



**KORELASI ANTARA FLUOR ALBUS AKIBAT TRIKOMONIASIS
DENGAN STATUS GIZI PADA IBU HAMIL**

SKRIPSI PENELITIAN

Sophia Devi Anggreani

1661050125

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

2019



**KORELASI ANTARA FLUOR ALBUS AKIBAT TRIKOMONIASIS
DENGAN STATUS GIZI PADA IBU HAMIL**

**SKRIPSI
PENELITIAN**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

Sophia Devi Anggreani

16.610.50.125

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2019**

**KORELASI ANTARA FLUOR ALBUS AKIBAT TRIKOMONIASIS
DENGAN STATUS GIZI PADA IBU HAMIL**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

Sophia Devi Anggreani

16.610.50.125

Telah disetujui oleh Pembimbing
03 Maret 2020



(Dr. dr. Tigor P. Simanjuntak, SpOG., M. Kes.)

NIP. 001471

Mengetahui,



(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., PhD)

Ketua Tim Skripsi

NIP. 99146

PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Sophia Devi Anggreani

NIM : 1661050125

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa skripsi berjudul **“Korelasi Antara Fluor Albus Akibat Trikomoniasis Dengan Status Gizi Pada Ibu Hamil”** adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 03 Maret 2020

Yang membuat pernyataan,



(Sophia Devi Anggreani)

1661050125

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sophia Devi Angreani

NIM : 1661050125

Program : Kedokteran
Studi

Fakultas : Kedokteran

Jenis Karya : Skripsi Penelitian

Demi mengemban ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti noneksklusif (*Non Exclusive royalty free right*) atas karya ilmiah yang berjudul :

“KORELASI ANTARA FLUOR ALBUS AKIBAT TRIKOMONIASIS DENGAN STATUS GIZI PADA IBU HAMIL”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini, Universitas Kristen Indonesia 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.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 03 Maret 2020

Yang menyatakan,

(Sophia Devi Angreani)

1661050125

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat Rahmat dan Karunia-Nya Skripsi yang berjudul “Korelasi Antara Fluor Albus Akibat Trikomoniasis Dengan Status Gizi Pada Ibu Hamil” ini dapat terselesaikan. Tujuan penulisan Skripsi ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran dan untuk menambah wawasan yang berkaitan dengan judul penelitian penulis.

Skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik karena bantuan dari banyak pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih banyak kepada :

1. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., PhD sebagai Ketua Tim Skripsi tahun 2019.
3. Dr. dr. Tigor P. Simanjuntak, SpOG., M. Kes.) selaku dosen pembimbing skripsi.
4. Petugas Laboratorium Parasit FK UKI yaitu, pak urip dan kak melsi yang bersedia membantu saat penelitian.
5. Ibu bidan yaitu Ibu Iis, Ibu Yunita dan ibu Yanti yang berada di Puskesmas Kecamatan Kramat Jati yang telah membimbing penulis dan memberikan kesempatan melakukan pengambilan sampel.
6. Orang tua penulis, Moh Samali dan Khamdanah yang telah membesarkan, mendidik, mendoakan dan selalu memberi dukungan moral serta materil kepada penulis.
7. Adik penulis, Syah Rizal Helmy Affandi yang selalu mendo'akan dan mendukung karena sedang berada di islamic boarding school.
8. Aliya Azzahra dan Karina Yesika yang telah berjuang bersama penulis dan saling membantu untuk menyelesaikan skripsi ini.
9. Untuk Rochmatunnisa Chandra M dan Nabilah Safira yang selalu membantu saat penulis kesulitan.

10. Untuk Madeline Bella dan Steffani Esther juga telah membantu memberikan ide kepada penulis.
11. Sahabat – sahabat yang selalu mendukung ku

Penulis menyadari bahwa Skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karna itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca. Semoga Skripsi ini dapat diterima serta bermanfaat untuk penulis dan pembaca.

Jakarta, 03 Maret 2020

Penulis

Sophia Devi Anggreani

Tetapi waktu Ia, yang telah memilih aku sejak kandungan
ibuku dan memanggil aku oleh kasih karunya-Nya

Galatia 1:15

DAFTAR ISI

| | |
|---|----|
| LEMBAR PENGESAHAN | i |
| PERNYATAAN ORISINALITAS | ii |
| KATA PENGANTAR | iv |
| DAFTAR ISI..... | vi |
| ABSTRAK | x |
| ABSTRACT..... | xi |
| BAB I | 1 |
| PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1. Latar Belakang | 1 |
| 1.2. Rumusan Masalah..... | 2 |
| 1.3. Hipotesis..... | 2 |
| 1.4. Tujuan Penelitian | 3 |
| 1.4.1. Tujuan Umum | 3 |
| 1.4.2. Tujuan Khusus | 3 |
| 1.5. Manfaat Penelitian | 3 |
| 1.5.1. Bagi Peneliti | 3 |
| 1.5.2. Bagi Institusi..... | 3 |
| 1.5.3. Bagi Masyarakat..... | 3 |
| BAB II..... | 5 |
| TINJAUAN PUSTAKA | 5 |
| 2.1. Fluor Albus | 5 |
| 2.2. Fluor Albus Karena <i>Trichomonas vaginalis</i> | 6 |
| 2.3. <i>Trichomonas vaginalis</i> pada Ibu Hamil | 10 |
| 2.4. Status Gizi pada Ibu Hamil | 12 |
| 2.5. Kerangka Teori..... | 15 |
| 2.6. Kerangka Konsep..... | 16 |

| | |
|---|----|
| BAB III | 17 |
| METODE PENELITIAN | 17 |
| 3.1. Metode Penelitian..... | 17 |
| 3.2. Tempat dan Waktu Penelitian | 17 |
| 3.3. Populasi dan Sampel | 17 |
| 3.3.1. Populasi Penelitian | 17 |
| 3.3.2. Sampel..... | 17 |
| 3.3.3. Teknik Pengambilan Sampel..... | 17 |
| 3.3.4. Besar Sampel..... | 18 |
| 3.4. Kriteria Penelitian | 19 |
| 3.4.1. Kriteria Inklusi: | 19 |
| 3.4.2. Kriteria Eksklusi..... | 19 |
| 3.5. Alur Penelitian | 20 |
| 3.6. Prosedur Penelitian..... | 21 |
| 3.7. Alat dan Bahan Pewarnaan Giemsa | 24 |
| 3.8. Pengolahan dan Analisis Data..... | 25 |
| 3.9. Definisi Operasional | 26 |
| BAB IV | 27 |
| HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 27 |
| 4.1. Hasil Penelitian..... | 27 |
| 4.2. Pembahasan | 33 |
| BAB V..... | 37 |
| PENUTUP..... | 37 |
| 5.1. Kesimpulan | 37 |
| 5.2. Saran..... | 37 |
| DAFTAR PUSTAKA | 38 |
| BIODATA MAHASISWA | 41 |
| Lampiran 1 | 42 |
| Lampiran 2 | 43 |

| | |
|------------------|----|
| Lampiran 3 | 44 |
| Lampiran 4 | 45 |
| Lampiran 5 | 46 |
| Lampiran 6 | 47 |
| Lampiran 7 | 48 |

ABSTRAK

Tujuan penelitian : untuk membuktikan korelasi antara kejadian *fluor albus* diakibatkan *Trichomonas vaginalis* pada ibu hamil dengan status gizi.

Metode : *cross-sectional* dan uji korelasi, dilakukan pengambilan sekret keputihan pada 83 ibu hamil yang melakukan pemeriksaan antenatal di Puskesmas Kecamatan Kramat Jati. Setelah itu dilakukan pewarnaan giemsa dan pemeriksaan mikroskopis untuk melihat *Trichomonas vaginalis*.

Hasil : pada penelitian ini didapatkan 2 ibu hamil (2,4%) yang terkena trikomoniasis. Dari jumlah ibu hamil yang positif trikomoniasis didapatkan pada usia ibu hamil 15-24 tahun (1,2%) dan usia 25-34 tahun (1,2%), jumlah paritas nulipara (1,2%) dan multipara (1,2%), usia kehamilan trimester I (1,2%) dan trimester III (1,2%), status gizi LILA <23,5 cm (1,2%) dan >23,5 cm (1,2%), dan status gizi IMT normal (2,4%). Hasil uji korelasi yaitu status gizi yang diukur melalui LILA dan IMT tidak mempunyai hubungan yang bermakna dengan trikomoniasis pada ibu hamil.

Kesimpulan : Insiden trikomoniasis pada ibu hamil sebesar 2,4% dan terdapat korelasi negatif yang tidak bermakna ($p>0,1$) antara trikomoniasis pada ibu hamil dengan status gizi.

Kata Kunci : *fluor albus*, *Trichomonas vaginalis*, Kehamilan, status gizi

ABSTRACT

The purpose of this study: to prove the correlation between the incidence of fluor albus caused by *Trichomonas vaginalis* in pregnant women with nutritional status. Methods: cross-sectional and correlational analytics, vaginal discharge secretions were taken for 83 pregnant women who performed ante natal care (ANC) at Kecamatan Kramat Jati Health Center. After that microscopic examination and culture were performed to see the presence of trichomoniasis. Results: In this study, 2 pregnant women (2,4%) positif infected with trichomoniasis. From the number of pregnant women who were positively infected by trichomoniasis, they were found at 15-24 years of age (1,2%) and 25-34 year of age (1,2%), the number of nulliparous parities (1,2%) and multiparous (1,2%), gestational age of trimester I (1,2%) and trimester III (1,2%), nutritional status of LILA <23.5 cm (1,2 %) and > 23.5 cm (1,2%), and the nutritional status of BMI is normal (2,4%). Correlation test results namely nutritional status measured through MUAC and BMI have no significant relationship with trichomoniasis infection in pregnant women. Conclusion: The incidence of trichomoniasis in pregnant women is 2.4% and there is no significant negative correlation ($p>0,1$) between trichomoniasis infection in pregnant women with nutritional status.

Keywords: fluor albus, *Trichomonas vaginalis*, pregnancy, nutritional status

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Fluor albus atau dikenal dengan istilah keputihan adalah nama yang diberikan kepada cairan yang dikeluarkan dari alat genital yang tidak berupa darah. *Fluor albus* (FA) dapat merupakan suatu keadaan yang normal (fisiologis) atau sebagai tanda dari suatu penyakit (patologis). Tanda-tanda FA yang normal biasanya bening sampai keputihan, tidak berbau dan tidak menimbulkan keluhan. Tiga infeksi yang paling sering menyebabkan vaginitis adalah kandidiasis, trikomoniasis dan vaginosis bakterial, sedangkan servisititis disebabkan oleh gonore dan klamidia¹.

Trikomoniasis adalah infeksi *T. vaginalis* yang merupakan protozoa patogen pada saluran genitourinaria manusia, biasanya ditularkan melalui hubungan seksual². Indonesia merupakan negara beriklim tropis yang menyebabkan udara cenderung panas dan lembab, sehingga membuat mudah berkeringat, terutama pada bagian tubuh yang tertutup dan didaerah lipatan kulit. Salah satunya adalah daerah organ genitalia, selain itu posisi anatomis vagina yang berada berdekatan antara uretra dan anus menyebabkan kuman penyakit seperti jamur, bakteri, parasit (protozoa), maupun virus mudah masuk ke dalam vagina. Kondisi ini menyebabkan mikroorganisme patogen menjadi mudah menginfeksi dan berkembangbiak, sehingga terjadilah keputihan patologis. Berdasarkan data survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 menyatakan angka kejadian keputihan patologis pada perempuan usia antara 15-49 tahun adalah rata-rata sebesar 11,3%. Data tersebut menyatakan cukup tingginya angka kejadian keputihan di Indonesia pada perempuan usia produktif³.

Trichomonas vaginalis merupakan parasit penyebab infeksi menular seksual terbanyak di dunia. Menurut *World Health Organisation*, jumlah total kasus baru