



**GAMBARAN KLINIS PASIEN SIROSIS HATI: STUDI KASUS
DI RSUP DR KARIADI SEMARANG PERIODE 2010-2012**

**LAPORAN HASIL PENELITIAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**Disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan
guna mencapai gelar sarjana Strata-1 Kedokteran Umum**

**NI MADE TUTY MARSELINA
22010110110031**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2014**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI

**GAMBARAN KLINIS PASIEN SIROSIS HATI: STUDI KASUS DI RSUP
DR KARIADI SEMARANG PERIODE 2010-2012**

Disusun oleh:

**NI MADE TUTY MARSELINA
22010110110031**

Telah disetujui:

Semarang, 23 Juli 2014

Pembimbing



**Dr. dr. Hery Djagat Purnomo, Sp.PD-KGEH
196604151995031001**

Ketua Penguji



**dr. Bambang Endro. P, Sp.PA (K)
194901121978021001**

Penguji



**dr. M. Hussein Gasem, Ph.D, Sp.PD-KPTI
195203091978121001**

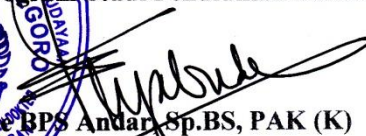
Mengetahui,

a.n. Dekan

Ketua Program Studi Pendidikan Dokter



**Dr. Erie BPS Andar, Sp.BS, PAK (K)
NIP. 195412111981031014**



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan berkah dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan hasil Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Klinis Pasien Sirosis Hati: Studi Kasus di RSUP Dr. Kariadi Semarang Periode 2010-2012”. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Penulis menyadari sangatlah sulit untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam kesempatan kali ini, penulis ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada :

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk memperoleh ilmu di Universitas Diponegoro.
2. dr. Endang Ambarwati, Sp.KFR Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan ini dengan baik.
3. Dr. dr. Hery Djagat Purnomo, Sp.PD-KGEH selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. dr. Bambang Endro Putranto, Sp.PA (K) selaku ketua penguji dan dr. M. Hussein Gasem, Ph.D, Sp.PD-KPTI selaku penguji yang bersedia berbagi ilmu dan memberi masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Kepala dan seluruh staff Instalasi Rekam Medik RSUP Dr. Kariadi Semarang yang telah membantu perijinan sampai penyediaan data Rekam Medik sebagai subyek penelitian penulis.
6. Orang tua beserta keluarga tercinta yang senantiasa memberikan doa, dukungan moral serta material kepada penulis.

7. Intan Ayuningtyas sebagai rekan satu kelompok yang berjuang bersama penulis dan memberikan bantuan serta dukungan selama penyusunan dan pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Para sahabat yang selalu memberi dukungan dan doa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Seluruh teman-teman Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro angkatan 2010 (SOS) yang telah memberikan doa, dukungan, dan saran yang berguna bagi Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan dan berterimakasih atas kritik dan saran membangun dari berbagai pihak. Penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis, masyarakat, maupun peneliti selanjutnya. Akhir kata, semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas kebaikan setiap pihak yang membantu dan senantiasa memberikan bekah dan rahmat yang berlimpah bagi kita semua.

Semarang, 23 Juli 2014

Penulis

PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ni Made Tuty Marselina
NIM : 22010110110031
Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
Judul KTI : Gambaran Klinis Pasien Sirosis Hati: Studi Kasus Di RSUP Dr. Kariadi Semarang Periode 2010 – 2012.

Dengan ini menyatakan bahwa :

- 1) KTI ini ditulis sendiri tulisan asli saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing.
- 2) KTI ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasi dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 3) Dalam KTI ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar kepustakaan.

Semarang, 23 Juli 2014

Yang membuat pernyataan,



Ni Made Tuty Marselina

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
PERNYATAAN KEASLIAN	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
ABSTRAK	xiii
<i>ABSTRACT</i>	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.5 Orisinalitas Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Sirosis Hati	6
2.1.1 Definisi	6
2.2 Epidemiologi	6
2.2.1 Distribusi dan Frekuensi	6
2.3 Etiologi	7

2.4	Faktor Risiko	8
2.5	Patogenesis	10
2.6	Gejala dan Tanda Klinis Sirosis Hati	11
2.6.1	Gejala	11
2.6.2	Tanda Klinis	11
2.7	Komplikasi	12
2.8	Prognosis	15
2.9	Faktor Risiko Kematian	15
BAB III KERANGKA TEORI DAN KERANGKA KONSEP		19
3.1	Kerangka Teori	19
3.2	Kerangka Konsep	20
BAB IV METODE PENELITIAN		21
4.1	Ruang Lingkup Penelitian	21
4.2	Tempat dan Waktu Penelitian	21
4.3	Jenis dan Rancangan Penelitian	21
4.4	Populasi dan Sampel	21
4.4.1	Populasi Target	21
4.4.2	Populasi Terjangkau	22
4.4.3	Sampel	22
4.4.3.1	Kriteria Inklusi	22
4.4.3.2	Kriteria Eksklusi	22
4.4.4	Cara Pengambilan Sampel	22
4.4.5	Besar Sampel	23
4.5	Variabel Penelitian	23
4.6	Definisi Operasional	23
4.7	Cara Pengumpulan Data	25
4.7.1	Materi / Alat Penelitian	25
4.7.2	Jenis Data	25
4.7.3	Waktu dan Tempat Penelitian	25
4.8	Alur Penelitian	26
4.9	Pengolahan dan Analisis Data	26

4.10	Etika Penelitian	27
4.11	Jadwal Penelitian	27
BAB V HASIL PENELITIAN		28
5.1	Analisis Sampel	28
5.2	Analisis Deskriptif	28
5.2.1	Jumlah Pasien Sirosis Hati	28
5.2.2	Keluhan Utama Sewaktu Datang	29
5.2.3	Sosiodemografi Berdasarkan Jenis Kelamin dan Usia	30
5.2.4	Etiologi	31
5.2.5	Klasifikasi Child-Pugh	32
5.2.6	Penyakit Komorbid	33
5.2.7	Komplikasi	34
5.2.8	Lama Rawatan Rata-rata	34
5.2.10	<i>Possible Risk Factors</i> Kematian Pasien Sirosis Hati	35
BAB VI PEMBAHASAN		37
BAB VII SIMPULAN DAN SARAN		42
7.1	Simpulan	42
7.2	Saran	42
DAFTAR PUSTAKA		44
LAMPIRAN		49

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Keaslian Penelitian	5
Tabel 2.	Kriteria Child-Turcotte-Pugh	15
Tabel 3.	Definisi Operasional, Unit dan Skala Pengukuran	23
Tabel 4.	Jadwal Penelitian	27
Tabel 5.	Distribusi Pasien Sirosis Hati Berdasarkan Keluhan Utama Sewaktu Datang	29
Tabel 6.	Distribusi Pasien Sirosis Hati Berdasarkan Umur	30
Tabel 6a.	Rerata Pasien Sirosis Hati Berdasarkan Umur	31
Tabel 7.	Distribusi Pasien Sirosis Hati Berdasarkan Etiologi Virus	31
Tabel 7a.	Distribusi Pasien Sirosis Hati Berdasarkan Etiologi Non Virus .	31
Tabel 8.	Distribusi Pasien Sirosis Hati Berdasarkan Klasifikasi Child-Pugh	32
Tabel 8a.	Rerata Pasien Sirosis Hati Berdasarkan Klasifikasi Child-Pugh .	32
Tabel 8b.	Frekuensi Asites dan Ensefalopati Hepatikum	33
Tabel 9.	Distribusi Pasien Sirosis Hati Berdasarkan Penyakit Komorbid .	33
Tabel 10.	Distribusi Pasien Sirosis Hati Berdasarkan Komplikasi	34
Tabel 11.	Rerata Pasien Sirosis Hati Berdasarkan Lama Rawatan	34
Tabel 12.	Hasil Uji <i>Chi Square</i> Terhadap Kematian Pasien Sirosis Hati ..	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori	19
Gambar 2. Kerangka Konsep	20
Gambar 3. Diagram Alur Penelitian	26
Gambar 4. Diagram Bar Jumlah Pasien Sirosis Hati Tahun 2010-2012 ...	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Analisis Univariat beberapa Variabel	49
Lampiran 2. Analisis Bivariat beberapa Variabel terhadap Survival Rate ..	57
Lampiran 3. Tabel Frekuensi dari beberapa Variabel	79
Lampiran 4. Tabel Tabulasi Silang Berdasarkan Survival Rate	81
Lampiran 5. <i>Ethical Clearance</i>	86
Lampiran 6. Surat Permohonan Peminjaman Rekam Medis	87
Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian	88
Lampiran 8. Biodata Mahasiswa	89

DAFTAR SINGKATAN

CSDR	: <i>Cause Spesifik Death Rate</i>
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
KEPK	: <i>Komisi Etik Penelitian Kesehatan</i>
Riskesdas	: <i>Riset Kesehatan Dasar</i>
TGF	: <i>Transforming Growth Factor</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>
PPT	: <i>Plasma Prothrombin Time</i>
NAFLD	: <i>Non Alcoholic Fatty Liver Disease</i>
PBC	: <i>Primary Biliary Cirrhosis</i>

ABSTRAK

Latar Belakang : Sirosis hati merupakan keadaan patologis dimana hati mengalami kerusakan dan fungsinya sangat terganggu. Di Indonesia, sirosis hati dengan komplikasinya merupakan masalah kesehatan yang masih sulit diatasi. Hal ini ditandai dengan angka kesakitan dan kematian yang tinggi.

Tujuan : Mengetahui gambaran klinis pasien sirosis hati di RSUP Dr. Kariadi Semarang periode 2010-2012.

Metode : Merupakan penelitian deskriptif dengan rancangan penelitian secara belah lintang atau *cross sectional*. Sampel adalah penderita sirosis hati yang datang berobat di RSUP Dr. Kariadi Semarang periode 2010-2012. Data dianalisa dengan uji deskriptif dan uji chi square.

Hasil : Keluhan utama pasien sewaktu datang ke rumah sakit terbanyak adalah perut membesar (36,4%), penderita terbanyak laki-laki (67,7%), berusia antara 51-60 tahun (34,3%), etiologi karena virus hepatitis B (60,7%), dengan klasifikasi Child-Pugh C (61,5%), penyakit komorbid terbanyak ialah sepsis (6,3%), komplikasi yang ditimbulkan terbanyak ialah asites (73,9%), serta terdapat hubungan yang signifikan antara skor Child-Pugh ($p=0,001$), penyakit komorbid sepsis ($p=0,000$), komplikasi ensefalopati hepatikum ($p=0,001$) dengan *possible risk factors* kematian pasien sirosis hati.

Simpulan : Gambaran klinis utama pasien sirosis hati yang dirawat di rumah sakit yaitu asites, laki-laki dekade kelima, etiologi virus hepatitis B, stadium klinis lanjut dengan komorbid sepsis, dengan *possible risk factor* kematian adalah ensefalopati hepatikum.

Kata kunci : Gambaran klinis, sirosis hati, *possible risk factor* kematian.

ABSTRACT

Background : *Liver cirrhosis was a pathological condition when liver got damaged and its function was disturbed. In Indonesia, liver cirrhosis and its complication became a health problem which was hard to overcome. This was signed with the high rate of morbidity and mortality.*

Objective : *To determine the clinical features of liver cirrhosis patients in Dr. Kariadi hospital Semarang year 2010-2012.*

Methods : *A descriptive cross sectional analytic study. Samples were liver cirrhosis patients who came for treatment at Dr. Kariadi hospital Semarang year 2010-2012. Data were analyzed with descriptive test and chi square test.*

Results : *The main symptom the most patient when it comes abdominal bloating (36.4%), most male patients (67.7%), aged between 51-60 years (34.3%), the etiology of hepatitis B viral (60.7%), with the Child-Pugh classification C (61.5%), sepsis is the most comorbid diseases (6.3%), complications of ascites is caused (73.9%), and there is a relationship significant between Child-Pugh score ($p=0.001$), comorbid disease is sepsis ($p=0.000$), complications of hepatic encephalopathy ($p=0.001$) with the possible risk factors of liver cirrhosis patient deaths.*

Conclusions : *The main clinical features of patients with liver cirrhosis who were hospitalized ie ascites, male, fifth decades of age, the etiology of the hepatitis B virus, advanced clinical stage with comorbid sepsis, with a possible risk factor of death is hepatic encephalopathy.*

Keywords : *Clinical features, liver cirrhosis, possible risk factors of death.*