

SKRIPSI SARJANA FARMASI

PERBANDINGAN PENGGUNAAN METILDOPA DAN NIFEDIPIN TERHADAP TEKANAN DARAH DAN PROTEINURIA PASIEN PREEKLAMPSIA BERAT DI RSUP DR. M. DJAMIL PADANG



Oleh:

DWI ANNISADILLAH

NIM: 2111012035

Dosen Pembimbing:

1. apt. Dian Ayu Juwita, S.Farm., M.Farm.
2. apt. Fitri Rachmaini, S.Farm., M.Si.

FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS ANDALAS

PADANG

2025

**PERBANDINGAN PENGGUNAAN METILDOPA DAN NIFEDIPIN
TERHADAP TEKANAN DARAH DAN PROTEINURIA PASIEN
PREEKLAMPSIA BERAT DI RSUP DR. M. DJAMIL PADANG**

Oleh :

DWI ANNISADILLAH

NIM: 2111012035



**FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS ANDALAS
PADANG**

2025

ABSTRAK

PERBANDINGAN PENGGUNAAN METILDOPA DAN NIFEDIPIN TERHADAP TEKANAN DARAH DAN PROTEINURIA PASIEN PREEKLAMPSIA BERAT DI RSUP DR. M. DJAMIL PADANG

Oleh:

DWI ANNISADILLAH
NIM: 2111012035
(Program Studi Sarjana Farmasi)

Kematian ibu hamil masih menjadi salah satu permasalahan yang harus ditangani hampir di seluruh dunia. Sebagian besar kasus disebabkan oleh eklampsia dan hipertensi yang terjadi selama kehamilan. Kondisi ini dapat dikelola dengan pemberian antihipertensi seperti metildopa dan nifedipin. Penelitian ini bertujuan untuk membandingkan penggunaan metildopa dan nifedipin sebagai terapi antihipertensi tunggal terhadap tekanan darah dan proteinuria pasien preeklampsia berat yang menjalani rawat inap di RSUP Dr. M. Djamil Padang. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dan dilakukan secara retrospektif dengan menganalisis data rekam medis 60 pasien preeklampsia berat tahun 2023 yang memenuhi kriteria inklusi. Analisis selisih penurunan tekanan darah dilakukan dengan *Independent Sample T-test* sedangkan proteinuria dianalisis menggunakan *Mann-Whitney*. Hasil penelitian menunjukkan rata-rata penurunan tekanan darah sistolik (TDS) pada penggunaan metildopa sebesar $35,49 \pm 18,388$ mmHg, sedangkan nifedipin sebesar $44,53 \pm 17,217$ mmHg. Penurunan tekanan darah diastolik (TDD) pada metildopa $21,38 \pm 13,025$ mmHg, sementara nifedipin $24,13 \pm 13,606$ mmHg. Penurunan rata-rata proteinuria pada metildopa adalah 1,07 dan nifedipin 1,13. Hasil analisis statistik menunjukkan nilai $p=0,099$ untuk TDS dan $p=0,486$ untuk TDD (*Independent Sample T-test*), serta nilai $p=0,788$ untuk proteinuria (*Mann-Whitney test*). Berdasarkan hal tersebut dapat disimpulkan bahwa meskipun pasien preeklampsia berat yang menggunakan nifedipin menunjukkan nilai selisih rata-rata penurunan tekanan darah dan proteinuria yang lebih besar dibandingkan dengan metildopa, namun perbedaan tersebut tidak signifikan secara statistik yang dibuktikan dengan didapatkannya nilai $p>0,05$ pada setiap pengujian.

Kata kunci: Preeklampsia berat, Antihipertensi, Metildopa, Nifedipin, Tekanan darah, Proteinuria

ABSTRACT

COMPARISON OF METHYLDOPA AND NIFEDIPINE USE ON BLOOD PRESSURE AND PROTEINURIA IN SEVERE PREECLAMPSIA PATIENTS AT RSUP DR. M. DJAMIL PADANG

By:

DWI ANNISADILLAH

NIM: 2111012035

(Bachelor of Pharmacy)

Maternal mortality remains a significant issue that needs to be addressed worldwide. A majority of cases are caused by eclampsia and hypertension during pregnancy. These conditions can be managed with antihypertensive medications such as methyldopa and nifedipine. This study aims to compare the use of methyldopa and nifedipine as single antihypertensive therapies on blood pressure and proteinuria in patients with severe preeclampsia who were hospitalized at Dr. M. Djamil Hospital in Padang. The study employs a quantitative approach and is conducted retrospectively by analyzing medical records of 60 severe preeclampsia patients from 2023 who met the inclusion criteria. The difference in blood pressure reduction was analyzed using the Independent Sample T-test, while proteinuria was analyzed using the Mann-Whitney test. The results showed that the average reduction in systolic blood pressure (SBP) was 35.49 ± 18.388 mmHg for methyldopa and 44.53 ± 17.217 mmHg for nifedipine. The reduction in diastolic blood pressure (DBP) was 21.38 ± 13.025 mmHg for methyldopa and 24.13 ± 13.606 mmHg for nifedipine. The average reduction in proteinuria was 1.07 for methyldopa and 1.13 for nifedipine. Statistical analysis revealed p-values of 0.099 for SBP and 0.486 for DBP (Independent Sample T-test), and a p-value of 0.788 for proteinuria (Mann-Whitney test). Based on these findings, it can be concluded that although patients with severe preeclampsia who used nifedipine showed greater average reductions in blood pressure and proteinuria compared to those using methyldopa, these differences were not statistically significant, as evidenced by p-values >0.05 in all tests.

New chat

Keywords: Severe Preeclampsia, Antihypertensive, Methyldopa, Nifedipine, Blood Pressure, Proteinuria