



**PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO PENYAKIT GINJAL
KRONIS DI INDONESIA (ANALISIS DATA SURVEI
KESEHATAN INDONESIA 2023)**

SKRIPSI

VERINA LUTFIAH RAHMAYANTI

2110713076

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2025**



**PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO PENYAKIT GINJAL
KRONIS DI INDONESIA (ANALISIS DATA SURVEI
KESEHATAN INDONESIA 2023)**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana
Kesehatan Masyarakat**

VERINA LUTFIAH RAHMAYANTI

2110713076

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Verina Lutfiah Rahmayanti

NIM : 2110713076

Tanggal : 23 Juni 2025

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 23 Juni 2025

Yang menyatakan,



(Verina Lutfiah Rahmayanti)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Verina Lutfiah Rahmayanti
NIM : 2110713076
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **Prevalensi dan Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronis di Indonesia (Analisis Data Survei Kesehatan Indonesia 2023)**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 23 Juni 2025

Yang menyatakan,



(Verina Lutfiah Rahmayanti)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Verina Lutfiah Rahmayanti
NIM : 2110713076
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana
Judul : Prevalensi dan Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronis di Indonesia
(Analisis Data Survei Kesehatan Indonesia 2023)

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Kesehatan Masyarakat Program Sarjana, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Dr. Lusya Puri Ardhianti, S.St., M.Kes.

Ketua Penguji



Ulya Qoulan Karima, S.K.M., M.Epid.

Penguji I

Dr. Chandrayani Simanjorang, S.K.M., M.Epid.

Penguji II (Pembimbing)

Dr. Chandrayani Simanjorang, S.K.M., M.Epid.

Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 23 Juni 2025

PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO PENYAKIT GINJAL KRONIS DI INDONESIA (ANALISIS DATA SURVEI KESEHATAN INDONESIA 2023)

Verina Lutfiah Rahmayanti

Abstrak

Penyakit Ginjal Kronis (PGK) merupakan penyakit katastropik dan menjadi salah satu masalah kesehatan di Indonesia akibat beban biaya pengobatan yang tinggi dan angka kematian yang terus meningkat. Penelitian ini bertujuan mengidentifikasi faktor risiko dominan terhadap PGK di Indonesia menggunakan data sekunder Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023. Populasi penelitian seluruh responden SKI 2023. Sampel penelitian adalah responden berusia ≥ 15 tahun dengan data lengkap dengan total 595.063 sampel. Studi ini menggunakan desain *cross-sectional*. Analisis data menggunakan regresi logistik berganda. Prevalensi PGK di Indonesia sebesar 0,17% (95%CI: 0,15 – 0,19). Analisis multivariat menunjukkan risiko PGK lebih tinggi pada responden dengan riwayat penyakit jantung (aPOR = 15,899; 95%CI: 12,267–20,608), riwayat hepatitis (aPOR = 5,015; 95%CI: 2,575–9,770), riwayat diabetes (aPOR = 3,458; 95%CI: 2,913–4,106), usia >40 tahun (aPOR = 3,327; 95%CI: 2,782–3,978), hipertensi (aPOR = 3,310; 95%CI: 2,811–3,898), laki-laki (aPOR = 1,826; 95%CI: 1,603–2,080), aktivitas fisik kurang (aPOR = 1,782; 95%CI: 1,567–2,027), dan obesitas (aPOR = 0,853; 95%CI: 0,747–0,974). Faktor risiko PGK yang paling dominan adalah penyakit jantung. Disarankan agar dapat memaksimalkan dampak program Posbindu PTM dan cek kesehatan gratis serta memanfaatkan teknologi digital untuk mendata hasil deteksi dini pada masyarakat.

Kata Kunci: Penyakit Ginjal Kronis, Faktor Risiko, Data Survei Kesehatan Indonesia 2023

Prevalence *and* Risk Factors of Chronic Kidney Disease in Indonesia (Analysis of the 2023 Indonesia Health Survey Data)

Verina Lutfiah Rahmayanti

Abstract

Chronic Kidney Disease (CKD) is a catastrophic illness and a growing public health concern in Indonesia due to its high treatment costs and increasing mortality rate. This study aimed to identify the dominant risk factors for CKD in Indonesia using secondary data from the 2023 Indonesian Health Survey (SKI). The study population included all SKI 2023 respondents, with a final sample of 595,063 individuals aged ≥ 15 years with complete data. Using cross-sectional design and data analysis was conducted using multivariate logistic regression. The national prevalence of CKD was 0.17% (95% CI: 0.15–0.19). Multivariate analysis revealed a significantly increased CKD risk among individuals with a history of heart disease (aPOR = 15.899; 95% CI: 12.267–20.608), hepatitis (aPOR = 5.015; 95% CI: 2.575–9.770), diabetes (aPOR = 3.458; 95% CI: 2.913–4.106), age >40 years (aPOR = 3.327; 95% CI: 2.782–3.978), hypertension (aPOR = 3.310; 95% CI: 2.811–3.898), male sex (aPOR = 1.826; 95% CI: 1.603–2.080), low physical activity (aPOR = 1.782; 95% CI: 1.567–2.027), and obesity (aPOR = 0.853; 95% CI: 0.747–0.974). Heart disease was identified as the most dominant risk factor. It is recommended to strengthen the impact of Posbindu PTM and Cek Kesehatan Gratis programs and to utilize digital technology for collecting early detection data.

Keyword: Chronic Kidney Disease, Risk Factors, Indonesia Health Survey Data 2023

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga proposal skripsi ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam penelitian ini adalah Prevalensi dan Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronis di Indonesia (Analisis Data Survei Kesehatan Indonesia 2023).

Terima kasih penulis ucapkan kepada Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan (BKPK) Kementerian Kesehatan RI atas izin penggunaan data dalam skripsi ini. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada Ibu Dr. Chandrayani Simanjorang, S.K.M., M.Epid., selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan, masukan, dan saran yang sangat bermanfaat. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Ibu Dr. Lusyta Puri Ardhiyanti, S.K.M., M.Kes. dan Ibu Ulya Qoulan Karima, S.K.M., M.Epid., selaku dosen penguji atas masukan dan saran dalam penyempurnaan skripsi ini. Disamping itu, ucapan terima kasih juga disampaikan kepada orang tua penulis yang senantiasa memberikan semangat dan mendoakan penulis. Serta teman-teman seperjuangan yang tidak pernah berhenti mendukung penyelesaian skripsi ini.

Penulis sangat menyadari bahwa penyusunan proposal skripsi masih terdapat kekurangan dan kesalahan yang jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis sangat terbuka akan masukan dan saran guna menyempurnakan segala kekurangan dalam penyusunan proposal skripsi ini. Besar harapan penulis skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Jakarta, 17 Juni 2025

Penulis



Verina Lutfiah Rahmayanti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan Penelitian	4
I.4 Manfaat Penelitian	5
I.5 Ruang Lingkup	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1 Struktur Ginjal	7
II.2 Penyakit Ginjal Kronis	13
II.3 Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronis	19
II.4 Penelitian Terdahulu	31
II.5 Kerangka Teori	35
BAB III METODE PENELITIAN.....	36
III.1 Kerangka Konsep.....	36
III.2 Hipotesis	37
III.3 Definisi Operasional	39
III.4 Desain Penelitian	46
III.5 Lokasi dan Waktu Penelitian	46
III.6 Populasi dan Sampel.....	46
III.7 Sumber Data	49
III.8 Instrumen Penelitian	50
III.9 Pengolahan Data	50
III.10 Analisis Data.....	51
III.11 Etika Penelitian	53
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	55
IV.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	55
IV.2 Hasil Penelitian	56

IV.3 Pembahasan	83
IV.4 Keterbatasan Penelitian	95
 BAB V PENUTUP.....	 97
V.1 Kesimpulan.....	97
V.2 Saran	98
 DAFTAR PUSTAKA.....	 100
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kategori PGK Berdasarkan Tingkat GFR	14
Tabel 2	Kategori PGK Berdasarkan Kadar Albuminaria.....	14
Tabel 3	Penelitian Terdahulu	31
Tabel 4	Definisi Operasional	39
Tabel 5	Perhitungan Sampel Minimal Berdasarkan Hasil Penelitian Terdahulu	47
Tabel 6	Instrumen Penelitian	50
Tabel 7	Prevalensi Penyakit Ginjal Kronis di Indonesia	56
Tabel 8	Distribusi Frekuensi Faktor Risiko PGK	56
Tabel 9	Hasil Analisis Bivariat	60
Tabel 10	Hasil Seleksi Variabel Kandidat Analisis Multivariat	66
Tabel 11	Model Awal (<i>Full Model</i>) Analisis Multivariat.....	67
Tabel 12	Pemodelan Kedua Analisis Multivariat (Tanpa Konsumsi Makanan Asin)	68
Tabel 13	Hasil Uji <i>Confounding</i> Konsumsi Makanan Asin.....	69
Tabel 14	Pemodelan Ketiga Analisis Multivariat (Tanpa Riwayat stroke)	69
Tabel 15	Hasil Uji <i>Confounding</i> Riwayat stroke	70
Tabel 16	Pemodelan Keempat Analisis Multivariat (Tanpa Konsumsi <i>Soft Drink</i>)	71
Tabel 17	Hasil Uji <i>Confounding</i> Konsumsi <i>Soft Drink</i>	72
Tabel 18	Pemodelan Kelima Analisis Multivariat (Tanpa Obesitas Sentral)	73
Tabel 19	Hasil Uji <i>Confounding</i> Obesitas Sentral	73
Tabel 20	Pemodelan keenam Analisis Multivariat (Tanpa Merokok)	74
Tabel 21	Hasil Uji <i>Confounding</i> Merokok	75
Tabel 22	Pemodelan Ketujuh Analisis Multivariat (Tanpa Konsumsi Minuman Beralkohol)	76
Tabel 23	Hasil Uji <i>Confounding</i> Konsumsi Minuman Beralkohol.....	76
Tabel 24	Pemodelan Kedelapan Analisis Multivariat Tanpa Konsumsi Minuman Berenergi.....	77
Tabel 25	Hasil Uji <i>Confounding</i> Minuman Berenergi	77
Tabel 26	Pemodelan Kesembilan Analisis Multivariat Konsumsi Makanan dan Minuman Manis	78
Tabel 27	Hasil Uji <i>Confounding</i> Konsumsi Makanan dan Minuman Manis.....	78
Tabel 28	Hasil Uji Interaksi	79
Tabel 29	Model Akhir (<i>fit model</i>)	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Struktur Ginjal.....	7
Gambar 2	Struktur Nefron	8
Gambar 3	Struktur Korpuskal Ginjal	9
Gambar 4	Patofisiologi PGK	17
Gambar 5	Kerangka Teori.....	35
Gambar 6	Kerangka Konsep	36
Gambar 7	Alur Pengambilan Sampel Penelitian.....	49
Gambar 8	Peta Indonesia	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	<i>Time Schedule</i>
Lampiran 2	Surat Permohonan <i>Ethical Clearance</i>
Lampiran 3	Surat <i>Ethical Approval</i>
Lampiran 4	Surat Permohonan Data
Lampiran 5	Surat Perjanjian Kerahasiaan Data
Lampiran 6	Kuesioner SKI 2023
Lampiran 7	Lembar Monitoring Bimbingan
Lampiran 8	Hasil Analisis Data
Lampiran 9	Lembar Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 10	Hasil Turnitin