



**KARAKTERISTIK SOSIODEMOGRAFI IBU HAMIL  
DENGAN HBSAG POSITIF DI RSUD BEKASI  
PERIODE JANUARI 2017 – SEPTEMBER 2019**

**SKRIPSI**

**Medinia Agustine**

**1661050174**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA JAKARTA**

**2019**



**KARAKTERISTIK SOSIODEMOGRAFI IBU HAMIL  
DENGAN HBSAG POSITIF DI RSUD BEKASI  
PERIODE JANUARI 2017 – SEPTEMBER 2019**

**SKRIPSI  
PENELITIAN**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI  
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat  
Mendapat Gelar Sarjana Kedokteran**

**Medinia Agustine  
1661050174**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA JAKARTA  
2019**

**KARAKTERISTIK SOSIODEMOGRAFI IBU HAMIL  
DENGAN HBSAG POSITIF DI RSUD BEKASI  
PERIODE JANUARI 2017 – SEPTEMBER 2019**

Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI  
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat  
Mendapat Gelar Sarjana Kedokteran

**Medinia Agustine**

**1661050174**

Telah disetujui oleh Pembimbing  
25/12/2019



**(dr. Sontang Simamora, MS.MPd)**

**NIP : 1660084**

**Mengetahui,**



**(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., PhD)**

**Ketua Tim SKRIPSI**

**NIP. 991460**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

NAMA MAHASISWA : MEDINIA AGUSTINE

NIM : 1661050174

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Skripsi berjudul “KARAKTERISTIK SOSIODEMOGRAFI IBU HAMIL DENGAN HBSAG POSITIF DI RSUD BEKASI PERIODE JANUARI 2017 – SEPTEMBER 2019” adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam Skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 21 November 2019

Yang membuat pernyataan,



(Medinia Agustine)

NIM : 1661050174

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

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Medinia Agustine  
NIM : 1661050174  
Program Studi : Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran  
Jenis Karya : Skripsi penelitian deskriptif

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, **menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti noneksklusif ( *Non Exclusive royalty free right* )** atas karya ilmiah yang berjudul :

Karakteristik Sosiodemografi Ibu Hamil Dengan HBsAg Positif Di RSUD Bekasi Periode Januari 2017 – September 2019

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta  
Pada tanggal 21 November 2019  
Yang menyatakan,



(Medinia Agustine)

## KATA PENGANTAR


Pertama-tama, penulis ingin berterimakasih kepada Tuhan Yesus atas berkat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Karakteristik Sosiodemografi Ibu Hamil Dengan HBsAg Positif di RSUD Bekasi Periode Januari 2017 – September 2019”**. Skripsi ini merupakan salah satu syarat dalam menyelesaikan Program Studi Sarjana 1 Fakultas Kedokteran di Universitas Kristen Indonesia.

Selama penyusunan skripsi ini, penulis mendapat banyak sekali bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan FK UKI yang telah mengeluarkan kebijakan-kebijakan yang bijaksana dan turut membantu kelancaran proses perkuliahan penulis
2. Prof. Dra. Rondang R. Sugianto Siagian, selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi yang lain yang telah mengkoordinir pembagian dosen pembimbing dan menyusun Buku Pedoman Penulisan dan Penilaian Skripsi sebagai pedoman dalam penulis menulis skripsi ini
3. dr. Sontang Simamora, MS.MPd selaku pembimbing skripsi yang telah memberi arahan selama penyelesaian skripsi ini
4. Dr. drg. Sri Rejeki, MS. selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk pelaksanaan sidang skripsi penulis
5. dr. Nur Nunu Prihantini Sinaga, M.Si selaku dosen pembimbing akademik
6. Seluruh dosen dan staff Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia
7. Diklat, Kepala Instalasi Kebidanan, Kepala Laboratorium, Kepala Rekam Medik RSUD Bekasi yang telah memberi izin dalam proses pengambilan data yang dibutuhkan untuk penyusunan skripsi ini
8. Kedua orangtua dan adik penulis yang selalu memberi dukungan dan doa kepada penulis dari awal penyusunan hingga akhir penyelesaian skripsi ini

9. Teman-teman angkatan 2016 Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang selalu mendukung dan saling memberi semangat dalam menyelesaikan skripsi ini
10. Semua pihak yang sudah membantu dan mendoakan yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu sehingga skripsi ini dapat selesai pada waktunya.

Jakarta, 21 November 2019

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.

(Medinia Agustine)

## **AYAT ALKITAB**

**"Kamu akan Kuberikan hati yang baru, dan roh yang baru di dalam batinmu dan Aku akan menjauhkan dari tubuhmu hati yang keras dan Kuberikan kepadamu hati yang taat."**

**Yehezkiel 36:26**



## DAFTAR ISI

PENGESAHAN SKRIPSI .....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
AYAT ALKITAB .....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR SINGKATAN .....	xi
ABSTRAK .....	xii
BAB I PENDAHULUAN	
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	2
I.3 Tujuan Penelitian .....	3
I.3.1 Tujuan Umum.....	3
I.3.2 Tujuan Khusus .....	3
I.4 Manfaat Penelitian .....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKAF	
II.1 Hepatitis B .....	5
II.1.1 Definisi Hepatitis B .....	5
II.1.2 Epidemiologi Hepatitis B .....	5
II.1.3 Virologi Hepatitis B .....	6
II.1.4 Siklus Replikasi Virus Hepatitis B .....	8
II.1.5 Faktor Resiko dan Cara Penularan Hepatitis B .....	9
II.1.6 Patogenesis Hepatitis B .....	10
II.1.7 Perjalanan Penyakit Hepatitis B .....	11
II.1.8 Diagnosis Hepatitis B .....	13
II.1.9 Tatalaksana Hepatitis B.....	16

II.2 HBsAg sebagai Penanda Serologis .....	17
II.2.1 Definisi HbsAg .....	17
II.2.2 Metode Pemeriksaan HbsAg .....	18
II.3 Transmisi Vertikal Hepatitis B .....	18
II.3.1 Definisi Transmisi Vertikal Hepatitis B .....	18
II.3.2 Risiko Transmisi Vertikal Hepatitis B .....	18
II.3.3 Mekanisme Transmisi Vertikal Hepatitis B .....	19
II.3.4 Karakteristik Sosiodemografi Hepatitis B Pada Ibu Hamil	20
II.3.5 Upaya Deteksi Dini sebagai Pencegahan .....	22
II.3.6 Perlindungan .....	23
II.4 Kerangka Teori .....	24
II.5 Kerangka Konsep .....	25
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b>	
III.1 Jenis Penelitian .....	26
III.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....	26
III.3 Populasi dan Sampel .....	26
III.4 Kriteria inklusi dan eksklusi .....	26
III.5 Instrumen Penelitian .....	27
III.6 Pengukuran Variabel .....	27
III.7 Definisi Operasional Variabel .....	27
III.8 Pengolahan Data dan Analisis Data .....	30
III.9 Teknik Pengumpulan Data .....	30
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
IV.1 Hasil .....	31
IV.2 Pembahasan .....	34
<b>BAB V PENUTUP</b>	
V.1 Kesimpulan .....	39
V.2 Saran .....	39
DAFTAR PUSTAKA .....	41
BIODATA MAHASISWA .....	47
LAMPIRAN .....	48

## DAFTAR TABEL

Tabel III.7	Definisi Operasional Variabel.....	27
Tabel IV.1.1	Distribusi Umur Ibu Hamil dengan HBsAg Positif .....	31
Tabel IV.1.2	Distribusi Pekerjaan Ibu Hamil dengan HBsAg Positif .....	32
Tabel IV.1.3	Distribusi Usia Kehamilan Ibu Hamil dengan HBsAg Positif....	32
Tabel IV.1.4	Distribusi Paritas Ibu Hamil dengan HBsAg Positif.....	33
Tabel IV.1.5	Distribusi Pendidikan Ibu Hamil dengan HBsAg Positif.....	33

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Genom Virus Hepatitis B.....	8
Gambar 2	Fase-fase Virus Hepatitis B Kronik.....	12
Gambar 3	Palmar Eritem .....	14
Gambar 4	Spider Nevi .....	14
Gambar 5	Ikterus .....	14
Gambar 6	Asites .....	14
Gambar 7	Kerangka Teori .....	24
Gambar 8	Kerangka Konsep.....	25

## DAFTAR SINGKATAN

Anti-HBs	Antibodi Hepatitis B <i>surface</i>
Anti-HBe	Antibodi Hepatitis B <i>envelope</i>
Anti-HBc	Antibodi Hepatitis B <i>core</i>
ALT	Alanin Aminotransferase
ccc	<i>covalently closed-circular</i>
DDHB	Deteksi Dini Hepatitis B
DNA	<i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
ELISA	<i>Enzym Linked Immuno Sorbent Assay</i>
GG	<i>Gamma-Glutamyl Transferase</i>
HBsAg	Hepatitis B <i>surface</i> antigen
HBeAg	Hepatitis B <i>envelope</i> antigen
HBcAg	Hepatitis B <i>core</i> antigen
HCC	<i>Hepatocellular Carcinoma</i>
HBIG	Hepatitis B <i>Immunoglobulin</i>
IgG	Imunoglobulin G
IgM	Imunoglobulin M
pgRNA	<i>pregenomic viral RNA</i>
PCR	<i>Polymerase Chain Reaction</i>
PT/APTT	<i>Prothrombin Time/Activated Partial Tromboplastin Time</i>
PPIA	Pencegahan Penularan dari Ibu ke Anak
rcDNA	<i>relaxed circular DNA</i>
RDT	<i>Rapid Diagnostic Test</i>
RNA	<i>Ribo Nucleic Acid</i>
RIA	<i>Radio Immuno Assay</i>
RPHA	<i>Reverse Passive Hemagglutination</i>
SGPT/SGOT	<i>Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>
SGOT	<i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
USG	Ultrasonografi
VHB	Virus Hepatitis B

## ABSTRAK

Hepatitis B adalah penyakit infeksi yang disebabkan oleh Virus Hepatitis B yang dapat menimbulkan peradangan dan bahkan kerusakan sel-sel hati. 95% penularan Hepatitis B terjadi secara vertikal yaitu dari ibu kepada bayi yang dikandung atau dilahirkannya. Pada tahun 2018, persentase ibu hamil dengan HBsAg reaktif secara nasional sebesar 1,90% dan di Jawa Barat sebesar 1,42%. Deteksi Dini Hepatitis B (DDHB) pada ibu hamil dilakukan dengan pemeriksaan darah HBsAg menggunakan tes cepat/*Rapid Diagnostic Test* (RDT). Beberapa penelitian terdahulu mendapatkan adanya hubungan antara faktor sosiodemografi seperti umur, pekerjaan, pendidikan, usia kehamilan, dan paritas dengan ibu hamil HBsAg positif.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik sosiodemografi ibu hamil dengan HBsAg positif di RSUD Bekasi periode Januari 2017 – September 2019 terhadap 38 data ibu hamil HBsAg positif dengan menggunakan data sekunder dari rekam medik.

Hasil penelitian memperlihatkan dari 38 ibu hamil HBsAg positif mayoritas terdapat pada rentang umur 25-29 tahun sebanyak 12 orang (31,6%), tidak bekerja/ibu rumah tangga sebanyak 30 orang (78,9%), pada trimester 3 sebanyak 25 orang (65,8%), pada kelompok primipara sebanyak 16 orang (42,1), dan pendidikan terakhir SMA/SLTA sebanyak 25 orang (65,8). Didapatkan prevalensi ibu hamil dengan HBsAg positif di RSUD Bekasi periode Januari 2017 – September 2019 mencapai 3%.

Kata kunci : ibu hamil, HBsAg +, Hepatitis B

## **ABSTRACT**

Hepatitis B is an infectious disease caused by the Hepatitis B Virus which can cause inflammation and damage to liver cells. 95% of Hepatitis B transmission occurs vertically from mother to baby during the period immediately before and after birth. In 2018, the national percentage of pregnant women with reactive HBsAg was 1.90% and 1,42% in in West Java. Early Detection of Hepatitis B (DDHB) in pregnant women is done by HBsAg blood tests using Rapid Diagnostic Test (RDT). Some previous studies found an association between sociodemographic factors such as age, occupation, education, gestational age, and parity with HBsAg positive pregnant women.

This study aims to determine the sociodemographic characteristics of pregnant women with positive HBsAg in RSUD Bekasi on January 2017 – September 2019 using 38 secondary data from medical records of HBsAg positive pregnant women.

The results showed that from 38 HBsAg positive pregnant women, 12 people were in the age range of 25 – 29 years (31,6%), 30 people were unemployed/housewives (78,9%), 25 people were in the third trimester (65,8%), 16 people were in primipara group (42,1%), and 25 people had high school as the last education. The prevalence of pregnant women with HBsAg positive in RSUD Bekasi on January 2017 – September 2019 is 3%

**Keywords :** pregnant women, HBsAg +, Hepatitis B