

**GAMBARAN GAMMA GLUTAMYL TRANSFARASE (GGT)  
PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU BERDASARKAN  
LAMA PENGOBATAN INTENSIF DAN LANJUTAN  
DI WILAYAH KERJA DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI**



**KARYA TULIS ILMIAH**

*Disusun Dan Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan  
Pendidikan Diploma III Jurusan Teknologi Laboratorium Medis  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari*

**Oleh :**

**MUHAMMAD FIKRI HAIKAL**  
**P00341021028**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI  
JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS**

**2024**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Muhammad Fikri Haikal

Nim : P00341021028

TTL : Pangkuri, 07 Juli 2003

Pendidikan : D3 Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes  
Kendari (2021 – 2024)

Kendari, 31 Juli 2024  
Yang Menyatakan



Muhammad Fikri Haikal  
P00341021028

## HALAMAN PERSETUJUAN

### GAMBARAN GAMMA GLUTAMYL TRANSFARASE (GGT) PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU BERDASARKAN LAMA PENGOBATAN INTENSIF DAN LANJUTAN DI WILAYAH KERJA DINAS KOTA KENDARI

Disusun dan Diajukan Oleh:

**MUHAMMAD FIKRI HAIKAL**  
P00341021018

Telah Mendapat Persetujuan Tim Pembimbing

Menyetujui:

Pembimbing I



**Anita Rosanty., SST., M.Kes**  
NIP. 196711171989032001

Pembimbing II



**Fonne E. Hasan., DCN.,M.Kes**  
NIP. 196701311989032002

Mengetahui

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis



**Reni Yunus, S.Si., M.Sc**  
NIP. 198205162014022001

## HALAMAN PENGESAHAN

### GAMBARAN GAMMA GLUTAMYL TRANSFARASE (GGT) PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU BERDASARKAN LAMA PENGOBATAN INTENSIF DAN LANJUTAN DI WILAYAH KERJA DINAS KOTA KENDARI

Disusun dan Diajukan oleh :

**MUHAMMAD FIKRI HAIKAL**  
P00341021028

Telah Berhasil Dipertahankan Dihadapan Dewan Pengaji Pada Tanggal 31  
Juli 2024 Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat

Menyetujui

1. Tuty Yuniarty, S.Si., M.Kes (  )
2. Anita Rosanty., SST., M.Kes (  )
3. Julianti Isma Sari, SST., M.T (  )
4. Fonne E. Hasan., DCN., M.Kes (  )

Mengetahui

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis



**Reni Yunus, S.Si., M.Sc**  
NIP. 198205162014022001

## **HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai civitas akademi Poltekkes Kemenkes Kendari, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Muhammad Fikri Haikal  
Nim : P00341021028  
Program studi : D-III  
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis

Demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan Kepada Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalti Non-eksekutif (*Non-exclusive Royalty Free-Right*) atas Karya Ilmiah saya yang berjudul :

### **“GAMBARAN GAMMA GLUTAMYL TRANSFARASE (GGT) PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU BERDASARKAN LAMA PENGOBATAN INTENSIF DAN LANJUTAN DI WILAYAH KERJA DINAS KOTA KENDARI”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksekutif ini Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai Pemilik Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Dibuat di: Kendari

Kendari 31 Juli 2024  
Yang Menyatakan

  
Muhammad Fikri Haikal  
P00341021028

## **RIWAYAT HIDUP**



### **A. Identitas Diri**

Nama : Muhammad Fikri Haikal  
Nim : P00341021028  
Tempat, tanggal lahir : Pangkuri, 7 juli 2003  
Suku / bangsa : Moronene / Indonesia  
Jenis kelamin : laki-laki  
Agama : Islam

### **B. Pendidikan**

1. TK Assulaimaniyyah, tamat tahun 2009
2. SD Negeri 3 Kasipute, tamat tahun 2015
3. SMP Negeri 2 Rumbia, tamat tahun 2018
4. SMA Negeri 3 Bombana, tamat tahun 2021
5. Selesai 2024, Pendidikan di politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari  
Jurusan D-III Teknologi Laboratorium Medis.

## MOTTO

*“jika kamu tidak sanggup menahan lelahnya belajar maka kamu harus sanggup  
menahan perihnya kebodohan (Imam Syafi’i)”*

*Karya tulis ini kupersembahkan  
untuk Almamaterku*

*Ayah dan ibu tercinta*

*Keluarga tersayang*

*Bangsa dan Agama*

*Doa dan nasehat untuk keberhasilan*

## **ABSTRACT**

**Muhammad Fikri Haikal (P00341020050)** Profile of Gamma Glutamyl Transferase (GGT) in Patients with Pulmonary Tuberculosis Based on Duration of Intensive and Continuation Treatment Department of D-III Medical Laboratory Technology, Poltekkes Kendari, supervised by Anita Rosanty and Fonni E. Hasan

**Introduction:** Tuberculosis (TB) is an infectious disease caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis*. Patients with pulmonary tuberculosis infected with *Mycobacterium tuberculosis* experience an increase in Gamma Glutamyl Transferase (GGT) levels due to anti-tuberculosis medication.

**Objective:** To determine the profile of Gamma Glutamyl Transferase (GGT) levels in tuberculosis patients based on the duration of intensive and continuation treatment.

**Methods:** This study employs a descriptive quantitative design with a sample size of 40, selected through purposive sampling. GGT levels were measured using the photometric method with an Automated Clinical Analyzer TMS 1024i.

**Results:** The GGT levels in tuberculosis patients varied based on the duration of intensive and continuation treatment, with the majority of samples presenting normal levels. During the intensive treatment phase, GGT levels increased in 10 male patients (25%) and 3 female patients (7.5%), while 2 male patients (5%) exhibited normal levels. In the continuation treatment phase, of the 11 male patients (27.5%), 2 (5%) experienced elevated GGT levels. Among 14 female patients (35%) in the continuation phase, 3 (7.5%) showed increased GGT levels.

**Conclusion:** Based on the examination of Gamma Glutamyl Transferase levels in patients with pulmonary tuberculosis undergoing intensive and continuation treatment, it was found that 2 male patients (5%) in the continuation phase had elevated GGT levels, alongside 3 female patients (7.5%) during the intensive treatment phase and 3 female patients (7.5%) in the continuation phase, while the remainder showed normal results.

**Keywords:** Pulmonary Tuberculosis, Gamma GT, Intensive and Continuation Treatment

**References:** 33 items (2014-2024)

## ABSTRAK

**Muhammad Fikri Haikal (P00341020050)** *Gambaran Gamma Glutamyl Transferase (Ggt) Pada Penderita Tuberkulosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif Dan Lanjutan.* Jurusan D-III Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kendari yang di bimbing oleh Anita Rosanty dan Fonni E. Hasan

**Pendahuluan :** Tuberkulosis (TB) adalah penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri Mycobacterium tuberculosis. Penderita tuberkulosis paru yang terinfeksi mycobacterium tuberculosis akan mengalami terjadi peningkatan Gamma GT akibat konsumsi obat anti tuberculosis.

**Tujuan :** Untuk mengetahui gambaran kadar *Gamma Glutamyl Transferase (GGT)* pada penderita tuberkulosis berdasarkan lama pengobatan intensif dan lanjutan.

**Metode :** Jenis penelitian ini yaitu deskriptif kuantitatif dengan Sampel sebanyak 40 yang diambil dengan teknik proposive sampling. *Gamma Glutamyl Transferase (GGT)* diperiksa menggunakan metode Fotometri dengan alat Automated Clinical Analyzer TMS 1024i.

**Hasil :** Kadar *Gamma Glutamyl Transferase (GGT)* pada penderita tuberculosis berdasarkan lama pengobatan intensif dan lanjutan Sebagian besar sampel normal. Pada pengobatan intensif kadar GGT pada pria 10 orang (25%) dan pada wanita ditemukan sebanyak 3 orang (7,5%) mengalami peningkatan GGT serta 2 orang (5%) memiliki hasil normal. Pengobatan lanjutan kadar GGT pada pria didapatkan pengobatan lanjutan dari total 11 orang (27,5%) di temukan 2 orang (5%) mengalami peningkatan GGT dan pada wanita pengobatan lanjutan dari total 14 orang (35%) di temukan 3 orang (7,5%) yang mengalami peningkatan GGT

**Kesimpulan :** Berdasarkan hasil pemeriksaan *Gamma Glutamyl Transferase* pada penderita tuberculosis paru yang sedang menjalani pengobatan intensif dan lanjutan. Ditemukan sebanyak 2 orang (5%) laki-laki pada tahap pengobatan lanjutan memiliki kadar GGT meningkat dan 3 orang (7,5%) wanita pada pengobatan intensif serta 3 orang (7,5%) wanita pada pengobatan lanjutan memiliki kadar GGT meningkat sedangkan yang lainnya didapatkan hasil normal

**Kata kunci :** Tuberkulosis Paru, Gamma GT, intensif dan lanjutan

**Daftar Pustaka :** 33 buah (2014- 2024)

## KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah Tuhan Semesta Alam atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang merupakan tugas akhir dalam menyelesaikan Program Studi D-III Teknologi Laboratorium Medis di Poltekkes Kemenkes Kendari yang berjudul “*Gambaran Gamma Glutamyl Transfarase (GGT) Pada Penderita Tuberkulosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif Dan Lanjutan*”.

Dalam penyusunan Karya Tulis ini penulis mendapat banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak sehingga dapat selesai pada waktunya. Oleh karena itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Teguh Fathurrahman, SKM., MPPM, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kendari.
2. Reni Yunus, S.Si.,M.Sc, selaku Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari.
3. Anita Rosanty, SST, M.Kes selaku pembimbing I dan Fonne E. Hasan., DCN., M.Kes selaku pembimbing II atas segala bimbingan, arahan serta saran yang di berikan kepada peneliti sehingga karya tulis ini dapat di selesaikan dengan baik
4. Tuty Yuniarty S.Si.,M.Kes selaku penguji I dan Julianti Isma Sari Usman, MT selaku penguji II yang telah memberikan arahan perbaikan demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini
5. Kepada seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan Teknologi Laboratorium Medis yang membantu penulis dalam menempuh pendidikan.
6. Teruntuk panutanku, Ayahanda Syarifuddin S,Tp yang tidak pernah berhenti berdoa dan berusaha untuk anak-anaknya, yang selalu memberikan dukungan dan semangat, serta selalu membimbing dan mengarahkan dalam hal kebaikan dan kesuksesan.
7. Teruntuk pintu surgaku, Ibunda Sunarti. Beliau sangat berperan penting dalam hidup saya, beliau yang sudah mensupport penuh sampai saya berada dititik

ini, serta doa yang beliau berikan hingga saya dapat menyelesaikan penulisan ini.

8. Teruntuk Adikku Azizah Nur Fitrah, dan Azahra Nur Azelia serta keluarga besar yang terus memberikan semangat kepada penulis dan mendukung

Penulis menyadari segala kekurangan dan keterbatasan yang ada, bentuk dan isi Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna masih banyak kekurangan dan kekeliruan. Oleh karena itu dengan kerendahan hati penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu Dibidang Teknologi Laboratorium Medis dan menjadi awal yang baik bagi penulis.

Kendari, 31 Juli 2024

Muhammad Fikri Haikal  
P00341021208

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....</b>	<b>v</b>
<b>RIWAYAT HIDUP .....</b>	<b>vi</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>ix</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
A. Tinjauan Umum Tentang Tuberculosis (TBC) .....	5
B. Tinjauan Umum Tentang Hati .....	13
C. Tinjauan Umum Tentang <i>Gamma Glutamyl Transferase</i> (Ggt).....	16
<b>BAB III KERANGKA KONSEP .....</b>	<b>20</b>
A. Dasar Pemikiran .....	20
B. Kerangka Pikir.....	21
C. Variabel Penelitian .....	22
D. Kriteria Objektif Dan Definisi Operasional.....	22

<b>BAB IV METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	23
A. Jenis Penelitian .....	23
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	23
C. Populasi dan sampel .....	23
D. Jenis dan Prosedur Pengumpulan Data.....	25
E. Instrumen Penelitian .....	25
F. Prosedur Pemeriksaan Laboratorium.....	25
G. Analisis Data.....	28
H. Pengolahan Data .....	28
I. Penyajian Data.....	28
J. Etika Penelitian.....	28
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	29
A. Hasil Penelitian.....	29
B. Pembahasan .....	32
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	35
A. Kesimpulan.....	35
B. Saran .....	35

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## **DAFTAR GAMBAR**

<b>Gambar 1.</b> Organ Hati .....	13
-----------------------------------	----

## **DAFTAR TABEL**

<b>Tabel 1.</b> Distribusi Frekuensi Karakteristik Subjek Penelitian .....	30
<b>Tabel 2.</b> Distribusi Frekuensi Berdasarkan Lama Pengobatan intensif Lanjutan	31
<b>Tabel 3.</b> Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	31

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1.</b> Permohonan Izin Penelitian Dari Poltekkes Kemenkes Kendari....	41
<b>Lampiran 2.</b> Izin Penelitian Dari Badan Riset Dan Inovasi Daerah.....	42
<b>Lampiran 3.</b> Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan Kota Kendari .....	43
<b>Lampiran 4.</b> Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Di Puskemas Lepo-Lepo .....	44
<b>Lampiran 5.</b> Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Di Puskemas Poasia.....	45
<b>Lampiran 6.</b> Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Di Puskemas Puuwatu .....	46
<b>Lampiran 7.</b> Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Dari Maxima .....	47
<b>Lampiran 8.</b> Surat Keterangan Bebas Labortorium.....	48
<b>Lampiran 9.</b> Surat Keterangan Bebas Labortorium.....	49
<b>Lampiran 10.</b> Lembar Persetujuan (Informed Consent).....	50
<b>Lampiran 11</b> Bebas Pustaka. ....	51
<b>Lampiran 12.</b> Dokumentasi .....	52