

**GAMBARAN STATUS GIZI PADA PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SEPUTIH RAMAN, LAMPUNG TENGAH TAHUN 2021**

SKRIPSI

Oleh

I Putu Priamaji Girinaja

1861050086



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**

**GAMBARAN STATUS GIZI PADA PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SEPUTIH RAMAN, LAMPUNG TENGAH TAHUN 2021**

SKRIPSI

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

Oleh

I PUTU PRIAMAJI GIRINAJA

1861050086



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Putu Priamaji Girinaja
NIM : 1861050086
Program Studi : Pendidikan Sarjana
KedokteranFakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "Gambaran Status Gizi pada Penderita Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Seputih Raman, Lampung Tengah Tahun 2021" 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 mendapatkan 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, 13 Oktober 2022



I Putu Priamaji Girinaja



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

**GAMBARAN STATUS GIZI PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEPUTIH RAMAN,
LAMPUNG TENGAH TAHUN 2021**

Oleh:

Nama : I Putu Priamaji Girinaja
NIM : 1861050086
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran Umum

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana strata satu/ pada Program Studi pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia,

Jakarta, 13 Oktober 2022

Menyetujui:

Pembimbing

(Dr. Pratiwi Dyah Kusumo, S.Si., M.Biomed)
NIDN : 0310046905

Ketua Program
Pendidikan Sarjana Kedokteran

dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes
NIDN : 0323057302

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An
NIDN : 0301106203



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : I Putu Priamaji Girinaja
NIM : 1861050086
Program Studi : Pendidikan Sarjana
KedokteranFakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “Gambaran Status Gizi pada Penderita Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Seputih Raman, Lampung Tengah Tahun 2021” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. Dr. Pratiwi Dyah Kusumo, S.Si., M.Biomed.	Sebagai Penguji I	Mahis
2. Dr. Dra. Rahayu Yekti, M.Biomed.	Sebagai Penguji II	- Rany -

Jakarta, 13 Oktober 2022



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan Dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Putu Priamaji Girinaja
NIM : 1861050086
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Pendidikan Sarjana
Kedokteran Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Gambaran Status Gizi pada Penderita Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Seputih Raman, Lampung Tengah Tahun 2021

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/kami 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 pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-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 13 Oktober 2022
Yang menyatakan



I Putu Priamaji Girinaja



Filipi 4 :6

“Janganlah hendaknya kamu kuatir tentang apapun juga, tetapi nyatakanlah dalam segala hal keinginanmu kepada Allah dalam doa dan permohonan dengan ucapan syukur”

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas Asung Kertha Wara NugrahaNya, Skripsi Penelitian yang berjudul “Gambaran Status Gizi pada Penderita Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Seputih Raman, Lampung Tengah Tahun 2021” ini dapat terselesaikan. Tujuan penulisan Penelitian ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Kristen Indonesia dan untuk menambah wawasan yang berkaitan dengan judul penelitian penulis.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik karena bantuan dari banyak pihak. Untuk itu penulis dengan segala kerendahan hati dan penuh rasa hormat ingin mengucapkan terima kasih sebanyak-banyaknya kepada:

1. Bpk. Komang Winasa dan Ibu Ni Nyoman Widhiari, orang tua penulis, yang telah menjadi sosok orang tua yang hebat beserta segenap keluarga besar penulis yang terus memberikan semangat dan dorongan serta selalu mendoakan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian ini.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan FKUKI yang telah mengeluarkan kebijakan yang bijaksana dan turut membantu kelancaran proses perkuliahan saya.
4. dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes selaku Ketua Program Pendidikan Sarjana Kedokteran yang telah menyediakan waktu dan membantu penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini.
5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si, M.Si selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi lain yang telah mengkoordinir pembagian dosen pembimbing, penguji, jadwal sidang dan menyusun Buku Pendoman Penulisan dan Penilaian Skripsi sebagai pendoman dalam saya menulis skripsi ini.
6. Dr. Pratiwi Dyah Kusumo, S.Si., M.Biomed. sebagai dosen pembimbing penulis yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya

untuk membimbing dan memberi pengarahan dalam penyusunan penelitian skripsi ini.

7. Dr. Dra. Rahayu Yekti, M.Biomed. sebagai dosen penguji yang telah bersedia meluangkan waktu dan tenaga untuk menjadi penguji dan memberikan saran serta kritik yang membangun penulis untuk menjadi lebih baik.
8. Para Dosen pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah menginspirasi serta memberikan ilmunya sehingga penulis dapat menyusun skripsi penelitian ini.
9. Kepada para responden TB paru yang terdata di wilayah kerja Puskesmas Seputih Raman yang bersedia mengikuti penelitian ini.
10. Monica Ratnasari selaku teman satu bimbingan Skripsi yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Skripsi ini.
11. Sahabat-sahabat saya, Auto Lulus (Leo, Egesio, Agriva, Antony, Yoga, Dolla, Jonathan, Martin, Jordan, Jessica, Fanny, Mey, dan Adel) yang terus memberikan dukungan dan semangat bagi penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi penelitian masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca. Akhir kata, penulis berharap ke Ida Sang Hyang Widhi Wasa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dan semoga skripsi penelitian ini dapat diterima serta bermanfaat untuk penulis dan pembaca.

Jakarta, 13 Oktober 2022

I Putu Priamaji Girinaja

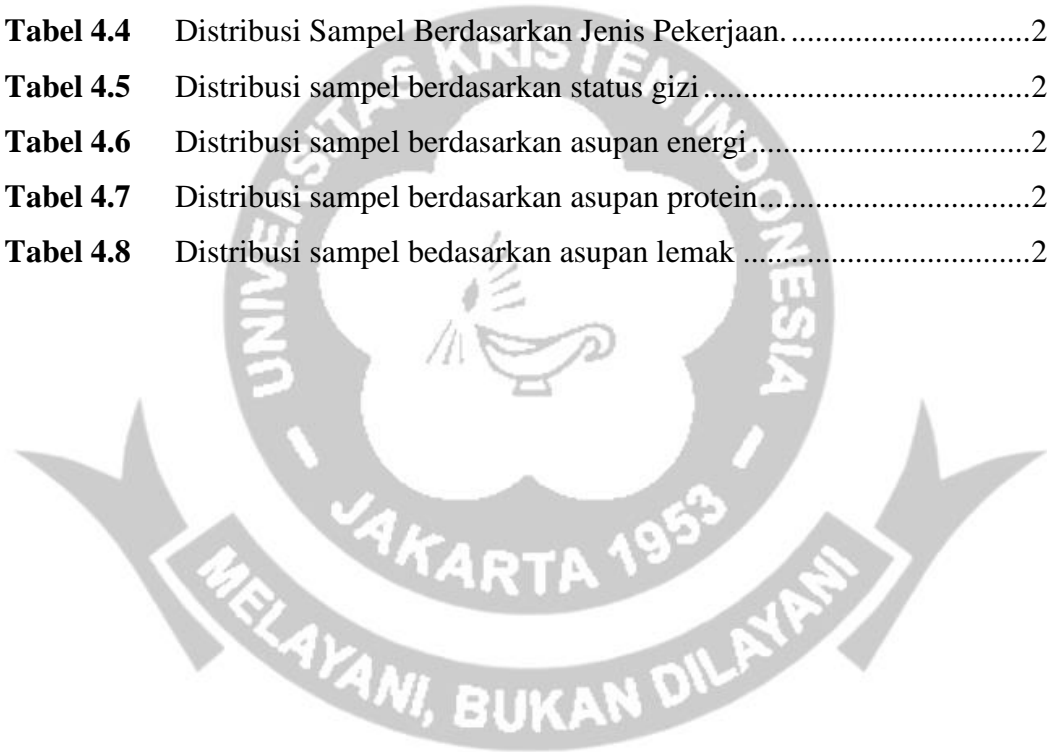
DAFTAR ISI

	Halaman
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	ii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR	iii
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1. Tujuan Umum	4
1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4. Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1. Bagi Institusi	4
1.4.2. Bagi Masyarakat.....	4
1.4.3. Bagi Peneliti	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1. Tuberkulosis Paru.....	5
2.1.1. Definisi Tuberkulosis Paru.....	5
2.1.2. <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	5
2.1.3. Faktor yang memengaruhi terjadinya Tuberkulosis Paru	6
2.1.4. Patofisiologi Tuberkulosis Paru	8
2.1.5. Gejala Klinis Tuberkulosis Paru	10
2.2. Pengaruh Status Gizi dengan Tuberkulosis Paru	10
2.3. Gizi yang diperlukan Penderita Tuberkulosis	11
2.4. Kerangka Teori.....	12
2.5. Kerangka Konsep	12
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN	13
3.1. Desain Penelitian	13
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian	13

3.3.	Populasi dan Sampel Penelitian	13
3.3.1.	Populasi Penelitian	13
3.3.2.	Sampel penelitian	13
3.3.3.	Jumlah sampel	13
3.4.	Kriteria Penelitian	13
3.4.1.	Kriteria Inklusi	13
3.4.2.	Kriteria Eksklusi	14
3.5.	Metode pengukuran	14
3.5.1.	Indeks Massa Tubuh (IMT)	14
3.5.2.	<i>Food Recall</i> 2 x 24 jam	14
3.6.	Definisi Operasional	18
3.7.	Analisa statistik	19
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	20
4.1.	Karakteristik Sampel	20
4.1.1.	Jenis Kelamin	20
4.1.2.	Umur	20
4.1.3.	Pendidikan	21
4.1.4.	Pekerjaan	22
4.2.	Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT)	22
4.3.	Gambaran Asupan Energi, Protein dan Lemak	23
4.3.1.	Gambaran Asupan Energi	24
4.3.2.	Gambaran Asupan Protein	24
4.3.3.	Gambaran Asupan Lemak	25
4.4.	Pembahasan	26
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	31
5.1.	Kesimpulan	31
5.2.	Saran	31
DAFTAR PUSTAKA	32
LAMPIRAN	36

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Tabel angka kecukupan energi per hari	15
Tabel 3.2	Tabel angka kecukupan protein per hari.....	17
Tabel 3.3	Tabel angka kecukupan lemak per hari	17
Tabel 4.1	Distribusi sampel berdasarkan jenis kelamin.....	20
Tabel 4.2	Distribusi sampel berdasarkan umur.....	20
Tabel 4.3	Distribusi sampel berdasarkan tingkat pendidikan	21
Tabel 4.4	Distribusi Sampel Berdasarkan Jenis Pekerjaan.....	22
Tabel 4.5	Distribusi sampel berdasarkan status gizi.....	23
Tabel 4.6	Distribusi sampel berdasarkan asupan energi	24
Tabel 4.7	Distribusi sampel berdasarkan asupan protein.....	25
Tabel 4.8	Distribusi sampel berdasarkan asupan lemak	25



DAFTAR GAMBAR

- Gambar 2.1** *Mycobacterium tuberculosis* diwarnai dengan fluorochrome (A) dan Ziehl-Neelsen (B) untuk visualisasi mikroskopis6
- Gambar 2.2** Mekanisme Patofisiologi TB Paru9



DAFTAR BAGAN

Bagan 1	Kerangka Teori	12
Bagan 2	Kerangka Konsep	12



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat permohonan izin penelitian.....	36
Lampiran 2	Hasil data SPSS.....	37
Lampiran 3	Lembar <i>Informed Consent</i>	38
Lampiran 4	Lembar Observasi	39



ABSTRAK

Tuberkulosis masih menjadi krisis kesehatan global. Indonesia merupakan salah satu dari delapan besar negara dengan prevalensi tuberkulosis tertinggi. Status gizi yang rendah memengaruhi prevalensi tuberkulosis paru dan memperlambat waktu pemulihan. Sejauh mana kebutuhan gizi seseorang terpenuhi adalah ukuran status gizi mereka. Seseorang yang dianggap kurang gizi akan memiliki sistem kekebalan tubuh yang terganggu yang mana bisa menyebabkan terjadinya tuberkulosis. Penelitian ini menggunakan metode pengukuran indeks massa tubuh dan *food recall* 24 jam untuk menganalisa status gizi penderita TB di daerah kerja puskesmas Seputih Raman, Lampung Tengah tahun 2021. Hasil yang didapat dari penelitian ini bahwa status gizi penderita TB mendapatkan status gizi yang kurus (60%) dan asupan energi yang dikonsumsi perhari oleh penderita TB paru tergolong defisit (80%) mengikuti konsumsi protein yang sama yaitu defisit (46,67%). Dari hasil penelitian yang didapatkan bahwa status gizi penderita TB paru di daerah kerja Puskesmas Seputih Raman adalah kurus dengan asupan energi dan protein yang defisit.

Kata kunci : Tuberkulosis, Malnutrisi, Status gizi



ABSTRACT

Tuberculosis is still a global health crisis. Indonesia is the top eight countries with the highest prevalence of tuberculosis. Low nutritional status affects the prevalence of pulmonary tuberculosis and slows recovery time. The extent to which a person's nutritional needs are met is a measure of their nutritional status. A person who is considered malnourished will have a compromised immune system which can lead to tuberculosis. This study uses the method of measuring body mass index and 24-hour food recall to analyse the nutritional status of TB patients in the work area of the Seputih Raman Health Center, Central Lampung in 2021. The results obtained from this study are that the nutritional status of TB patients is underweight (60%) and energy intake consumed per day by pulmonary TB patients is classified as a deficit (80%) following the same protein consumption, which is a deficit (46.67%). From the results of the study, it was found that the nutritional status of pulmonary TB patients in the working area of the Seputih Raman Health Center was thin with a deficit of energy and protein intake.

Keywords: *Tuberculosis, Malnutrition, Nutritional status*

