

**HUBUNGAN KADAR HBsAg DENGAN SGPT DAN ALBUMIN
PADA PENDERITA HEPATITIS B**

***CORRELATION OF HBsAg LEVELS WITH SGPT AND ALBUMIN IN
HEPATITIS B PATIENTS***

SKRIPSI SARJANA SAINS

Oleh

LUSIANA



**FAKULTAS BIOLOGI
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2023**

**HUBUNGAN KADAR HBsAg DENGAN SGPT DAN ALBUMIN
PADA PENDERITA HEPATITIS B**

**Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA SAINS DALAM BIDANG BIOLOGI**

Oleh

**LUSIANA
216201446021**



**FAKULTAS BIOLOGI
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2023**

FAKULTAS BIOLOGI NASIONAL UNIVERSITAS

Skripsi, Jakarta Februari 2023

Lusiana

HUBUNGAN KADAR HBsAg DENGAN SGPT DAN ALBUMIN PADA PENDERITA HEPATITIS B

vii+29 halaman, 9 tabel, 5 gambar, 2 lampiran

Penyakit hepatitis adalah suatu kelainan berupa peradangan organ hati yang dapat disebabkan oleh banyak hal seperti: infeksi virus, obat-obatan dan alkohol. Namun penyebab utama dari penyakit ini disebabkan oleh infeksi virus hepatitis. Berdasarkan Riskesdas pada tahun 2013, prevalensi hepatitis B di Indonesia berkisar 7,1% (sekitar 18 juta). Pada penelitian ini metode pemeriksaan *Hepatitis B Surface Antigen* (HBsAg) yang digunakan adalah CMIA (*Chemiluminescent Microparticle Immunoassay*). Pada pasien dengan HBsAg positif yang berarti pasien telah terinfeksi virus Hepatitis B, maka metabolisme hati akan terganggu. Fungsi hati umumnya diukur dengan memeriksa aktivitas enzim serum dan protein serum, salah satunya adalah serum aminotransferase (transaminase) dan albumin. Pada hepatitis B dapat terjadi peningkatan kadar *Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase* (SGOT) dan *Serum Glutamic Piruvic Transaminase* (SGPT) dengan peningkatan SGPT yang lebih signifikan, sedangkan kadar albumin mengalami penurunan. Dilakukannya penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pola hubungan antara kadar HBsAg dengan kadar SGPT dan albumin dengan pengaruh SGOT pada penderita hepatitis B. Penelitian dilakukan dengan mengambil data sekunder bertempat di PT Rumah Sakit PELNI Jakarta Barat. Besar sampel yaitu semua pasien dengan data lengkap yang terdiagnosa Hepatitis B bulan Juli 2022 - Desember 2022. Untuk mengetahui hubungan antara kadar HBsAg dengan kadar SGPT dan albumin dilakukan dengan uji regresi berganda. Berdasarkan analisis data terdapat hubungan yang signifikan sebesar 0,000 dengan tingkat signifikansi 95% antara kadar HBsAg dengan kadar SGPT dan albumin pada penderita hepatitis B. Dengan demikian dapat ditarik kesimpulan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antar kadar HBsAg dengan kadar SGPT dan albumin pada pasien hepatitis B.

Kata kunci : *Albumin, HBsAg, Hepatitis B, SGOT, SGPT*

Daftar bacaan : 25 (2002-2022)

Judul Skripsi : HUBUNGAN KADAR HBsAg DENGAN SGPT DAN ALBUMIN PADA PENDERITA HEPATITIS B

Nama Mahasiswa : Lusiana

Nomor Pokok : 216201446021



Tanggal Lulus: 01 Maret 2023

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warohmatullohi Wabarokatuh. . .

Alhamdulillah Robbil 'aalamiin, puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan kasih sayang dan rahmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “Hubungan Kadar HBsAg dengan SGPT dan Albumin pada Penderita Heepatitis B”, yang merupakan syarat dalam rangka menyelesaikan studi untuk menempuh gelar Sarjana Sains di Fakultas Biologi Universitas Nasional.

Saya menyadari sepenuhnya bahwa dalam rangkaian kegiatan penelitian ini tidak terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari beberapa pihak, untuk itu saya menyampaikan secara khusus ucapan terima kasih kepada:

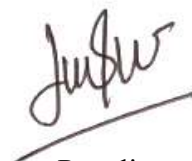
1. Dr. Dra. Retno Widowato, M.Si. selaku pembimbing pertama yang telah meluangkan waktunya untuk memberi arahan, masukan, dan motivasi kepada saya dalam penyusunan dan penyelesaian skripsi.
2. Dr. Ir. Harini Nurcahya, M.P. selaku pembimbing kedua yang telah meluangkan waktunya untuk memberi arahan, masukan, dan motivasi kepada saya dalam penyusunan dan penyelesaian skripsi.
3. Drs. Yeremiah Rubin Camin, M.S. yang telah membantu memberikan masukan dan juga arahan atas menganalisis data dalam penyelesaian dan penyusunan skripsi.
4. Dr. Tatang Mitra Setia, M.Si. selaku Dekan Fakultas Biologi Universitas Nasional.
5. Drs. Gautama Wisnubudi, M.Si selaku ketua Program Studi Biologi Universitas Nasional.
6. Dra. Sri Endarti Rahayu, M.Si. selaku koordinator skripsi dan pembimbing akademik yang telah memberikan saran serta dukungannya.
7. Staf dosen dan sekertariat Fakultas Biologi terutama konsentrasi Biologi Medik Universitas Nasional yang sudah banyak membantu dan memberikan ilmu baru yang sangat bermanfaat.

8. Direktur Utama dan Kepala Instalasi Laboratorium PT Rumah Sakit PELNI yang telah membantu dan mengizinkan penulis dalam pengumpulan data sekunder guna kelancaran dalam pelaksanaan penelitian dan penyelesaian skripsi ini.
9. Orang Tua dan kakak-kakak yang sangat banyak memberikan bantuan moril, material, arahan, dan selalu mendoakan keberhasilan dan keselamatan selama menempuh pendidikan.
10. M Nurul Fikri yang selalu memberikan motivasi dan semangat dalam penulisan skripsi ini.
11. Mega Natahlia, Eningtyas Risa Pratiwi dan Dwi Hariyani yang telah banyak membantu memberikan semangat dan doa dalam penulisan skripsi ini.
12. Rekan-rekan Mahasiswa Fakultas Biologi konsentrasi studi Biomedik angkatan 2021 yang telah banyak memberikan masukan kepada penulis baik selama dalam mengikuti perkuliahan maupun dalam penulisan skripsi ini.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebut satu persatu yang telah membantu dalam penyelesaian penulisan skripsi ini.

Semoga segala bantuan dan kebaikan yang telah diberikan mendapat imbalan yang setimpal dari Allah SWT baik di dunia dan akhirat kelak, saya menyadari bahwa Skripsi ini jauh dari sempurna, untuk itu besar harapan saya kepada pembaca untuk memberikan saran dan kritik membangun untuk perbaikan Skripsi ini dimasa yang akan datang. Mudah-mudahan Skripsi ini dapat bermanfaat bagi saya khususnya dan pembaca pada umumnya.

Wasalamu'alaikum Warohmatullohi Wabarokatuh...

Jakarta, Maret 2023



Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR TABEL	vii
BAB I PENDAHULUAN	1
BAB II METODE PENELITIAN	5
A. Waktu dan tempat penelitian.....	5
B. Instrumen penelitian.....	5
C. Cara kerja	7
D. Analisis data	8
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	9
A. Hasil penelitian	9
B. Pembahasan.....	11
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN.....	17
A. Kesimpulan	17
B. Saran.....	17
DAFTAR PUSTAKA.....	19
LAMPIRAN	21

DAFTAR GAMBAR

Naskah

Gambar 1. Alur kerja penelitian 7

Lampiran

Gambar Lampiran 1. Alat ARCHITECT i2000SR immunoassay analyzer 21

Gambar Lampiran 2. Alat Sysmex JCA-BM6010/C Chemistry Analyzer 22

Gambar Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Pengambilan data 28

Gambar Lampiran 4. Surat Izin Pengambilan Data 29



DAFTAR TABEL

Naskah

Tabel 1. Definisi Operasional Variabel (DOV).....	6
Tabel 2. Distribusi Frekuensi Kadar SGPT	9
Tabel 3. Distribusi Frekuensi Kadar SGOT	9
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Kadar Albumin.....	10
Tabel 5. Hasil Uji Distribusi Frekuensi	10
Tabel 6. Hasil Analisis Statistik Regresi Berganda.....	10

Lampiran

Tabel Lampiran 1. Data penelitian	23
Tabel Lampiran 2. Hasil Uji Distribusi Frekuensi.....	25

