



**STUDI PENGGUNAAN OBAT  
PADA PASIEN RAWAT INAP DENGAN DIAGNOSA  
SIROSIS HEPATIK  
di RSD Dr. Soebandi Jember  
Tahun 2009**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan di Fakultas Farmasi (S1)  
dan mencapai gelar Sarjana Farmasi

**Oleh :**

**VITA WULANDARI  
NIM : 052210101044**

**BAGIAN KOMUNITAS  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS JEMBER  
2010**

## RINGKASAN

**Studi Penggunaan Obat Pada Pasien Rawat Inap Dengan Diagnosa Sirosis Hepatik Di RSD dr. Soebandi Jember Tahun 2009;** Vita Wulandari, 052210101044; 2010: 70 halaman; Fakultas Farmasi Universitas Jember.

Sirosis hepatic merupakan masalah kesehatan yang sering dijumpai di seluruh dunia termasuk Indonesia dengan insiden yang cukup tinggi. Sirosis hepatic merupakan suatu kondisi kerusakan jaringan hati kronik yang irreversibel dimana hati tidak dapat diperbaiki lagi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui profil pasien (usia, jenis kelamin dan komplikasi serta persentase tingkat kejadian penyakit), dan profil penggunaan obat yang diberikan pada pasien rawat inap dengan kasus sirosis hepatic di RSD dr. Soebandi Jember.

Penelitian ini dilaksanakan di Rumah Sakit Daerah dr. Soebandi Jember pada bulan Mei sampai Juni 2010. Penelitian dilakukan secara non-eksperimental dengan rancangan deskriptif, dan retrospektif dengan menggunakan data rekam medik selama 1 Januari 2009-31 Desember 2009. Sampel adalah data rekam medik pasien rawat inap dengan diagnosa sirosis hepatic. Pengambilan sampel dilakukan dengan metode *total sampling* yang berjumlah 44. Data-data kualitatif yang diperoleh disajikan dalam bentuk uraian atau narasi, sedangkan data kuantitatif disajikan dalam bentuk tabel dan grafik.

Hasil yang diperoleh dari penelitian ini antara lain: Berdasarkan distribusi usia pasien diketahui pada usia 20-29 tahun sebanyak 3 pasien (7%), usia 30-39 tahun sebanyak 4 pasien (9%), usia 40-49 tahun sebanyak 10 pasien (23%), usia 50-59 tahun sebanyak 12 pasien (27%), usia 60-69 tahun sebanyak 12 pasien (27%), usia 70-79 tahun sebanyak 3 pasien (7%). Berdasarkan distribusi jenis kelamin diketahui pasien laki-laki pada sirosis hepatic tanpa komplikasi sebanyak 4 orang (8%), asites sebanyak 13 orang (26%), *varices* esofagus sebanyak 1 orang (2%), *spontaneous bacterial peritonitis* (SBP) sebanyak 1 orang (2%), ensefalopati hepatic (EH)

sebanyak 3 orang (6%) dan hematemesis-melena sebanyak 10 orang (20%) sedangkan pasien perempuan pada sirosis hepatic tanpa komplikasi sebanyak 7 orang (14%), asites sebanyak 7 orang (14%), ensefalopati hepatic (EH) sebanyak 2 orang (4%) dan hematemesis-melena sebanyak 2 orang (4%). Presentase tingkat kejadian kasus sirosis hepatic dengan atau tanpa komplikasi hipertensi portal di RSD dr. Soebandi Jember sebesar 0,3%. Angka sirosis hepatic pada beberapa rumah sakit di Indonesia adalah sebesar 4,7 – 7,3 % per tahun (Djaya, 2004).

Obat antibiotik diberikan sebagai terapi profilaksis dan pengobatan pada pasien dengan resiko infeksi bakteri yaitu pada asites, *spontaneous bacterial peritonitis*, hematemesis-melena dan ensefalopati hepatic. Antibiotika yang paling banyak digunakan pada pasien sirosis hepatic adalah golongan sefalosporin yaitu sefotaksim sebesar 62,74% dan seftriakson sebesar 29,42%. Penggunaan obat diuretikum terbanyak terdapat pada pasien dengan komplikasi asites yaitu diberikan terapi diuretik furosemid (31,15%) dan spironolakton (24,59%). Propanolol yang diberikan untuk pencegahan perdarahan (hematemesis-melena) yaitu sebesar 37,5%. Ketidakberhasilan terapi nampak pada pasien dengan komplikasi ensefalopati hepatic karena tidak diberikan terapi dengan laktulosa. Terapi cairan resusitasi yang diberikan yaitu albumin sebesar 45,45% terutama pada pasien asites. Cairan penyeimbang asam amino rantai cabang (comafusin, aminofusin dan tutofusin) diberikan sebesar 22,72% pada pasien ensefalopati hepatic.

Penggunaan obat pada sirosis hepatic memerlukan perencanaan, pemilihan obat, pemantauan akan respon terapi yang diberikan dan penyesuaian dosis obat yang dibutuhkan pada sirosis hepatic dengan banyaknya komplikasi yang berbahaya diperlukan terapi untuk mengurangi resiko komplikasi karena jaringan hepar pada sirosis tidak dapat diperbaiki lagi. Oleh karena itu, perlu dilakukan kerjasama antar profesi kesehatan (antara farmasis dan dokter) serta penderita agar diperoleh hasil yang optimal.

## DAFTAR ISI

|   | Halaman |
|---|---------|
| <b>HALAMAN JUDUL</b> .....                        | i       |
| <b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....                  | ii      |
| <b>HALAMAN MOTTO</b> .....                        | iii     |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....                   | iv      |
| <b>HALAMAN PEMBIMBINGAN</b> .....                 | v       |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....                   | vi      |
| <b>RINGKASAN</b> .....                            | vii     |
| <b>PRAKATA</b> .....                              | ix      |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....                           | xi      |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....                         | xiv     |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....                        | xv      |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....                      | xvi     |
| <b>BAB 1. PENDAHULUAN</b>                         |         |
| <b>1.1 Latar Belakang</b> .....                   | 1       |
| <b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....                  | 3       |
| <b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....                | 4       |
| <b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....               | 4       |
| <b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b>                    |         |
| <b>2.1 Anatomi dan Struktur Hepar</b> .....       | 5       |
| 2.1.1 Anatomi Hepar .....                         | 5       |
| 2.1.2 Sirkulasi Hepatik .....                     | 6       |
| 2.1.3 Fungsi Hati .....                           | 8       |
| <b>2.2 Tinjauan Tentang Sirosis Hepatik</b> ..... | 9       |
| 2.2.1 Definisi Sirosis Hepatik .....              | 9       |
| 2.2.2 Etiologi .....                              | 10      |
| 2.2.3 Patogenesis .....                           | 11      |
| 2.2.4 Patologi .....                              | 12      |

|                                 |   |           |
|---------------------------------|---|-----------|
| 2.2.5                           | Komplikasi .....  | 13        |
| 2.2.6                           | Manifestasi Klinis .....  | 21        |
| 2.2.7                           | Data Laboratorium .....   | 22        |
| <b>2.3</b>                      | <b>Tinjauan Penatalaksanaan Terapi .....</b>  | <b>22</b> |
| 2.3.1                           | Penatalaksanaan Pedoman Diagnosis dan Terapi (PDT)<br>RSD dr. Soebandi Jember Tahun 2002..... | 22        |
| 2.3.2                           | Tata Laksana Terapi Umum.....   | 23        |
| 2.3.3                           | Tata Laksana Terapi Khusus.....   | 26        |
| <b>2.4</b>                      | <b>Tinjauan Tentang Obat Pada Sirosis Hepatik .....</b>                                       | <b>31</b> |
| 2.4.1                           | Golongan penyekat $\beta$ -adrenergik pada varises esofagus..                                 | 31        |
| 2.4.2                           | Golongan nitrat pada varises esofagus .....   | 31        |
| 2.4.3                           | Diuretik digunakan pada Asites .....  | 32        |
| 2.4.4                           | Vasokonstriktor Mesentrika pada perdarahan variseal....                                       | 34        |
| 2.4.5                           | Antibiotik pada infeksi bakteri .....   | 34        |
| 2.4.6                           | Laktulosa digunakan pada ensefalopati hepatic .....   | 36        |
| 2.4.7                           | Flumazenil digunakan pada ensefalopati hepatic .....  | 37        |
| <b>2.5</b>                      | <b>Kerangka Konseptual .....</b>  | <b>38</b> |
| <b>BAB 3. METODE PENELITIAN</b> |   |           |
| <b>3.1</b>                      | <b>Rancangan Penelitian .....</b>   | <b>41</b> |
| <b>3.2</b>                      | <b>Tempat dan Waktu Penelitian .....</b>  | <b>41</b> |
| <b>3.3</b>                      | <b>Definisi Operasional Penelitian .....</b>  | <b>41</b> |
| <b>3.4</b>                      | <b>Bahan Penelitian dan Kriteria Pengambilan Sampel .....</b>                                 | <b>42</b> |
| 3.4.1                           | Bahan Penelitian.....   | 42        |
| 3.4.2                           | Kriteria Sampel Penelitian .....  | 42        |
| <b>3.5</b>                      | <b>Populasi, Sampel dan Cara Pengambilan Sampel .....</b>                                     | <b>42</b> |
| 3.5.1                           | populasi .....  | 42        |
| 3.5.2                           | Sampel .....  | 43        |
| 3.5.3                           | Cara Pengambilan Sampel .....   | 43        |

|               |  |    |
|---------------|--|----|
| <b>3.6</b>    | <b>Prosedur Pengumpulan Data</b> .....   | 43 |
| <b>3.7</b>    | <b>Analisis Data</b> .....   | 44 |
| <b>BAB 4.</b> | <b>HASIL DAN PEMBAHASAN</b>  |    |
| <b>4.1</b>    | <b>Hasil Penelitian</b> .....  | 45 |
| 4.1.1         | Profil Kasus Sirosis Hepatik .....   | 45 |
| 4.1.2         | Profil Sirosis Hepatik dengan atau tanpa Komplikasi serta<br>Penyakit Penyerta ..... | 46 |
| 4.1.3         | Profil Penggunaan Obat .....   | 49 |
| 4.1.3.1       | Profil Penggunaan Obat Antibiotik .....  | 49 |
| 4.1.3.2       | Profil Penggunaan Obat Diuretik .....  | 50 |
| 4.1.3.3       | Profil Penggunaan Obat Antihipertensi .....  | 51 |
| 4.1.3.4       | Profil Penggunaan Hapatoprotektor .....  | 52 |
| 4.1.3.5       | Profil Penggunaan Obat Hemostatik & Antifibrinolitik ...                             | 54 |
| 4.1.3.6       | Profil Penggunaan Obat Pelarut Batu Empedu .....                                     | 55 |
| 4.1.3.7       | Profil Penggunaan Obat Vasodilator .....   | 55 |
| 4.1.3.8       | Profil Penggunaan Obat Vasokonstriktor Mesentrika .....                              | 55 |
| 4.1.3.9       | Prevalensi Penggunaan Obat Lain .....  | 56 |
| 4.1.3.10      | Profil Penggunaan Cairan Resusitasi .....  | 56 |
| 4.1.4         | Kesesuaian Penggunaan Obat .....   | 57 |
| 4.1.5         | Kondisi Pasien Keluar Rumah Sakit .....  | 58 |
| <b>4.2</b>    | <b>Pembahasan</b> .....  | 59 |
| <b>BAB 5.</b> | <b>KESIMPULAN DAN SARAN</b>  |    |
| <b>5.1</b>    | <b>Kesimpulan</b> .....  | 68 |
| <b>5.2</b>    | <b>Saran</b> .....   | 70 |
|               | <b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....  | 71 |
|               | <b>LAMPIRAN</b> .....  | 74 |