

SKRIPSI

**PROFIL PASIEN USIA LANJUT DENGAN DELIRIUM
DAN PENYAKIT YANG MENDASARINYA DI
RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG SURABAYA**



OLEH:

Nama : Christian Raynald

NRP : 1523012017

Program Studi Pendidikan Dokter
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
2015

SKRIPSI

PROFIL PASIEN USIA LANJUT DENGAN DELIRIUM DAN PENYAKIT YANG MENDASARINYA DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG SURABAYA

Diajukan kepada

Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH:

Nama : Christian Raynald

NRP : 1523012017

Program Studi Pendidikan Dokter
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
2015

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Christian Raynald

NRP : 1523012017

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

**Profil Pasien Usia Lanjut Dengan Delirium dan Penyakit yang Mendasarinya
di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya**

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 14 Desember 2015



Yang membuat pernyataan,

Christian Raynald

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Christian Raynald NRP. 1523012017 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 14 Desember 2015 dan telah dinyatakan lulus oleh

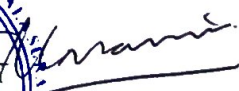
Tim Penguji

1. Ketua : dr. Pauline Meryana, Sp.S., M.Kes. ()
2. Sekretaris : dr. KRAT. Th. A. Hendro Riyanto, Sp.KJ., MM. ()
3. Anggota : dr. Hendro Susilo, Sp.S(K) ()
4. Anggota : dr. Andry Sultana, Sp.PD ()

Mengesahkan.

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

 
Prof. Wili K. Maramis, dr., Sp.KJ(K)

NIK. 152.97.0302

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Christian Raynald

NRP : 1523012017

menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

Profil Pasien Usia Lanjut Dengan Delirium dan Penyakit yang Mendasarinya di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya

untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 14 Desember 2015



Yang membuat pernyataan,

Christian Raynald

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat rahmat serta kasih-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul **"Profil Pasien Usia Lanjut Dengan Delirium dan Penyakit yang Mendasarinya di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya"**.

Penulisan skripsi ini bertujuan untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar sarjana pendidikan bagi mahasiswa program S1 pada program studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh sebab itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini.

Selesaiannya skripsi ini tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis dengan segala kerendahan hati dan penuh rasa hormat mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan moral maupun materil secara langsung maupun tidak langsung kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini hingga selesai, terutama kepada yang saya hormati:

1. Orang tua saya yang selalu mendukung dan mendoakan saya.
2. Prof. W. F. Maramis, dr., Sp.KJ (K) selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya (FK UKWMS) yang telah mengizinkan saya untuk menempuh pendidikan dokter (S1) di FK UKWMS.

3. dr. Pauline Meryana, Sp.S., M.Kes. selaku dosen pembimbing 1 yang telah dengan sabar membimbing, meluangkan waktu, dan membantu saya dalam menyusun skripsi ini.
4. dr. KRAT. Th. A. Hendro Riyanto, Sp.KJ., MM. selaku dosen pembimbing 2 yang telah dengan sabar membimbing, meluangkan waktu, dan membantu saya dalam menyusun skripsi ini.
5. dr. Hendro Susilo, Sp.S(K) selaku dosen penguji skripsi yang telah memberikan kritik dan saran, meluangkan waktu, serta membantu saya dalam menyusun skripsi ini.
6. dr. Andry Sultana, Sp.PD selaku dosen penguji skripsi yang telah memberikan kritik dan saran, meluangkan waktu, serta membantu saya dalam menyusun skripsi ini.
7. Seluruh dosen dan staff Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu saya dalam memberikan dukungan dalam menyusun skripsi ini.
8. Kepala, dokter, dan staff Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya yang telah mengizinkan dan membantu saya untuk melaksanakan penelitian.
9. Teman sejawat saya yang telah memberikan motivasi, semangat, dan bantuannya.

Demikian skripsi ini saya susun, saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 14 Desember

Christian Raynald

NRP: 1523012017

DAFTAR ISI

	Halaman
JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
RINGKASAN	xviii
ABSTRAK	xx
ABSTRACT	xxi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	3

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Definisi	5
2.2 Etiologi dan Patofisiologi	5
2.3 Faktor Predisposisi dan Faktor Presipitasi	6
2.4 Tanda dan Gejala	7
2.5 Tipe Sindrom Delirium	8
2.6 Kriteria Diagnosis	9
2.7 Penatalaksanaan	11
2.8 Prognosis	13
2.9 Kerangka Teori	15
3.0 Kerangka Konseptual	16
BAB 3 METODE PENELITIAN	17
3.1 Desain Penelitian	17
3.2 Identifikasi Variabel Penelitian	17
3.3 Definisi Operasional Variabel Penelitian	18
3.4 Populasi, Sampel, Teknik Pengambilan Sampel, dan Kriteria Inklusi	22
3.5 Kerangka Kerja Penelitian	24

3.6 Prosedur Pengumpulan Data	25
3.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data	25
3.8 Etika Penelitian	26
BAB 4 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	27
4.1 Karakteristik Lokasi Penelitian	27
4.2 Pelaksanaan Penelitian	27
4.3 Hasil dan Analisis Penelitian	28
4.3.1 Frekuensi Pasien Berdasarkan Tahun	28
4.3.2 Frekuensi Pasien Berdasarkan Durasi Rawat Inap di Rumah Sakit	29
4.3.3 Frekuensi Pasien Berdasarkan Kondisi Keluar Rumah Sakit	29
4.3.4 Frekuensi Pasien Berdasarkan Usia	30
4.3.5 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	31
4.3.6 Frekuensi Pasien Berdasarkan Tekanan Darah	31
4.3.7 Frekuensi Pasien Berdasarkan Nadi	32
4.3.8 Frekuensi Pasien Berdasarkan Frekuensi Nafas	33
4.3.9 Frekuensi Pasien Berdasarkan Suhu Tubuh	34

4.3.10	Frekuensi Pasien Berdasarkan	
	<i>Glasgow Coma Scale</i>	35
4.3.11	Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah Leukosit	
	Dalam Darah	36
4.3.12	Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah Hemoglobin	
	Dalam Darah	36
4.3.13	Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah Trombosit	
	Dalam Darah	37
4.3.14	Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah Hematokrit	
	Dalam Darah	38
4.3.15	Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah SGOT	
	Dalam Darah	38
4.3.16	Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah SGPT	
	Dalam Darah	39
4.3.17	Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah Ureum	
	Dalam Darah	40
4.3.18	Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah Kreatinin	
	Dalam Darah	41

4.3.19 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah Natrium	
Dalam Darah	42
4.3.20 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah Kalium	
Dalam Darah	42
4.3.21 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah Klorida	
Dalam Darah	43
4.3.22 Frekuensi Pasien Berdasarkan Gula Darah Acak	44
4.3.23 Frekuensi Pasien Berdasarkan	
Penyakit yang Mendasari	45
4.3.24 Tempat Tinggal, Pendidikan, Pekerjaan,	
Hasil <i>Imaging</i>	46
BAB 5 PEMBAHASAN	47
5.1 Jenis Kelamin	47
5.2 Usia	47
5.3 Durasi Rawat Inap dan Kondisi Keluar Rumah Sakit	47
5.4 Vital Sign dan <i>Glasgow Coma Scale</i>	48
5.5 Hasil Laboratorium	50
5.6 Penyakit yang mendasari	54

BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	56
6.1 Kesimpulan	56
6.2 Saran	56
DAFTAR PUSTAKA	57

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Kelayakan Etik	61
Lampiran 2. Tabel SPSS Variabel Penelitian	62
Lampiran 3. Surat Persetujuan Pelaksanaan Penelitian	76

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perbedaan delirium dan demensia	10
Tabel 4.1 Frekuensi Pasien Berdasarkan Tahun	28
Tabel 4.2 Frekuensi Pasien Berdasarkan Durasi	
Rawat Inap di Rumah Sakit	29
Tabel 4.3 Frekuensi Pasien Berdasarkan Kondisi Keluar Rumah Sak.....	29
Tabel 4.4 Frekuensi Pasien Berdasarkan Usia	30
Tabel 4.5 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	31
Tabel 4.6 Frekuensi Pasien Berdasarkan Tekanan Darah	31
Tabel 4.7 Frekuensi Pasien Berdasarkan Nadi	32
Tabel 4.8 Frekuensi Pasien Berdasarkan Frekuensi Nafas	33
Tabel 4.9 Frekuensi Pasien Berdasarkan Suhu Tubuh	34
Tabel 4.10 Frekuensi Pasien Berdasarkan <i>Glasgow Coma Scale</i>	35
Tabel 4.11 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah	
Leukosit Dalam Darah	36
Tabel 4.12 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah	
Hemoglobin Dalam Darah	36

Tabel 4.13 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah

Trombosit Dalam Darah	37
-----------------------------	----

Tabel 4.14 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah

Hematokrit Dalam Darah	38
------------------------------	----

Tabel 4.15 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah SGOT Dalam Dar..... 38

Tabel 4.16 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah SGPT Dalam Darah..... 39

Tabel 4.17 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah Ureum Dalam Dara..... 40

Tabel 4.18 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah

Kreatinin Dalam Darah.....	41
----------------------------	----

Tabel 4.19 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah

Natrium Dalam Darah	42
---------------------------	----

Tabel 4.20 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah

Kalium Dalam Darah	42
--------------------------	----

Tabel 4.21 Frekuensi Pasien Berdasarkan Jumlah

Klorida Dalam Darah	43
---------------------------	----

Tabel 4.22 Frekuensi Pasien Berdasarkan Gula Darah Acak 44

Tabel 4.23 Frekuensi Pasien Berdasarkan Penyakit yang Mendasa..... 45

DAFTAR SINGKATAN

WHO	<i>World Health Organization</i>
GCS	<i>Glasgow Coma Scale</i>
CVD	<i>Cerebral Vascular Disease</i>
RSGRS	Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya
ADLs	<i>Activities of Daily Living</i>
ICU	<i>Intensive Care Unit</i>
EKG	Elektrokardiogram
DSM-5	<i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th Edition: DSM-5</i>
CAM	<i>Confusion Assessment Method</i>
SGOT	<i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	<i>Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>
MMSE	<i>Mini Mental State Examination</i>
IADL	<i>Instrumental Activities of Daily Living</i>
GDA	Gula Darah Acak
USG	Ultrasonografi
CT Scan	<i>Computerized Axial Tomography</i>

MRI	<i>Magnetic Resonance Imaging</i>
SPSS	<i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
MAP	<i>Mean Arterial Pressure</i>
KU	Keadaan Umum
PJK	Penyakit Jantung Koroner

RINGKASAN

Usia lanjut dikatakan sebagai tahap akhir perkembangan pada daur kehidupan manusia. Perkembangan penduduk yang berusia lanjut di Indonesia dari tahun ke tahun cenderung meningkat. Data dari WHO (*World Health Organization*) tahun 2013 menunjukkan penduduk usia 60 tahun ke atas adalah 8,1% jiwa dari penduduk total di Indonesia.

Karakteristik penyakit pada orang tua berbeda dari orang dewasa, baik dari faktor etiologi, diagnosis serta progresivitas dari penyakitnya. Salah satu problem besar di antaranya adalah problem terkait lansia yaitu sindrom delirium. Delirium adalah gangguan status mental akut yang ditandai dengan gangguan atensi dan fungsi kognitif yang dapat timbul pada setiap titik dalam perjalanan penyakit.

Delirium menjadi suatu gangguan tubuh secara umum dan serius, tetapi dapat dicegah. Delirium merupakan sebuah sindrom neuropsikiatrik yang kompleks dengan onset yang akut dan berfluktuasi. Sindrom ini mempengaruhi kesadaran dan fungsi kognitif yang mungkin diikuti oleh peningkatan aktivitas psikomotor. Delirium dapat disebabkan oleh penyakit fisik maupun proses yang dapat mengganggu metabolisme tubuh normal dan fungsi otak. Selain itu, terdapat interaksi antara gejala akut dan kronis disfungsi otak.

Dilakukan penelitian profil pasien usia lanjut dengan delirium dan penyakit yang mendasarinya di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya. Data penelitian diperoleh dari rekam medis pasien rawat inap di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya dari bulan Januari 2012 hingga bulan Desember 2014. Profil yang menonjol yang ditemukan pada subjek penelitian adalah jenis kelamin

perempuan, kelompok usia 78-83 tahun, kondisi takipneu (frekuensi nafas >20 kali per menit), kondisi GCS 9, penurunan jumlah hemoglobin, penurunan jumlah hematokrit, hiponatremi, hipokalemi, dan penyakit CVD sebagai penyakit yang mendasari terjadinya delirium.

ABSTRAK

Profil Pasien Usia Lanjut Dengan Delirium dan Penyakit yang Mendasarinya di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya

Christian Raynald

NRP: 1523012017

Delirium merupakan masalah kesehatan yang cukup serius dan paling sering ditemui pada pasien usia lanjut. Penelitian sindrom delirium ini belum pernah dilakukan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil pasien usia lanjut dengan delirium dan penyakit yang mendasarinya di RSGRS. Data penelitian diperoleh dari rekam medis pasien rawat inap di RSGRS. Subjek pada penelitian ini berusia >60 tahun yang menjalani rawat inap di RSGRS dan terdiagnosis delirium dari Januari 2012 hingga Desember 2014. Hasil penelitian yang menonjol pada penelitian ini adalah jenis kelamin perempuan (61,54%), kelompok usia 78-83 tahun (30,77%), frekuensi nafas >20 kali per menit (46,15%), *Glasgow Coma Scale* (GCS) terbanyak pada kelompok GCS 9 (26,92%), jumlah hemoglobin <12 g/dL (50%), jumlah hematokrit <37 (53,85%), jumlah natrium <136 mg/dL (50%), jumlah kalium <3,5 mg/dL (46,15%) dan penyakit yang paling banyak mendasari adalah CVD (*Cerebral Vascular Disease*) sebanyak 19,25%.

Kata kunci: Usia lanjut, Delirium

ABSTRACT

Delirium Profile of Elderly Patient and the Underlying Disease in Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya

Christian Raynald

NRP: 1523012017

Delirium is a quite serious health problem and frequently encountered in elderly patients. This delirium syndrome research has not been done in Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya. This research's goal is to know the profile of elderly patient diagnosed with delirium and the underlying disease in RSGRS. The research's data is obtained from the hospitalized patient's medical record in RSGRS. The subject in this research is >60 years old that is hospitalized in RSGRS and diagnosed with delirium from January 2012 until December 2014. The result of this research have some profile that are stand out, which are female (61,54%), 78-83 year old age group (30,77%), respiration rate >20 per minute (46,15%), Glasgow Coma Scale (GCS) 9 (26,92%), hemoglobin level <12 g/dL (50%), hematocrit level <37 (53,85%), sodium level <136 mg/dL (50%), potassium level <3,5 mg/dL (46,15%), and the most common underlying disease in this research is CVD (Cerebral Vascular Disease) as much as 19,25%.

Keywords: Elderly, Delirium