

**HUBUNGAN OBESITAS DENGAN KEJADIAN GAGAL GINJAL
KRONIK DI RUANG RAWAT INAP RSUD DR. SOEGIRI
LAMONGAN**

SKRIPSI



FINDA PUTRI LIFENITA
14.02.01.1576

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
LAMONGAN
2018**

**HUBUNGAN OBESITAS DENGAN KEJADIAN GAGAL GINJAL
KRONIK DI RUANG RAWAT INAP RSUD
Dr. SOEGIRI LAMONGAN**

SKRIPSI

**Diajukan Kepada Program Studi S-1 Keperawatan STIKES
Muhammadiyah Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Sarjan Keperawatan**

**FINDA PUTRI LIFENITA
NIM 14.02.01.1576**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
LAMONGAN
2018**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : FINDA PUTRI LIFENITA
NIM : 14.02.01.1576
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : LAMONGAN, 02 JULI 1996
INSTITUSI : SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
(STIKES) MUHAMMADIYAH
LAMONGAN

Menyatakan bahwa skripsi yang berjudul : “Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Rawat Inap RSUD Dr. Soegiri 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 sanksi akademis.

Lamongan, April 2018

Yang menyatakan



FINDA PUTRI LIFENITA
NIM 14.02.01.1576

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi Oleh : FINDA PUTRI LIFENITA
NIM : 14.02.01.1576
Judul : HUBUNGAN OBESITAS DENGAN KEJADIAN
GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG RAWAT
INAP RSUD DR. SOEGIRI LAMONGAN

Telah disetujui untuk diujikan dihadapkan Dewan Penguji Skripsi pada
tanggal: 2018.


Oleh:

Mengetahui :

Pembimbing I

Pembimbing II


Cucuk Rahmadi Purwanto, S.Kp., M.Kes
NIK. 19680215200509005


Ihda Mauliyah, S.ST., M.Kes
NIK. 198507242008050

LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Sidang Skripsi
Di Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan

Tanggal : 2018

PANITIA PENGUJI

Ketua : Heny Ekawati, S.Kep., Ns., M.Kes
Anggota : 1. Cucuk Rahmadi Purwanto, S.Kp., M.Kes
2. Ihda Mauliyah, S.ST., M.Kes

Tanda Tangan

.....
.....
.....

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES)

Muhammadiyah Lamongan



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

KURIKULUM VITAE

- Nama : FINDA PUTRI LIFENITA
- Tempat Tgl. Lahir : Lamongan, 02 Juli 1996
- Alamat Rumah : Geneng Indah, RT 04 / RW 07, Kecamatan Brondong,
Kabupaten Lamongan.
- Pekerjaan : Belum bekerja (Mahasiswa)
- Riwayat Pendidikan :
1. TK Tunas Harapan, Kecamatan Brondong, Kabupaten Lamongan. Lulus Tahun 2002.
 2. MI Al-Jihad Astana, Kecamatan Brondong, Kabupaten Lamongan. Lulus Tahun 2008.
 3. SMP Negeri 1 Paciran, Kecamatan Paciran, Kabupaten Lamongan. Lulus Tahun 2011.
 4. SMA Negeri 1 Paciran, Kecamatan Paciran, Kabupaten Lamongan. Lulus Tahun 2014
 5. Prodi SI-Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan mulai tahun 2014 sampai sekarang.

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

Jika seseorang meninggal dunia, maka terputuslah amalannya kecuali tiga perkara yaitu: sedekah jariyah, **ilmu yang dimanfaatkan**, dan do'a anak yang sholeh (HR. Muslim no. 1631)

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain.

(Q.S Al-Insyirah 6-7)

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, atas rahmat dan hidayah-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Karya sederhana ini ku persembahkan untuk:

- ✚ Ibu dan Ayahku, yang telah mendukungku, memberiku motivasi dalam segala hal serta memberikan kasih sayang yang teramat besar yang tak mungkin bisa ku balas dengan apapun.
- ✚ Adik nadia dan nabilla terimakasih telah memberiku semangat dan membantuku dalam menyusun skripsi ini.

ABSTRAK

Lifenita, Finda Putri. 2018. *Hubungan Obesitas dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Rawat Inap RSUD Dr. Soegiri Lamongan*. Skripsi Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan, Pembimbing (1) Cucuk Rahmadi Purwanto, S.Kp., M.Kes (2) Ihda Mauliyah, S.ST., M.Kes

Gagal ginjal kronik adalah destruksi struktur ginjal yang progresif dan terus menerus. Salah satu faktor penyebabnya adalah obesitas. Tujuan penelitian ini adalah Untuk mengetahui hubungan obesitas dengan kejadian gagal ginjal kronik di ruang rawat inap RSUD Dr. Soegiri Lamongan.

Desain penelitian ini menggunakan *case control* dengan populasi sebanyak 33, sampel sebanyak 31 pasien dengan menggunakan metode sampling *simple random sampling*.

Obesitas merupakan variabel independen dan gagal ginjal kronik merupakan variabel dependen, instrumen penelitian menggunakan observasi, kemudian dianalisa dengan uji *spearman rank*, dengan $\alpha = 0,05$. Hasil penelitian menunjukkan hampir seluruh pasien dengan berat badan berlebih menderita gagal ginjal kronik derajat 5 sebanyak 80%.

Hasil penelitian ini menunjukkan $p = 0,778$ dimana $p > 0,005$, sehingga H_1 ditolak artinya tidak ada hubungan antara obesitas dengan gagal ginjal kronik di ruang rawat inap RSUD Dr. Soegiri Lamongan.

Diharapkan petugas kesehatan dapat memperhatikan faktor penyebab gagal ginjal kronik yang lain secara utuh. sehingga dapat memberikan pengetahuan pada keluarga pasien gagal ginjal mengenai penyebab gagal ginjal dan pencegahannya.

Kata kunci : *Obesitas, Kejadian Gagal Ginjal Kronik*

ABSTRACT

Lifenita, Finda Putri. 2018. *The Relationship of Obesity With the Incidence of Chronic Kidney Disease in Hospitalized Room of RSUD Dr. Soegiri Lamongan*. A Skripsi of Nursing Undergraduate Program, STIKES Muhammadiyah Lamongan, Advisor (1) Cucuk Rahmadi Purwanto, S.Kp., M.Kes (2) Ihda Mauliyah, S.ST., M.Kes

Chronic renal failure is the progressive and continuous destruction of renal structures. One of the contributing factors is obesity. This study aimed to determine the relationship of obesity with the incidence of chronic renal failure in hospitalized room RSUD Dr. Soegiri Lamongan.

The design of this study was used case control. The amount of population were 33 and samples were 31 patients taken by simple random sampling technique.

The independent variable was obesity and the dependent variable was chronic renal failure, the instrument used observation, then analyzed by spearman rank test, with $\alpha = 0,05$. The results showed almost all patients with over weight suffered from chronic 5-degree chronic kidney failure by 80%.

The result showed $p = 0.778$ where $p > 0.005$, so H_1 rejected means there is no relationship between obesity with chronic renal failure inpatient room RSUD Dr. Soegiri Lamongan.

It is expected that health workers can take notice the other factors causing chronic kidney failure in its entirety. so as to provide knowledge to families of kidney failure patients about the causes of renal failure and its prevention.

Key word : *Obesity, the Incidence of Chronic Kidney Disease*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik di Ruang Rawat Inap RSUD Dr. Soegiri Lamongan” sesuai waktu yang ditentukan.

Skripsi ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar sarjan keperawatan.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis mendapat 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. Arifal Aris, S. Kep.,Ns.,M.Kes selaku Kaprodi S1 Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah lamongan.
3. Dr. Taufik Hidayat selaku Plt Direktur RSUD Dr. Soegiri Lamongan yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
4. Cucuk Rahmadi Purwanto S.Kp., M.Kes selaku dosen pembimbing I, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.
5. Ihda Mauliyah, S.ST., M.Kes selaku dosen pembimbing II, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.

6. Semua pihak yang secara tidak langsung banyak membantu penulis yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

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

Lamongan, 2018

Penulis

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|------------------------------------|---------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| SURAT PERNYATAAN | ii |
| LEMBAR PERSETUJUAN | iii |
| KURIKULUM VITAE | iv |
| MOTTO DAN PERSEMBAHAN | v |
| ABSTRAK | vi |
| ABSTRACT | vii |
| KATA PENGANTAR | viii |
| DAFTAR ISI | x |
| DAFTAR TABEL | xii |
| DAFTAR GAMBAR | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiv |
| DAFTAR SINGKATAN | xv |
| DAFTAR SIMBOL | xvi |
| BAB 1 PENDAHULUAN | |
| 1.1 Latar Belakang Masalah..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 4 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 5 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 5 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 5 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 5 |
| 1.4.1 Bagi Akademik..... | 5 |
| 1.4.2 Bagi Praktis | 5 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA | |
| 2.1 Konsep Obesitas..... | 6 |
| 2.1.1 Pengertian Obesitas..... | 6 |
| 2.1.2 Klasifikasi Obesitas..... | 6 |
| 2.1.3 Etiologi Obesitas | 7 |

| | | |
|-------|--|----|
| 2.1.4 | Faktor Resiko Obesitas | 8 |
| 2.1.5 | Patofisiologi Obesitas..... | 9 |
| 2.1.6 | Manifestasi Klinis Obesitas..... | 10 |
| 2.1.7 | Penanganan Obesitas..... | 10 |
| 2.1.8 | Dampak Obesitas | 10 |
| 2.2 | Konsep Gagal Ginjal Kronik..... | 11 |
| 2.2.1 | Pengertian Gagal Ginjal Kronik..... | 11 |
| 2.2.2 | Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik..... | 11 |
| 2.2.3 | Etiologi Gagal Ginjal Kronik | 12 |
| 2.2.4 | Faktor Resiko Gagal Ginjal Kronik | 13 |
| 2.2.5 | Manifestasi Klinis Gagal Ginjal Kronik | 15 |
| 2.2.6 | Patofisiologi Gagal Ginjal Kronik | 18 |
| 2.2.7 | Komplikasi Gagal Ginjal Kronik | 19 |
| 2.2.8 | Penanganan Gagal Ginjal Kronik..... | 20 |
| 2.2.9 | Dampak Gagal Ginjal Kronik | 21 |
| 2.3 | Konsep Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik | 21 |
| 2.4 | Kerangka Konsep | 22 |
| 2.5 | Hipotesis..... | 23 |

BAB 3 METODE PENELITIAN

| | | |
|-------|--|----|
| 3.1 | Desain Penelitian | 24 |
| 3.2 | Waktu dan Tempat Penelitian..... | 24 |
| 3.3 | Kerangka Kerja | 25 |
| 3.4 | Identifikasi Variabel | 26 |
| 3.4.1 | Variabel Bebas | 26 |
| 3.4.2 | Variabel Terikat | 26 |
| 3.5 | Definisi Operasional Variabel | 26 |
| 3.6 | Sampling Desain (Populasi, Sampel, dan Sampling) | 28 |
| 3.6.1 | Populasi..... | 28 |
| 3.6.2 | Sampel..... | 28 |
| 3.6.3 | Sampling | 29 |

| | |
|---|----|
| 3.7 Pengumpulan dan Analisis Data..... | 30 |
| 3.7.1 Pengumpulan Data | 30 |
| 3.7.2 Instrumen Penelitian..... | 31 |
| 3.7.3 Analisis Data | 31 |
| 3.8 Etika Penelitian | 33 |
| 3.8.1 <i>Informed Consent</i> | 34 |
| 3.8.2 <i>Anonimity</i> | 34 |
| 3.8.3 <i>Confidentiality</i> | 34 |
| BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN | |
| 4.1 Hasil Penelitian..... | 35 |
| 4.1.1 Data Umum | 35 |
| 4.1.2 Data Khusus | 39 |
| 4.2 Pembahasan | 41 |
| 4.2.1 Obesitas Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Seroja dan Flamboyan RSUD Dr.Soegiri Lamongan Tahun 2018..... | 41 |
| 4.2.2 Derajat Gagal Ginjal Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Seroja dan Flamboyan RSUD Dr.Soegiri Lamongan tahun 2018..... | 43 |
| 4.2.3 Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik Diruang Rawat Inap RSUD Dr. Soegiri Lamongan Tahun 2018..... | 44 |
| BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN | |
| 5.1 Kesimpulan | 47 |
| 5.2 Saran | 47 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 3.1 Definisi Operasional Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik di Ruang Rawat Inap RSUD Dr, Soegiri Lamongan 2017 | 26 |
| Tabel 4.1. Distribusi Responden Menurut Jenis Kelamin Di Ruang Seroja, dan Flamboyan RSUD dr Soegiri Lamongan tahun 2018..... | 37 |
| Tabel 4.2. Distribusi Responden Menurut Umur Di Ruang Seroja, dan Flamboyan RSUD dr Soegiri Lamongan tahun 2018. | 37 |
| Tabel 4.3. Distribusi Responden Menurut Penyakit yang pernah diderita klien Di Ruang Seroja, dan Flamboyan RSUD dr Soegiri Lamongan tahun 2018. | 38 |
| Tabel 4.4. Distribusi Responden Menurut Riwayat keluarga dengan penyakit gagal ginjal kronik Di Ruang Seroja, dan Flamboyan RSUD dr Soegiri Lamongan tahun 2018. | 38 |
| Tabel 4.5. Distribusi Responden Menurut Pekerjaan Di Ruang Seroja, dan Flamboyan RSUD dr Soegiri Lamongan tahun 2018..... | 38 |
| Tabel 4.6. Distribusi Obesitas Di Ruang Seroja, dan Flamboyan RSUD dr Soegiri Lamongan tahun 2018. | 39 |
| Tabel 4.7. Distribusi Stadium Gagal ginjal Di Ruang Seroja, dan Flamboyan RSUD dr Soegiri Lamongan tahun 2018. | 39 |
| Tabel 4.8 Distribusi Berdasarkan Hubungan Obesitas Dengan Gagal Ginjal Kronik Pada Responden Di Ruang Seroja, dan Flamboyan RSUD dr Soegiri Lamongan tahun 2018. | 40 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|------------|---|
| Gambar 2.1 | Kerangka Konsep Hubungan Antara Obesitas Dengan Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Rawat Inap RSUD Dr. Soegiri Lamongan 2017..... 22 |
| Gambar 3.1 | Kerangka Kerja Penelitian Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Rawat Inap RSUD Dr.Soegiri Lamongan 2017..... 25 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Penyusunan Skripsi
- Lampiran 2 : Surat Permohonan Ijin Survey Awal
- Lampiran 3 : Surat Persetujuan Ijin Survey Awal
- Lampiran 4 : Lembar Ethical Clearance
- Lampiran 5 : Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 6 : Surat Rekomendasi Penelitian
- Lampiran 7 : Lampiran Surat Rekomendasi Penelitian
- Lampiran 8 : Surat Persetujuan Ijin Penelitian
- Lampiran 9 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 10 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 11 : Lembar Observasi Data Umum Penelitian
- Lampiran 12 : Lembar Observasi Data Khusus Penelitian
- Lampiran 13 : Lembar Hasil Observasi Data Khusus Penelitian
- Lampiran 14 : Lembar Tabulasi Data Umum Penelitian
- Lampiran 15 : Lembar Tabulasi Data Khusus Penelitian
- Lampiran 16 : Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing 1
- Lampiran 17 : Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|--------|--------------------------------|
| Ca | : Kalsium |
| GI | : Gastrointestinal |
| M. Kes | : Magister Kesehatan |
| MM.Kes | : Magister Manajemen Kesehatan |
| Na | : Natrium |
| NIK | : Nomor Induk Kepegawaian |
| NIM | : Nomor Induk Mahasiswa |
| Ns | : Ners |
| OH | : Hidroksida |
| PH | : Potensial Hidrogen |
| Prodi | : Program Studi |
| PTH | : Paratiroid Hormon |
| RI | : Republik Indonesia |
| S.Kp | : Sarjana Keperawatan |
| S.ST | : Sarjana Sains ilmu Terapan |
| SKM | : Sarjana Kesehatan Masyarakat |
| SSP | : Sistem Syaraf Pusat |

DAFTAR SIMBOL

| | |
|----------|--|
| % | : persen |
| \leq | : kurang dari atau sama dengan |
| $<$ | : kurang dari |
| $>$ | : lebih dari |
| = | : sama dengan |
| - | : sampai |
| H_0 | : tidak terdapat pengaruh |
| H_1 | : terdapat pengaruh yang signifikan |
| n | : perkiraan jumlah sampel |
| N | : perkiraan besar populasi |
| Z | : nilai standar normal |
| p | : perkiraan proporsi |
| q | : $1-p$ ($100\%-p$) |
| r_s | : nilai korelasi <i>Sperman Rank I</i> |
| d^2 | : selisih setiap pasangan <i>Rank</i> |
| Σ | : jumlah |
| P | : Prosentase |
| f | : Frekuensi dari setiap jawaban |