

**HUBUNGAN GANGGUAN METABOLIK DENGAN KEJADIAN GAGAL  
GINJAL KRONIS DI RUANG IGD RSUD Dr.SOEGIRI LAMONGAN**

**SKRIPSI**

**Diajukan Kepada Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah  
Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Melanjutkan  
Menuju Tahap Penelitian**

**SUKMA MAHARDIKA M.P  
NIM: 12.02.01.1154**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH  
LAMONGAN**

**2016**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

NAMA : SUKMA MAHARDIKA MAHENDRA .P  
NIM : 12.02.01.1154  
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : GRESIK, 14 DESEMBER 1992  
INSTITUSI : SEKOLAH TINGGI ILMU  
KESEHATAN (STIKES)  
MUHAMMADIYAH LAMONGAN

Menyatakan bahwa skripsi yang berjudul : *“Hubungan Gangguan Metabolik Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronis Di Ruang IGD RSUD Dr.Soegiri Kabupaten Lamongan”* adalah bukan skripsi orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sangsi akademis.

Lamongan, 12 mei 2016

Yang menyatakan

SUKMA MAHARDIKA  
NIM. 12.02.01.1154

## LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal Oleh : SUKMA MAHARDIKA MAHENDRA .P  
NIM : 12.02.01.1154  
Judul : HUBUNGAN GANGGUAN METABOLIK DENGAN  
KEJADIAN GAGAL GINJAL KRONIS DI RUANG IGD  
RSUD Dr.SOEGIRI LAMONGAN ”

Telah disetujui untuk diujikan dihadapkan Dewan Penguji Skripsi pada  
tanggal: 13-14 Mei 2016.

Oleh:


**Mengetahui :**

**Pembimbing I**



**CUCUK RAHMADI S.Kp.,M.Kes**  
NIK. 1968 0215 2005 091 005

**Pembimbing II**



**IHDA MAULIYAH,S.ST.,M.Kes**  
NIK: 198507242008092050

## LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji Dan Disetujui Oleh Tim Penguji Pada Ujian Sidang Skripsi  
Di Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan

Tanggal : 13-14 Mei 2016


### PANITIA PENGUJI

Tanda Tangan

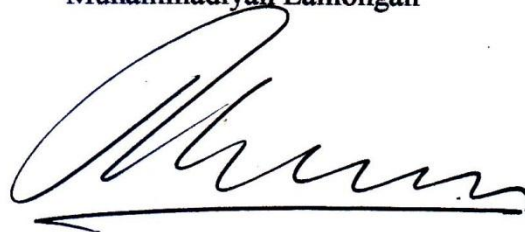
Ketua : Arifal Aris. S.kep.Ns.,M.Kes

Anggota :1.Cucuk Rahmadi,S.Kp.,M.Kes

2.Ihda Mauliyah,S.ST.,M.Kes

The image shows two handwritten signatures in black ink. The first signature is larger and more stylized, while the second is smaller and more compact. Both signatures are written over horizontal dotted lines.

Mengetahui,  
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES)  
Muhammadiyah Lamongan

A large, stylized handwritten signature in black ink, written over a horizontal dotted line.

**Drs. H. Budi Utomo, Amd.Kep., M.Kes**  
**NBM : 936.665**

## **CURICULUM VITAE**

Nama : SUKMA MAHARDIKA MAHENDRA .P

Tempat Tgl. Lahir : GRESIK, 14 DESEMBER 1992

Alamat Rumah : Perum Jetis Indah Blok D/03 Lamongan

Pekerjaan : Mahasiswa

RiwayatPendidikan :

1. TK Dharma Wanita Ponganggan Gresik Lulus Tahun 1998
2. SDN Unggulan Jetis III Lamongan Lulus Tahun 2004
3. SMP N 4 Lamongan Lulus Tahun 2007
4. SMK Pelayaran Bhakti Samudera Surabaya Lulus Tahun 2010
5. Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan pada tahun 2012

## **MOTTO**

“Jadikanlah Apa Yang Telah Kamu Dapatkan Sebagai Bekal Untukmu  
Di Kemudian Hari Karena Esok Adalah Misteri ”

”Syukuri Apa Yang Telah Kamu Dapatkan Dan Gapai Seluruh Impianmu...  
Masa Depan Ada Ditanganmu”

(By : Sukma Mahardika Mahendra Putra)

## **PERSEMBAHAN**

Dengan Bangga Ku Persembahkan Karya Kecilku Untuk Ungkapan Rasa  
Terima Kasih-ku

1. Orang Tua-ku (Hendro Utomo Dan Eko Yuliani) Yang Telah Bekerja Keras Dan Bersusah Payah Hanya Untuk Dapat Melihat Menuju Kesuksesan Dan Senantiasa Membesarkanku Dengan Penuh Cinta Dan Kasih Sayang Yang Tidak Akan Pernah Bisa Ternilai Dan Tergantikan.
2. Seluruh keluarga yang selalu memberi dukungan dan semangat kepada-ku sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir skripsi dengan baik dan lancar.

## ABSTRAK

Sukma Mahardika.M.P, 2016. **Hubungan Gangguan Metabolik Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronis**. Skripsi Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan. Pembimbing (1) **Cucuk Rahmadi P., S.Kp., M.Kes.** (2) **Ihdamauliyah, S.ST.,M.Kes.**

Gagal ginjal kronis merupakan hilangnya fungsi ginjal. Kerusakan ginjal progresif yang berakibat fatal dan ditandai dengan uremia. Berdasarkan survey awal tanggal 10 november 2015,diketahui jumlah pasien dengan kasus Gagal Ginjal Kronis di Ruang IGD RSUD Dr.Soegiri Lamongan pada bulan Januari sampai dengan Desember Tahun 2014 yaitu 412 kasus dan pada bulan Januari sampai dengan November Tahun 2015 yaitu 362 kasus. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan gangguan metabolik dengan kejadian gagal ginjal kronis.

Desain penelitian yang digunakan adalah *Analitic Corelasional* dengan pendekatan *Cross Sectional*. Populasinya seluruh pasien dengan *Gagal Ginjal Kronis* di RSUD Dr.Soegiri Lamongan dengan sampel sebagian pasien dengan *Gagal Ginjal Kronis* di RSUD Dr.Soegiri Lamongan. Metode sampling yang digunakan adalah *Simple random sampling*. Gangguan metabolic merupakan variabel independen dan gagal ginjal kronis merupakan variabel dependen. Data penelitian ini diambil dari hasil observasi dan kuesioner tertutup. kemudian dianalisis menggunakan program *SPSS For Windows* versi 16.0.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa pasien dengan gangguan metabolik berat dengan stadium 4 yaitu 5 (83,3%) dan stadium 5 yaitu 1 (16,7%). Pasien dengan gangguan metabolik ringan dengan stadium 4 yaitu 0 (0%) dan stadium 5 yaitu 14 (100,0%). Hasil *uji Spearman's rho* dengan bantuan *SPSS versi 16,0* didapatkan nilai  $a=0,000$  bila  $p < 0,05$  ini menunjukkan bahwa terdapat hubungan gangguan metabolik dengan kejadian gagal ginjal kronis

Melihat dari hasil penelitian ini pasien dengan gangguan metabolik berat memiliki resiko yang sangat tinggi untuk terkena gagal ginjal kronis. Peran petugas kesehatan dan keluarga sangat besar untuk mencegah hal-hal yang dapat memicu terjadinya gangguan metabolik dan gagal ginjal kronis

Kata Kunci : *Gangguan Metabolik, Gagal Ginjal Kronis*

## ABSTRAK

Sukma Mahardika.M.P, 2016. **The Relationship Of Metabolic Disorder And Chronic Kidney Disease.** Thesis Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan. Advisor (1) **Cucuk Rahmadi P., S.Kp., M.Kes.** (2) **Ihdamauliyah, S.ST.,M.Kes.**

Chronic Kidney Disease is a loss of kidney function. It is progressive renal damage which is fatal and characterized by uremia. Based on the initial survey on 10 November 2015, The number of patients with chronic renal in emergency room Dr.Soegiri hospital Lamongan was January to December 2014, was 412 cases and on January to November 2015 was 362 cases. The purpose of this study was to determine the relationship of metabolic disorders with chronic kidney disease.

The Desain of this study was Analitic Corelasional with Cross Sectional approach. The population was all patients with chronic kidney disease in Dr.Soegiri hospitals Lamongan and with sample was some patients with chronic kidney disease in Dr.Soegiri hospitals Lamongan. The sampling method used was simple random sampling. The data was taken from the observation and close questionnaires. Then it was analyzed using SPSS program for Windows version 16.0.

Results showed that patients with severe metabolic disorders in stage 4 were 5 patients (83.3%) and stage 5 was 1 patients (16.7%). Patients with mild metabolic disorders in stage 4 was 0 (0%) and stage 5 was 14 (100.0%). The results being calculate using Spearment rho with SPSS version 16.0 was obtained was the value of  $a = 0.000$   $p < 0.05$  shows test there was a relationship of metabolic disorders, and chronic kidney disease.

The Effort that can be done is by improving health by preventing thing that can lead to chronic kidney disease.

Keywords: Metabolic Disorders, Chronic Kidney Disease.



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat Rahmat dan hidayahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Hubungan Gangguan Metabolik Dengan Gagal Ginjal Kronis Di Ruang IGD RSUD Soegiri Lamongan” sesuai waktu yang ditentukan.

Skripsi ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Lamongan.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat Bapak / Ibu :

1. Drs. H. Budi Utomo, Amd.Kep.,M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.
2. Ns. Arifal Aris S.Kep.,M.Kes selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.
3. Kepala ruang IGD RSUD Dr.Soegiri Lamongan yang telah membntu dalam memberikan informasi secara lengkap.
4. Cucuk Rahmadi, S.Kp.,M.Kes selaku pembimbing I, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunanProposal ini.
5. Ihda Mauliyah,S.ST.,M.Kes selaku pembimbing II, yang telah banyak memberikan, petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan Proposalini.

6. Seluruh responden yang telah banyak memberikan informasi dalam penyelesaian skripsi ini.
7. Semua pihak yang secara tidak langsung banyak membantu penulis yang tidak dapat penulis sebut satu persatu.

Semoga Allah SWT, memberi balasan pahala atas semua amal kebaikan yang di berikan. Penulis menyadari Skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun semangat penulis harapkan, akhirnya penulis berharap semoga Skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya.

Lamongan, 12 Mei 2016

Peneliti

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>CURICULUM VITAE.....</b>	<b>v</b>
<b>MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN DAN SIMBOL .....</b>	<b>xvii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	7
1.4.1 Bagi Akademis .....	7
1.4.2 Bagi Praktisi .....	7
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Dasar Gagal Ginjal.....	8
2.1.1 Pengertian.....	8
2.1.2 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronis.....	9
2.1.3 Etiologi.....	9

2.1.4 Patofisiologi .....	14
2.1.5 Manifestasi Klinis .....	17
2.1.6 Diagnosis.....	18
2.1.7 Pemeriksaan Dignostik.....	19
2.1.8 Penatalaksanaan .....	20
2.1.9 Komplikasi .....	22
2.2 Kerangka Konsep.....	25
2.3 Keterangan Gambar .....	27
2.4 Hipotesis Penelitian.....	27
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN</b>	
3.1 Desain Penelitian.....	28
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian .....	29
3.3 Kerangka Kerja .....	29
3.4 Identifikasi Variabel.....	31
3.5 Definisi Operasional Variabel.....	31
3.6 Populasi, Sampel Dan Sampling .....	32
3.6.1 Populasi Penelitian.....	32
3.6.2 Sampel Penelitian.....	33
3.6.3 Sampling.....	34
3.7 Pengumpulan Data Dan Analisa Data.....	35
3.7.1 Pengumpulan Data .....	35
3.7.2 Pengolahan Data .....	35
3.8 Etika Penelitian .....	38
3.8.1 <i>Informend Conccent</i> atau Lembar Persetujuan Menjadi Responden	38
3.8.2 <i>Anonimity</i> atau Tanpa Nama.....	39
3.7.3 <i>Confidentiality</i> atau Kerahasiaan.....	39
<b>BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Hasil Penelitian .....	40
4.1.1 Data Umum.....	40
4.1.2 Data Khusus .....	43

4.2 Pembahasan.....	45
4.2.1 Gangguan Metabolik.....	45
4.2.2 Gagal Ginjal Kronis .....	47
4.2.3 Hubungan Gangguan Metabolik dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronis Di Ruang IGD RSUD Dr.Soegiri Lamongan .....	48

## **BAB 5 PENUTUP**

5.1 Kesimpulan .....	49
5.2 Saran.....	49

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 3.1 Definisi Operasional Hubungan Gangguan Metabolik Terhadap Resiko Peningkatan Gagal Ginjal Kronis Di Ruang IGD RS Dr.Soegiri Lamongan	31
Tabel 4.1 Distribusi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.Soegiri Kabupaten Lamongan Tahun 2016	41
Tabel 4.2 Distribusi Pasien Berdasarkan Umur di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.Soegiri Kabupaten Lamongan Tahun 2016	41
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.Soegiri Kabupaten Lamongan Tahun 2016	42
Tabel 4.4 Distribusi Pasien Berdasarkan Pekerjaan di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.Soegiri Kabupaten Lamongan Tahun 2016	42
Tabel 4.5 Distribusi Gangguan Metabolik di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.Soegiri Kabupaten Lamongan Tahun 2016	43
Tabel 4.6 Distribusi Kejadian Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.Soegiri Kabupaten Lamongan Tahun 2016	43
Tabel 4.7 Tabulasi Silang Hubungan Gangguan Metabolik Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronis di Ruang IGD RSUD Dr. Soegiri Lamongan	44

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Kerangka Konsep Hubungan Gangguan Metabolik Terhadap Resiko Peningkatan Gagal Ginjal Kronis Di Ruang IGD RS Dr.Soegiri Lamongan. ....	26
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Penelitian Kerangka Konsep Hubungan Gangguan Metabolik Terhadap Resiko Peningkatan Gagal Ginjal Kronis Di Ruang IGD RS Dr.Soegiri Lamongan. ....	30

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Rencana Penyusunan Penelitian
- Lampiran 2 Surat ijin melakukan survey awal
- Lampiran 3 Surat balasan melakukan survey awal dari RSUD Dr.Soegiri  
Lamongan
- Lampiran 4 Surat ijin melakukan penelitian
- Lampiran 5 Surat rekomendasi penelitian KESBANG
- Lampiran 6 Surat pernyataan dari LITBANGDA
- Lampiran 7 Surat balasan melakukan penelitian dari RSUD Dr.Soegiri  
Lamongan
- Lampiran 8 Lembar permohonan menjadi responden
- Lampiran 9 Lembar persetujuan menjadi responden
- Lampiran 10 Lembar Observasi
- Lampiran 11 Kunci jawaban kuisioner
- Lampiran 12 Tabulasi data
- Lampiran 13 Hasil SPSS
- Lampiran 14 Lembar penghitungan jumlah GFR
- Lampiran 15 Lembar Konsultasi