



**HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN KEBERHASILAN  
TERAPI ASKARIASIS MENGGUNAKAN TABLET BIJI  
PINANG (*Areca catechu L.*)**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat

untuk menyelesaikan Fakultas Kedokteran (S1)

dan mencapai gelar Sarjana Kedokteran

Oleh

**Yosi Rizal Gunawan  
NIM 072010101051**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2010**

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Tuhan Yesus Kristus, yang selalu membimbing dan menemani saya menyelesaikan skripsi ini;
2. Papa dan mama, Loe Yu Tek dan Hiendrawati untuk seluruh kasih sayang, cinta, dan doa;
3. Kedua saudaraku, Debbie Anggraini dan Andri Benny Gunawan atas segala dukungan yang diberikan kepada saya;
4. Guru-guruku sejak TK hingga Perguruan Tinggi yang telah memberikan ilmu dan bimbingan dengan segenap kesabaran;
5. Sahabat dan teman-teman yang selalu mendukung saya dalam menyelesaikan skripsi ini;
6. Almamater Fakultas Kedokteran Universitas Jember.

## **MOTTO**

“Segala perkara dapat kutanggung di dalam Dia yang memberi kekuatan kepadaku”

(Filipi 4:13)



## PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Yosi Rizal Gunawan

NIM : 072010101051

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: *Hubungan Status Gizi dengan Keberhasilan Terapi Askariasis Menggunakan Tablet Biji Pinang (Areca catechu L.)* 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 keabsahan 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 ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Oktober 2010

Yang menyatakan,

Yosi Rizal Gunawan

NIM 072010101051

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN KEBERHASILAN TERAPI  
ASKARIASIS MENGGUNAKAN TABLET BIJI PINANG (*Areca catechu***

**L.)**

Oleh

Yosi Rizal Gunawan

072010101051

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : dr. Wiwien Sugih Utami, M.Sc

Dosen Pembimbing Anggota : dr. Edy Junaidi, M.Sc

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Hubungan Status Gizi Dengan Keberhasilan Terapi Askariasis Menggunakan Tablet Biji Pinang (Areca catechu L.)* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kedokteran Universitas Jember pada:

Hari : Senin  
Tanggal : 25 Oktober 2010  
Tempat : Ruang tutorial Fakultas Kedokteran Universitas Jember

Tim Penguji :

Ketua

dr. Wiwien Sugih Utami, M. Sc  
NIP 197609222005012001

Anggota I,

Anggota II,

dr. Edy Junaidi, M.Kes  
NIP 197508012003121003

dr. Yunita Armiyanti, M.Kes  
NIP 197406042001122002

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Enny Suswati, M.Kes  
NIP 197002141999032001

## RINGKASAN

**Hubungan status gizi dengan Keberhasilan Terapi Askariasis Menggunakan Tablet Biji Pinang (*Areca catechu L.*);** Yosi Rizal Gunawan, 072010101051; 2010; 53 halaman; Fakultas Kedokteran Universitas Jember.

Askariasis merupakan penyakit yang disebabkan infestasi cacing *Ascaris lumbricoides* pada hospesnya, yaitu manusia yang ditularkan melalui tanah atau bisa disebut *Soil Transmitted Helminth (STH)* (Depkes, 2006). Askariasis umumnya ditemukan di negara tropis, seperti di Indonesia, dan berkembang di daerah-daerah dengan sanitasi yang buruk. Pemberantasan penyakit cacing di Indonesia sudah dimulai sejak tahun 1975, namun sampai saat ini angka prevalensi askariasis juga masih tinggi. Sekarang ini telah dikembangkan formula sediaan obat cacing menggunakan bahan baku biji pinang (*Areca catechu L.*), dan digunakan sebagai obat askariasis dalam penelitian ini. Gejala yang ditimbulkan askariasis biasanya bersifat kronis dan merupakan akibat adanya cacing dewasa dalam usus sehingga menyebabkan penderita sakit perut, diare, dan lain sebagainya. Keadaan ini menyebabkan seseorang menderita kekurangan gizi. Padahal status gizi tersebut juga akan mempengaruhi farmakokinetik obat dalam tubuh. Berdasarkan uraian di atas, akan dilakukan penelitian tentang hubungan antara status gizi dengan keberhasilan terapi askariasis menggunakan tablet biji pinang (*A. catechu L.*). Penelitian ini dilakukan karena diduga ada hubungan antara status gizi dan keberhasilan terapi askariasis.

Jenis penelitian ini adalah penelitian *cross sectional* yang dilakukan di sejumlah sekolah dasar di Kecamatan Mumbulsari-Jember. Waktu pelaksanaannya adalah tiga bulan. Subjek penelitian ini adalah semua murid kelas 4, 5, dan 6 Sekolah Dasar di Kecamatan Mumbulsari yang dipilih berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. Data yang diamati dalam penelitian ini adalah data keberhasilan terapi askariasis berdasarkan penelitian Palupi (2010) dan data penilaian status gizi menggunakan indeks antropometri BB/TB yang didapatkan melalui pengukuran berat badan (BB) dan tinggi badan (TB) murid yang termasuk

dalam subyek penelitian. Data tersebut kemudian dianalisis menggunakan *Chi-square* dan *Spearman-rho* dan ditarik kesimpulan

Penilaian status gizi menggunakan indeks antropometri BB/TB menunjukkan bahwa murid yang termasuk dalam subyek penelitian berada kategori status gizi baik serta didapatkan tingkat kesembuhan terapi sebesar 82,1%. Namun, hasil analisis menggunakan *Chi-square* dan *Spearman-rho* ternyata tidak didapatkan hubungan yang signifikan antara status gizi dengan keberhasilan terapi askariasis menggunakan tablet biji pinang (*A.catechu L.*), yaitu dengan *p-value* > 0,05. Tingkat signifikan ditentukan dengan *p-value* < 0,05

Berdasarkan hasil penelitian ini dapat disimpulkan bahwa status gizi tidak mempengaruhi keberhasilan terapi askariasis menggunakan tablet biji pinang (*A.catechu L.*).



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yesus Kristus atas segala kasih karunia-Nya, serta doa orang tua dan keluarga yang selalu menyertai penulis sehingga skripsi yang berjudul *Hubungan Status Gizi Dengan Keberhasilan Terapi Askariasis Menggunakan Tablet Biji Pinang (Areca catechu L.)* dapat terselesaikan. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Strata Satu (S1) pada Fakultas Kedokteran Universitas Jember.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ini tidak mungkin terselesaikan tanpa bantuan, dorongan serta dukungan dari berbagai pihak baik langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu penulis menyampaikan terima kasih dari lubuk hati yang paling dalam kepada:

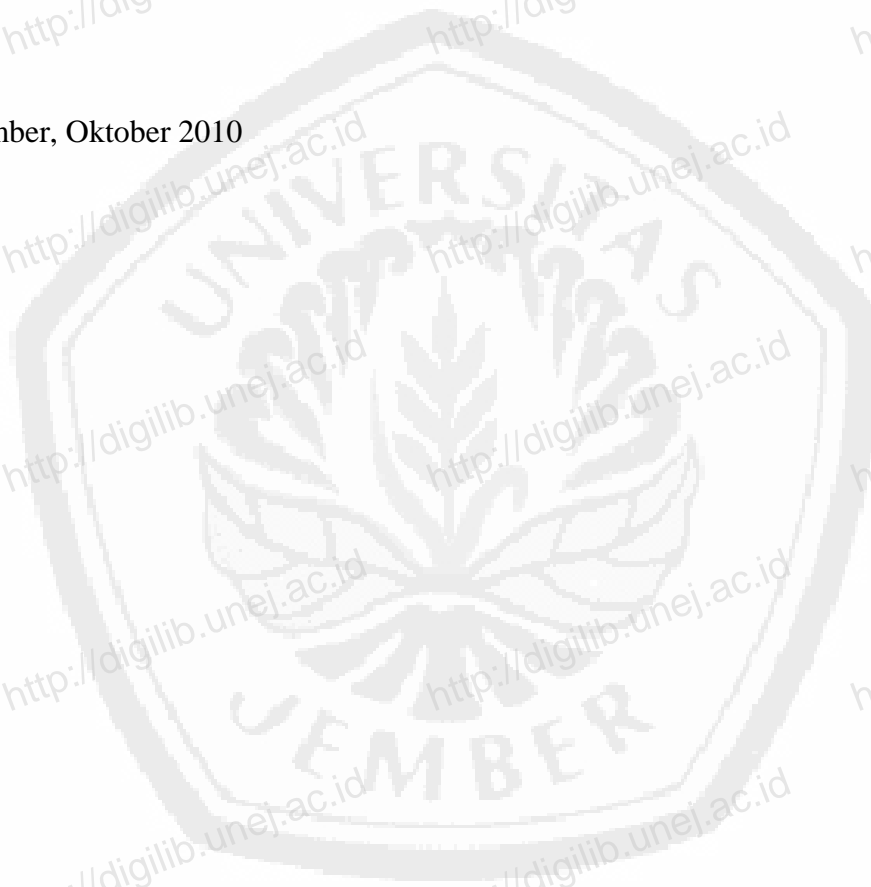
1. dr. Enny Suswati, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Jember yang telah memberikan ijin penelitian;
2. dr. Wiwien Sugih Utami, M.Sc selaku Dosen Pembimbing Utama, atas bimbingan, nasehat, dan sumbangan ide serta waktunya sampai terselesaikannya penulisan skripsi ini dengan penuh kesabaran dan perhatian;
3. dr. Edy Junaidi, M.Sc selaku Dosen Pembimbing Anggota, yang telah bersedia meluangkan waktu dan pikiran selama penelitian ini;
4. dr. Yunita Armiyanti, M.Kes, terima kasih atas kesediaannya untuk menguji dan memberikan saran-saran yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini.
5. Papa dan mama tercinta, Loe Yu Tek dan Hiendrawati yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun materil.
6. Kepala Sekolah Dasar Negeri Lengkong 1, Mumbulsari I, Mumbulsari II, Lampeji I, Suco I, Suco IV, Karangkedawung II dan III, yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian.
7. Taufiq Gemawan, Wilis Nurkumala, Imas Reza Palupi, dan Ratih Justicia, yang telah membantu dan memberi dukungan kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
8. Seluruh teman-teman angkatan 2007, terima kasih atas dukungan, dorongan, dan kebersamaannya selama ini;

9. Semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam penyusunan dan penulisan skripsi ini, yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat serta menambah wawasan bagi semua pihak sehingga membawa perubahan ke arah yang lebih baik.

Jember, Oktober 2010

Penulis



## DAFTAR ISI

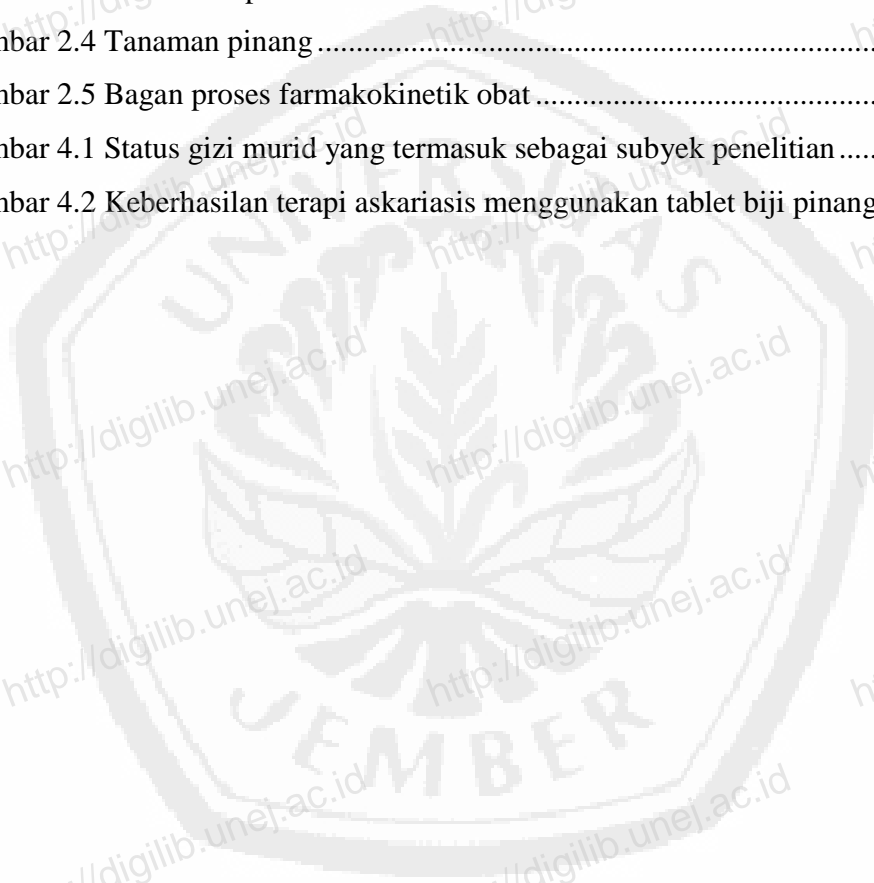
	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN MOTTO</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	vi
<b>RINGKASAN</b> .....	vii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xi
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xiii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiv
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Perumusan Masalah</b> .....	3
<b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....	3
<b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....	4
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	5
<b>2.1 Askariasis</b> .....	5
2.1.1 Pengertian Askariasis.....	5
2.1.2 <i>Ascaris lumbricoides</i> .....	5
2.1.3 Epidemiologi .....	8
2.1.4 Cara Penularan .....	9
2.1.5 Gejala Klinis.....	9
2.1.6 Diagnosis.....	10
2.1.7 Pencegahan.....	10
2.1.8 Pengobatan Penderita.....	11

<b>2.2</b>	<b>Tanaman Pinang .....</b>	<b>14</b>
2.2.1	Pemanfaatan .....	15
2.2.2	Cara Pemakaian .....	16
2.2.3	Efek Samping .....	16
2.2.4	Komposisi .....	16
2.2.5	Zat Anti Cacing .....	17
2.2.5	Pengujian Secara In Vitro .....	17
<b>2.3</b>	<b>Status Gizi .....</b>	<b>18</b>
2.3.1	Peranan Gizi dalam Tubuh Manusia .....	19
2.3.2	Faktor yang mempengaruhi status gizi seseorang .....	21
2.3.3	Penilaian Status Gizi .....	24
2.3.4	Efek Gizi pada Farmakokinetik Obat .....	29
<b>2.4</b>	<b>Hubungan Status Gizi dengan Keberhasilan Terapi</b>	
	Askariasis .....	31
<b>2.5</b>	<b>Faktor Lain yang Mempengaruhi Kejadian Askariasis .....</b>	<b>31</b>
<b>2.6</b>	<b>Kerangka Konseptual .....</b>	<b>33</b>
<b>2.7</b>	<b>Hipotesis .....</b>	<b>34</b>
<b>BAB 3.</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>35</b>
<b>3.1</b>	<b>Jenis Penelitian .....</b>	<b>35</b>
<b>3.2</b>	<b>Tempat Penelitian .....</b>	<b>35</b>
<b>3.3</b>	<b>Waktu Penelitian .....</b>	<b>35</b>
<b>3.4</b>	<b>Populasi Penelitian .....</b>	<b>35</b>
<b>3.5</b>	<b>Sampel Penelitian .....</b>	<b>35</b>
<b>3.6</b>	<b>Variabel Penelitian .....</b>	<b>36</b>
<b>3.7</b>	<b>Definisi Operasional .....</b>	<b>36</b>
<b>3.8</b>	<b>Pengumpulan Data .....</b>	<b>37</b>
3.8.1	Jenis Data .....	37
3.8.2	Alat dan Instrumen Penelitian .....	38
<b>3.9</b>	<b>Prosedur Penelitian .....</b>	<b>38</b>

<b>3.10 Alur Penelitian.....</b>	<b>39</b>
<b>3.11 Analisis Data.....</b>	<b>41</b>
<b>BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>42</b>
<b>4.1 Distribusi Kejadian Askariasis .....</b>	<b>42</b>
<b>4.2 Diskripsi Data .....</b>	<b>43</b>
<b>4.3 Analisis Hubungan Status Gizi dengan Keberhasilan Terapi .....</b>	<b>45</b>
<b>4.4 Pembahasan .....</b>	<b>45</b>
<b>BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>50</b>
<b>4.1 Kesimpulan .....</b>	<b>50</b>
<b>4.2 Saran .....</b>	<b>50</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>51</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>55</b>

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Cacing <i>Ascaris lumbricoides</i> dewasa.....	6
Gambar 2.2 Keterangan gambar telur <i>Ascaris lumbricoides</i> .....	7
Gambar 2.3 Siklus hidup <i>Ascaris lumbricoides</i> .....	8
Gambar 2.4 Tanaman pinang.....	15
Gambar 2.5 Bagan proses farmakokinetik obat.....	29
Gambar 4.1 Status gizi murid yang termasuk sebagai subyek penelitian.....	44
Gambar 4.2 Keberhasilan terapi askariasis menggunakan tablet biji pinang.....	44



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Kategori status gizi berdasarkan indeks antropometri % median .....	37
Tabel 4.1 Distribusi kejadian askariasis .....	42
Tabel 4.2 Data status gizi dan keberhasilan terapi askariasis .....	43
Tabel 4.3 Hasil uji hubungan status gizi dengan keberhasilan terapi askariasis...	45

