

**PREVALENSI RIWAYAT ATOPIK DAN KULIT KERING
PADA ANAK STUNTING DAN TIDAK STUNTING DI
KECAMATAN JOHAR, CEMPAKA PUTIH, KEMAYORAN,
DAN SENEN, JAKARTA PUSAT**

SKRIPSI

Oleh

GERALDINE JOVITA NARESWARI

2061050052



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA**

2024

**PREVALENSI RIWAYAT ATOPIK DAN KULIT KERING
PADA ANAK STUNTING DAN TIDAK STUNTING DI
KECAMATAN JOHAR, CEMPAKA PUTIH, KEMAYORAN,
DAN SENEN, JAKARTA PUSAT**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S. Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

GERALDINE JOVITA NARESWARI

2061050052



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA**

2024



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Geraldine Jovita Nareswari
NIM : 2061050052
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “PREVALENSI RIWAYAT ATOPIK DAN KULIT KERING PADA ANAK STUNTING DAN TIDAK STUNTING DI KECAMATAN JOHAR, CEMPAKA PUTIH, KEMAYORAN, DAN SENEN, JAKARTA PUSAT” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapat gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 19 April 2024



METERAI TEMPEL
10000
08A20ALX193423948

Geraldine Jovita Nareswari



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

**PREVALENSI RIWAYAT ATOPIK DAN KULIT KERING PADA ANAK
STUNTING DAN TIDAK STUNTING DI KECAMATAN JOHAR, CEMPAKA
PUTIH, KEMAYORAN, DAN SENEN, JAKARTA PUSAT**

Oleh:

Nama : Geraldine Jovita Nareswari
NIM : 2061050052
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, Tanggal sidang

Menyetujui:

Pembimbing

dr. Syahfori Widiyani, M.Sc., Sp.DVE
NIDN: 0321067306

Ketua Program Studi
Sarjana Pendidikan Dokter

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

dr. Theza E. A. Pellondo'u.P., Sp.KF

Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K)



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 19 April 2024 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Geraldine Jovita Nareswari
NIM : 2061050052
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “PREVALENSI RIWAYAT ATOPIK DAN KULIT KERING PADA ANAK STUNTING DAN TIDAK STUNTING DI KECAMATAN JOHAR, CEMPAKA PUTIH, KEMAYORAN, DAN SENEN, JAKARTA” oleh tim penguji yang terdiri dari :

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. dr. Keswari Aji Patriawati, Sp.A., M.Sc	Sebagai Dosen Penguji I	
2. dr. Syahfori Widiyani, M.Sc., Sp.DVE	Sebagai Dosen Penguji II	

Jakarta, 19 April 2024



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Geraldine Jovita Nareswari
NIM : 2061050052
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Prevalensi Riwayat Atopik dan Kulit Kering Pada Anak Stunting dan Tidak Stunting di Kecamatan Johar, Cempaka Putih, Kemayoran, dan Senen, Jakarta Pusat

Menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain dan apabila saya mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non Eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta,
Pada, 19 April 2024
Yang Menyatakan,


Geraldine Jovita Nareswari

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan penyertaannya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Prevalensi Riwayat Atopik dan Kulit Kering Pada Anak Stunting dan Tidak Stunting di Kecamatan Johar, Cempaka Putih, Kemayoran, dan Senen, Jakarta Pusat” sebagai salah satu syarat studi strata 1 (S1) untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Pada kesempatan ini penulis ingin berterima kasih kepada pihak-pihak yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan dukungan terhadap penulis. Dengan kerendahan hati dan penuh rasa hormat penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak B.M. Hari Kristianto dan Ibu V. Danik Wrestiningsih, selaku orang tua penulis yang telah membesarkan, mendidik, memberi dukungan moral dan material serta selalu mendoakan penulis agar dapat menyelesaikan proses penyusunan skripsi dan perkuliahan di FK UKI.
 2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S. H., M. H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
 3. Pimpinan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dan Ketua Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter.
 4. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si, M.Si selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota tim skripsi lainnya yang telah mengkoordinasikan dan memberikan arahan dalam pembuatan skripsi dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.
 5. dr. Syahfori Widiyani, M.Sc., Sp.DVE selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis, serta memberikan ilmu dalam penulisan skripsi ini.
 6. dr. Keswari Aji Patriawati, Sp.A.,M.Sc, selaku dosen penguji sidang skripsi
- Penulis yang berlangsung pada hari Jumat, 19 April 2024

7. Dr. dr. Batara Imanuel Sirait, SP. OG-KFER selaku dosen pembimbing akademik yang telah membantu dan membimbing penulis selama proses penyusunan skripsi.
8. Dosen & staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ilmu pengetahuan sehingga penulis dapat melakukan penelitian ini.
9. dr. Dian Pratama, Sp. OG yang mengakomodir sehingga dapat terselenggaranya penelitian ini.
10. Petugas pengurus RPTRA Pandawa, Mardani, Harapan Mulia, MH Thamrin, Jakarta Pusat yang telah membantu saya dalam menyiapkan dan melakukan penelitian ini.
11. Dea Permata selaku sahabat penulis yang senantiasa memberikan dukungan penuh, dan semangat kepada penulis selama proses penulisan skripsi ini.
12. Tania Natasha selaku sahabat penulis yang senantiasa memberikan saran, dukungan penuh, dan semangat kepada penulis selama proses penulisan skripsi ini.
13. Shabilla Deynazahra, Natasya Magdalena, Maria Angela, Yudha Putra, Anggi Christi, Oxana Sinaga, Fanessa Pingkan, Nadia Putri, dan Syafika Ratri selaku sahabat penulis yang telah membantu saya dan memberikan dukungan, bantuan, semangat, serta doa kepada penulis.
14. Angkatan FK UKI 2020 sebagai keluarga kedua penulis selama perkuliahan yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis.
15. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa penelitian ini tidak luput dari kekurangan dan masih jauh dari kata sempurna. Penulis berharap semoga Tuhan membalas segala kebaikan kepada semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan kedokteran.

Jakarta, 19 April 2024



“Ia membuat segala sesuatu indah pada waktunya, bahkan Ia memberikan kekaln dalam hati mereka. Tetapi manusia tidak dapat menyelami pekerjaan yang dilakukan Allah dari awal sampai akhir”

Pengkhotbah 3 : 11

DAFTAR ISI

	Halaman
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iv
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan	4
1.4.2 Bagi Peneliti	4
1.4.3. Bagi Masyarakat	4
BAB II METODE PENELITIAN.....	5
2.1 Jenis dan Desain Penelitian	5
2.2 Populasi Penelitian.....	5
2.3 Subyek Penelitian	5
2.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	5
2.4.1 Lokasi Penelitian	5

2.4.2 Waktu Penelitian	5
2.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	5
2.5.1 Kriteria Inklusi	5
2.5.2 Kriteria Eksklusi.....	6
2.6 Variabel Penelitian.....	6
2.7 Definisi Operasional	6
2.8 Teknik Pengumpulan Data	7
2.9 Prosedur Pengumpulan Data	7
2.10 Alur Penelitian	8
2.11 Prosedur Penatalaksanaan Tidak Diinginkan	9
2.12 Analisis Data.....	9
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	10
3.1 Hasil.....	10
3.1.1 Data Distribusi Karakteristik Demografi Responden.....	10
3.1.2 Gambaran Kejadian <i>Stunting</i>	11
3.1.3 Gambaran Riwayat Atopik	11
3.1.4 Gambaran Kulit Kering	14
3.1.5 Gambaran Riwayat Atopik pada Anak <i>Stunting</i> dan Tidak <i>Stunting</i>	14
3.1.6 Gambaran Kulit Kering pada Anak <i>Stunting</i> dan Tidak <i>Stunting</i>	15
3.1.8 Analisis Perbedaan Kulit Kering pada Anak <i>Stunting</i> dan Tidak <i>Stunting</i> ...	16
3.2 Pembahasan	16
BAB IV PENUTUP.....	21
4.1 Kesimpulan.....	21
4.2 Saran	21
DAFTAR PUSTAKA	22

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Definisi Operasional	6
Tabel 2. 2	Prosedur Penelitian	9
Tabel 3. 1	Distribusi Karakteristik Demografi Responden (n=201).....	10
Tabel 3. 2	Distribusi Kejadian Stunting (n=201).....	11
Tabel 3. 3	Distribusi Riwayat Atopik (n=201)	11
Tabel 3. 4	Distribusi Riwayat Bersin Bila Terkena Debu pada Anak Stunting dan Tidak Stunting	12
Tabel 3. 5	Distribusi Riwayat Keluarga Bersin Bila Terkena Debu pada Anak Stunting dan Tidak Stunting.....	12
Tabel 3.6	Distribusi Asma pada Anak Stunting dan Tidak Stunting.....	13
Tabel 3.7	Distribusi Riwayat Keluarga Menderita Asma pada Anak Stunting dan Tidak Stunting.....	13
Tabel 3.8	Distribusi Kulit Kering (n=201)	14
Tabel 3.9	Distribusi Riwayat Atopik pada Anak Stunting dan Tidak Stunting (n=201).....	14
Tabel 3.10	Distribusi Kulit Kering pada Anak Stunting dan Tidak Stunting (n=201).....	15
Tabel 3.11	Analisis Perbedaan Riwayat Atopik pada Anak Stunting dan Tidak Stunting.....	15
Tabel 3.12	Analisis Perbedaan Kulit Kering pada Anak Stunting dan Tidak Stunting.....	16

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Alur Penelitian	8
--	---



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Hasil Pengolahan Data SPSS.....	25
Lampiran 2. Dokumentasi	28
Lampiran 3. Form Bimbingan Skripsi.....	29



ABSTRAK

Latar Belakang: *Stunting* adalah pendek atau sangat pendek berdasarkan panjang / tinggi badan menurut usia yang kurang dari -2 standar deviasi (SD) pada kurva pertumbuhan WHO yang terjadi karena kondisi irreversibel akibat asupan nutrisi yang tidak adekuat dan/atau infeksi berulang / kronis yang terjadi dalam 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK). Berdasarkan data dari Kementerian Kesehatan RI tahun 2022 prevalensi stunting di Indonesia masih cukup tinggi yaitu sebesar 21.6%.

Tujuan: Mengetahui gambaran prevalensi riwayat atopik dan kulit kering pada anak stunting dan tidak stunting di Kecamatan Johar, Cempaka Putih, Kemayoran, dan Senen, Jakarta Pusat. **Metode:** Penelitian ini adalah penelitian prospektif yang menggunakan metode penelitian deskriptif *cross sectional*. **Hasil:** Penelitian dilakukan pada lokasi RPTRA di empat kecamatan di Jakarta Pusat. Subyek penelitian (SP) didapatkan sebanyak 201 anak dengan rentang usia 0 – 60 bulan; laki – laki 94 orang (46,8%) dan perempuan 107 orang (53,2%); stunting sebanyak 70 orang (34,8%), tidak stunting 131 orang (65,2%). Riwayat atopik (bersin bila terpapar debu, asma, eksim kulit dengan gambaran khas) pada SP ditemukan sebanyak 139 orang (69,2%), kulit kering 64 (31,8%) orang, stunting dengan riwayat atopik 54 (26,9%), dan stunting dengan kulit kering 21 (19,4%) orang. Tidak ada perbedaan yang bermakna antara riwayat atopik pada stunting dan tidak stunting, sedangkan ada perbedaan perbedaan yang bermakna antara kulit kering pada stunting dan tidak stunting. **Simpulan:** Pada Kecamatan Johar, Cempaka Putih, Kemayoran, dan Senen, Jakarta Pusat terdapat anak stunting dan tidak stunting yang memiliki riwayat atopik dan mengalami kulit kering. Tidak terdapat perbedaan yang bermakna antara riwayat atopik dengan *stunting* sedangkan terdapat perbedaan yang bermakna antara kulit kering dengan *stunting*.

Kata Kunci: Riwayat atopik, kulit kering, *stunting*, anak

ABSTRACT

Background: Stunting is short or very short based on length/height for age which is less than -2 standard deviation (SD) on the WHO growth curve which occurs due to irreversible conditions resulting from inadequate nutritional intake and/or recurrent/chronic infections that occur in the First 1000 Days of Life (HPK). Based on data from the Indonesian Ministry of Health in 2022, the prevalence of stunting in Indonesia is still quite high, namely 21.6%. **Objective:** To determine the prevalence of atopic history and dry skin in stunted and non-stunting children in Johar, Cempaka Putih, Kemayoran and Senen Districts, Central Jakarta. **Method:** This research is a prospective study using descriptive cross sectional research methods. **Results:** Research was conducted at RPTRA locations in four sub-districts in Central Jakarta. The research subjects (SP) were 201 children with an age range of 0 – 60 months; 94 men (46.8%) and 107 women (53.2%); 70 people (34.8%) were stunted, 131 people (65.2%) were not stunted. Atopic history (sneezing when exposed to dust, asthma, skin eczema with typical features) in SP was found in 139 people (69.2%), dry skin in 64 (31.8%) people, stunting with atopic history in 54 (26.9%) , and stunting with dry skin 21 (19.4%) people. There was no significant difference between atopic history in stunting and non-stunting, whereas there was a significant difference between dry skin in stunting and non-stunting. **Conclusion:** In Johar, Cempaka Putih, Kemayoran, and Senen Districts, Central Jakarta, there are stunted and non-stunting children who have a history of atopy and dry skin. There was no significant difference between atopic history and stunting, while there was a significant difference between dry skin and stunting.

Keywords: Atopic history, dry skin, stunting, children