

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbilalamin, dengan memanjatkan Puji dan Syukur Kehadirat Allah SWT atas segala Rahmat dan KaruniaNya pada penulis, akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir dengan judul **“Korelasi kadar prealbumin serum dengan penyembuhan luka paska labioplasti berdasarkan kadar FGF-2 saliva dan Skala Reeda”**. Karya ilmiah akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis Bedah Mulut dan Maksilofasial di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Padjadjaran Bandung.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir dapat diselesaikan berkat dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang secara langsung maupun tidak langsung memberikan kontribusi dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini. Perkenankan penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada :

1. Prof. Dr. Rina Indiasuti, M.SIE, sebagai Rektor Universitas Padjadjaran Bandung.
2. dr. Yana Akhmad, Sp.PD-KP, MMRS, sebagai plt Direktur Utama Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Hasan Sadikin Bandung.
3. Dr. Dudi Aripin, drg., Sp.KG., SubSp.KR (K), sebagai Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Padjadjaran Bandung.
4. Prof. Dr. drg. Harnas Yazid Yusuf, Sp.BMM, Subsp., TMF-TMD (K), sebagai Kepala Departemen dan Kepala Program Studi Bedah Mulut dan Maksilofasial FKG UNPAD serta dan selaku pembimbing utama yang telah meluangkan

waktu diantara kesibukannya untuk memberikan bimbingan, arahan, saran, koreksi, ataupun masukan dalam diskusi untuk penyelesaian karya ilmiah ini sampai selesai

5. drg. R. Agus Nurwiadh, Sp.BMM, Subsp., COMF (K), sebagai pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, saran dan ilmu pengetahuan yang sangat berharga dari sejak awal penulisan penelitian hingga selesai.
6. drg. Andri Hardianto, Sp.BMM, Subsp., Orthognat-D (K), MD, Ph.D sebagai Sekretaris Program Studi Bedah Mulut dan Maksilofasial FKG UNPAD yang telah memberikan banyak kesempatan dan dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan pendidikan ini.
7. Para penguji yang saya hormati terimakasih atas saran dan masukannya serta arahan sehingga penelitian ini dapat berjalan.
8. drg. Ida Ayu Astuti, Sp.BMM, Subsp., Orthognat-D (K) sebagai Ketua Yayasan Pembina Penderita Celah Bibir dan Langit-langit (YPPCBL) Bandung yang telah memberikan penulis kesempatan menimba ilmu di Cleft Center Bandung.
9. Dr. drg. Kosterman Usri, MM, sebagai Direktur Rumah Sakit Gigi dan Mulut Universitas Padjajaran Bandung, yang telah memberikan penulis kesempatan menimba ilmu di RSGM FKG UNPAD.
10. drg. Seto Adiantoro Saputranto, Sp.BMM, Subsp., Orthognat-D (K), sebagai Kepala KSM Bedah Mulut dan Maksilofasial RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung, yang telah memberikan penulis kesempatan menimba ilmu di SMF Bedah Mulut dan Maksilofasial RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung.

11. Seluruh staf pengajar Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Spesialis Bedah Mulut dan Maksilofasial FKG UNPAD dan SMF Bedah Mulut RSUP. Dr. Hasan Sadikin Bandung pada khususnya dan seluruh staf pengajar Fakultas Kedokteran Gigi dan Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran yang telah banyak membimbing dan memberikan banyak ilmu pengetahuan yang tidak ternilai harganya pada penulis selama menempuh pendidikan.
12. Seluruh staf Cleft Center / Yayasan Pembina Penderita Celah Bibir dan Langit-langit (YPPCBL) Bandung yang memberi banyak kontribusi ilmu, rasa kemanusiaan dan kekeluargaan yang tak ternilai harganya serta bantuan selama penelitian kepada penulis.
13. Seluruh staf akademik Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Padjadjaran Bandung dan staf bagian administrasi SMF Bedah Mulut RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung, seluruh staf karyawan/karyawati bagian keperawatan dan sekretariat Bedah Mulut dan Maksilofasial, seluruh staf keperawatan RSUP Dr. Hasan Sadikin dan seluruh staf keperawatan dan administratif RSGM FKG Unpad, yang telah banyak membimbing, bekerja sama dan banyak membantu penulis dalam menempuh pendidikan dokter gigi spesialis.
14. Keluarga saya, Suami sekaligus belahan jiwa Delli Digital, dan 3 anak tersayang Kk Adhlan, Aa Bilal, Neng Khadijah, Orang tua tercinta Mamah Lilis, Ibu Tatat dan Papah Dadi karya tulis ini dipersembahkan untuk kalian karena telah memberikan dukungan penuh, pengertian tak terhingga dan tidak pernah henti memberikan doa dan kasih sayang selama penulis menjalankan studi.

15. Rekan-rekan residen 2019 teman seperjuangan dan berbagi suka duka, Ayu, Niken, Agnes, Sasa, Tama, Step, Mitra, Fauzan, Mas Cahyo, Bambang beserta semua adik – adik residen 2020-2022 yang telah memberikan dorongan, bantuan dan kerjasama yang baik dan telah menjadi keluarga kedua bagi penulis.
16. Kepada seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu, atas bantuan dan dukungan yang tak terhingga kepada penulis.

Jazakumullahu khairan katsiraa, semoga Allah SWT membalas semua kebaikan yang telah diberikan dengan penuh keberkahan dan semoga pendidikan serta karya ilmiah akhir ini bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan.

Aamiin.

Bandung, Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT..	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Kegunaan Penelitian	5
1.4.1 Kegunaan Ilmiah.....	5
1.4.2 Kegunaan Praktis.....	5
BAB II KAJIAN PUSTAKA, KERANGKA PEMIKIRAN DAN	
HIPOTESIS	7
2.1 Kajian Pustaka	7
2.1.1 Celah Bibir dan atau Langit-langit (CB±L).....	7
2.1.2 Penyembuhan Luka.....	9

2.1.3 Prealbumin.....	12
2.1.3.1 Struktur, Sintesis dan Fungsi Prealbumin.....	14
2.1.3.2 Nilai normal dan Interpretasi Prealbumin.....	15
2.1.3.3 Prealbumin Penanda Status Gizi.....	16
2.1.4 Pengaruh Prealbumin terhadap FGF-2.....	18
2.1.5 <i>Fibroblast growth factor-2</i> (FGF-2).....	19
2.1.5.1 Ekspresi dan Aktifitas Biologis.....	20
2.1.6 Skala Pengukuran Penyembuhan Luka.....	23
2.2 Kerangka Pemikiran.....	29
2.3 Hipotesis.....	35
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	36
3.1 Subjek Penelitian	36
3.1.1 Pemilihan Subjek Penelitian.....	36
3.1.2 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	36
3.1.2.1 Kriteria Inklusi.....	36
3.1.2.2 Kriteria Eksklusi.....	36
3.1.3 Cara Pengambilan Sampel.....	37
3.1.4 Penentuan Ukuran Sampel.....	37
3.2 Metode Penelitian.....	38
3.3 Rancangan Penelitian.....	38
3.4 Variabel Penelitian.....	38
3.4.1 Identifikasi Variabel.....	38
3.4.2 Definisi Operasional Variabel.....	39

3.5 Cara Kerja dan Teknik Pengumpulan Data	40
3.5.1 Cara Kerja.....	40
3.5.2 Teknik Pengumpulan Data.....	45
3.6 Uji Hipotesis.....	45
3.7 Tempat dan Waktu Penelitian.....	46
3.8 Aspek Etik Penelitian.....	48
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	49
4.1 Hasil penelitian.....	49
4.1.1 Karakteristik Sampel Penelitian.....	49
4.1.2 Gambaran Kadar Prealbumin Serum dengan FGF-2 Saliva dan Skala Redaa.....	50
4.1.3 Uji Normalitas Data.....	52
4.1.4 Pengujian Hipotesis.....	53
4.1.5 Uji Perbandingan.....	57
4.2 Pembahasan.....	59
4.3 Keterbatasan Penelitian.....	70
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	71
5.1 Simpulan.....	71
5.1.1 Simpulan Umum.....	71
5.1.2 Simpulan Khusus.....	71
5.2 Saran.....	71
DAFTAR PUSTAKA	73
LAMPIRAN	80

DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	95
----------------------------------	-----------

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Fase penyembuhan luka. Proses, sel, faktor-faktor yang terlibat. FGF-Basic <i>fibroblast growth factor</i> , ECM - <i>extracellular matrix</i> , PDGF- <i>platelet-derived growth factor</i> , TGF – <i>transforming growth factor</i>	10
Gambar 2.2 Antropometri permenkes RI no 2 tahun 2020.....	13
Gambar 2.3 Struktur prealbumin.....	15
Gambar 2.4 Interpretasi kadar prealbumin terhadap malnutrisi.....	16
Gambar 2.5 Fungsi FGF-2.....	20
Gambar 2.6 Aktivitas FGF2 dalam penyembuhan luka kulit.....	22
Gambar 2.7 Pengukuran skala Reeda (Kemerahaan) pada pasien.....	29
Gambar 3.1 Alur Penelitian.....	47
Gambar 4.1 Korelasi antara kadar prealbumin serum dan FGF-2 saliva.....	55
Gambar 4.2 Korelasi antara kadar prealbumin serum dan skala Reeda.....	57

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Karakteristik plasma protein yang digunakan sebagai penanda gizi.....	17
Tabel 2.2 Perbandingan tiga teknik untuk mengukur luas permukaan luka dalam penyembuhan luka.....	24
Tabel 2.3 Skala Reeda.....	28
Tabel 2.4 Interpretasi skor total pada skala Reeda.....	29
Tabel 3.1 Definisi operasional.....	39
Tabel 4.1 Karakteristik pasien.....	49
Tabel 4.2 Kadar Prealbumin serum dengan FGF-2 Saliva dan skala Reeda.....	50
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi skala Reeda.....	51
Tabel 4.4 Kadar prealbumin pasien dengan kategori skala Reeda sembuh ringan.....	52
Tabel 4.5 Hasil uji normalitas variabel penelitian.....	52
Tabel 4.6 Korelasi antara kadar prealbumin serum dan FGF-2 saliva pada pasien.....	54
Tabel 4.7 Korelasi antara kadar prealbumin serum dan skala Reeda.....	55
Tabel 4.8 Hasil uji perbandingan diagnosa terhadap kadar prealbumin.....	58

Tabel 4.9	Hasil uji perbandingan tingkat Pendidikan (sosial ekonomi) terhadap kadar prealbumin.....	58
------------------	---	----