



**UNIVERSITAS PERTAHANAN REPUBLIK INDONESIA**

**GAMBARAN STATUS GIZI PASIEN *TUBERCULOSIS*  
DI RSUD KOTA BOGOR PADA TAHUN 2023 DALAM UPAYA  
MENJAGA KEKUATAN SISHANKAMRATA**

**RAFLI AHMAD FUAD**

**320200101064**

**SKRIPSI YANG DITULIS UNTUK MEMENUHI SEBAGIAN  
PERSYARATAN DALAM MENDAPATKAN GELAR SARJANA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN**

**BOGOR, 2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

Nama : Rafli Ahmad Fuad  
NIM : 320200101064  
Program Studi : Program Studi Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Judul Skripsi : Gambaran Status Gizi Pasien Tuberculosis di  
RSUD Kota Bogor pada Tahun 2023 dalam Upaya  
Menjaga Kekuatan Sishankamrata

Pembimbing I,



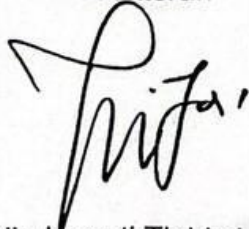
dr. Intan Aryanti, Sp. Rad  
Tanggal: 6 Januari 2024

Pembimbing II,



dr. Lila Irawati Tjahjo Widuri,  
M.Kes., Sp.An-TI, KIC  
Kolonel Laut (K/W) NRP 12434/P  
Tanggal: 9 Januari 2024

Kepala Program Studi Sarjana  
Kedokteran






dr. Lila Irawati Tjahjo Widuri,  
M.Kes., Sp.An-TI, KIC  
Kolonel Laut (K/W) NRP 12434/P  
Tanggal: 9 Januari 2024

Dekan Fakultas Kedokteran Militer



Dr. dr. Prihati Pujowaskito,  
Sp.JP(K)., FIHA., M.M.R.S.  
Mayor Jenderal TNI  
Tanggal: 18 Januari 2024

### LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

Nama	: Rafli Ahmad Fuad		
NIM	: 320200101064		
Program Studi	: Pendidikan Kedokteran		
Fakultas	: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan		
Judul Skripsi	: Gambaran Status Gizi Pasien <i>Tuberculosis</i> di RSUD Kota Bogor pada Tahun 2023 dalam Upaya Menjaga Kekuatan Sishankamrata		
No.	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
1.	Pembimbing I: dr. Intan Aryanti Sp.Rad. Pangkat/Korps/NRP/NIP		17 / 1 / 2024
2.	Pembimbing II: dr. Lila Irawati Tjahjowiduri, M.Kes, Sp. An-TI., KIC Kolonel Laut (K) NRP 12434/P		17/1/24
3.	Penguji II: Elitha Sundari Pulungan, S.Pd, M.Biomed		16/1/2024

## PERNYATAAN ORISIONALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya atau bagian karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan jenjang apapun di suatu Perguruan Tinggi; dan sepanjang sepengetahuan saya juga tidak terdapat istilah, frasa, kalimat, paragraf, subbab atau bab dari karya yang pernah ditulis atau diterbitkan; kecuali yang secara tertulis diajukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam Daftar Referensi.

Apabila di kemudian hari terbukti bahwa terdapat plagiat dalam skripsi ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan peraturan/undang-undang yang berlaku.

Bogor, 9 Januari 2024



Rafli Ahmad Fuad

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT atas ridho dan karunianya skripsi dengan judul “Gambaran Status Gizi Pasien *Tuberculosis* di RSUD Kota Bogor Pada Tahun 2023 Dalam Upaya Menjaga Kekuatan Sishankamrata” telah dibuat. Dengan banyaknya dinamika yang terjadi ketika pembuatan skripsi ini peneliti dengan bangga telah menyelesaikan skripsi ini. Namun peneliti menyadari bahwasanya skripsi ini jauh dari kata sempurna dan masih memiliki banyak kesalahan dan celah. Oleh karenanya peneliti ingin mengucapkan terimakasih kepada beberapa pihak yang telah membantu peneliti dalam menyempurnakan skripsi ini, diantaranya:

1. Dekan Fakultas Kedokteran militer, Mayor Jendral TNI Dr. dr. Prihati Pujowaskito, Sp.JP(K), FIHA., M.M.R.S., yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk dapat mengerjakan skripsi ini.
2. Seluruh organik dan atasan yang berada pada Prodi Kedokteran militer yang telah membantu dalam pengurusan administrasi skripsi
3. Kaprodi Pendidikan Kedokteran Militer, Koloner Laut (K) dr. Lila Irawati Tjahjowiduri, M.Kes, Sp. An-TI., KIC, sekaligus pembimbing skripsi yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk mengerjakan skripsi ini.
4. dr. Intan Aryanti, Sp. Rad, selaku dosen pembimbing skripsi yang telah membimbing peneliti dalam pengerjaan skripsi ini dan membantu peneliti dalam menghadapi dinamika yang terjadi selama pengerjaan skripsi ini.
5. dr. Rachma Hidana, M.Gz, selaku dosen pembimbing dan penguji yang telah membimbing dan memberi masukan kepada peneliti dalam pengerjaan skripsi ini serta memberikan masukan terkait penulisan skripsi ini.

6. Ibu Elitha Sundari Pulungan, S.Pd, M. Biomed, selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan kepada peneliti mengenai penulisan skripsi yang benar.
7. dr. Rosdiana R,MARS, Sp.GK,AIFO K, selaku dosen pembimbing di RSUD Kota Bogor yang senantiasa memberikan masukan kepada peneliti untuk pengambilan data di RSUD Kota Bogor.
8. Bapak Dwi Janarko dan Ibu Siti Nurfarika Hayati, selaku orangtua peneliti yang senantiasa memberikan dukungan kepada peneliti untuk menyelesaikan penulisan skripsi ini.
9. Juhaina Aulia Hamidah, Rafida Rahma Waddhah, dan segenap keluarga besar dari peneliti karena senantiasa memberikan dukungan kepada peneliti untuk menyelesaikan skripsi ini dan menjadi alasan untuk tetap bertahan di Fakultas Kedokteran Militer UNHAN RI.
10. Rifqi Charis Bagaskara, Wahyu Iman Utomo, M. Chairin R.P, M. Hafizh Akram, M. Jovanka Arya P, Farhan Yustian, Ammar Soleh, Rade Artorito, Trevicko Mahottama, selaku rekan dari peneliti yang senantiasa memberikan dukungan kepada peneliti untuk menyelesaikan skripsi ini.
11. Rekan-rekan pengurus Himpunan Kadet Mahasiswa Kedokteran yang membantu peneliti dalam menyelesaikan berbagai dinamika yang terjadi selama pembuatan skripsi ini.
12. Seluruh rekan sejawat cohort 1 Kedokteran Militer yang menjadi semangat bagi peneliti untuk menyelesaikan pembuatan skripsi ini.
13. Maharani Syafira, Nur Octavia, sebagai enumerator yang telah membantu dalam pengumpulan data di RSUD Kota Bogor.
14. Seluruh keluarga asuh Xiphoid yang membantu peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.

## Abstrak

**Latar Belakang :** *Tuberculosis* merupakan suatu infeksi bakteri *Mycobacterium tuberculosis* yang sampai saat ini masih terdapat di berbagai belahan dunia termasuk Indonesia. Bogor merupakan salah satu kota yang memiliki prevalensi infeksi *Tuberculosis* yang tertinggi di Jawa Barat. Status gizi memiliki kaitan dengan infeksi penyakit ini sehingga membutuhkan screening untuk menggambarkan kondisi status gizi pasien *Tuberculosis*. Penggambaran kondisi terkait pasien *Tuberculosis* yang berada di Kota Bogor sangat penting sebagai langkah awal untuk penanganan infeksi *Tuberculosis*. **Metode:** Pada penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif untuk menggambarkan status gizi pasien *Tuberculosis* yang berada pada RSUD Kota Bogor pada tahun 2023 serta karakteristik pasien *Tuberculosis*. Penelitian ini melibatkan sebanyak 94 sampel yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi serta menggunakan metode *consecutive sampling*. **Hasil :** Dari penelitian didapatkan status gizi normal menjadi prosentase tertinggi dari status gizi pasien *Tuberculosis* di RSUD Kota Bogor. Karakteristik pasien *Tuberculosis* yang diteliti oleh peneliti menunjukkan wanita memiliki prosentase sebesar 56,4%, usia menunjukkan usia dewasa awal memiliki prosentase 31,9%, pekerjaan menunjukkan tidak bekerja memiliki prosentase sebesar 61,8%, dan tingkat pendidikan menunjukkan lulusan SMA sebesar 55,3%. Juga terdapat penggambaran komorbid yang dimiliki oleh pasien *Tuberculosis* yang menjalani pengobatan di RSUD Kota Bogor yang menunjukkan sebanyak 73,4% tidak memiliki komorbid dan sebanyak 6,4% memiliki komorbid diabetes mellitus. **Kesimpulan :** Dari hasil penelitian menunjukkan status gizi normal memiliki prosentase tertinggi pada penelitian ini. Karakteristik yang didapatkan pada penelitian ini menunjukkan wanita lebih banyak daripada laki-laki, usia dewasa awal menjadi usia dengan prosentase tertinggi, mayoritas pasien tidak bekerja, dan kebanyakan memiliki latar belakang lulusan SMA sebesar 55,3%. Komorbid yang paling banyak ditemukan pada penelitian ini adalah diabetes mellitus.

Kata Kunci : *Tuberculosis*, Status gizi, Karakteristik pasien *Tuberculosis*

## Abstract

**Background:** Tuberculosis is an infection with the *Mycobacterium tuberculosis* bacteria which is still found in various parts of the world, including Indonesia. Bogor is one of the cities that has the highest prevalence of Tuberculosis infection in West Java. Nutritional status is related to infection with this disease, so screening is needed to describe the nutritional status of Tuberculosis patients. Describing the conditions related to Tuberculosis patients in Bogor City is very important as a first step in treating Tuberculosis infection. **Method:** This study used a descriptive research design to describe the nutritional status of Tuberculosis patients at the Bogor City Regional Hospital in 2023 as well as the characteristics of Tuberculosis patients. This research involved 94 samples who met the inclusion and exclusion criteria and used the consecutive sampling method. **Results:** From the research it was found that normal nutritional status was the highest percentage of the nutritional status of Tuberculosis patients at the Bogor City Regional Hospital. The characteristics of Tuberculosis patients studied by researchers showed that women had a percentage of 56.4%, age showed that early adulthood had a percentage of 31.9%, occupation showed that not working had a percentage of 61.8%, and education level showed that high school graduates were 55.3%. There is also a description of the comorbidities of Tuberculosis patients undergoing treatment at the Bogor City Regional Hospital, which shows that 73.4% have no comorbidities and 6.4% have comorbid diabetes mellitus. **Conclusion:** The research results show that normal nutritional status has the highest percentage in this study. The characteristics obtained in this study showed that there were more women than men, early adulthood was the age with the highest percentage, the majority of patients did not work, and most had a high school graduate background of 55.3%. The most common comorbidity found in this study was diabetes mellitus..

Keywords : Tuberculosis, Nutritional Status, Characteristics of Tuberculosis patients

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI .....	
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI .....	
PERNYATAAN ORISIONALITAS .....	
KATA PENGANTAR .....	
Abstrak .....	
Abstract .....	
DAFTAR ISI.....	i
DAFTAR GAMBAR.....	iii
DAFTAR TABEL.....	iv
BAB 1 .....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Pertanyaan Penelitian.....	2
1.4 Tujuan Penelitian .....	2
1.4.1 Tujuan Umum.....	2
1.4.2 Tujuan Khusus .....	3
1.5 Manfaat Penelitian .....	3
BAB 2 .....	4
TINJAUAN PUSTAKA .....	4
2.1 Landasan Teori.....	4
2.1.1 Tuberculosis.....	4
2.1.2 Konsep Status Gizi.....	8
2.2 Hasil Penelitian Terdahulu .....	11
2.3 Kerangka Berpikir .....	14
2.3.1 Kerangka Teori.....	14
2.3.2 Kerangka Konsep.....	14
BAB 3 .....	16

METODOLOGI PENELITIAN.....	16
3.1    Desain Penelitian.....	16
3.2    Lokasi dan Waktu Penelitian.....	16
3.2.1    Waktu Penelitian .....	16
3.2.2    Lokasi Penelitian .....	16
3.3    Alat dan Bahan .....	16
3.4    Variabel Penelitian.....	16
3.5    Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	22
3.6    Populasi dan Sampel.....	22
3.7    Prosedur Penelitian .....	23
3.8    Metode Analisis .....	25
3.9    Aspek Etik Penelitian .....	26
BAB IV.....	27
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	27
4.1    Hasil .....	27
4.2    Pembahasan .....	32
BAB V.....	35
PENUTUP .....	35
5.1    Kesimpulan.....	35
5.2    Saran.....	35
Daftar Pustaka .....	36
Lampiran .....	39

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mekanisme Imun melawan infeksi Mycobacterium tuberculosis .....	6
Gambar 2.2 Patofisiologi TB Paru.....	7
Gambar 2.3 Metabolisme Makronutrien .....	9

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Hasil Penelitian Terdahulu .....	12
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	18
Tabel 4. 1 Status Gizi Pasien TB .....	27
Tabel 4. 2 Karakteristik Pasien TB .....	27
Tabel 4. 3 Komorbid Pasien TB .....	28
Tabel 4. 4 Gambaran Jenis Kelamin dengan Status Gizi .....	29
Tabel 4. 5 Gambaran Usia dengan Status Gizi .....	29
Tabel 4. 6 Gambaran Pekerjaan dengan Status Gizi .....	30
Tabel 4. 7 Gambaran Tingkat Pendidikan dengan Status Gizi .....	30
Tabel 4. 8 Gambaran Penyakit Penyerta dengan Status Gizi .....	31