

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan mengenai Pola Penggunaan Obat Antiemetik Pada Pasien Ibu Hamil di Apotek Farmarin Surakarta Periode Januari 2020 – Maret 2020, maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Karakteristik tertinggi pasien ibu hamil yang datang ke Apotek Farmarin Surakarta adalah sebagai berikut : usia terbanyak pada kelompok umur 20-35 tahun sebanyak 29 pasien (76%), usia kehamilan terbanyak pada trimester pertama sebanyak 31 pasien (82%), dengan status paritas terbanyak pada multigravida sebanyak 21 pasien (55%), tingkat pendidikan terbanyak pada perguruan tinggi sebanyak 26 pasien (68%), dengan tingkat keparahan sedang sebanyak 30 pasien (79%).
2. Pola penggunaan obat antiemetik pada ibu hamil di Apotek Farmarin Surakarta dengan hasil terbanyak adalah ondansetron. Penggunaan ondansetron tunggal berjumlah 22 pasien (58%) dan Biofolat® berjumlah 9 pasien (24%).
3. Kesesuaian penggunaan obat antiemetik pada ibu hamil di Apotek Farmarin Surakarta menurut rekomendasi (ACOG) adalah sebesar 75% sedangkan yang tidak sesuai adalah sebanyak 25%.

B. Saran

1. Bagi pelayanan kesehatan perlu ditingkatkan dalam pemberian informasi dan edukasi tentang cara penggunaan obat antiemetik kepada pasien sehingga efek terapi yang diharapkan dapat tercapai.
2. Perlu dilakukan penelitian lanjutan mengenai interaksi dan efek samping yang ditimbulkan pada kombinasi beberapa obat antiemetik.

3. Perlu dilakukan penelitian lebih mendalam tentang besarnya tingkat kesembuhan penggunaan obat non sintetis pada mual muntah selama kehamilan.

DAFTAR PUSTAKA

- [ACOG] *The American College of Obstetricians and Gynecologists*. 2018. *Nausea and Vomiting of Pregnancy. Clinical Management Guidelines for Obstetrician-Gynecologists. Practice Bulletin 189*. Vol 131(1):16-30.
- Adriaansz G, Hanafiah TM. 2010. Diagnosis Kehamilan. Di dalam *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo Edisi 4*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo. hlm 213-214.
- [APEC] *Alabama Perinatal Excellence Collaborative*. 2017. *Guidelines Nausea and Vomiting of Pregnancy*. hlm 1-4
- Astuti ND. 2016. Hubungan Antara Dukungan Sosial dengan *Emesis Gravidarum* pada Ibu Hamil Trimester I di Puskesmas Kembaran I Kabupaten Banyumas [Skripsi]. Purwokerto: Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
- Christiani N, Andayani A. 2019. Perbedaan Kadar *Hormion Chorionic Gonadotrophine (hCG)* pada Ibu Hamil Trimester I yang Mengalami Hiperemesis Gravidarum Sebelum dan Setelah Dilakukan Hipnotherapi di Rumah Sakit Umum Ungaran Kabupaten Semarang. *Indonesian Journal of Midwifery* 2(2):100-104.
- Clark SM, Costantine MM, Hankins GV. 2012. *Review of NVP and HG and Early Pharmacotherapeutic Intervention. Obstetrics and Gynecology International* 2012:1-8.
- Damayanti IP. 2020. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan *Emesis Gravidarum*. *Ensiklopedia of Journal* 2(3): 87-91.
- Depkes RI. 2006. *Pedoman Pelayanan Farmasi Untuk Ibu Hamil Dan Menyusui*. Jakarta: Direktorat Jenderal Bina Kefarmasian Dan Alat Kesehatan. Hlm 25-27
- Dewoto HR, Louisa M. 2008. *Farmakologi dan Terapi Edisi 5*. Jakarta: Balai Penerbit FKUI. hlm 297.
- Dipiro JT. 2009. *Pharmacotherapy Handbook 7th edition*. New York: Mc Graw-Hill. hlm 355.
- Dyah NW, Widiandani T. 2016. *Kimia Medisinal 2 Edisi 2*. Surabaya: Airlangga University Press. hlm 513.
- Fatimah, Nuryaningsih. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta. hlm 3.

- Gunawan K, Manengkei PSK, Ocviyanti D. 2011. Diagnosis dan Tata Laksana Hiperemesis Gravidarum. *J Indon Med Assoc* 61(11): 458-464.
- Isnawati R. 2015. Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Trimester 1 Tentang Emesis Gravidarum di Bps Hartatik Kedungsoko Plumpang Tuban [KTI]. Surakarta: STIKes Kusuma Husada.
- Kurniasari D, Berthilia. 2016. Perbandingan Efektivitas Kombinasi Ekstrak Jahe + Vitamin B6 dibandingkan dengan Vitamin B6 dan Ekstrak Jahe dalam Mengurangi Keluhan Mual Muntah pada Wanita Hamil di Kecamatan Tanjung Raja Kabupaten Lampung Utara Tahun 2015. *Jurnal Kebidanan*. 2(3):132-142.
- Manuaba IBG. 2010. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana*. Jakarta: EGC. hlm 95.
- Muchtar AS. 2018. Hubungan Umur dan Paritas Ibu Hamil dengan Kejadian Hiperemesis Gravidarum, *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis* 12(6):598-602.
- Murdiana HE. 2016. Terapi Mual Muntah pada Kehamilan di Rawat Jalan Rumah Sakit Klas D. *Jurnal Ilmiah Farmasi* 12(2):73-78.
- Nainar AAA, Diniah L, Komariah L. 2019. Pengaruh Pemberian Daun Mint terhadap Penurunan Mual Muntah pada Ibu Hamil Trimester Pertama di Puskesmas Cipondoh Kota Tangerang. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia* 2(2): 81-93.
- Patriasari RD. 2010. Evaluasi Penggunaan Antiemetik pada Penderita Hiperemesis Gravidarum di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2009 [Skripsi]. Surakarta: Fakultas Farmasi, Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Rachmawati AD, Milanda T. 2018. Review Artikel: Terapi Mual dan Muntah Selama Masa Kehamilan. *Farmaka* 16(3):282-287.
- Rofi'ah S, Widatiningsih S, Arfiana. 2019. Studi Fenomenologi Kejadian Hiperemesis Gravidarum pada Ibu Hamil Trimester I. *Jurnal Riset Kesehatan* 8(1):41-52.
- Rudiyanti N, Rosmadewi. 2019. Hubungan Usia, Paritas, Pekerjaan dan Stress dengan Emesis Gravidarum di Kota Bandar Lampung. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik* 15(1):7-18.
- Santy E. 2015. Usia dan Paritas terhadap Kejadian Hiperemesis Gravidarum di RSUD Dokter Rubini Mempawah. *Jurnal Kebidanan Khatulistiwa* 1(2):60-65.

- Saridewi W, Safitri EY. 2018. Pengaruh Aromaterapi Lemon terhadap Emesis Gravidarum di Praktik Mandiri Bidan Wanti Mardiwati Kota Cimahi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan* 17 (3):4-8
- Siddik D. 2010. Kelainan Gastrointestinal. Di dalam *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo Edisi 4*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo. hlm 815-816.
- Sumiati E, Astuti NLEP, Aprilianty L. 2018. Efektivitas Vitamin B6 (Piridoksin) dan Wedang Jahe pada Ibu Hamil dengan Emesis Gravidarum di Polindes Terong Tawah Kecamatan Labuapi Kabupaten Lombok Barat. *Prima* 4(2): 105-112.
- Susanti. 2019. Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Ibu Hamil Tentang Manfaat Jahe (*Zingiber Officinale*) dalam Mengatasi Mual Muntah pada Kehamilan Trimester I di Wilayah Kerja Puskesmas Botania Kota Batam. *Menara Ilmu* 13(11):89-95.
- Suwarni. 2007. Hubungan Karakteristik Ibu Hamil Trimester I dengan Morning Sickness di Poliklinik Kebidanan dan Penyakit Kandungan Badan Pelayanan Kesehatan RSUD Dr Zainoel Abidin Banda Aceh Tahun 2007, *Jurnal Keperawatan* 1(1):50-59
- Syamsuddin S, Lestari H, Fachlevy AF. 2018. Hubungan antara Gastritis , Stres, dan Dukungan Suami Pasien dengan Sindrom Hiperemesis Gravidarum di Wilayah Kerja Puskesmas Poasia Kota Kendari. *Jurnal Penelitian dan Pengembangan Pelayanan Kesehatan* 2(2):102–107.
- Tiran D. 2008. *Mual dan Muntah Kehamilan*. Jakarta: EGC. hlm 2-35.
- Vicki EW, Pertiwi HW. 2012. Hubungan Paritas Ibu Hamil Trimester I dengan Kejadian Emesis Gravidarum di Puskesmas Teras. *Jurnal Kebidanan* 4(2):35-48.
- Widyasari NP, Trapika IGMSC. 2017. Pola Pemberian Terapi Mual dan Muntah pada Ibu Hamil oleh Dokter Spesialis Obstetri dan Ginekologi serta Bidan di Kota Denpasar. *E-Jurnal Medika* 6(5):28-35.
- William V, Carrey M. 2016. Domperidone untuk Meningkatkan Produksi Air Susu Ibu (ASI). *CDK journal* 43(3):225-228.
- Wulaningsih I, Lindiyani I. 2019. Hubungan Hiperemesis Gravidarum terhadap Maternal Antenatal Attachment di RS Bhayangkara Semarang. *Jurnal Edunursing* 3(2):89-100.

Lampiran 1. DATA PENELITIAN

No.	Umur	Usia kehamilan	TRIMESTER	Kehamilan ke	Status Gravida	Pendidikan	Pekerjaan	Dalam 24 jam			Tingkat keparahan Mual Muntah	Obat
								Lama mual	Muntah	Mual		
1	23	5	I	1	primigravida	PT	SWASTA	2-3 jam	5-6	5-6	Berat	Trovensis+Mediamer B6
2	23	16	II	1	primigravida	PT	SWASTA	4-6 jam	3-4	3-4	Sedang	Trovensis
3	35	4	I	2	Multigravida	PT	WIRASWASTA	≤ 1 jam	3-4	3-4	Sedang	Trovensis
4	30	6	I	1	primigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	3-4	3-4	Sedang	Trovensis
5	37	12	I	2	Multigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	ODR syr
6	36	1	I	3	Multigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	-	1-2	Ringan	Biofolat
7	29	8	I	2	Multigravida	SMA	SWASTA	≤ 1 jam	3-4	3-4	Sedang	Trovensis
8	32	11	I	2	Multigravida	SMA	SWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	Biofolat
9	27	9	I	2	Multigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	-	1-2	Ringan	Biofolat
10	25	7	I	1	primigravida	PT	SWASTA	2-3 jam	3-4	3-4	Sedang	Trovensis
11	43	11	I	4	Multigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	3-4	3-4	Sedang	Trovensis
12	29	14	II	2	Multigravida	PT	SWASTA	4-6 jam	3-4	-	Sedang	Odr+Piralen
13	31	10	I	1	primigravida	PT	WIRASWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	Biofolat
14	27	16	II	2	Multigravida	PT	SWASTA	4-6 jam	3-4	3-4	Sedang	Trovensis
15	38	8	I	2	Multigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	Biofolat
16	31	10	I	1	primigravida	PT	PNS	≤ 1 jam	-	1-2	Ringan	Biofolat
17	33	9	I	2	Multigravida	PT	PNS	≤ 1 jam	-	1-2	Ringan	Biofolat
18	34	11	I	2	Multigravida	SMA	WIRASWASTA	≤ 1 jam	3-4	3-4	Sedang	Fudanton
19	22	9	I	1	primigravida	SMA	IRT	2-3 jam	5-6	5-6	Berat	Trovensis+Mediamer B6
20	37	12	I	2	Multigravida	PT	PNS	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	Fudanton+Biofolat

No.	Umur	Usia kehamilan	TRIMESTER	Kehamilan ke	Status Gravida	Pendidikan	Pekerjaan	Dalam 24 jam			Tingkat keparahan Mual Muntah	Obat
								Lama mual	Muntah	Mual		
21	29	11	I	1	primigravida	SMA	SWASTA	≤ 1 jam	-	-	Ringan	Biofolat
22	26	10	I	1	primigravida	PT	PNS	≤ 1 jam	-	-	Ringan	Biofolat
23	28	8	I	2	Multigravida	SMA	SWASTA	≤ 1 jam	3-4	3-4	Sedang	Fudanton
24	23	12	I	1	primigravida	PT	SWASTA	4-6 jam	3-4	3-4	Sedang	Fudanton
25	27	6	I	2	Multigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	Piralen
26	20	7	I	1	primigravida	SMA	IRT	≤ 1 jam	3-4	3-4	Sedang	Trovensis
27	30	7	I	1	primigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	Trovensis
28	31	14	II	1	primigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	Fudanton
29	42	12	I	4	Multigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	ODR syr
30	27	11	I	1	primigravida	SMA	SWASTA	4-6 jam	3-4	3-4	Sedang	ODR syr+Piralen
31	28	9	I	1	primigravida	SMA	SWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	Fudanton
32	26	4	I	1	primigravida	SMA	IRT	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	Vomedon+Biofolat
33	41	15	II	2	Multigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	ODR syr
34	40	13	II	2	Multigravida	SMA	WIRASWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	ODR syr
35	32	6	I	4	Multigravida	SMA	WIRASWASTA	2-3 jam	3-4	3-4	Sedang	Trovensis
36	35	16	II	3	Multigravida	PT	SWASTA	2-3 jam	3-4	3-4	Sedang	Fudanton
37	43	5	I	4	Multigravida	PT	PNS	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	ODR syr
38	34	8	I	1	primigravida	PT	SWASTA	≤ 1 jam	1-2	1-2	Sedang	Fudanton

Lampiran 2. Kuesioner
POLA PENGGUNAAN OBAT ANTIEMETIK PADA PASIEN
IBU HAMIL DI APOTEK FARMARIN SURAKARTA
PERIODE JANUARI 2020 – MARET 2020

A. DATA UMUM RESPONDEN

No. Responden :

Umur :

Usia kehamilan :

Kehamilan ke :

Pendidikan : a. SD b. SMP c. SMA d. PT/Akademik

Pekerjaan : a. PNS b. Swasta c. Wiraswasta d. Tidak bekerja

B. PETUNJUK PENGISIAN

Pilihlah satu jawaban yang anda anggap benar dan berilah tanda (X).

1. Dalam 24 jam, berapa lama anda merasa mual atau nyeri pada perut ?

a. Tidak ada sama sekali	d. 4-6 jam
b. 1 jam atau kurang	e. Lebih dari 6 jam
c. 2-3 jam	
2. Dalam 24 jam, berapa kali anda muntah-muntah?

a. Saya tidak muntah	d. 5-6 kali
b. 1-2 kali	e. Lebih dari 7 kali
c. 3-4 kali	
3. Dalam 24 jam, berapa kali anda muntah atau muntah tapi tidak ada yang dikeluarkan ?

a. Tidak ada sama sekali	d. 5-6 kali
b. 1-2 kali	e. Lebih dari 7 kali
c. 3- 4 kali	

OBAT YANG DIPAKAI