

SKRIPSI

STUDI PENGGUNAAN MAGNESIUM SULFAT PADA PASIEN PREEKLAMPSIA BERAT

(Penelitian di Kamar Bersalin SMF Obstetri
Ginekologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya)



RINDHA DWI OKTATIN

**FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS AIRLANGGA
DEPARTEMEN FARMASI KLINIK
SURABAYA
2015**

SKRIPSI

STUDI PENGGUNAAN MAGNESIUM SULFAT PADA PASIEN PREEKLAMPSIA BERAT

(Penelitian di Kamar Bersalin SMF Obstetri Ginekologi
RSUD Dr. Soetomo Surabaya)



**FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS AIRLANGGA
DEPARTEMEN FARMASI KLINIK
SURABAYA
2015**

Lembar Pengesahan

**STUDI PENGGUNAAN MAGNESIUM SULFAT PADA
PASIEN PREEKLAMPSIA BERAT**

(Penelitian di Kamar Bersalin SMF Obstetri Ginekologi
RSUD Dr. Soetomo Surabaya)

SKRIPSI

**Dibuat untuk memenuhi syarat mencapai gelar Sarjana Farmasi
pada Fakultas Farmasi Universitas Airlangga**

2015

Oleh:

**RINDHA DWI OKTATIN
NIM: 051111235**

**Usulan skripsi ini telah disetujui oleh:
Pembimbing Utama**

**Drs. Sumarno, Apt., SpFRS
NIP. 196803211995121002**

Pembimbing Serta I

Pembimbing Serta II

**Dr. Ernawati, dr. SpOG
NIP. 19770716 2008012013**

Sukma Ratih Kharisma, Apt., SpFRS

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul :

**STUDI PENGGUNAAN MAGNESIUM SULFAT PADA PASIEN
PREEKLAMPSIA BERAT**

(Penelitian dilakukan di kamar bersalin SMF Obstetri Ginekologi RSUD
Dr. Soetomo Surabaya)

untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet, digital library Perpustakaan Universitas Airlangga atau media lain untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi skripsi/karya ilmiah saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, Agustus 2015

Rindha Dwi Oktatin
NIM. 051111235

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Rindha Dwi Oktatin

NIM : 051111235

Fakultas : Farmasi

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir yang saya tulis dengan judul :

STUDI PENGGUNAAN MAGNESIUM SULFAT PADA PASIEN PREEKLAMPSIA BERAT

(Penelitian di Kamar Bersalin SMF Obstetri Ginekologi
RSUD Dr. Soetomo Surabaya)

Adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Agustus 2015

Rindha Dwi Oktatin

NIM. 051111235

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga skripsi yang berjudul “STUDI PENGGUNAAN MAGNESIUM SULFAT PADA PASIEN PREEKLAMPSIA BERAT (Penelitian dilakukan di Kamar Bersalin SMF Obstetri Ginekologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya)” dapat terselesaikan.

Tersusunnya skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, baik secara moral maupun material. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis sampaikan terima kasih dan penghargaan sedalam-dalamnya kepada :

1. Drs. Sumarno, Apt., SpFRS selaku pembimbing utama atas waktu, kesabaran, bimbingan serta masukannya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan
2. Dr. Ernawati, dr. SpOG dan Sukma Ratih Kharisma, Apt., SpFRS selaku pembimbing serta atas motivasi, ilmu dan bimbingan yang istimewa selama ini
3. Dra. Yulistiani, Msi., Apt dan Dr. suharjono, Apt., MS. selaku dosen penguji yang telah memberikan saran, masukan dan motivasi dalam perbaikan penyusunan skripsi ini
4. Prof. Dr. H. Fasich, Apt. selaku Rektor Universitas Airlangga dan Dr. umi Athijah, Apt., MS. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan untuk menyelesaikan program pendidikan S-1 Farmasi
5. Andi Hermansyah S. Fram., Apt., M.Sc dan Suciati, S. Si., M.Phil., Apt selaku dosen wali atas perhatian, bimbingan, motivasi

serta dukungannya selama penulis menempuh studi di Fakultas Farmasi Universitas Airlangga

6. Direktur, Kepala dan Karyawan di SMF Obstetri Ginekologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya, Bagian IT dan Litbang RSUD Dr. Soetomo Surabaya atas segala waktu, tenaga dan kesempatan untuk melakukan penelitian dan menyelesaikan skripsi ini
7. Para dosen pengajar Fakultas Farmasi Universitas Airlangga yang telah dengan sabar dan tekun dalam mendidik dan membimbing selama menjalankan program pendidikan S1 Farmasi
8. Seluruh civitas akademika Fakultas Farmasi Universitas Airlangga atas semua bantuan selama menjalankan program pendidikan S1 Farmasi
9. Bapak dan ibu tercinta, Suwanta dan Tinjem, S.Pd. yang telah merawat dan mendidik dengan penuh kesabaran, terima kasih atas kasih sayang, motivasi yang luar biasa, dan doa yang tidak pernah putus untuk saya
10. Kakak tercinta Selvia Eko Mei Romalasari S.Farm., Apt dan adik saya Erta Tri Yuliatin yang telah memberikan dukungan dalam segala hal dan kasih sayang yang luar biasa
11. Teman-teman kelas B serta keluarga besar Fanatik 2011 atas dukungan, kebahagiaan dan pengalaman yang sering kita bagi selama kuliah hingga penyelesaian skripsi ini
12. Semua pihak yang secara langsung maupun tidak langsung memberikan dukungan, bantuan dan doa dalam penyelesaian skripsi ini.

Semoga Allah SWT melimpahkan rahmat-Nya atas semua kebaikan yang telah diberikan.

Penulis menyadari bahwa tulisan ini tak lepas dari kesalahan dan kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan demi perbaikan tulisan ini. Semoga skripsi ini bermanfaat baik bagi pembaca maupun penulis.

Surabaya, Agustus 2015

Penulis



RINGKASAN

Studi Penggunaan Magnesium Sulfat pada Pasien Preeklampsia Berat (Penelitian dilakukan di Kamar Bersalin SMF Obstetri Ginekologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya)

Rindha Dwi Oktatin

Terapi utama preeklampsia berat yang selalu diberikan salah satunya adalah Magnesium sulfat sebagai antikonvulsan. Magnesium sulfat dinilai lebih efektif dibandingkan dengan Diazepam dan Fenitoin. Mekanisme kerja Magnesium sulfat dengan memblokir reseptor kalsium melalui penghambatan reseptor NMDA di otak. Penggunaan Magnesium sulfat dapat menyebabkan efek samping pada ibu antara lain terjadinya hipotensi, *blockade neuromuscular* yang ditandai dengan sulit menelan dan ketidakmampuan mengangkat tubuh, dan atonia uteri. Sedangkan efek samping yang terjadi pada janin adalah depresi pernapasan.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pola penggunaan Magnesium sulfat terkait dosis, frekuensi penggunaan, waktu penggunaan, dan lama penggunaan, serta menganalisis adanya DRP (*Drug Related Problem*) pada pasien preeklampsia berat. Penelitian ini dilakukan di Kamar Bersalin SMF Obstetri Ginekologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada Maret – Mei 2015. Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan analisis deskriptif dan menggunakan metode retrospektif. Kriteria inklusi dalam penentuan sampel adalah pasien dengan diagnosa preeklampsia berat yang menjalani perawatan di Kamar Bersalin RSUD Dr. Soetomo Surabaya yang mendapat terapi Magnesium sulfat.

Dari hasil penelitian diketahui terdapat 322 pasien preeklampsia berat yang memenuhi kriteria inklusi. Dari 322 pasien ini dilakukan sampling secara *random sampling* sehingga didapatkan 73 sampel. Dosis Magnesium sulfat yang diberikan adalah 20% 4 gram IV dilanjutkan dengan 40% 1 gram/jam Syringe pump (47,9%), 40% 1 gram/jam Syringe pump (41,1%), 20% 4 gram IV dilanjutkan dengan 40% 5 gram IM kemudian diikuti 40% 1 gram/jam Syringe pump (11%). Diketahui terdapat pasien dengan komplikasi edema paru yang berjumlah 8 pasien. Pemberian Magnesium sulfat pada pasien dengan edema paru ditunda dahulu, kemudian dilanjutkan dengan dosis 40% 1 g/jam Syringe pump. Pasien preeklampsia paling banyak mendapatkan perawatan aktif sebanyak 61

pasien mendapat terapi 20% 4 g IV dilanjutkan dengan 40% 1 g/jam Syringe pump dan 5 pasien mendapat terapi 20% 4 gram IV dilanjutkan dengan 40% 5 gram IM kemudian diikuti 40% 1 gram/jam Syringe pump. Seluruh pasien preeklampsia pada penelitian ini tidak mengalami kejang setelah pemberian Magnesium sulfat dan saat MRS hingga KRS. Namun didapatkan 1 pasien yang mengalami gejala *Impending eklampsia* berupa penglihatan kabur setelah pemberian Magnesium sulfat.

Berdasarkan uraian diatas diketahui bahwa pemberian Magnesium sulfat pada pasien preeklampsia berat sesuai dengan pedoman yang dipakai di RSUD Dr. Soetomo. Seluruh pasien tidak mengalami kejang setelah pemberian Magnesium sulfat serta tidak ditemukan adanya gejala efek samping maupun interaksi obat Magnesium sulfat pada ibu. Selain itu, perlu dilakukan pengukuran kadar magnesium dalam darah untuk memprediksi kemungkinan terjadinya efek samping depresi pernapasan pada janin dan perlu dilakukan penelitian lebih lanjut untuk mengetahui efek samping Magnesium sulfat seperti *flushing* atau mual dan muntah.

