



**EFEKTIVITAS KOMBINASI NIFEDIPIN 10 mg
DAN METILDOPA 500 mg TERHADAP LUARAN
MATERNAL DALAM PENGELOLAAN PREEKLAMPSIA
BERAT DI RSUP DR. KARIADI**

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mengikuti ujian laporan hasil
Karya Tulis Ilmiah mahasiswa program strata-1 kedokteran umum**

**ROHMAH BUDI PRATIWI
G2A009127**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2013**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI

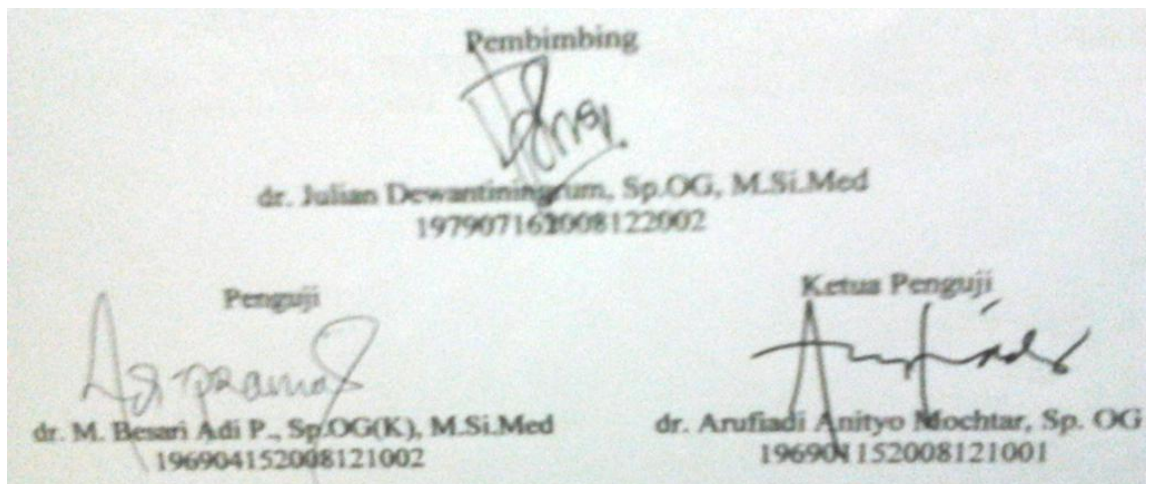
**EFEKTIVITAS KOMBINASI NIFEDIPIN 10 mg
DAN METILDOPA 500 mg TERHADAP LUARAN MATERNAL
DALAM PENGELOLAAN PREEKLAMPSIA BERAT
DI RSUP DR. KARIADI**

Disusun oleh

**ROHMAH BUDI PRATIWI
G2A009127**

Telah disetujui

Semarang, 19 Agustus 2013



**Mengetahui,
a.n. Dekan
Ketua Program Studi Pendidikan Dokter**

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

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan ini,

Nama : Rohmah Budi Pratiwi
NIM : G2A009127
Alamat : Perum PJKA Jl. Gundhi no 2, Semarang Selatan
Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran
UNDIP Semarang
Judul KTI : Efektivitas Kombinasi Nifedipin 10 mg dan Metildopa 500 mg
Terhadap Luaran Maternal Dalam Pengelolaan Preeklampsia
Berat di RSUP Dr. Kariadi

Dengan ini menyatakan bahwa:

- (a) Karya tulis ilmiah ini tulisan asli saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing.
- (b) Karya tulis ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasikan dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun perguruan tinggi lain.
- (c) Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, 2 Agustus 2013

Yang membuat pernyataan,

Rohmah Budi Pratiwi

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah menganugerahkan kemudahan dan kelancaran sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik. Penulisan karya tulis ilmiah dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Penulis menyadari adanya bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak awal penyusunan proposal hingga terselesaikannya laporan hasil karya tulis ilmiah ini sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro.
2. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada kami sehingga kami dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik lancar.
3. dr. Julian Dewantiningrum, Sp. OG, M.Si.Med. selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu dan memberikan bimbingan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
4. dr. M. Besari Adi Pramono, Sp. OG(K), M.Si.Med selaku dosen penguji dan dr. Arufiadi Anityo Mochtar, Sp. OG selaku ketua penguji laporan akhir KTI
5. Para staf bagian rekam medik RSUP Dr Kariadi, staf diklat, dan staf *ethical clearance* yang telah mengizinkan dan membantu pelaksanaan penelitian
6. Orang tua, keluarga, teman-teman, serta pihak lain yang tidak mungkin penulis sebutkan satu-persatu

Akhir kata semoga Allah SWT berkenan membalas kebaikan semua pihak yang telah membantu dan karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua

Semarang, 2 Agustus 2013

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan masalah	3
1.3 Tujuan penelitian	4
1.3.1 Tujuan umum	4
1.3.2 Tujuan khusus	4
1.4 Manfaat penelitian	4
1.5 Orisinalitas	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Preeklampsia berat	7
2.1.1. Faktor risiko preeklampsia	7
2.1.2. Patofisiologi preeklampsia	10
2.2. Antihipertensi.....	11
2.2.1. Nifedipin	14
2.2.2. Metildopa	15
2.3. Luaran maternal	16
BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS ...	20
3.1 Kerangka teori	20
3.2 Kerangka konsep	21

3.3	Hipotesis	22
BAB IV METODE PENELITIAN		23
4.1	Ruang lingkup penelitian	23
4.2	Tempat dan waktu penelitian	23
4.3	Jenis dan rancangan penelitian	23
4.4	Populasi dan sampel	23
4.4.1	Populasi target	23
4.4.2	Populasi terjangkau.....	23
4.4.3	Besar dan Cara Pengambilan Sampel.....	24
4.5	Variabel penelitian	25
4.5.1	Variabel bebas	25
4.5.2	Variabel tergantung	25
4.5.3	Variabel perancu	25
4.6	Definisi operasional	25
4.7	Cara pengumpulan data	27
4.8	Alur penelitian	27
4.9	Analisis data	28
4.10	Etika penelitian	28
4.11	Jadwal penelitian	28
BAB V HASIL PENELITIAN		29
5.1.	Karakteristik subjek penelitian	29
5.2.	Luaran maternal	30
BAB VI PEMBAHASAN		32
BAB VII SIMPULAN DAN SARAN		36
7.1.	Simpulan	36
7.2.	Saran	36
DAFTAR PUSTAKA		37
LAMPIRAN		40

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Orisinalitas penelitian	5
Tabel 2. Antihipertensi pada preeklampsia	13
Tabel 3. Antihipertensi berdasarkan pertimbangan usia kehamilan	14
Tabel 4. Definisi operasional variabel	25
Tabel 5. Jadwal penelitian	28
Tabel 6. Karakteristik Ibu Hamil Pada Subjek Penelitian	30
Tabel 7. Penurunan Tekanan Darah Ibu Hamil	31
Tabel 8. Komplikasi Maternal Pada Subjek Penelitian.....	31

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka teori	20
Gambar 2. Kerangka konsep	21
Gambar 3. Alur penelitian	27

ABSTRAK

Latar Belakang : Preeklampsia berat merupakan salah satu penyebab dari kematian ibu dan masih menjadi masalah dalam pelayanan obstetri di Indonesia. Peningkatan tekanan darah yang terjadi berperan dalam menimbulkan komplikasi maternal. Antihipertensi dapat digunakan untuk menurunkan tekanan darah selama kehamilan berlangsung.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas kombinasi nifedipin 10 mg dan metildopa 500 mg dilihat dari luaran maternal yang terjadi dalam pengelolaan preeklampsia berat di RSUP Dr. Kariadi

Metode : Penelitian observasional dengan desain *cross sectional* menggunakan data dari catatan medik pasien preeklampsia berat di RSUP Dr Kariadi tahun 2011 yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Sejumlah 71 ibu hamil dijadikan subjek penelitian.

Hasil : Penurunan tekanan darah sistolik dijumpai dari $176,06 \pm 18,39$ mmHg menjadi $152,82 \pm 16,91$ mmHg ($p < 0,0001$) dan tekanan darah diastolik dari $112,96 \pm 15,62$ mmHg menjadi $95,56 \pm 12,37$ mmHg ($p < 0,0001$) setelah pemakaian antihipertensi. Komplikasi maternal yang masih terjadi antara lain eklampsia (9,9%), sindroma HELLP (21,1 %), gangguan ginjal akut (12,7%), dan infark miokard (16,9%). Tidak dijumpai terjadinya solusio plasenta, stroke, maupun kematian maternal.

Simpulan : Penggunaan kombinasi nifedipin 10 mg dan metildopa 500 mg efektif dalam menurunkan tekanan darah dalam pengelolaan kasus preeklampsia berat dengan komplikasi maternal yang minimal. Pada satu kali pemberian kombinasi kedua obat tersebut secara peroral didapatkan penurunan tekanan darah sistolik sebesar 24 mmHg dan tekanan darah diastolik sebesar 17 mmHg.

Kata kunci : Preeklampsia berat, nifedipin 10 mg, metildopa 500 mg

ABSTRACT

Background : Severe preeclampsia is one of the main cause of maternal death and it still becomes a problem in obstetrical services in Indonesia. Gradual increase in blood pressure can leads to maternal complication. Antihypertensive can be used for lowering blood pressure during the pregnancy.

Aim : To investigate the effectiveness of nifedipine in combination with methyldopa to treat pregnant women with severe preeclampsia and to evaluate the maternal complications at RSUP Dr Kariadi

Methods : This was observational study with cross sectional design by collecting data from medical records of severe preeclampsia patients at RSUP Dr Kariadi in 2011. All subjects fulfilled both inclusion and exclusion criteria. Seventy one pregnant women were enrolled in the study.

Results : After the use of antihypertensives, the systolic BP reduced from $176,06 \pm 18,39$ mmHg to $152,82 \pm 16,91$ mmHg ($p < 0,0001$). Diastolic BP before and after treatment were $112,96 \pm 15,62$ mmHg and $95,56 \pm 12,37$ mmHg ($p < 0,0001$). By examining the maternal complications, it was observed that 9,9% pregnant women developed eclampsia, HELLP syndrome (21,1%), acute kidney injury (12,7%), and myocardial infarction (16,9%). None of pregnant women experienced placental abruption, stroke, or death.

Conclusion : Nifedipine in combination with methyldopa is effective for lowering blood pressure in managing severe preeclampsia with minimal maternal complication.

Key Words : Severe preeclampsia, nifedipine, methyldopa