



**PENGARUH STATUS GIZI TERHADAP KEBERHASILAN TERAPI
TUBERKULOSIS PADA PASIEN PEDIATRI RAWAT JALAN
DI RSUD DR. H. MOCH ANSARI SALEH BANJARMASIN**

Skripsi

**Untuk memenuhi persyaratan
dalam menyelesaikan program sarjana strata-1 Farmasi**

Oleh

Siti Nafi'ah

NIM SF15095

**PROGRAM STUDI S-1 FARMASI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BORNEO LESTARI
BANJARBARU**

AGUSTUS 2019

SKRIPSI

**PENGARUH STATUS GIZI TERHADAP KEBERHASILAN TERAPI
TUBERKULOSIS PADA PASIEN PEDIATRI RAWAT JALAN
DI RSUD DR. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN**

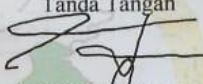
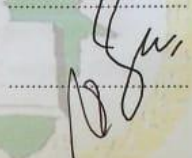

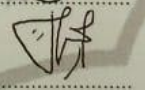
Oleh

Siti Nafi'ah

NIM SF15095

Telah dipertahankan di depan Penguji pada tanggal 22 Juli 2019

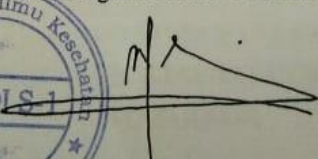
TIM PENGUJI

Nama	Tanda Tangan	Tanggal
M. Reza Pahlevi, M.Farm., Apt (Pembimbing Utama)		20/08 2019
Eny Hastuti, S.KM., M.Pd., M.PH (Pembimbing Pendamping)		20/08 2019
Karunita Ika A., M.Farm., Apt (Penguji Utama)		19/08 2019
Guntur Kurniawan, B.Sc., Pharm. D., Apt (Penguji Pendamping)		20/08 2019

Banjarbaru, 20 Agustus 2019

Ketua Program Studi S-1 Farmasi




Hafiz Ramadhan, M.Sc., Apt.
NIK 010714057

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini disebutkan dalam Daftar Pustaka.

Banjarbaru, Juli 2019

Siti Nafi'ah
NIM. SF15095

ABSTRAK

PENGARUH STATUS GIZI TERHADAP KEBERHASILAN TERAPI TUBERKULOSIS PADA PASIEN PEDIATRI RAWAT JALAN DI RSUD DR. H. MOCH ANSARI SALEH BANJARMASIN (Oleh Siti Nafi'ah; Pembimbing : Muhammad Reza Pahlevi, Eny Hastuti: 2019: 81 halaman)

Tuberkulosis (TB) merupakan salah satu dari 10 penyakit infeksi yang masih menjadi masalah kesehatan utama di dunia dan terus meningkat setiap tahunnya. Indonesia merupakan negara kedua terbanyak penderita TB, yaitu dengan total penderita 1 juta kasus atau 0,4%. Tuberkulosis merupakan penyakit infeksi menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* sedangkan status gizi merupakan gambaran kesehatan sebagai refleksi dari apa yang dikonsumsi, bersumber dari pangan dan penggunaannya oleh tubuh. TB bisa mempengaruhi asupan makan dan menyebabkan penurunan berat badan sehingga dapat mempengaruhi status gizi. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh status gizi terhadap keberhasilan terapi TB tahap pada pasien pediatri rawat jalan. Jenis desain penelitian adalah deskriptif analitik dengan pendekatan studi retrospektif. Populasi adalah seluruh pasien pediatri yang terdiagnosis TB dan sampel sebanyak 121 sampel dengan teknik *purposive sampling*. Data sekunder diambil dari rekam medik pasien yaitu status gizi pasien gizi normal, kurang, dan buruk serta data IMT (Berat badan dan tinggi badan) pada pengobatan awal bulan ke-1 sampai pengobatan bulan ke-6 pasien dan dianalisis bivariat dengan *Wilcoxon* serta *Logistic Regression*. Ada pengaruh status gizi terhadap keberhasilan terapi TB tahap pada pasien pediatric. Berdasarkan uji *Logistic Regression* yaitu hasil sig menunjukkan bahwa $< 0,05$ yaitu dengan nilai p sebesar 0,408 yang berarti H_0 ditolak atau H_1 diterima yaitu ada pengaruh status gizi terhadap keberhasilan terapi TB pada pasien pediatri rawat jalan di RSUD. Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin.

Kata kunci : Tuberkulosis, status gizi, keberhasilan terapi TB.

ABSTRACT

THE EFFECT OF NUTRITIONAL STATUS ON THE SUCCESS OF TUBERCULOSIS THERAPY IN PATIENTS OF PATIENT PEDIATRIES AT DR. H. MOCH ANSARI SALEH BANJARMASIN HOSPITAL (By Siti Nafi'ah; Advisor: Muhammad Reza Pahlevi, Eny Hastuti: 2019: 81 pages)

Tuberculosis (TB) is one of the 10 infectious diseases that is still a major health problem in the world and continues to increase every year. Indonesia is the second largest country with TB, with a total of 1 million cases or 0.4%. Tuberculosis is a contagious infectious disease caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis* while the nutritional status is a picture of health as a reflection of what is consumed, sourced from food and its use by the body. TB can affect food intake and cause weight loss so that it can affect nutritional status. The purpose of this study was to determine the effect of nutritional status on the success of stage TB therapy in outpatient pediatric patients. This type of research design is descriptive analytic with a retrospective study approach. The population is all clients diagnosed with TB and 121 samples with a purposive sampling technique. Secondary data was taken from the patient's medical records, nutritional status of patients with normal, poor, and poor nutrition as well as BMI data (weight and height) at the beginning of the 1st month to 6th month treatment of patients and analyzed bivariately with Wilcoxon and Logistic Regression. There is an influence of nutritional status on the success of stage TB therapy in pediatric patients. Based on the Logistic Regression test, the result of sig shows that <0.05 , with a p value of 0.408, which means that H_0 is rejected or H_1 is accepted. Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin Hospital.

Keywords: Tuberculosis, nutritional status, success of TB therapy.

PRAKATA

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian skripsi yang berjudul “Pengaruh Status Gizi Terhadap Keberhasilan Terapi Tuberkulosis Pada Pasien Pediatri Rawat Jalan Di RSUDDr. H. Moch Ansari Saleh Banjarmasin”. Penulisan skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk memperoleh gelar sebagai Sarjana Farmasi di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Borneo Lestari.

Selama penyusunan skripsi ini terdapat banyak pihak yang telah berperan atas dorongan, bantuan, kritik, saran dan bimbingan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan. Oleh karenanya, saya ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Kedua orang tua dan keluarga yang telah memberikan dukungan penuh baik secara moril dan materil serta doa yang tiada henti.
2. Ibu Dita Ayulia Dwi Sandi, M.Sc., Apt selaku Ketua STIKES Borneo Lestari.
3. Bapak Hafiz Ramadhan, M.Sc., Apt selaku Ketua Program Studi S-1 Farmasi STIKES Borneo Lestari.
4. Bapak M. Reza Pahlevi, M.Farm., Apt selaku pembimbing utama, Ibu Eny Hastuti, S.KM., M.Pd., M.PH pendamping, dan Bapak Alfian Bakhtiarasyah, S.Gz selaku pembimbing lapangan yang telah banyak membantu dan meluangkan waktunya untuk membimbing saya, mengoreksi dan memberikan saran-saran dari proposal hingga skripsi.
5. Bapak Depy Oktapian Akbar, M.Farm., Apt, Ibu Karunita Ika Astuti, M.Farm., Apt, Bapak Guntur Kurniawan, B.Sc., Pharm., D, dan Bapak Alfian Bakhtiarasyah, S.Gz selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik, saran dan masukan selama penulisan proposal hingga skripsi.

6. Kepada teman-teman angkatan 2015, khususnya Shella Yunida Rahman, Indri Riantina, Rizqi Maryana, Shafia Rahmi, Fahridawati, Helma Miliyanti, dan Zermawati yang selalu membantu, mendukung dan turut menemani dalam proses penyelesaian skripsi.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, saya mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar penulis dapat menyelesaikan skripsi yang lebih baik lagi. Semoga dengan disusunnya skripsi ini akan memberikan manfaat bagi banyak pihak, khususnya bagi penulis sendiri serta pembaca lainnya.

Banjarbaru, Juli 17 2019

Penulis

Siti Nafi'ah

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN	iii
ABSTRAK.....	iv
PRAKATA.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	4
1.2. Perumusan Masalah.....	4
1.3. Tujuan Penelitian.....	4
1.4. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	6
1.1. Status Gizi.....	6
1.2. Tuberkulosis.....	12
1.3. Kerangka Konsep.....	19
1.4. Hipotesis.....	20
BAB III. METODE PENELITIAN.....	21
3.1. Jenis dan Rancangan Penelitian	21
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian.....	21
3.3. Populasi, Sampel dan Metode Sampling.....	21
3.4. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	24
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	29
4.1. Hasil.....	29
4.2. Pembahasan.....	37

BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan.....	39
5.2. Saran.....	40
DAFTAR PUSTAKA.....	42
LAMPIRAN.....	45
RIWAYAT HIDUP.....	71

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Katego Ambang Batas IMT/U pada anak umur 5-18 tahun.....	12
2. Definisi Operasional Penelitian.....	24
3. Distribusi Frekuensi berdasarkan jenis kelamin.....	29
4. Distribusi Frekuensi berdasarkan umur.....	30
5. Distribusi Frekuensi berdasarkan status gizi.....	31
6. Distribusi Frekuensi berdasarkan status keberhasilan terapi.....	33
7. Hasil uji Normalitas.....	34
8. Hasil uji Homogenitas	35
9. Hasil uji <i>Wilcoxon</i>	35
10. Hasil uji <i>Logistic Regression</i>	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Surat permohonan izin studi pendahuluan.....	46
2. Surat permohonan izin penelitian dari STIKES Borneo Lestari.....	47
3. Surat permohonan izin penelitian dari RSUD DR. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin.....	48
4. Surat Ethical Clearence.....	49
5. Surat pernyataan kesediaan menjaga kerahasiaan data pasien.....	50
6. Surat pengantar ke rekam medik.....	51
7. Surat pengantar ke Instalasi Gizi.....	52
8. Rekapitulasi data status gizi pasien TB	53
9. Hasil uji Normalitas.....	62
10. Hasil uji Homogenitas.....	64
11. Hasil uji <i>Wilcoxon</i>	68
12. Hasil uji <i>Logistic Regression</i>	69