



**PENGGUNAAN OBAT TOKOLITIK SECARA ORAL DAN  
INJEKSI DI KEHAMILAN TRIMISTER II DAN III PADA  
PARTUS PREMATURES IMMINENS DI RUMAH SAKIT UMUM  
KECAMATAN KRAMAT JATI TAHUN 2015-2016**

**SKRIPSI**

**Putri Novia Sari Tentua**

**1361050078**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2016**



**PENGGUNAAN OBAT TOKOLITIK SECARA ORAL DAN  
INJEKSI DI KEHAMILAN TRIMISTER II DAN III PADA  
PARTUS PREMATURUS IMMINENS DI RUMAH SAKIT UMUM  
KECAMATAN KRAMAT JATI TAHUN 2015-2016**

**SKRIPSI  
PENELITIAN**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI  
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat  
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Putri Novia Sari Tentua**

**1361050078**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2016**

**PENGGUNAAN OBAT TOKOLITIK SECARA ORAL DAN  
INJEKSI DI KEHAMILAN TRIMISTER II DAN III PADA  
PARTUS PREMATURUS IMMINENS DI RUMAH SAKIT UMUM  
KECAMATAN KRAMAT JATI TAHUN 2015-2016**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI  
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat  
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Putri Novia Sari Tentua  
1361050078**

Telah disetujui oleh Pembimbing  
07 Februari 2017

**(dr.Januar Simatupang, SpOG)  
NIP. 021505**

**Mengetahui,**

**(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto., M.Sc., PhD)  
Ketua Tim SKRIPSI  
NIP. 991460**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Nama Mahasiswa : Putri Novia Sari Tentua

NIM : 1361050078

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Skripsi berjudul PENGGUNAAN OBAT TOKOLITIK SECARA ORAL DAN INJEKSI DI KEHAMILAN TRIMISTER II DAN III PADA PARTUS PREMaturUS IMMINENS DI RUMAH SAKIT UMUM KECAMATAN KRAMAT JATI TAHUN 2015-2016 adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam Skripsi tersebut telah diberi tanda citation dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 07 Februari 2017

Yang Membuat Pernyataan

Putri Novia Sari Tentua

NIM : 1361050078

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR**  
**UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai civitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Putri Novia Sari Tentua

NIM : 1361050078

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Kedokteran

Jenis Karya : Penulisan Skripsi Penelitian

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti noneksklusif (*Non Exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah yang berjudul :

**PENGGUNAAN OBAT TOKOLITIK SECARA ORAL DAN INJEKSI DI KEHAMILAN TRIMISTER II DAN III PADA PARTUS PREMATUS IMMINENS DI RUMAH SAKIT UMUM KECAMATAN KRAMAT JATI TAHUN 2015-2016**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 07 Februari 2017

Yang menyatakan

Putri Novia Sari Tentua

## **KATA PENGANTAR**

Dengan mengucap puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmatNya, penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini dengan judul “**PENGGUNAAN OBAT TOKOLITIK SECARA ORAL DAN INJEKSI DI KEHAMILAN TRIMISTER II DAN III PADA PARTUS PREMATURUS IMMINENS DI RUMAH SAKIT UMUM KECAMATAN KRAMAT JATI TAHUN 2015-2016**” Tujuan dari penulisan skripsi ini adalah untuk memenuhi salah satu persyaratan kelulusan Program Sarjana Kedokteran di Universitas Kristen Indonesia.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini tidak akan terwujud apabila tidak ada bantuan dari berbagai pihak, Melalui kesempatan ini, izinkan penulis menyampaikan ucapan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

- 1) dr.Marwito Wiyanto M.Biomed.AIFM selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia
- 2) dr.Januar Simatupang, SpOG selaku dosen pembimbing yang senantiasa memberikan bantuan dan saran kepada penulis selama penyusunan skripsi
- 3) dr.Abitmer Gultom, SpOG selaku dosen pengaji yang memberikan masukan-masukan yang membangun untuk penulis ke depannya
- 4) Dr.Sudung S.H.Nainggolan, MH.Sc selaku dosen pembimbing statistik
- 5) Rumah Sakit Umum Kecamatan Kramat Jati yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk mengambil data di rekam medik Bagian/SMF Obstetri Ginekologi

- 6) Dinas Kesehatan DKI Jakarta yang telah memberikan izin penelitian di Rumah Sakit Umum Kecamatan Kramat Jati
- 7) Orang tua (Ayah : Petro Tentua) dan (Ibu : Ana Tentua) juga kakak (dr.Anastasya Tentua) yang selalu memberikan doa, perhatian dan semangat pada penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini
- 8) Sahabat Rensye Elsyenda Sasabone yang selalu memberi semangat dan membantu dalam mengerjakan penulisan skripsi ini
- 9) Teman-teman angkatan 2013 Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia
- 10) Semua pihak yang telah mendukung penulisan skripsi ini, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu

Penulis menyadari penulisan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan dan terdapat kekurangan-kekurangan lainnya. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang membangun dari semua pihak akan penulis terima dengan senang hati.

Akhir kata, semoga penulisan skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang berkepentingan.

Jakarta, 07 Februari 2017

Penulis

## **DAFTAR ISI**

KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN .....	xiii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
ABSTRAK.....	xvi
ABSTRACT.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Perumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.3.1   Tujuan Umum.....	3
1.3.2   Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1   Manfaat Teoritis .....	3
1.4.2   Manfaat Praktis .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Partus Prematurus Imminens.....	5
2.1.1   Pengertian .....	5

2.1.2 Klasifikasi.....	5
2.1.3 Epidemiologi .....	6
2.1.4 Kriteria Diagnosis.....	6
2.1.5 Faktor-faktor Risiko .....	7
2.1.6 Patogenesis .....	10
2.1.7 Penatalaksanaan.....	11
2.1.8 Pencegahan.....	13
2.2 Obat Tokolitik .....	14
2.2.1 Pengertian dan Indikasi Penggunaan.....	14
2.2.2 Jenis-jenis Obat Tokolitik .....	15
2.2.3 Kerja Obat Tokolitik .....	16
2.2.4 Farmakologi Nifedipin .....	19
2.2.5 Efek Pada Maternal dan Fetal Terhadap Penggunaan Nifedipin .....	21
2.2.6 Farmakologi Magnesium Sulfat .....	23
2.2.7 Efek Pada Maternal dan Fetal Terhadap Penggunaan MgSO4 .....	24
2.3 Kerangka Pemikiran Teoritis .....	26
2.4 Kerangka Pemikiran Konsep.....	27
2.5 Hipotesis.....	28
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	31
3.1 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	31

3.1.1	Variabel Dependen .....	31
3.1.2	Variabel Independen.....	31
3.1.3	Definisi Operasional.....	32
3.2	Penentuan Sampel .....	34
3.2.1	Populasi .....	34
3.2.2	Sampel.....	35
3.2.3	Teknik Pengambilan Sampel.....	38
3.3	Jenis dan Sumber Data .....	37
3.3.1	Teknik Pengumpulan Data .....	38
3.4	Teknik Pengolahan Data .....	39
3.4.1	Analisis Kualitatif.....	39
3.4.2	Analisis Kuantitatif.....	40
3.4.3	Uji Hipotesis.....	41
3.4.3.1	Uji Chi-Square .....	44
3.5	Analisis Data .....	42
3.5.1	Univariat.....	42
3.5.2	Bivariat .....	42
3.6	Langkah-langkah Penelitian.....	43
	<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>44</b>
	<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>75</b>
A.	Kesimpulan .....	75
B.	Saran .....	76

DAFTAR PUSTAKA .....	77
BIODATA MAHASISWA .....	81
LAMPIRAN .....	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1	Jumlah Pasien Ibu Hamil di Rumah Sakit Umum Kecamatan Kramat Jati dan Jumlah Pasien Yang Dijadikan Sampel Penelitian .....	37
Tabel 4.1	Distribusi Jumlah Pasien Ibu Hamil di Rumah Sakit Umum Kecamatan Kramat Jatidan Jumlah Pasien Yang Dijadikan Sampel Penelitian.....	44
Tabel 4.2	Distribusi Jumlah Pasien Berdasarkan Kriteria dalam Penelitian ...	46
Tabel 4.3	Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Umur Responden .....	47
Tabel 4.4	Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Jumlah Kontraksi Uterus yang Terjadi pada Responden .....	49
Tabel 4.5	Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Ukuran Dilatasi Serviks yang Terjadi pada Responden.....	50
Tabel 4.6	Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Minggu Kehamilan Responden.....	51
Tabel 4.7	Distribusi Jenis Obat Tokolitik yang Digunakan dan Jumlah Responden yang Menggunakan Jenis Obat Tokolitik .....	52
Tabel 4.8	Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Paritas Pasien .....	53
Tabel 4.9	Tingkat Kevalidan Data .....	54
Tabel 4.10	Case Processing Summary .....	55
Tabel 4.11	Distribusi Riwayat Umur Responden dan Jenis Obat Tokolitik yang Digunakan .....	56
Tabel 4.12	Chi-Square Tests Umur Responden dan Jenis Obat Tokolitik yang Digunakan .....	59
Tabel 4.13	Distribusi Jumlah Kontraksi Uterus yang Terjadi dan Jenis Obat Tokolitik yang Digunakan .....	60

Tabel 4.14	Chi-Square Tests Jumlah Kontraksi Uterus yang Terjadi dan Jenis Obat Tokolitik yang Digunakan .....	61
Tabel 4.15	Distribusi Ukuran Dilatasi Serviks Responden dan Jenis Obat Tokolitik yang Digunakan .....	62
Tabel 4.16	Chi-Square Tests Ukuran Dilatasi Serviks Responden dan Jenis Obat Tokolitik yang Digunakan .....	63
Tabel 4.17	Distribusi Minggu Kehamilan Responden dan Jenis Obat Tokolitik yang Digunakan .....	64
Tabel 4.18	Chi-Square Tests Minggu Kehamilan Responden dan Jenis Obat Tokolitik yang Digunakan .....	66
Tabel 4.19	Distribusi Riwayat Paritas Responden dan Jenis Obat Tokolitik yang Digunakan .....	67
Tabel 4.20	Chi-Square Tests Paritas Responden dan Jenis Obat Tokolitik yang Digunakan .....	68

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Kerangka Pemikiran Teoritis .....	26
Bagan 2.2 Kerangka Pemikiran Konsep .....	27

## **DAFTAR SINGKATAN**

ACOG : American Congress of Obstetricians and Gynecologists

POGI : Perkumpulan Obstetri Dan Ginekologi Indonesia

WHO : World Health Organization

PGDH : Prostaglandin Dehidrogenase

ICSI : Institute of Company Secretaries of India

AHFS : American Hospital Formulary Service

MCPG : Malaysian Community Pharmacy Guild

BNF : British National Formulary

ATP : Adenosine Triphosphate

ADP : Adenosine Diphosphate

Pi : Phosphate

MLCK : *Myosin Light Chain Kinase*

JHPIEGO : Jhons Hopkins Program International of Education in Gynecology and

Obstetrics

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 : Mekanisme Calcium Channel Blocker..... 21

## **ABSTRAK**

### **PENGGUNAAN OBAT TOKOLITIK SECARA ORAL DAN INJEKSI DI KEHAMILAN TRIMISTER II DAN III PADA PARTUS PREMATUS IMMINENS DI RUMAH SAKIT UMUM KECAMATAN KRAMAT JATI TAHUN 2015-2016**

Skripsi ini membahas penggunaan obat tokolitik secara oral dan injeksi (drip) di kehamilan trimister II dan III pada partus prematurus imminens di Rumah Sakit Umum Kecamatan Kramat Jati tahun 2015-2016 dengan melihat data rekam medik. Penelitian ini menggunakan metode *non probability sampling*. Sampel terdiri dari semua pasien Ibu hamil yang memakai obat tokolitik di trimester II dan III pada partus prematurus imminens di Rumah Sakit Umum Kecamatan Kramat Jati tahun 2015-2016. Dilakukan analisa dengan memakai beberapa kriteria yaitu, usia responden, jumlah kontraksi uterus yang terjadi, ukuran dilatasi serviks, minggu kehamilan responden, dan paritas responden. Hasil penelitian di dapatkan, kasus partus prematurus imminens dengan penggunaan obat tokolitik sebanyak 100 kasus dengan rentang usia 22-40 tahun, jumlah kontraksi uterus sebanyak 3 dan 4 kali, ukuran dilatasi serviks sebesar 2 dan 3 cm, minggu kehamilan di 27-34 minggu, dan paritas responden kehamilan pertama sampai kehamilan kelima. Obat tokolitik yang di gunakan adalah nifedipin secara oral dan kombinasi nifedipin dengan MgSO<sub>4</sub>. MgSO<sub>4</sub> di berikan secara intravena (drip). Dan penggunaan obat tokolitik hanya dapat di gunakan di kehamilan 27-34 minggu.

**Kata Kunci :** Tokolitik, Partus Prematurus Imminens, Nifedipin, MgSO<sub>4</sub>

## **ABSTRACT**

### **TOCOLYTIC DRUGS USE IN ORAL AND INJECTION IN PREGNANCY TRIMISTER II AND III OF PARTUS PREMATURUS IMMINENS IN GENERAL HOSPITAL DISTRICT KRAMAT JATI YEAR 2015-2016**

This thesis discusses the use of tocolytic drugs orally and injection (drip) in pregnancy trimister II and III at parturition prematurus imminens General Hospital in Kramat Jati subdistrict years 2015-2016 to see medical records. This study used a non-probability sampling method. The sample consisted of all patients Pregnant women who wear tocolytic drugs in trimester II and III at parturition prematurus imminens General Hospital in Kramat Jati subdistrict years 2015-2016. Analysis is done using several criteria, age of the respondents, the number of uterine contractions occur, cervical dilation size, weeks of pregnancy respondents, and respondents parity. The results of the research on getting, parturition prematurus imminens case with the use of tocolytic drugs as many as 100 cases with an age range 22-40 years, the number of uterine contractions as much as three and four times the size of cervical dilatation of 2 and 3 cm, at 27-34 weeks gestation weeks, and parity respondents first pregnancy until the fifth pregnancy. Tocolytic agents used are orally administered nifedipine and nifedipine combination with MgSO<sub>4</sub>. MgSO<sub>4</sub> is given intravenously (drip). And the use of tocolytic drugs can only be used in pregnancy 27-34 weeks.

Keywords: Tocolytic, Parturition Prematurus Imminens, Nifedipine, MgSO<sub>4</sub>