

**GAMBARAN HASIL HBs Ag (*Hepatitis B surface Antigen*)
SEBAGAI UJI PENAPISAN HEPATITIS B
DI KLINIK UTAMA GLENEAGLES SURABAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



Disusun oleh :

SRI ANDAYANI
P27827019057

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
PROGRAM STUDI ANALIS KESEHATAN
2020**

**GAMBARAN HASIL HBs Ag (*Hepatitis B surface Antigen*)
SEBAGAI UJI PENAPISAN HEPATITIS B
DI KLINIK UTAMA GLENEAGLES SURABAYA**

**Karya Tulis Ilmiah ini di ajukan dan telah diperiksa
Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh profesi
AHLI MADYA ANALIS KESEHATAN**



Disusun oleh :

SRI ANDAYANI
P27827019057

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
PROGRAM STUDI ANALIS KESEHATAN
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN HASIL HBs Ag (*Hepatitis B surface Antigen*)
SEBAGAI UJI PENAPISAN HEPATITIS B
DI KLINIK UTAMA GLENEAGLES SURABAYA**

Oleh :

SRI ANDAYANI
NIM : P27827019057

**Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta
susunannya
sehingga dapat diajukan pada Ujian Sidang KTI yang
diselenggarakan oleh Prodi Diploma III Jurusan Analis Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya**

Surabaya, 13 Juni 2020

Menyetujui

Pembimbing I

Pembimbing II

Retno Sasongkowati, S.Pd., S.Si., M.Kes
NIP. 19651003 198803 2 002

Drh. Diah Titik Mutiarawati., M.Kes
NIP. 19580806 199103 2 001

**Mengetahui,
Ketua Jurusan Analis Kesehatan
Politeknik kesehatan Kemenkes Surabaya**

Drs. Edy Haryanto, M.Kes
NIP. 19640316 198302 1 001

LEMBAR PENGESAHAN

**GAMBARAN HASIL HBs Ag (*Hepatitis B surface Antigen*)
SEBAGAI UJI PENAPISAN HEPATITIS B
DI KLINIK UTAMA GLENEAGLES SURABAYA**

Oleh :

SRI ANDAYANI
NIM : P27827019057

**Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan dihadapan
Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Jenjang Pendidikan Tinggi
Diploma III Jurusan Analis Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya**

Surabaya, 17 Juni 2020

Tim Penguji

Tanda Tangan

**Penguji I : Retno Sasongkowati, S.Pd., S.Si., M.Kes
NIP. 19651003 198803 2 002**

**Penguji II : Drh. Diah Titik Mutiarawati, M.Kes
NIP. 19580806 199103 2 001**

**Penguji III : Dra. Sri Sulami Endah Astuti, M.Kes
NIP. 19630927 198903 2 001**

**Mengetahui,
Ketua Jurusan Analis Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya**

**Drs. Edy Haryanto, M.Kes
NIP. 19640316 198302 1 001**

KATA PERSEMBAHAN



“Ketika kau sedang mengalami kesusahan dan bertanya-tanya kemana Allah SWT, cukup ingat bahwa seorang guru selalu diam saat ujian berjalan”

Dengan ridha Allah SWT.....

Karya dan keberhasilan ini Kupersembahkan kepada

Ayahanda alm.H. Tohid dan ibunda almh. Hj. Tugiyah

yang telah memberikan kasih sayang dalam merawat membesarkan, mendidik, membimbing, selalu mencurahkan do'a serta pengorbanan yang tiada tara demi kesuksesan anaknya.....

Semoga ini bisa membahagiakan ayah dan ibu di surga sana.....

Maafkan anakmu yang belum dapat membalas semua kebaikan dan kasih sayangmu.....

Hanya doa yang selalu kupanjatkan semoga Allah SWT mengampuni semua dosa-dosa, menerima seluruh amal ibadah dan menempatkan kedua orangku di surga firdaus-Mu ya Allah.....

Terima kasih yang tak terhingga untuk anak-anak ku Dzaki, Adam dan Nur untuk doa dan dukungannya.....jadikan ini semangat kalian untuk meraih cita-cita.....semoga kalian menjadi orang yang berguna untuk keluarga, masyarakat, agama dan negara.....

Terima kasih buat kakak-kakakku dan adik-adikku, yang selalu mendukung baik moril maupun materiil . Semoga kebahagiaan dan keberkahan selalu menyertai keluarga kalian.....

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

1. Data Pribadi :

Nama : Sri Andayani
Nim : P27827019057
Tempat/Tanggal Lahir : Surabaya / 26 Juni 1972
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Karangbong Kulon RT 4 RW 5 Gedangan-Sidoarjo
No. Handpone : 081357620699
Email : andayani726@gmail.com

2. Pendidikan Formal :

1979-1885 : SDN Margorejo IV No. 406 Surabaya
1985-1988 : SMPN 13 Surabaya
1988-1991 : SMAKes Surabaya
2019-2020 : Program DIII RPL Analisis Kesehatan Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Surabaya

3. Pengalaman Kerja :

1991-1994 : Laboratorium "Central" Darmo Park II Blok 3/6, Surabaya
1994-1995 : Laboratorium "Bio Test" Jl. Kartini 78 Surabaya
1996-1999 : Laboratorium Gleneagles Diagnostic Centre Jl. Embong
Gayam 17 Sby
2002-Sekarang : Klinik Utama Gleneagles Jl. TAIS. Nasution No. 5 Surabaya

ABSTRAK

Hepatitis-B menyebabkan inflamasi dan nekrosis pada sel-sel hati serta menyebabkan penyakit kronis maupun akut, dapat disertai gejala atau tanpa gejala. 18 juta penduduk Indonesia terinfeksi 50% berpotensi menjadi kronis dan 10% berpotensi menjadi kanker hati. Penularan hepatitis-B secara vertikal terjadi pada ibu hamil dengan HBsAg positif pada bayi yang dilahirkan. Penularan secara horizontal melalui luka di kulit atau selaput lendir, melalui suntikan, transfusi darah, contoh: pembuatan tato, pengguna narkoba dengan jarum suntik, aktifitas seksual dengan berganti pasangan, penerima donor darah yang terinfeksi virus hepatitis-B. Prosentase penderita Hepatitis B laki-laki : 9.7% dan prosentasi penderita perempuan: 9.3%, kelompok umur tertinggi pada 45 - 49 tahun : 11.92 %. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Gambaran Hasil HBs Ag (*Hepatitis B Surface Antigen*) sebagai uji penapisan Hepatitis B di Klinik Utama Gleneagles Surabaya.

Metode penelitian ini adalah deskriptif, menggunakan data sekunder hasil HBs Ag pasien di Klinik Utama Gleneagles mulai Januari sampai dengan Desember 2019 yang dikerjakan dengan alat Vidas atau Cobas. Jumlah sampel 1652, data dimasukkan tabulasi dengan urutan nomor register, nama pasien, umur, jenis kelamin dan hasil HBs Ag, dikelompokkan bulan Januari, Februari, Maret, April, Mei, Juni, Juli, Agustus, September, Oktober, Nopember dan Desember tahun 2019.

Hasil penelitian menunjukkan pasien laki-laki lebih banyak dari perempuan, pasien terbanyak pada bulan November (200). HBs Ag positif terbanyak pada jenis kelamin laki-laki 2,9 % (48 orang), sedangkan HBs Ag positif pada perempuan 1,7% (28 orang), hasil HBs Ag positif terbanyak pada kelompok umur 45-54 tahun 1.52% (25 orang). Banyaknya hasil HBs Ag positif pada laki-laki dari pada perempuan dikarenakan perilaku dan gaya hidup serta unsur genetik berdasarkan gender. Usia produktif paling banyak terinfeksi Hepatitis-B ketimbang remaja. Dokter, perawat, tenaga medis serta mereka yang berhubungan dengan transfusi darah lebih berisiko terinfeksi Hepatitis-B. Meningkatkan kesadaran masyarakat tentang bahaya dan cara pencegahan hepatitis B dengan melakukan tes skrining / Uji penapisan lebih dini untuk mengetahui status kesehatan. Pentingnya immunisasi/vaksinasi Hepatitis-B dan konsultasi ke dokter jika sudah terinfeksi agar efek jangka panjang Hepatitis-B kronik dapat dicegah atau dideteksi lebih dini.

Kata Kunci : Hepatitis-B, HBsAg (*Hepatitis B Surface Antigen*)

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah kami panjatkan kehadapan Allah SWT karena atas berkah rahmat-Nya Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ Gambaran Hasil HBs Ag (*Hepatitis B surface Antigen*) sebagai uji penapisan Hepatitis B di Klinik Utama Gleneagles Surabaya” dapat diselesaikan tepat pada waktunya, walau ditengah pandemi covid 19 yang melanda Indonesia dan seluruh negara di dunia.

Karya Tulis Ilmiah ini kami buat untuk memenuhi tugas akhir dari perkuliahan program RPL D3 jurusan Analis Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya tahun ajaran 2019. Karenanya kami sampaikan ucapan terima kasih kepada seluruh dosen Poltekkes yang telah memberikan ilmu dan pelajaran yang sangat bermanfaat bagi kami dalam melaksanakan tugas sebagai ATLM. Dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada para dosen pembimbing yang telah membantu dan membimbing kami dalam mengerjakan karya ilmiah. Kami sangat banyak menerima bimbingan, petunjuk dan bantuan serta dukungan dari berbagai pihak baik yang bersifat moral maupun material. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Drs. Edy Haryanto, M.Kes selaku Ketua Jurusan Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya.
2. Ibu Suliati, S.Pd., S.Si., M.Kes selaku Kaprodi RPL D3 Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Surabaya.
3. Ibu Retno Sasongkowati, S.Pd., S.Si., M.Kes selaku dosen pembimbing I yang selalu memberikan bimbingan, arahan, dorongan dan semangat kepada kami sehingga KTI ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Drh. Diah Titik Mutiarawati, M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan dukungan, arahan, semangat dan perhatian kepada kami sehingga dapat menyelesaikan KTI.

5. Ibu Dra. Sri Sulami Endah Astuti, M.Kes selaku dosen penguji 3 yang telah banyak memberikan masukan , arahan dan perhatian kepada kami demi kesempurnaan KTI kami.
6. Segenap dosen dan seluruh staf akademik yang selalu membantu dalam memberikan fasilitas, ilmu serta pendidikan pada kami hingga dapat menunjang dalam penyelesaian KTI.
7. Bapak Hartanto Saputrajaya Nyoto selaku Direktur Klinik Utama Gleneagles Surabaya yang telah memberikan kesempatan, dukungan dan semangat kepada kami untuk menempuh program D3 RPL di Poltekkes Surabaya.
8. Dr. May Fanny Tanzilia, SpPK selaku Penanggung jawab Klinik Utama Gleneagles yang selalu memberikan dukungan, menerima curhatan dan keluhan kesah serta mengarahkan kami dalam proses pengambilan data.
9. Anak - anakku tercinta yaitu Dzaki, Adam dan Nur yang telah memberikan semangat, perhatian, kekuatan serta doa yang selalu dipanjatkan demi kelancaran dan kesuksesan kami dalam menyelesaikan KTI ini. Terima kasih juga untuk kakak-kakakku dan adik-adikku tercinta, terutama kakakku Yustinahwati yang telah memberikan dukungan material dan perhatian kepada kami.
10. Teman-teman di Klinik Utama Gleneagles yang telah memberikan semangat dan berpartisipasi membantu kami menyelesaikan KTI.
11. Teman-teman seperjuangan dari RPL D3 Analisis Kesehatan Poltekkes Surabaya yang telah banyak memberikan masukan serta dukungan kepada kami.
12. Serta masih banyak lagi pihak-pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu persatu yang sangat berpengaruh dalam proses penyelesaian KTI.

Kami pun menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, maka kami sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat positif dan membangun demi untuk mencapai sempurnanya karya ilmiah ini. Dan kami berharap semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat, khususnya bagi pembaca untuk menambah wawasan baru atau pengetahuan tentang Hepatitis B.

Semoga Allah SWT senantiasa membalas semua kebaikan yang telah diberikan dan semoga kita selalu diberikan kesehatan, keselamatan serta dapat melalui pandemi covid-19.

Sidoarjo, Juni 2020

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|--|----------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | ii |
| LEMBAR PENGESAHAN..... | iii |
| KATA PERSEMBAHAN..... | iv |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP..... | v |
| ABSTRAK..... | vi |
| KATA PENGANTAR..... | vii |
| DAFTAR ISI..... | x |
| DAFTAR GAMBAR DAN TABEL..... | xiii |
| BAB 1. PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1 Latar belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 3 |
| 1.3 Tujuan Penelitian..... | 4 |
| 1.3.1 Tujuan Umum..... | 4 |
| 1.3.2. Tujuan Khusus..... | 4 |
| 1.4. Manfaat Penelitian..... | 4 |
| 1.4.1 Untuk Institusi..... | 4 |
| 1.4.2 Untuk Peneliti..... | 4 |
| BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA..... | 5 |
| 2.1 Hepatitis B..... | 5 |
| 2.1.1 Pengertian..... | 5 |
| 2.1.2 Etiologi..... | 5 |
| 2.1.3 Patologi..... | 6 |
| 2.1.4 Epidemiologi..... | 7 |
| 2.1.5 Gejala dan Manifestasi Klinis..... | 7 |

| | |
|--|-----------|
| 2.1.6 Cara Penularan..... | 9 |
| 2.2 Hepatitis B surface antigen..... | 11 |
| 2.2.1 Definisi..... | 11 |
| 2.2.2 Metode Pemeriksaan..... | 12 |
| BAB 3. METODE PENELITIAN..... | 16 |
| 3.1 Jenis Penelitian..... | 16 |
| 3.2 Tempat Dan Waktu Penelitian..... | 16 |
| 3.2.1 Tempat Penelitian..... | 16 |
| 3.2.2 Waktu Penelitian..... | 16 |
| 3.3 Populasi dan Sampel..... | 16 |
| 3.3.1 Populasi..... | 16 |
| 3.3.2 Sampel..... | 16 |
| 3.4 Variabel Penelitian..... | 16 |
| 3.4.1 Variabel bebas..... | 16 |
| 3.4.2 Variabel terikat..... | 17 |
| 3.5 Dfinisi Operational Variabel..... | 17 |
| 3.6 Metode Pengumpulan data..... | 17 |
| 3.7 Persiapan Penelitian..... | 18 |
| 3.7.1 Persiapan Alat..... | 18 |
| 3.7.2 Persiapan Reagen..... | 18 |
| 3.8 Prosedur Kerja..... | 18 |
| 3.8.1 Prosedur Pemeriksaan..... | 18 |
| 3.8.2 Prosedur Pengambilan Darah Vena..... | 18 |
| 3.8.3 Prosedur Persiapan Sampel..... | 19 |
| 3.8.4 Prosedur Pemeriksaan HBsAg..... | 20 |
| 3.9 Tehnik Analisa Data..... | 22 |

| | |
|--|-----------|
| BAB 4. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN..... | 23 |
| 4.1 Hasil Penelitian..... | 23 |
| 4.1.1. Karakteristik Sampel pada Penelitian..... | 23 |
| 4.2 Pembahasan..... | 25 |
| 4.2.1 Karakteristik Hasil Penelitian..... | 25 |
| BAB 5. PENUTUP..... | 30 |
| 5.1. Kesimpulan..... | 30 |
| 5.2. Saran..... | 30 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 32 |
| LAMPIRAN..... | 34 |

DAFTAR GAMBAR DAN TABEL

| | | |
|-------------------|--|----|
| Gambar 2.1 | Struktur virus hepatitis B (Noer 2001)..... | 6 |
| Grafik 4.1 | Distribusi jumlah subjek penelitian HBs Ag metode ELFA berdasarkan jenis kelamin pada pasien Klinik Utama Gleneagles Surabaya periode Januari 2019 sampai dengan Desember 2019..... | 23 |
| Tabel 4.2 | Distribusi subyek penelitian berdasarkan umur dan hasil pemeriksaan HBs Ag metode ELFA pada pasien Klinik Utama Gleneagles Surabaya periode januari 2019 sampai dengan Desember 2019..... | 24 |
| Tabel 4.3 | Distribusi subyek penelitian berdasarkan jenis kelamin dan hasil pemeriksaan HBs Ag metode ELFA pada pasien Klinik Utama Gleneagles Surabaya periode januari 2019 sampai dengan Desember 2019..... | 25 |