



**GAMBARAN PEMERIKSAAN Igm ANTI-HAV PADA PEDAGANG KAKI
LIMA DI JALAN KALIMANTAN KECAMATAN SUMBERSARI
KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

**Oleh :
Tri Yuliani Husna
NIM. 072110101072**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2012**

HALAMAN PERSEMBAHAN

Atas berkat dan rahmat Allah SWT, skripsi ini penulis persembahkan kepada :

1. Ibuku yang tersayang (Hj. Sundari)
2. Ibuku yang tersayang (Hj. Sundari)
3. Ibuku yang tersayang (Hj. Sundari)
4. Bapakku yang terhormat (H. Moechamad Rum)
5. Kakak-kakakku terima kasih atas segala dukungan dan do'a yang diberikan kepada penulis;
6. Almater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang penulis banggakan.

HALAMAN MOTTO

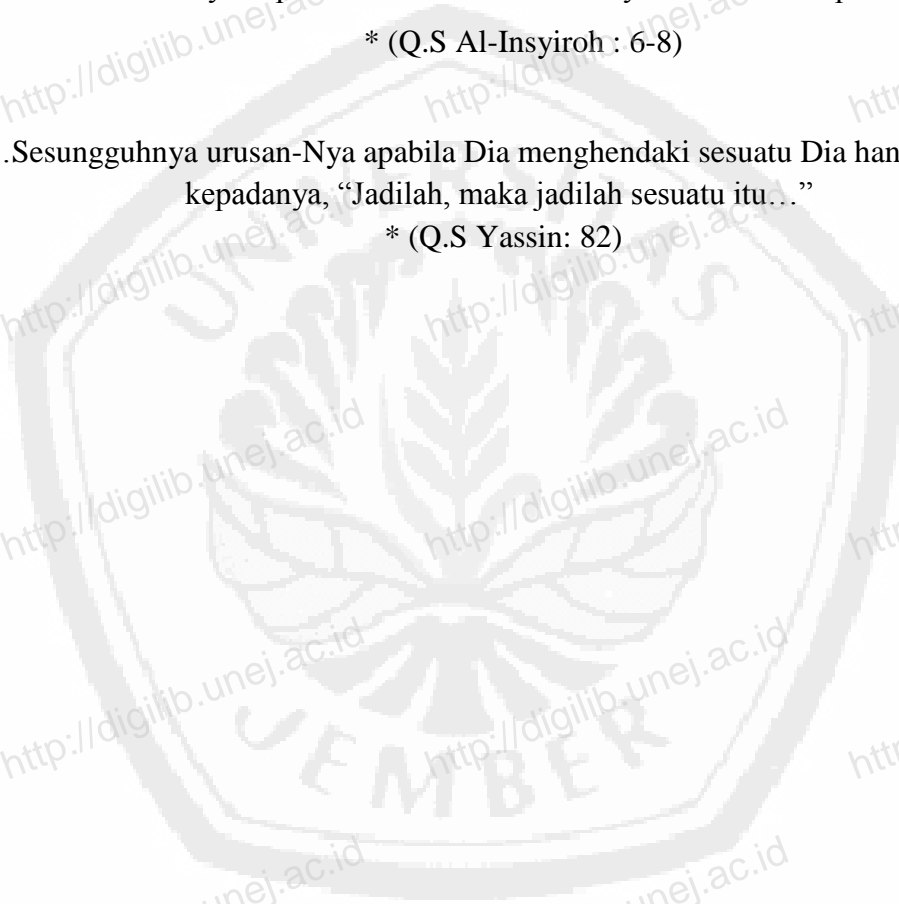
“...sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari satu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain.

Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap...”

* (Q.S Al-Insyiroh : 6-8)

“...Sesungguhnya urusan-Nya apabila Dia menghendaki sesuatu Dia hanya berkata kepadanya, “Jadilah, maka jadilah sesuatu itu...”

* (Q.S Yassin: 82)



* Departemen Agama RI. 2004. Al-Quran dan Terjemahannya. Bandung: CV Penerbit J-Art.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tri Yuliani Husna

NIM : 072110101072

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul : *Gambaran Pemeriksaan IgM Anti-HAV Pada Pedagang Kaki Lima Di Jalan Kalimantan Kecamatan Sumpersari Kabupaten Jember* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi mana pun, 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 mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Mei 2012

Yang menyatakan,

Tri Yuliani Husna
NIM 072110101072

PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**GAMBARAN PEMERIKSAAN IgM ANTI-HAV PADA PEDAGANG KAKI
LIMA DI JALAN KALIMANTAN KECAMATAN SUMBERSARI
KABUPATEN JEMBER**

Oleh:

**Tri Yuliani Husna
NIM 072110101072**

Pembimbing :

Dosen Pembimbing I : dr. Pudjo Wahjudi M.S

Dosen Pembimbing II : Andrei Ramani S.KM., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi berjudul “*Gambaran Pemeriksaan IgM Anti-HAV Pada Pedagang Kaki Lima Di Jalan Kalimantan Kecamatan Summersari Kabupaten Jember* ” telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Selasa

tanggal : 29 Mei 2012

tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,

Sekretaris,

Anita Dewi Moelyaningrum, S.KM.,M.Kes
NIP 19811120 200501 2 001

Andrei Ramani, S.KM.,M.Kes
NIP 19800825 200604 1 005

Anggota I,

Anggota II,

dr. Pudjo Wahjudi, M.S
NIP 19540314 1980121 001

Drs. Sugeng Catur Wibowo
NIP 19610615 198111 1 002

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP. 19560810 198303 1 003

*Anti-HAV IgM Examination Overview In street Food Vendors
At Kalimantan Street Jember District Area*

Tri Yuliani Husna

*Departement of Epidemiology Biostatistics and Population
Public Health Faculty
Jember University*

ABSTRACT

Today, food vendor such as street vendors are familiar in our society. Most people prefer to buy processed food rather than making their own food because practical reasons and saving time. One of common diseases are Hepatitis A that can be caused by Hepatitis A Virus. The purpose of this study was to describe the examination anti-HAV IgM at Kalimantan road in Jember district. The method used in this study is descriptive method. This study is referred as an observational study because it's only studied the subject of research and searchign related data for reserch without giving treatment of subjects. The result show that 4 respondents (16%) have positive anti-HAV IgM and 21 respondens (84%) have negative anti-HAV IgM. The result observation of personal hygiene show (20%) respondens have a bad personal hygiene, 24% respondents have enough personal hygiene and 56% have a good personal hygiene. Suggestion for street food vendors is to keep attention on their personal hygiene and their food sanitation include food, water and vending facilities.

Key Word: Examination of Hepatitis A, Street Food Vendors, Anti-HAV IgM

RINGKASAN

Gambaran Pemeriksaan IgM Anti-HAV Pada Pedagang Kaki Lima Di Jalan Kalimantan Kecamatan Sumbersari Kabupaten Jember; Tri Yuliani Husna; 072110101072; 84 halaman; Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan.

Saat ini pedagang makanan (misalnya: pedagang kaki lima) sudah akrab di kehidupan masyarakat kita. Masyarakat cenderung lebih senang membeli makanan jadi daripada mengolah makanan sendiri dengan alasan praktis dan lebih hemat waktu. Pedagang makanan sebagai produsen makanan harus memperhatikan hygiene personal dan sanitasi makanan yang mereka jual kepada masyarakat. Hygiene dan sanitasi makanan yang tidak diperhatikan dengan baik dapat menjadi salah satu penyebab terjadinya keracunan makanan. Salah satu penyakit yang sering terjadi adalah Hepatitis A yang bisa disebabkan oleh Virus Hepatitis A. Kebersihan pedagang kaki lima mempunyai peranan penting dalam penyebaran virus, dikarenakan salah satu cara penularan Hepatitis A adalah dari orang ke orang melalui rute fekal-oral terutama melalui makanan,

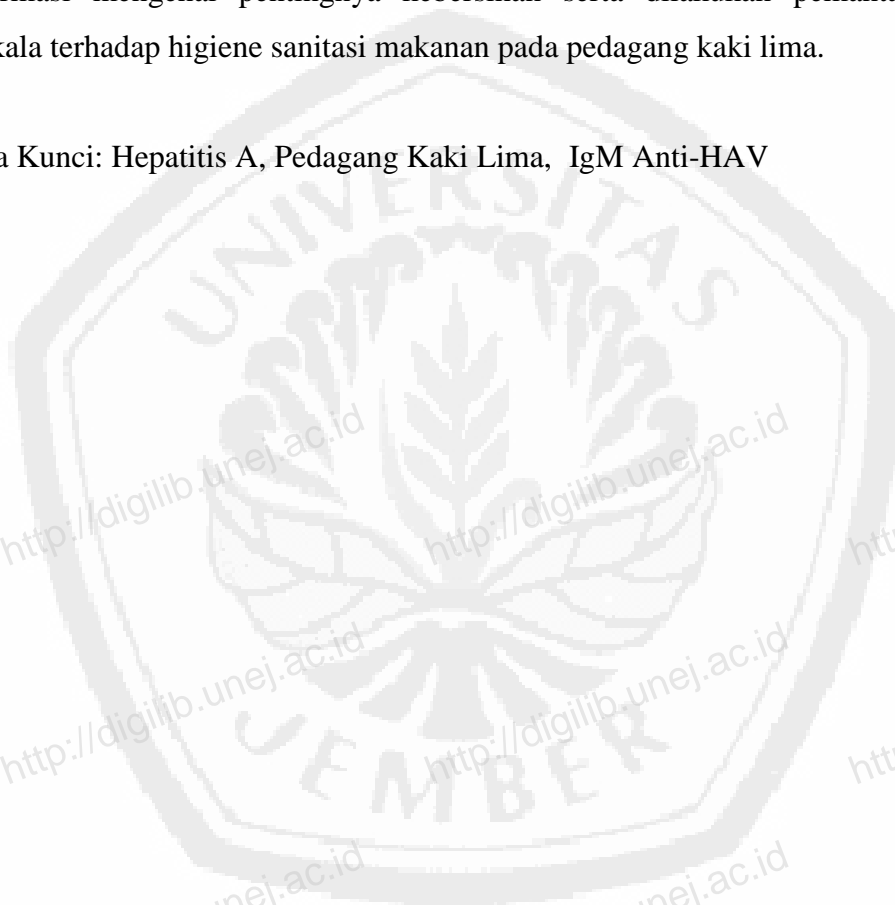
Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui prevalensi hepatitis A pada pedagang kaki lima menggunakan pemeriksaan laboratorium sampel darah pada pedagang kaki lima melalui pemeriksaan IgM anti-HAV di Jalan Kalimantan Kabupaten Jember. Metode yang digunakan dalam penelitian ini bersifat deskriptif. Penelitian ini disebut sebagai penelitian observasional karena peneliti hanya mengamati subjek penelitian dan mencari data yang berkaitan dengan penelitian tanpa memberi perlakuan terhadap subjek penelitian.

Hasil penelitian menunjukkan 4 responden (16%) menunjukkan hasil laboratorium IgM anti-HAV positif dan 21 responden (84%) menunjukkan hasil laboratorium IgM anti-HAV negatif. Hasil observasi penilaian hygiene personal pada responden menunjukkan 20% responden memiliki hygiene personal buruk, 24%

responden memiliki higiene personal sedang dan 56% responden memiliki higiene personal baik.

Saran bagi pedagang kaki lima adalah agar tetap memperhatikan higiene personal dan sanitasi makanan yang meliputi penjamah makanan, peralatan makan, air bersih dan sarana penjaja. Mengadakan pertemuan secara rutin untuk memberikan informasi mengenai pentingnya kebersihan serta dilakukan pemantauan secara berkala terhadap higiene sanitasi makanan pada pedagang kaki lima.

Kata Kunci: Hepatitis A, Pedagang Kaki Lima, IgM Anti-HAV



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “ *Gambaran Pemeriksaan IgM Anti-HAV Hepatitis A Pada Pedagang Kaki Lima Di Jalan Kalimantan Kabupaten Jember* ”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Strata Satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak akan lepas dari bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak. Sehingga dalam kesempatan kali ini penulis ingin menyampaikan ucapan rasa terima kasih dan penghargaan kepada dr. Pudjo Wahjudi M.S selaku pembimbing I dan Andrei Ramani, S.KM., M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, koreksi dan saran hingga terselesaikannya skripsi ini dengan baik.

Dalam penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, oleh karena itu penulis juga ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes selaku Ketua Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
3. Anita Dewi Moelyaningrum, S.KM., M.kes selaku ketua penguji yang telah memberikan saran dan kritikan;
4. Drs Sugeng Catur Wibowo selaku anggota penguji;
5. Tamam Hidayat, SE Selaku manager marketing laboratorium klinik Prosenda yang telah memberikan segala bantuan kepada penulis;

6. Kedua orang tuaku, H. Moechamad Rum dan Hj. Sundari yang selalu memberikan doa, cinta dan kasih sayang serta pengorbananya selama ini;
7. Kakak-kakakku Moechamad Farin Eko Aftriani, S. Ikom, Mbak Alfie Ardiana Sari, S. Keb, Dwi Istifariani, S.Farm, Apt dan Sertu Galih Rosiana Thimor yang selalu menjadi inspirasi, motivasi dan memberi kasih sayang selama ini;
8. Sahabat-sahabatku yang bersedia berbagi cerita suka dan duka yang mewarnai penyusunan skripsi ini, Kusumaning A.W, Nikmatul M, Sulistyoyo P, Ratih Nugraheni dan Umami Kulsum terima kasih atas kebersamaan dan pengorbanannya selama ini;
9. Teman-teman seperjuangan dalam penyusunan skripsi : Widya Febri, Meyta, Riefka Aulia, Niki, Dian O, Arul, Guntur, Mbak Dessi Helmalia, Harum, tetap semangat semoga kita selalu diberikan kemudahan dalam segala hal;
10. Teman-teman peminatan Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan 2007, teman-teman PBL Desa Jenggawah, terimakasih atas kebersamaan yang indah;
11. Mbak debi, mbak elok, mbak dwi, mbak emy, mbak arie terima kasih atas doa dan nasehatnya;
12. Teman-teman Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember angkatan 2007 yang telah mewarnai hidupku selama kuliah;
13. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Atas perhatian dan dukungannya, penulis menyampaikan terima kasih.

Penulis

Jember, Mei 2012

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN	ix
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xix
BAB 1. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
Bab 2. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Hepatitis A	7

2.1.1 Pengertian Hepatitis A	7
2.1.2 Etiologi	7
2.1.3 Patogenesis hepatitis A	9
2.1.4 Epidemiologi Hepatitis A	11
2.1.5 Diagnosis Hepatitis A.....	12
2.1.6 Penatalaksanaan Hepatitis A.....	16
2.2 Faktor Risiko Hepatitis A	18
2.2.1 Faktor Penyebab (agent)	18
2.2.2 Faktor Penjamu (Host).....	18
2.2.3 Faktor Lingkungan (Environment)	26
2.3 Prevalensi Hepatitis A	32
2.2.1 Pengertian prevalensi.....	32
2.2.2 Macam prevalensi	32
2.4 Pedagang Kaki Lima	33
2.5 Kerangka Teori	36
BAB 3. METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian.....	37
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	37
3.2.1 Tempat Penelitian.....	37
3.2.2 Waktu Penelitian.....	37
3.3 Populasi, Sampel, dan Alur Pengambilan	
Sampel Penelitian.....	37
3.3.1 Populasi dan Sampel.....	37
3.3.2 Alur pengambilan Sampel.....	39
3.4 Variabel dan Definisi Operasional.....	39
3.4.1 Variabel Penelitian.....	39
3.4.2 Definisi Operasional.....	40
3.5 Pengambilan Sampel Darah.....	44

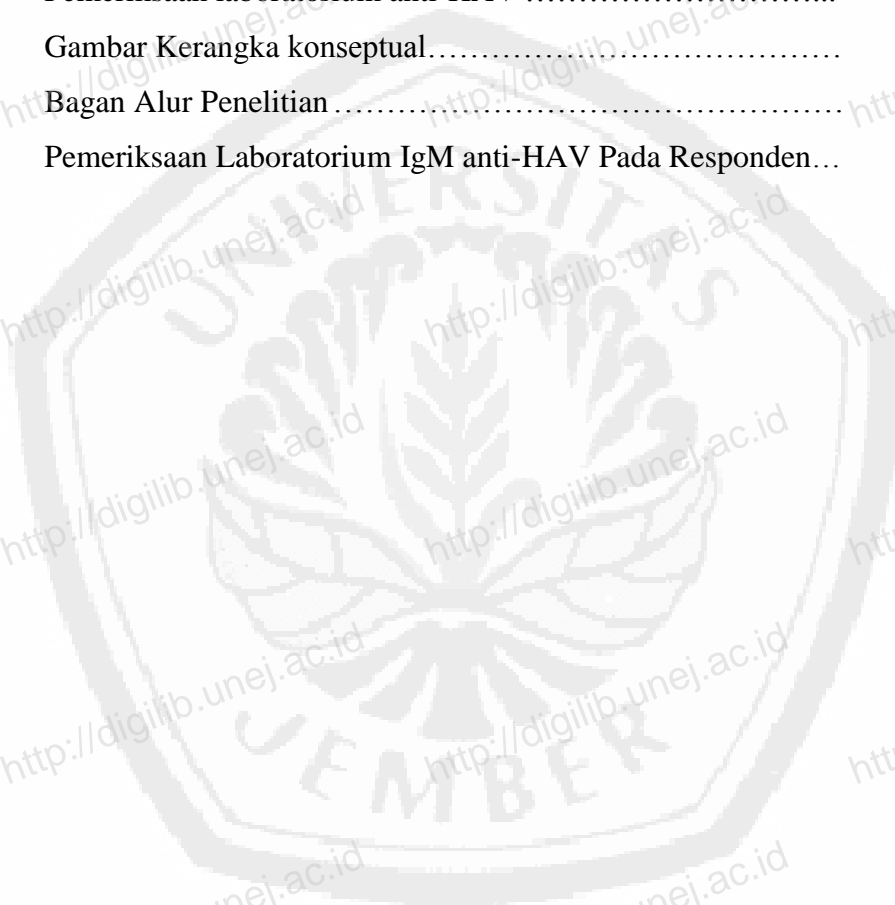
3.5.1	Alat dan Bahan.....	44
3.5.2	Cara Kerja Pengambilan Sampel.....	44
3.6	Data dan Sumber Data.....	45
3.6.1	Data Primer.....	45
3.6.2	Data Sekunder.....	45
3.7	Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....	46
3.7.1	Teknik Pengumpulan Data.....	46
3.7.2	Instrumen Pengumpulan Data.....	47
3.8	Teknik Pengolahan Data, dan Penyajian Data.....	47
3.8.1	Teknik Pengolahan Data.....	47
3.8.2	Alat perolehan data.....	48
3.8.3	Teknik Penyajian Data.....	48
3.9	Alur Penelitian.....	49
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN		
4.1	Karakteristik Responden.....	50
4.2	Higiene personal dan sanitasi makanan pada Responden	51
4.2.1	Penjamah Makanan.....	52
4.2.2	Penyediaan Air Bersih.....	55
4.2.3	Sanitasi Peralatan Makan.....	57
4.2.4	Sarana Penjaja.....	58
4.2.5	Penilaian Higiene Personal dan Sanitasi Makanan Pada Responden.....	60
4.3	Gambaran Pemeriksaan IgM anti-HAV kejadian Hepatitis A Pada Responden	61
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Kesimpulan.....	64
5.2	Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA.....		66

DAFTAR TABEL

	Halaman
3.1 Variabel penelitian, Definisi Operasional, Cara Pengukuran, hasil pengukuran dan Skala Data.....	38
4.1 Distribusi Karakteristik responden di Jalan Kalimantan Kabupaten Jember.....	50
4.2 Distribusi Frekuensi Higiene Penjamah Makanan pada Responden Di Jalan kalimantan Kabupaten Jember.....	53
4.3 Distribusi Frekuensi Penyediaan Air Bersih pada Pedagang Kaki Lima di Jalan Kalimantan Kabupaten Jember.....	55
4.4 Distribusi Frekuensi Sanitasi Peralatan Makan pada Pedagang Kaki Iima di Jalan Kalimantan Kabupaten Jember.....	57
4.5 Distribusi Frekuensi sanitasi sarana Penjaja pada Responden di Jalan Kalimantan Kabupaten Jember.....	59
4.6 Distribusi frekuensi Penilaian higiene Personal pada Responden di Jalan Kalimantan Kabupaten Jember.....	60

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Virus Hepatitis A (HAV).....	8
2.2 Distribusi geografis infeksi Hepatitis A.....	11
2.3 Pemeriksaan laboratorium anti-HAV	14
2.4 Gambar Kerangka konseptual.....	36
3.1 Bagan Alur Penelitian	37
4.1 Pemeriksaan Laboratorium IgM anti-HAV Pada Responden...	61



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A Lembar Pengantar Kuesioner.....	70
B lembar Persetujuan Responden.....	71
C Lembar Persetujuan Pengambilan Darah.....	72
D Kuesioner penelitian.....	73
E Lembar Observasi.....	75
F Pemetaan Pedagang Kaki Lima di Sepanjang Jalan Kalimantan Kabupaten Jember.....	77
G Hasil Uji laboratorium IgM anti-HAV pada Pedagang Kaki Lima.....	83
H Dokumentasi Penelitian.....	84

DAFTAR SINGKATAN, ARTI LAMBANG DAN ARTI ISTILAH

DAFTAR SINGKATAN

ALT/SGPT	:	<i>Alanine Aminotransferase/Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>
AST/SGOT	:	<i>Aspartate Aminotransferase/Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
BAB	:	Buang Air Besar
HAV	:	Hepatitis A Viruses
HBIg	:	<i>Hepatitis B immune Globulin</i>
IgG	:	<i>Immunoglobulin G</i>
IgM	:	<i>Immunoglobulin M</i>
KLB	:	Kejadian Luar Biasa
PHBS	:	Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
P2M	:	Pemberantasan Penyakit Menular
WHO	:	<i>World Health Organization</i>

DAFTAR ARTI LAMBANG

%	:	persen
/	:	per, atau
≤	:	Kurang dari sama dengan
,	:	koma
.	:	titik
“	:	tanda kutip
()	:	dalam kurung
=	:	sama dengan

DAFTAR ISTILAH

<i>Food Borne Diseases</i>	: Penyakit yang disebabkan oleh Makanan
<i>Personal Higiene</i>	: Kebersihan Perorangan
<i>Prepared Food</i>	: Makanan Siap Saji
<i>Rinsing</i>	: Membilas dengan air bersih
<i>Scraping</i>	: Membuang sisa kotoran
<i>Towelling</i>	: Mengeringkan
<i>Washing</i>	: Mencuci dengan detergen

