



**PERBEDAAN ANGKA KEJADIAN PNEUMONIA PADA
BALITA USIA 12-59 BULAN DENGAN STATUS GIZI BAIK,
KURANG, DAN BURUK DI PUSKESMAS BALARAJA
KABUPATEN TANGERANG PERIODE 2016**

SKRIPSI

RIGA MEDINA

1310211088

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2017**



**PERBEDAAN ANGKA KEJADIAN PNEUMONIA PADA
BALITA USIA 12-59 BULAN DENGAN STATUS GIZI BAIK,
KURANG, DAN BURUK DI PUSKESMAS BALARAJA
KABUPATEN TANGERANG PERIODE 2016**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran**

RIGA MEDINA

1310211088

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2017**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Riga Medina

NRP : 1310211088

Tanggal : 4 Mei 2017

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 4 Mei 2017

Yang Menyatakan,



Riga Medina

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Riga Medina
NRP : 131.0211.088
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Kedokteran

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“PERBEDAAN ANGKA KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA USIA 12-59 BULAN DENGAN STATUS GIZI BAIK, KURANG, DAN BURUK DI PUSKESMAS BALARAJA KABUPATEN TANGERANG PERIODE 2016”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Skripsi 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 : 4 Mei 2017

Yang menyatakan,



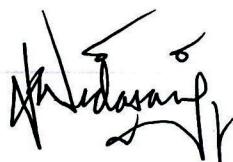
Riga Medina

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

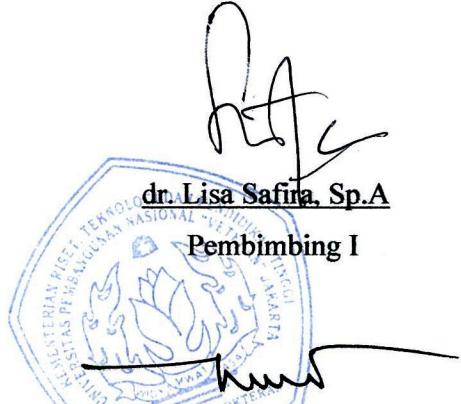
Nama : Riga Medina
NRP : 131.0211.088
Program Studi : Sarjana Kedokteran
Judul Skripsi : Perbedaan Angka Kejadian Pneumonia Pada Balita
Usia 12-59 Bulan Dengan Status Gizi Baik,
Kurang, Dan Buruk Di Puskesmas Balaraja
Kabupaten Tangerang Periode 2016

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Umum, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



dr. Lucy Widasari, M.Si.

Ketua Penguji



dr. Mariono Reksoprodjo, SpOG, SpKP(K)

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Yanti Harjono, MKM

Pembimbing II



dr. Niniek Hardini, Sp.PA

Ketua Program Studi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 4 Mei 2017

**PERBEDAAN ANGKA KEJADIAN PNEUMONIA PADA
BALITA USIA 12-59 BULAN DENGAN STATUS GIZI BAIK,
KURANG, DAN BURUK DI PUSKESMAS BALARAJA
KABUPATEN TANGERANG PERIODE 2016**

Riga Medina

Abstrak

Pneumonia hingga saat ini masih menjadi masalah kesehatan utama pada anak di negara berkembang dan merupakan penyebab utama morbiditas dan mortalitas anak balita. Salah satu upaya pengendalian adalah menekan faktor determinan terjadinya pneumonia balita sehingga penanggulangan dan pencegahan penyakit dapat dilakukan dengan tepat. Salah satu faktor determinan yang memengaruhi adalah status gizi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan angka kejadian pneumonia pada balita dengan status gizi baik, kurang, dan buruk di Puskesmas Balaraja Kabupaten Tangerang periode 2016. Penelitian ini bersifat analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Populasi balita berusia 12-59 bulan dengan jumlah sampel 62 responden diambil secara *purposive sampling*. Sumber data berasal dari rekam medis dan kuesioner. Data dianalisis secara deskriptif univariat dan bivariat dengan uji *Chi Square*. Hasil analisis data dari total 62 subjek sebagian besar berjenis kelamin laki-laki (53,2%). Usia subjek balita yang paling banyak (35,5%) adalah 12-23 bulan, sebagian besar subjek (58,1%) balita dengan status gizi baik, dan diagnosis yang paling banyak adalah pneumonia 58,1%. Analisis bivariat menunjukkan adanya perbedaan signifikan antara status gizi kurang dan buruk dengan gizi baik terhadap kejadian pneumonia ($p=0,042$). Kesimpulan penelitian ini adalah adanya perbedaan angka kejadian pneumonia pada balita usia 12-59 bulan dengan status gizi baik, kurang, dan buruk sehingga penting untuk mempertahankan atau memperbaiki status gizi pada balita.

Kata Kunci : Pneumonia, Status Gizi, Balita

DIFFERENCE IN PREVALENCE OF PNEUMONIA IN CHILDREN AGED 12-59 MONTHS WITH WELL NOURISHED, UNDER WEIGHT, AND SEVERE CALORIE MALNUTRITION AT BALARAJA PUBLIC HEALTH'S CENTER PERIOD 2016

Riga Medina

Abstract

Pneumonia still a major health problem for children in developing countries and cause of morbidity and mortality of children under five. One of control effort are to find out and suppress the determinant factors causing pneumonia in children under five, so the reduction and prevention of this disease can be done properly. One of determinant factors of pneumonia is nutritional status. The purpose of this study was to observe the difference in prevalence of pneumonia in children aged 12-59 months with well nourished, under weight, and severe calorie malnutrition at Balaraja Public Health's Center 2016. This study was an observational analytic with cross sectional approach. The study population was children aged 12-59 months consists of 62 children as samples taken by purposive sampling. The instrument of the study were medical record and questionnaire. The data was analyzed using univariate description and chi square test. The results of total sample were 62 patients were mostly male (53,2%). Most subjects (35,5%) were belong to 12-23 months, most subjects (58,1%) have well nourished, and the most diagnosis is pneumonia 58,1%. The bivariate analysis showed significant differences of pneumonia between undernutrition and good nutritional status with p value 0,042 ($p < 0,05$). In conclusion, the prevalence of pneumonia in children aged 12-59 months with well nourished, underweight, and severe protein calorie malnutrition so it's important to maintain nutritional status of children under five.

Keywords : Pneumonia, Nutritional Status, Children under five years.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karuniaNya sehingga skripsi yang berjudul “Perbedaan Angka Kejadian Pneumonia Pada Balita Usia 12-59 Bulan Dengan Status Gizi Baik, Kurang, Dan Buruk Di Puskesmas Balaraja Kabupaten Tangerang Periode 2016” berhasil diselesaikan. Terima kasih saya ucapkan kepada dr.Lisa Safira, Sp.A dan dr.Yanti Harjono, M.KM, selaku pembimbing yang telah sabar membimbing dan memberikan pengarahan yang sangat bermanfaat. Ucapan terimakasih juga saya haturkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang, Kepala beserta para staff Puskesmas Balaraja terutama kepada dr. Siti Zaenab Oktarina selaku penanggung jawab poli anak Puskesmas Balaraja yang telah memberikan banyak bantuan dan kemudahan selama proses pengambilan data.

Disamping itu, ucapan terima kasih juga disampaikan terutama kepada orangtua penulis tercinta Syafril Bustaman (Ayah) dan Rusmawati Zaini (Ibu) yang telah memberikan motivasi terbesar dalam penelitian, serta keluarga tercinta Muhammad Daryl Bustaman dan Pramesti Andiani (Kakak), Ibnu Sina Bustaman (Adik), Kayla Alesha dan Syaqila Varisha (Keponakan tercinta) serta seluruh keluarga yang tidak henti-hentinya memberikan penulis semangat dan doa terbaik. Penulis juga mengucakan terimakasih kepada Keluarga cemara (Inas A, RST Farah, Nur Indah, Andhitya WP, Indita YS), Renjana Rizkika, Fatya Auliannisa, , keluarga 80, keluarga KBK Avicenna, keluarga FKI FK Asy-Syifaa, keluarga SM seumur hidup, pembimbing akademik dr. Hikmah Muktamiroh, M.Med.Ed, serta dosen yang turut membantu dr. Ferdiana Yunita, MKM, dr. Lucy Widasari, dan seluruh teman-teman angkatan 2013 istimewa yang telah memberikan doa, dan motivasi bagi penulis dalam membantu proses penulisan skripsi ini.

Jakarta, Mei 2017

Riga Medina

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Rumusan Masalah	3
I.3 Tujuan Penelitian	3
I.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
II.1 Pneumonia	6
II.2 Status Gizi Anak	16
II.3 Kerangka Teori	22
II.4 Kerangka Konsep	23
II.5 Hipotesis	24
II.6 Penelitian yang Relevan	24
BAB III METODE PENELITIAN	25
III.1 Jenis dan Desain Penelitian	25
III.2 Waktu dan Tempat Penelitian	25
III.3 Subjek Penelitian	25
III.4 Metode Sampling	26
III.5 Identifikasi Variabel Penelitian	29
III.6 Definisi Operasional	30
III.7 Jenis dan Metode Pengumpulan Data	31
III.8 Instrumen Penelitian	31
III.9 Alur Penelitian	32
III.10 Pengolahan Data	33
III.11 Analisis Data	33
III.12 Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
IV.1 Gambaran Lokasi Penelitian	38
IV.2 Gambaran Umum Responden	39
IV.3 Hasil Analisis Univariat	41
IV.4 Hasil Analisis Bivariat	43

IV.5	Pembahasan.....	45
IV.6	Keterbatasan Penelitian.....	50
BAB V PENUTUP.....		51
V.1	Kesimpulan	51
V.2	Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA		53
DAFTAR RIWAYAT HIDUP		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Etiologi Pneumonia Pada Anak.....	7
Tabel 2	Klasifikasi Pneumonia.....	9
Tabel 3	Tatalaksana Pneumonia.....	15
Tabel 4	Keunggulan dan Kelemahan Metode Antropometri	17
Tabel 5	Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak Berdasarkan Indeks... ..	17
Tabel 6	Penentuan Status Gizi Menurut Kriteria Waterlow, WHO 2006 & CDC 2000	19
Tabel 7	Status Gizi Balita Terhadap Kejadian Pneumonia	27
Tabel 8	Total Pengambilan Sampel Penelitian.....	28
Tabel 9	Definisi Operasional	30
Tabel 10	Hasil Pengujian Validitas dan Reliabilitas Variabel Pola Asuh Nutrisi dan Infeksi.....	35
Tabel 11	Uji Reliabilitas Instrumen.....	37
Tabel 12	Karakteristik Responden Ibu.....	39
Tabel 13	Karakteristik Responden Balita.....	40
Tabel 14	Karakteristik Pola Asuh Nutrisi Dan Episode Infeksi Balita....	40
Tabel 15	Distribusi Status Gizi Balita	42
Tabel 16	Distribusi Angka Kejadian Pneumonia Pada Pasien Rawat Jalan Balita Usia 12-59 Bulan di Puskesmas Balaraja Periode 2016	42
Tabel 17	Distribusi Angka Kejadian Pneumonia Responden Balita Usia 12-59 Bulan di Puskesmas Balaraja Periode 2016.....	42
Tabel 18	Distribusi kejadian pneumonia berdasarkan Status Gizi Balita	43
Tabel 19	Analisis Bivariat antara Status Gizi Balita Dengan Kejadian Pneumonia.....	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kerangka Teori	22
Gambar 2	Kerangka Konsep	23
Gambar 3	Identifikasi Variabel.....	29
Gambar 4	Alur Penelitian	32
Gambar 5	Dokumentasi Rekam Medis Pasien Puskesmas Balaraja	
Gambar 6	Dokumentasi Lembar Rekam Medis Pasien Puskesmas Balaraja	
Gambar 7	Dokumentasi Pengisian Kuesioner Ibu Balita Responden	

DAFTAR LAMPIRAN

- | | |
|-------------|---|
| Lampiran 1 | Surat Keterangan Persetujuan Pra Proposal Penelitian |
| Lampiran 2 | Surat Persetujuan Etik |
| Lampiran 3 | Surat Permohonan Izin Penelitian |
| Lampiran 4 | Surat Perizinan Penelitian Oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang |
| Lampiran 5 | Naskah Penjelasan Penelitian |
| Lampiran 6 | Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP) |
| Lampiran 7 | Kuesioner Penelitian dan Kuesioner Pola Asuhan Nutrisi |
| Lampiran 8 | Uji Validitas Kuesioner |
| Lampiran 9 | Uji Reliabilitas Kuesioner |
| Lampiran 10 | Uji Karakteristik Ibu Responden |
| Lampiran 11 | Uji Karakteristik Balita Responden |
| Lampiran 12 | Uji Karakteristik Pola Asuh Nutrisi dan Infeksi Balita Responden |
| Lampiran 13 | Uji Univariat Penelitian |
| Lampiran 14 | Uji Bivariat Penelitian |
| Lampiran 15 | Dokumentasi Penelitian |