn)	14	38.9 %
Manula > 65 thn	2	5.6 %
Total	36	100 %

Dari tabel di atas didapatkan bahwa 14 (38,9%) responden termasuk dalam kategori usia Lansia akhir berdasarkan kategori usia depkes RI

2009, dan hanya sebanyak 1 (2,8%) responden termasuk dalam kategori usia Remaja akhir dan Dewasa awal.

**Tabel 2.
Rerata Usia, kreatinin Serum, Hemoglobin, Berat badan, dan Laju Filtrasi Glumerulus**

Frekuensi	Mean	Median	Std. Dev	Min	Maks
Usia	52,03	54,50	9,961	23	68
Kreatinin Serum	4,68	4,86	1,59	0,93	6,98
Hemoglobin	9,62	9,30	2,45	5,70	16,10
Berat Badan	68,16	67,50	9,24	45	89
Laju Filtrasi Glumerulus	20,36	16	9,44	15	54

Dari tabel di atas di dapatkan rata-rata usia responden adalah 52 tahun dengan usia maksimal 68 tahun dan usia minimal 23 tahun. Rata-rata Kadar kreatinin serum responden adalah 4,68 mg/dL dengan Kadar kreatinin serum maksimal 6,98 mg/dL dan Kadar kreatinin serum minimal 0,93 mg/dL. Rata-rata Kadar Hemoglobin responden adalah 9,62 mg/dL dengan Kadar Hemoglobin

maksimal 16,10 mg/dL dan Kadar Hemoglobin minimal 5,70 mg/dL. Rata-rata Berat badan responden adalah 68,16 kg dengan Berat badan maksimal 89 kg dan Kadar Berat badan minimal 45 kg. Rata-rata Laju Filtrasi Glumerulus responden adalah 20,36 dengan Laju Filtrasi Glumerulus maksimal 54 dan Laju Filtrasi Glumerulus minimal 15.

**Tabel 3.
Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan kadar Hb**

Kadar Hemoglobin	Stage 3	Stage 4	Jumlah
Anemia (<14 gr/dL)	1 2,8 %	31 86,1 %	32 88,9 %
Normal (14-18 gr/dL)	4 11,1 %	0 0 %	4 11,1 %
Total	5 13,9 %	31 86,1 %	36 100 %

Dari tabel di atas didapatkan bahwa 32 (88,9%) responden menderita anemia terdiri dari 1 (2,8%) responden Laju Filtrasi Glumerulus Stage 3 dan 31 (86,1%) responden dengan Laju Filtrasi Glumerulus Stage 4, dan hanya sebanyak 4 (11,1

%) responden memiliki kadar Hb normal terdiri dari 4 (13,9%) responden Laju Filtrasi Glumerulus Stage 3 dan tidak ada responden dengan Laju Filtrasi Glumerulus pada Stage 4.

**Tabel 4.
Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan kadar Kreatinin**

Kadar Kreatinin	Stage 3	Stage 4	Jumlah
Normal (0,7-1,3 mg/dL)	2 5,6 %	0 0 %	2 5,6 %
Tidak normal (Tinggi) (>1,3 mg/dL)	3 8,3 %	31 86,1 %	34 94,4 %
Total	5 13,9 %	31 86,1 %	36 100 %

Dari tabel di atas didapatkan bahwa 34 (94,4 %) responden memiliki kadar kreatinin serum yang tinggi yang terdiri dari 3 (8,3%) responden Laju Filtrasi Glumerulus Stage 3 dan 31 (86,1%) responden dengan Laju Filtrasi Glumerulus Stage 4, dan hanya sebanyak 2 (5,6%) responden yang memiliki kadar kreatinin serum normal yang terdiri dari 2 (5,6%) responden Laju Filtrasi Glumerulus Stage 3 dan tidak ada responden dengan Laju Filtrasi Glumerulus Stage 4.

Dari tabel di bawah didapatkan bahwa 31 (86,1 %) responden memiliki Laju Filtrasi Glumerulus pada Stage 4 (LFG 15-29ml/menit), dan sebanyak 5 (13,9%) responden yang memiliki Laju Filtrasi Glumerulus Stage 3 (LFG 30-59ml/menit).

Tabel 5.
Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan nilai LFG

Laju Filtrasi Glomerulus	Frekuensi	Percentase (%)
Stage 3 (LFG 30-59ml/menit)	5	13,9 %
Stage 4 (LFG 15-29ml/menit)	31	86,1 %
Total	36	100 %

Tabel 6.
Hasil Analisis Uji Pearson

	N	Sig. (2-tailed)	Pearson Correlation
LFG_KEL	36	0,000	0,688

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Berdasarkan tabel 6 didapatkan hasil analisis korelasi Pearson antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020 menunjukkan adanya hubungan dengan r (koefisien korelasi) sebesar ,688. Data ini menunjukkan bahwa terdapat hubungan positif antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020 hubungannya dikategorikan sebagai hubungan yang kuat (strong) (0,61-0,80). Nilai P-value = 0,000 menunjukkan hubungan signifikan antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020.

PEMBAHASAN

Berdasarkan hasil analisis korelasi Pearson antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020 menunjukkan adanya hubungan dengan r (koefisien korelasi) sebesar ,688. Data ini menunjukkan bahwa terdapat hubungan positif antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020 hubungannya dikategorikan sebagai hubungan yang kuat (strong) (0,61-0,80). Nilai P-value = 0,000 menunjukkan hubungan signifikan antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal

ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020.

Penelitian ini sejalan dengan Rosnety (2007) menemukan bahwa anemia sudah mulai terjadi di penderita PGK dengan kadar kreatinin serum 2,0 mg/dl, tetapi kelainan yang jelas tampak bila LFG < 20–35 ml/menit. Derajat anemia yang terjadi bergantung pada berat ringan kerusakan ginjal. Anemia akan bertambah berat dengan semakin menurunnya fungsi ginjal.(Garini,2018) Penelitian ini menggunakan uji statistik nonparametrik (uji Kolmogorov-Smirnov) dan diperoleh nilai $p = 0,013$ ($p < 0,05$).

Penelitian ini juga sejalan dengan penelitian Patrick (2020) terdapat hubungan linier positif yang berarti semakin rendah LFG maka kadar Hb akan semakin rendah. Pada penelitian ini variabel yang diteliti ialah kadar Hb dan LFG. Berdasarkan hasil analisis bivariat menggunakan uji korelasi Pearson antara kadar Hb dan LFG didapatkan adanya hubungan bermakna dengan nilai $p=0,027$ dan menunjukkan korelasi positif dengan nilai $r=0,312$.

Hasil penelitian lainnya yang mendukung hal ini ialah penelitian yang dilakukan oleh Suega (2012) pada 80 pasien PGK predialisasi di RSUP Sanglah Denpasar, Bali tahun 2010 yang melaporkan bahwa terdapat 41% pasien PGK predialisasi yang memiliki penurunan kadar Hb. Penelitian tersebut dilakukan menggunakan uji korelasi Pearson terhadap hubungan antara kadar Hb dan LFG dan didapatkan hubungan positif yang bermakna dengan nilai $p=0,00$ dan $r=0,76$ yang berarti penurunan kadar Hb memiliki hubungan dengan menurunnya LFG. Hal ini juga sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Apriani (2014) pada 60 pasien PGK dengan menggunakan data rekam medik di Instalasi Rekam Medik Rumah Sakit Umum Daerah dr. Sayyidiman Magetan tahun 2013, dimana terdapat korelasi positif antara penurunan kadar Hb dan LFG pada pasien dengan kadar LFG.

Anemia merupakan komplikasi GGK yang sering terjadi dan biasanya terjadi paling awal dibandingkan komplikasi yang lain.(Wong,2017). Anemia dapat menandakan keadaan kurangnya kadar hemoglobin, hematokrit, atau jumlah sel darah merah yang merupakan tanda dari suatu penyakit yang harus dicari penyebabnya, salah satunya penyakit gagal ginjal kronis . Anemia pada GGK dapat terjadi akibat defisiensi eritropoietin, pemendekan usia eritrosit, dan kehilangan darah. Menurut NHANES III, pada pasien pradialisasi dengan laju filtrasi glomerulus (LFG) < 60 ml/menit/1,73 m² atau pada GGK dengan stadium 3-5, kejadian anemia dengan kadar hemoglobin <

12 g/dl adalah sebesar 50% (Maulidya, N., et al, 2016).

Anemia sudah mulai terjadi di penderita PGK dengan kadar kreatinin serum 2,0 mg/dL, tetapi kelainan yang jelas tampak bila LFG kurang dari 20–35 ml/menit.(Aprilia,2019). Kreatinin merupakan hasil penguraian kreatin, yaitu senyawa yang mengandung nitrogen, yang terutama terdapat di otot. Di setiap orang, jumlah kreatinin yang dihasilkan dari perputaran kreatin cenderung tetap (konstan). Jumlah yang dihasilkan dan dibuang (ekskresi) setara dengan massa otot dan biasanya lebih tinggi di laki-laki dibanding dengan perempuan. Buangan (Ekskresi) kreatinin merupakan indeks yang bermanfaat untuk kegiatan (aktivitas) ginjal dan keseragaman pengumpulan air kemih (urin). Setiap orang mengeluarkan sejumlah kreatinin setiap hari yang lebih bergantung pada massa otot total daripada kegiatan (aktivitas) otot atau tingkat metabolisme protein walaupun keduanya juga menimbulkan akibat (efek)(Yudianto,2020). Kreatinin serum meningkat apabila fungsi ginjal menurun. Apabila penurunan fungsi ginjal yang berlangsung secara lambat bersamaan dengan penurunan massa otot, kepekatan (konsentrasi) kreatinin dalam serum mungkin menjadi mantap (stabil), tetapi angka pembuangan (ekskresi) 24 jam akan lebih rendah daripada normal. Anemia akan lebih berat jika fungsi ginjal menjadi lebih buruk, tetapi apabila penyakit ginjal telah mencapai stadium akhir anemia nisbi (relative) akan menetap. Apabila pada stadium akhir PGK anemia memburuk, harus dipikirkan terjadinya penyulit (komplikasi), misalnya perdarahan gastrointestinal (Arif, M. 2018).

SIMPULAN

Terdapat korelasi antara kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien gagal ginjal kronik stadium 3 dan 4 di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2020.

SARAN

Saran yang dapat diberikan berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan yang telah dilakukan antara lain sebagai berikut: Bagi Masyarakat Masyarakat diharapkan mencari informasi terkait penegahan penyakit gagal ginjal kemudian mulai menjalani gaya hidup sehat agar terhindar dari penyakit gagal ginjal. Bagi penderita gagal ginjal agar rutin memeriksakan diri ke fasilitas kesehatan terdekat dan memeriksakan kadar kreatinin serta hemoglobin. Bagi Instansi Kesehatan Bagi Dinas Kesehatan, Puskesmas dan instansi terkait untuk melakukan edukasi

bagaimana pencegahan gagal ginjal dan memberikan pemeriksaan rutin kreatinin serum dan hemoglobin kepada penderita gagal ginjal. Bagi Peneliti lain Peneliti menyarankan untuk dilakukan penelitian lebih lanjut untuk mengetahui kadar hemoglobin dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien

DAFTAR PUSTAKA

- Aprillia, D. (2019). Penyakit Ginjal Kronis pada Kehamilan. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 8(3), 708-716.
- Apriani Y. (2014) Korelasi antara penurunan laju filtrasi glomerulus dengan beratnya anemia pada penyakit ginjal kronik di RSUD DR. Sayyidiman Magetan [Disertasi]. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta
- Arif, M. (2018). Hubungan Antara Kadar Hemoglobin Dengan Kadar Kreatinin Serum Penderita Penyakit Ginjal Menahun (Kronis). *Indonesian Journal Of Clinical Pathology And Medical Laboratory*, 13(3), 97-99.
- Bhatta, S., Aryal, G., & Kafle, R. K. (2011). Anemia in chronic kidney disease patients in predialysis and postdialysis stages. *Journal of Pathology of Nepal*, 1(1), 26-29.
- Garini, A. (2018). Kadar Hemoglobin Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. *JPP (Jurnal Kesehatan Poltekkes Palembang)*, 13(2), 111-116.
- Guyton, Ermita I. Ibrahim Ilyas editorial. (2016). Guyton dan Hall : Buku Ajar Fisiologi Kedokteran Edisi Revisi Berwarna Ke-12. Singapura : Elsevier Singapore
- Hidayat, R., Azmi, S., & Pertiwi, D. (2016). Hubungan Kejadian Anemia dengan Penyakit Ginjal Kronik pada Pasien yang Dirawat di Bagian Ilmu Penyakit Dalam RSUP dr M Djamil Padang Tahun 2010. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 5(3).
- Kemenkes Ri. (2013). *Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS*. Jakarta: Balitbang Kemenkes Ri
- Maulidya, N., Arifin, M., & Yuliana, I. (2016). Gambaran Jenis Anemia Menggunakan Mean Corpuscular Hemoglobin (Mch) Pada Gagal Ginjal Kronik. Berkala Kedokteran, 12(2), 187-195.
- Patrick, F. M., Umboh, O. R., & Rotty, L. W. (2020). Hubungan Kadar Hemoglobin dengan Laju Filtrasi Glomerulus pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik Stadium 3 dan 4 Di RSUP Prof. Dr. RD Kandou Manado Periode Januari 2017-Desember 2018. *e-CliniC*, 8(1).

- Rosnety, Arif, M. (2007). Hubungan Antara Kadar Hemoglobin Dengan Kadar Kreatinin Serum Penderita Penyakit Ginjal Menahun (Kronis). *Indonesian Journal Of Clinical Pathology And Medical Laboratory*, 13(3), 97-99.
- Suega K. (2012) Hubungan antara beberapa parameter anemi dan laju filtrasi glomerulus pada penyakit ginjal kronik pradialis. *Jurnal Penyakit Dalam*. Sep:140.
- Suwitra Ketut.(2017). Penyakit Ginjal Kronik. Siti Setiati, Idrus Alwi, Aru W. Sudoyo dkk. Dalam: *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Edisi 6. Jakarta: Interna Publishing.
- Yudianto, A. (2020). *Ilmu kedokteran forensik*. SCOPINDO MEDIA PUSTAKA.
- Wong, O. A., & Sarjana, D. S. S. M. G. (2017). Analisis perubahan hemoglobin pada pasien gangguan ginjal kronik (GGK) yang menjalani Hemodialisa selama 3 Bulan di Rumah Sakit Perguruan Tinggi Negeri (RSPTN) Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar [skripsi]. *Makasar: Skripsi FK Universitas Hasanuddin Makasar*, 1-83.