



**STUDI PENGOBATAN  
PENDERITA VIRUS HEPATITIS B (VHB) RAWAT INAP  
DI RUMAH SAKIT dr.SOE BANDI JEMBER**

**SKRIPSI**

Oleh

**Danni Nurmaliasari  
NIM 082210101033**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS JEMBER  
2013**



**STUDI PENGOBATAN  
PENDERITA VIRUS HEPATITIS B (VHB) RAWAT INAP  
DI RUMAH SAKIT dr.SOE BANDI JEMBER**

**SKRIPSI**

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

Oleh

**Danni Nurmaliasari  
NIM 082210101033**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS JEMBER  
2013**

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Allah SWT. yang selalu melimpahkan karunia, rahmad dan petunjuk-Nya selama perjalanan hidup saya hingga detik ini, tiada henti rasa syukur saya kepada-Nya.
2. Ibunda Nur Salamah dan Alm. Ayahanda Katman tercinta yang telah memberikan nasihat, kasih sayang, doa, pengorbanan, dukungan dan semuanya dalam rangkaian perjalanan nafas kehidupan saya.
3. Bapak dan Ibu Guru saya TK dan SD Al-Azhaar, SMP 1 Tulungagung, SMA 1 Boyolangu serta dosen – dosen dan semua pihak yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat bagi saya.
4. Almamater saya Fakultas Farmasi Universitas Jember.

## **MOTO**

“Yang telah menciptakan aku, maka Dia yang memberi petunjuk kepadaku, dan Yang memberi makan dan minum kepadaku, dan apabila aku sakit, Dialah yang menyembuhkan aku, dan Yang akan mematikan aku, kemudian akan menghidupkan aku (kembali), dan Yang kuinginkan akan mengampuni kesalahanku pada hari kiamat” (terjemahan Surat Asy-Syu’ara 26 : 78 – 82).

Nabi Muhammad Saw. bersabda, “Setiap penyakit ada obatnya. Apabila penyakit telah bertemu dengan obatnya, maka akan mendatangkan kesembuhan, dengan ijin Allah” (H.R. Muslim).

“Sulit bukan berarti tidak bisa, Semangat”

## **PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Danni Nurmalia Sari

NIM : 082210101033

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Studi Pengobatan Penderita Virus Hepatitis B (VHB) Rawat Inap Di Rumah Sakit dr.Soebandi Jember ” adalah benar – benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, 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 manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 10 September 2013

Yang menyatakan,

Danni Nurmaliasari

NIM 082210101033

**SKRIPSI**

**STUDI PENGOBATAN  
PENDERITA VIRUS HEPATITIS B (VHB) RAWAT INAP  
DI RUMAH SAKIT dr.SOE BANDI JEMBER**

Oleh

**Danni Nurmaliasari**

**NIM 082210101033**

Pembimbing:

Dosen Pembimbing Utama : Drs. Prihwanto Budi S, Apt., Sp. FRS

Dosen Pembimbing Anggota : Drs. Wiratmo, M. Sc., Apt

## **PENGESAHAN**

Skripsi berjudul “Studi Pengobatan Penderita Virus Hepatitis B (VHB) Rawat Inap Di Rumah Sakit dr.Soebandi Jember” telah diuji dan disahkan pada:

hari, tanggal :

tempat : Fakultas Farmasi Universitas Jember

### **Tim Pembimbing:**

Dosen Pembimbing Utama,

Dosen Pembimbing Anggota,

Drs. Prihwanto Budi S., Apt., Sp.FRS  
NIP.196409271992031006

Drs. Wiratmo, M.Sc., Apt.  
NIP.195910271998021001

### **Tim Penguji:**

Dosen Penguji I,

Dosen Penguji II,

Diana Holiday, S.F., M.Farm., Apt  
NIP.197812212005012002

Siti Muslichah, S.Si., M.Sc., Apt  
NIP.197305132005012001

**Mengesahkan**

Dekan Fakultas Farmasi Universitas Jember,

Lestyo Wulandari S.Si., M.Farm., Apt  
NIP.197604142002122001

## RINGKASAN

**Studi Pengobatan Penderita Virus Hepatitis B (VHB) Rawat Inap di Rumah Sakit Dr. Soebandi Jember;** Danni Nurmaliasari; 082210101033; 2013; 105 halaman; Fakultas Farmasi Universitas Jember.

Hepatitis B adalah penyakit yang disebabkan oleh Virus Hepatitis B (VHB) yang menyerang hati dan menyebabkan peradangan hati akut atau menahun (penyakit hati kronis). Diperkirakan infeksi hepatitis B mengakibatkan 500 ribu hingga 1,2 juta kematian per tahun karena hepatitis kronik yang berlanjut menjadi sirosis hati atau kanker hati. Di Indonesia prevalensi hepatitis B kronik mencapai 5 hingga 10 persen dari total penduduk, atau setara dengan 13,5 juta penderita. Seiring dengan meningkatnya jumlah pasien VHB menyebabkan peningkatan upaya penyembuhan dan meningkatnya jumlah obat baru yang digunakan untuk penyembuhan penyakit tersebut. Penggunaan obat yang rasional sangat penting dalam terapi pengobatan pasien untuk mencegah terjadinya perkembangan penyakit dari komplikasi-komplikasi termasuk sirosis dan juga kerusakan hati atau gagal hati.

Penelitian ini bersifat non eksperimental dengan rancangan deskriptif yang bersifat retrospektif. Data penelitian ini di dapat dari rekam medik rawat inap pasien dengan VHB di RSD dr. Soebandi Jember. Analisis data pada penelian ini dilakukan dengan melihat kesesuaian kondisi vital pasien, hasil laboratorium serta terapi yang diberikan. Penelitian ini mengidentifikasi lima kategori rasionalitas pengobatan yaitu tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat, tepat dosis, waspada efek samping obat, dan interaksi obat.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa tidak ada perbedaan jumlah yang signifikan dari jenis kelamin pasien. Sementara pada profil usia pasien dengan usia 15 - 44 tahun cenderung lebih banyak mengalami VHB, pada profil terapi didapatkan berturut-turut yang paling banyak adalah *Stronger Neo-Minophagen C* (SNMC) 26 pasien (47,27%), Hepamax 10 pasien (18,18%), Curcuma 8 pasien (14,54%), Biocurlive 7 pasien (12,73%), Hp-Pro 6 pasien (10,90%), Hepabalance 6 pasien



(10,90%), Methioson 4 pasien (7,27%), Urdahex 1 pasien (1,82%), Lesichol 1 pasien (1,82%), untuk pengobatan yang rasional didapatkan 32 pasien (58,18%) dan 23 pasien (41,82%) tidak rasional. Pada kategori tepat indikasi 39 pasien (70,91%), tepat pasien 55 pasien (100%), tepat dosis 45 pasien (81,82%), efek samping obat 1 pasien (1,82%), dan tepat obat 55 pasien (100%) dan tidak ditemukan adanya interaksi obat yang bermakna.

## **PRAKATA**

Puji Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan Kehadirat Allah SWT atas segala limpahan berkah dan karuniaNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Studi Pengobatan Penderita Virus Hepatitis B (Vhb) Rawat Inap di Rumah Sakit Dr.Soebandi Jember”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Fakultas Farmasi Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, oleh karena itu penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Allah SWT, atas ijin-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir untuk pencapaian gelar Sarjana Farmasi
2. Ibu Lestyo Wulandari S.Si., M.Farm., Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Jember.
3. Bapak Drs. Prihwanto Budi S., Apt, Sp.FRS selaku Dosen Pembimbing Utama dan Bapak Drs. Wiratmo, M.Sc., Apt selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah meluangkan waktu, pikiran serta perhatiannya guna memberikan bimbingan dan pengarahan demi terselesaikannya penulisan skripsi ini.
4. Ibu Diana Holiday S.F., M.Farm., Apt dan Ibu Siti Muslichah S.Si., M.Sc., Apt selaku Dosen Penguji I dan Dosen Penguji II yang telah banyak memberikan masukan dan saran yang konstruktif dalam proses penulisan skripsi ini.
5. Ibu Lidya Ameliana S.Si., M.Farm., Apt selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing penulis selama studi.
6. Semua guru-guruku dari TK hingga SMA serta bapak dan ibu dosen, para pendidik yang telah menyampaikan ilmunya kepada saya, semoga mendapatkan balasan dari Allah SWT.
7. Alm. Ayah saya Bapak Katman yang telah memberikan segalanya dalam hidup saya, menyayangi, mendidik dan mempercayai saya, terima kasih Ayah untuk

semua. Doa yang tiada henti selalu kupanjatkan untuk mu, dan semoga saya dapat menjadi anak yang membanggakan dan berbakti kepada mu.

8. Ibunda tersayang Ibu Nur Salamah terimakasih atas semua dukungan, nasihat, kepercayaan, kasih sayang dan kesabarannya dalam mendidik saya. Semoga saya dapat bermanfaat dan membanggakan anda Ibu.
9. Keluarga kecilku Mbak Dian Yulianing, Mas Whilda, Mas Nasrul, Mbak Tisa, Adek Ridho, terimakasih atas dukungan dan kepercayaannya. Semoga saya dapat menjadi Adek sekaligus Kakak yang membanggakan.
10. Keluarga besar saya, Alm. Bapak H. Moh. Sadjuri dan Alm. Ibu Hj. Romlah selaku Mbah kakung dan Mbah Uti, Budhe Pakdhe tercinta, Budhe Rohmah, Pakdhe Khair, Budhe Dayah, Pakdhe Juned, Budhe dan Pakdhe Pingi terimakasih atas semua dukungan, doa, kepercayaan, kasih sayang dan nasihatnya. Semoga saya bisa membalas budi.
11. Saudara-saudara bahagiaku, terimakasih banyak. Mbak Fahma, Mas Dedi, Mas Afi, Mbak Oci. Keluarga itu selamanya.
12. Mas Khoirul Anam, terimakasih telah meluangkan banyak waktu untuk menemani dan menghilangkan kepenatan si penulis saat menyusun karya ini.
13. Teman-teman *Amazing*, Ulva, Niken, Rilly, Emy, Mutia, Santy, Abud, Ika, Arya, Septi, Nirma, Lusi, Manda, Arin, Kikik, Faiqoh, Ida dan semua teman-teman *Pharmacute* 2008 khususnya untuk yang masih bertahan sampai tahun 2013 ini, terima kasih atas perhatian dan kekompakan yang tetap ada disaat-saat kita sudah menjadi kaum minoritas, terima kasih atas semangat yang kalian tularkan kepadaku hingga aku dapat terus bertahan di sini.
14. Keluarga besar kost Mastrip II 23A (Ibu Kost, Ibu Edi, Mbak I'in, Ina, Hajeng, Lusi, Nendy, Ayuk, Nai, Firda, Beby) terima kasih telah menjadi keluargaku selama di Jember, yang selalu membangun keceriaan di kostan.
15. Sahabat-sahabat jauhku (Wida, Dara, Adhin, Ika, Novi, Arina, Tami, Emilda, Anjar) atas persahabatan yang tetap terjalin dan keceriaan yang selalu kalian kirimkan kepadaku.

16. Teman-teman organisasi UKM Fessenden, UKMS Essensi, BEM Farmasi '09, KKT Kecamatan Ledok Ombo Desa Slateng, terima kasih telah mengajarku begitu banyak hal-hal baru dari pengalaman yang kalian bagi.
17. Bapak Ibu di bagian Rekam Medik Rawat Inap RSD dr. Soebandi Jember yang telah memberi izin saya dalam pengambilan data dan menerima saya dengan sangat baik.
18. Bapak dan Ibu sivitas akademika Fakultas Farmasi UNEJ, terima kasih telah sabar membantu saya mengurus berbagai hal mengenai keperluan saya dalam menyelesaikan studi saya.
19. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis juga menerima kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, 10 September 2013

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	i
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN MOTO</b> .....	iv
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PEMBIMBING</b> .....	vi
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	vii
<b>RINGKASAN</b> .....	viii
<b>PRAKATA</b> .....	x
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xiii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xvi
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xvii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xviii
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	3
<b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....	3
<b>1.4 Manfa'at Penelitian</b> .....	4
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	5
<b>2.1 Hepatitis B</b> .....	5
2.1.1 Definisi .....	5
2.1.2 Klasifikasi Hepatitis B .....	5
2.1.3 Identifikasi .....	8
2.1.4 Epidemiologi .....	9
2.1.5 Etiologi .....	10
2.1.6 Patofisiologi .....	11

2.1.7 Patogenesis .....	11
2.1.8 Pemeriksaan Laboratorium .....	11
<b>2.2 Terapi Hepatitis B .....</b>	<b>14</b>
2.2.1 Tujuan Terapi .....	14
2.2.2 Terapi Kausatif VHB .....	14
2.2.3 Terapi Simtomatik VHB .....	19
<b>2.3 Penggunaan Obat Rasional .....</b>	<b>21</b>
2.3.1 Defini Penggunaan Obat Rasional .....	21
2.3.2 Kriteria Penggunaan Obat .....	22
<b>2.4 Interaksi Obat .....</b>	<b>22</b>
2.4.1 Definisi Interaksi Obat .....	22
2.4.2 Mekanisme Terjadinya Interaksi Obat .....	23
2.4.3 Penatalaksanaan Interaksi Obat .....	25
<b>BAB 3. METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>27</b>
<b>3.1 Jenis Penelitian .....</b>	<b>27</b>
<b>3.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....</b>	<b>27</b>
<b>3.3 Populasi dan Sampel Penelitian .....</b>	<b>27</b>
3.3.1 Populasi Penelitian .....	27
3.3.2 Sampel Penelitian .....	27
3.3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	29
3.3.4 Teknik Pengambilan Sampel .....	29
<b>3.4 Definisi Operasional .....</b>	<b>29</b>
3.4.1 Usia Pasien .....	29
3.4.2 Rekam Medik .....	30
3.4.3 Jenis Obat Yang Digunakan .....	30
3.4.4 Lama Perawatan Pasien .....	30
3.4.5 Keadaan Pasien Ketika Keluar Rumah Sakit .....	30
3.4.6 Kerasionalan Profil Terapi .....	31
3.4.7 Interaksi Obat .....	31

<b>3.5 Teknik Pengumpulan Data</b> .....	31
<b>3.6 Penyajian Data dan Analisis Data</b> .....	32
3.6.1 Penyajian Data .....	32
3.6.2 Analisis Data .....	33
<b>3.7 Alur Penelitian</b> .....	34
<b>BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	35
<b>4.1 Hasil Penelitian</b> .....	35
4.1.1 Jumlah Sampel .....	35
4.1.2 Profil Demografi Pasien VHB Berdasarkan Jenis Kelamin .....	35
4.1.3 Profil Demografi Pasien VHB Berdasarkan Usia .....	36
4.1.4 Prefalensi Infeksi VHB .....	37
4.1.5 Profil Demografi Terapi Pasien VHB .....	37
4.1.6 Kesesuaian Dan Kerasionalan Profil Terapi .....	40
4.1.7 Profil Distribusi Dan Gambaran Ketidakrasionalan Terapi .....	41
4.1.8 Analisis Kategori <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) .....	42
<b>4.2 Pembahasan</b> .....	44
4.2.1 Profil Demografi Pasien .....	45
4.2.2 Profil Terapi Pasien VHB .....	46
4.2.3 Kerasionalan Terapi VHB .....	48
4.2.4 Masalah Terkait Obat .....	48
<b>BAB 5. PENUTUP</b> .....	54
<b>5.1 Kesimpulan</b> .....	54
<b>5.2 Saran</b> .....	55
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	56
<b>LAMPIRAN</b> .....	61

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Penyesuaian dosis dewasa dari analog nukleosida yang disesuaikan dengan <i>clearance creatinin</i> .....	18
Tabel. 4.1 Profil demografi pasien berdasarkan jenis kelamin .....	35
Tabel 4.2 Profil demografi pasien berdasarkan usia .....	36
Tabel 4.3 Profil demografi penggunaan obat Hepatoprotektor .....	38
Tabel 4.4 Profil demografi penggunaan obat tambahan .....	38
Tabel 4.5 Profil demografi kesesuaian dan kerasionalan terapi .....	40
Tabel 4.6 Distribusi dan gambaran <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) .....	41
Tabel 4.7 Analisis DRPs kategori obat tanpa indikasi yang sesuai .....	42
Tabel 4.8 Analisis DRPs kategori indikasi butuh obat .....	42
Tabel 4.9 Analisis DRPs kategori dosis kurang .....	43
Tabel 4.10 Analisis DRPs kategori dosis berlebih .....	43
Tabel 4. 11 Analisis DRPs kategori efek samping obat .....	44



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Virus Hepatitis B .....	10
Gambar 3.1 Kerangka Operasional .....	35
Gambar 4.1 Diagram profil demografi pasien VHB berdasarkan jenis kelamin .....	36
Gambar 4.2 Diagram profil demografi pasien VHB berdasarkan usia .....	37
Gambar 4.3 Diagram profil terapi hepatoprotektor pasien VHB .....	38
Gambar 4.4 Diagram profil demografi kesesuaian dan kerasionalan terapi .....	40
Gambar 4.5 Diagram profil demografi distribusi dan gambaran DRPs .....	41

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	Halaman
<b>LAMPIRAN A. TABEL ANALISIS KERASIONALAN</b>	
<b>PERESEPAN .....</b>	61
<b>LAMPIRAN B. FORM LEMBAR PENGUMPUL DATA SAMPEL .....</b>	62
<b>LAMPIRAN C. HASIL LEMBAR PENGUMPUL DATA SAMPEL .....</b>	63
<b>LAMPIRAN D. PERSAMAAN NAMA DAGANG DAN GENERIC</b>	
<b>OBAT .....</b>	105