



**HUBUNGAN STATUS GIZI BERDASARKAN INDEKS ANTROPOMETRI  
DENGAN TERJADINYA *RECCURRENT APTHOUS STOMATITIS* (RAS)  
PADA ANAK USIA 6-12 TAHUN DI LIMA PONDOK PESANTREN  
DI KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

**Oleh:**

**ADETYA FEBIANTI**

**NIM 081610101027**

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
UNIVERSITAS JEMBER**

**2012**



**HUBUNGAN STATUS GIZI BERDASARKAN INDEKS ANTROPOMETRI  
DENGAN TERJADINYA *RECCURRENT APTHOUS STOMATITIS (RAS)*  
PADA ANAK USIA 6-12 TAHUN DI LIMA PONDOK PESANTREN  
DI KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Kedokteran Gigi (S-1) dan mencapai gelar Sarjana Kedokteran Gigi

Oleh:

**ADETYA FEBIANTI**

**NIM 081610101027**

**BAGIAN ORAL MEDICINE  
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
UNIVERSITAS JEMBER**

**2012**

## PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. ALLAH SWT, rasa syukur yang tak terhingga kupanjatkan pada-Nya.
2. Keluarga yang sangat saya cintai dan sayangi, Papa (Agus Prasetyo), mama (dr. Edwina Purwastuti), dan Eyang putri yang selalu mendoakan, mencintai, dan mendukung saya.
3. Keluarga kedua yang saya cintai dan sayangi, ibu (Endang), ayah (Heru).
4. Seluruh dosen saya di Fakultas Kedokteran Gigi, teristimewa untuk drg. Iin Eliana Triwahyuni, M. Kes (Dosen Pembimbing Utama), drg. Ristya Widi Endah yani, M. Kes (Dosen Pembimbing Anggota), serta drg. Yani Corvianindya Rahayu, M. KG (Dosen Penguji Skripsi). Terima kasih yang tak terhingga atas bimbingan dan pengertian beliau selama ini.
5. Pimpinan lima pondok pesantren yang sudah mengizinkan saya untuk melakukan penelitian.
6. Herdian Nisar Danurwenda yang selalu mendoakan, mendukung, dan selalu setia memberikan semangat kepada saya.
7. Sahabat-sahabat saya, Dwi Kartikasari, Safrina Ayunita, Ramita Anggraini, Novema Yolanda, Duhita Rinendy, Nieken Andriani, Rahmaniar Dwiya, yang selalu memberikan semangat, inspirasi, dan pengalaman berharga selama ini.
8. Teman-teman seangkatan saya, yang selalu bersama saat kuliah.
9. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah berbaik hati telah membantu dan mendukung hingga selesai.
10. Almamater tercinta Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember.

## MOTTO

*Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan (An  
Nasyr: 6)*

*Tugas kita adalah mencoba, karena didalam mencoba itulah  
kita menemukan dan belajar membangun kesempatan untuk  
berhasil (Mario Teguh)*



---

Departemen Kementerian Agama Republik Indonesia. 2009. Al-Quran Tajwid dan Terjemahannya.  
Jakarta : Bumi Aksara.

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Adetya Febianti

NIM : 081610101027

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul :

“Hubungan Status Gizi Berdasarkan Antropometri Dengan Terjadinya *Recurrent Aphthous Stomatitis* (RAS) Pada Anak Usia 6-12 Tahun di Lima Pondok Pesantren di Kabupaten Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas kesalahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 23 Februari 2012

Yang Menyatakan,

Adetya Febianti

NIM 081610101027

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN STATUS GIZI BERDASARKAN INDEKS ANTROPOMETRI  
DENGAN TERJADINYA *RECURRENT APTHOUS STOMATITIS* (RAS)  
PADA ANAK USIA 6-12 TAHUN DI LIMA PONDOK PESANTREN  
DI KABUPATEN JEMBER**

Oleh:

Adetya Febianti  
081610101027

Pembimbing:

Dosen Pembimbing Utama : drg. Iin Eliana Triwahyuni, M. Kes

Dosen Pembimbing Anggota : drg. Ristya Widi Endah yani, M. Kes

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Hubungan Status Gizi Berdasarkan Indeks Antropometri dengan Terjadinya *Reccurent Aphthous Stomatitis* (RAS) pada Anak Usia 6-12 Tahun di Lima Pondok Pesantren di Kabupaten Jember” telah diuji dan disahkan pada :

hari, tanggal : Kamis, 23 Februari 2012

tempat : Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember

Tim Penguji :

Ketua,

drg. Iin Eliana Triwahyuni, M.Kes  
NIP 197512022003122001

Anggota I,

Anggota II,

drg. Ristya Widi Endah Yani, M.Kes.  
NIP 197704052001122001

drg. Yani Corvianindya Rahayu, M.KG.  
NIP 197308251998022001

Mengesahkan  
Dekan,

drg. Hj. Herniyati, M.Kes  
NIP 195909061985032001

## RINGKASAN

**Hubungan Status Gizi Berdasarkan Antropometri Dengan Terjadinya *Recurrent Aphthous Stomatitis* (RAS) Pada Anak Usia 6-12 Tahun di Lima Pondok Pesantren di Kabupaten Jember;** Adetya Febianti, 081610101027; 2012; 55 Halaman; Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember

Salah satu faktor yang dapat mengakibatkan terjadinya *Recurrent Aphthous Stomatitis* (RAS) yaitu kekurangan gizi (defisiensi nutrisi) (Lewis & Lamey, 1994). *Recurrent Aphthous Stomatitis* (RAS) merupakan kondisi patologis yang paling sering terjadi di rongga mulut dan tidak memiliki etiologi maupun perawatan yang pasti (Bankova, 2005). RAS sendiri masih tetap menjadi sebuah misteri yang merupakan suatu penyakit peradangan kronis dengan adanya rasa sakit dan ulserasi mukosa mulut yang terjadi secara kambuhan. Berdasarkan penelitian terdahulu diketahui bahwa angka kekambuhan dan faktor predileksinya banyak menyerang usia muda terutama pada masa anak-anak (Winingsih, W. 2004). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui adanya Hubungan Status Gizi Berdasarkan Indeks Antropometri dengan Terjadinya *Recurrent Aphthous Stomatitis* (RAS) pada Anak Usia 6-12 Tahun di Lima Pondok Pesantren di Kabupaten Jember.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional* yang dilakukan di lima pondok pesantren di Kabupaten Jember. Penelitian ini terbagi menjadi dua kelompok yang diambil secara non random dengan teknik *Purposive Sampling* berjumlah 64 sampel, kelompok I Sampel anak laki-laki dan perempuan yang berumur 6-12 tahun yang menderita RAS dan kelompok II Sampel anak laki-laki dan perempuan yang berumur 6-12 tahun yang tidak menderita RAS. Pada penelitian ini dilakukan pengukuran status gizi (BB/U) dan pemeriksaan RAS dengan memeriksa rongga mulut.



Hasil analisis statistik uji korelasi (hubungan) Chi Square test diketahui bahwa 394 sampel yang mempunyai gizi baik 83% tidak menderita RAS, sedangkan yang menderita RAS 17% . Dari 32 sampel yang mempunyai gizi sedang 68,8% tidak menderita RAS dan 31,3% menderita RAS. Dari 7 sampel yang mempunyai gizi buruk, 28,6% tidak menderita RAS dan 71,% menderita RAS. Hasil analisis menunjukkan bahwa diperoleh nilai signifikansi 0,000 ( $p < 0,05$ ), sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan antara status gizi dengan RAS pada anak usia 6-12 Tahun di lima pondok pesantren Kabupaten Jember.



## PRAKATA

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kehadiran ALLAH SWT atas segala limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Status Gizi Berdasarkan Antropometri Dengan Terjadinya *Recurrent Aphthous Stomatitis* (RAS) Pada Anak Usia 6-12 Tahun di Lima Pondok Pesantren di Kabupaten Jember”. Skripsi ini disusun guna melengkapi tugas akhir memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Kedokteran Gigi (S-1) dan mencapai gelar Sarjana Kedokteran Gigi.

Penyusunan skripsi ini tak lepas dari bantuan berbagai pihak, oleh karena itu penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. drg. Hj. Herniyati, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember;
2. drg. Iin Eliana Triwahyuni, M. Kes., selaku Dosen Pembimbing Utama dan drg. Ristya Widi Endah yani, M. Kes., selaku Dosen Pembimbing Anggota I yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan tenaga serta pengertian dalam penulisan skripsi ini;
3. drg. Yani Corvianindya Rahayu, M. KG., selaku Dosen Pembimbing Anggota II yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan tenaga dalam penulisan skripsi ini;
4. drg. Melok M. Kes., selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memotivasi dan membimbing selama penulis menjadi mahasiswa;
5. Kepala Kantor Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Linmas, yang telah memberikan perizinan dan rekomendasi penelitian.
6. Kepala Kantor Kementerian Agama Kabupaten Jember, dan Pak Budi, yang telah memberikan perizinan dan rekomendasi pondok pesantren di Kabupaten Jember;

7. Seluruh Kepala Madrasah Ibtidaiyah tempat penelitian yang telah mengizinkan penelitian di Pondok Pesantren.
8. Keluarga yang sangat saya cintai dan sayangi, Papa (Agus Prasetyo), mama (dr. Edwina Purwastuti), yang selalu mendoakan, mencintai, dan mendukung saya.
9. Keluarga kedua yang saya cintai dan sayangi, ibu (Endang), ayah (Heru).
10. Herdian Nisar Danurwenda yang selalu mendoakan, mendukung, dan selalu setia memberikan semangat kepada saya.
11. Sahabat-sahabat saya, Dwi Kartikasari, Safrina Ayunita, Ramita Angraini, Novema Yolanda, Duhita Rinendy, Nieken Andriani, Rahmaniari Dwiya, yang selalu memberikan semangat, inspirasi, dan pengalaman berharga selama ini.
12. Rekan kerja penelitian, Natasha dan Yulia Lestari yang selalu memberikan dorongan dalam penulisan ini.
13. Teman-teman seangkatan saya, yang selalu bersama saat kuliah.
14. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah berbaik hati telah membantu dan mendukung hingga selesai.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, 23 Februari 2012

Penulis

Adetya Febianti

Nim 081610101027

## DAFTAR ISI

|   | Halaman |
|---|---------|
| <b>HALAMAN JUDUL</b> .....  | i       |
| <b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....  | ii      |
| <b>HALAMAN MOTTO</b> .....  | iii     |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....   | iv      |
| <b>HALAMAN PEMBIMBING</b> .....   | v       |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....   | vi      |
| <b>RINGKASAN</b> .....  | vii     |
| <b>PRAKATA</b> .....  | ix      |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....   | xi      |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....  | xiv     |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....   | xv      |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....  | xvi     |
| <b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....   | 1       |
| <b>1.1 Latar Belakang</b> .....   | 1       |
| <b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....  | 3       |
| <b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....  | 4       |
| <b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....   | 4       |
| <b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....  | 5       |
| <b>2.1 <i>Recurrent Aphthous Stomatitis</i> (RAS)</b> .....                   | 5       |
| 2.1.1 Faktor Predisposisi <i>Recurrent Aphthous Stomatitis</i> (RAS).....     | 5       |
| 2.1.2 Klasifikasi <i>Recurrent Aphthous Stomatitis</i> (RAS).....             | 7       |
| 2.1.3 Tanda-Tanda Klinis <i>Recurrent Aphthous Stomatitis</i> (RAS).....      | 8       |
| 2.1.4 Terapi dan Perawatan <i>Recurrent Aphthous Stomatitis</i><br>(RAS)..... | 10      |

|   |    |
|---|----|
| <b>2.2 Status Gizi</b> .....  | 10 |
| 2.2.1 Pengertian Gizi.....  | 10 |
| 2.2.2 Status Gizi.....  | 11 |
| 2.2.3 Distribusi dan Frekuensi Masalah Gizi.....  | 12 |
| 2.2.4 Penilaian Status Gizi.....  | 12 |
| 2.2.5 Penilaian Status Gizi Anak.....   | 15 |
| <b>2.3 Hubungan Status Gizi Terhadap <i>Recurrent</i></b><br><b><i>Apthous Stomatitis</i> (RAS) Pada Usia Anak-anak</b> ..... | 16 |
| <b>2.4 Kerangka Konseptual Penelitian</b> .....   | 19 |
| <b>2.5 Hipotesis</b> .....  | 20 |
| <b>BAB 3. METODE PENELITIAN</b> .....   | 21 |
| <b>3.1 Jenis Penelitian</b> .....   | 21 |
| <b>3.2 Tempat dan Waktu Penelitian</b> .....  | 21 |
| 3.2.1 Tempat Penelitian.....  | 21 |
| 3.2.2 Waktu penelitian.....   | 21 |
| <b>3.3 Populasi dan Sampel Penelitian</b> .....   | 22 |
| 3.3.1 Populasi.....   | 22 |
| 3.3.2 Sampel Penelitian.....  | 22 |
| 3.3.3 Kriteria Sampel Penelitian.....   | 22 |
| 3.3.4 Metode Pengambilan Subyek Penelitian.....   | 22 |
| 3.3.5 Besar Subyek Penelitian.....  | 23 |
| <b>3.4 Identifikasi Variabel Penelitian</b> .....   | 24 |
| 3.4.1 Variabel Bebas.....   | 24 |
| 3.4.2 Variabel Terikat.....   | 24 |
| 3.3.3 Variabel Terkendali.....  | 24 |
| <b>3.5 Definisi Operasional</b> .....   | 24 |
| 3.5.1 Status Gizi Anak.....   | 24 |
| 3.5.2 RAS.....  | 24 |
| <b>3.6 Alat dan Bahan Penelitian</b> .....  | 24 |

|   |           |
|---|-----------|
| 3.6.1 Alat Penelitian.....                      | 24        |
| 3.6.2 Bahan Penelitian.....                     | 24        |
| <b>3.7 Prosedur Pelaksanaan Penelitian.....</b> | <b>25</b> |
| 3.7.1 Persiapan Subyek.....                     | 25        |
| 3.7.2 Pengukuran Status Gizi.....               | 25        |
| 3.7.3 Pemeriksaan RAS.....                      | 25        |
| <b>3.8 Alur Penelitian.....</b>                 | <b>26</b> |
| <b>3.9 Analisis Data.....</b>                   | <b>27</b> |
| <b>BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>         | <b>28</b> |
| 4.1 Hasil.....                                  | 28        |
| 4.2 Analisis Data.....                          | 32        |
| 4.3 Pembahasan.....                             | 33        |
| <b>BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>         | <b>39</b> |
| 5.1 Kesimpulan.....                             | 39        |
| 5.2 Saran.....                                  | 39        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                      | <b>40</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                            | <b>43</b> |

## DAFTAR GAMBAR

|  | <b>Halaman</b> |
|--|----------------|
| Gambar 2.1 Gambaran Klinis RAS.....                | 8              |
| Gambar 2.2 Ulser Mayor.....                        | 9              |
| Gambar 2.3 RAS Herpetiformis pada dasar lidah..... | 9              |
| Gambar 2.4 Alur Kerangka Konsep.....               | 19             |
| Gambar 3.1 Alur Penelitian.....                    | 26             |

