

**KAJIAN PENGGUNAAN OBAT OFF-LABEL PADA PASIEN IBU HAMIL  
DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM JAKARTA  
SUKAPURA PERIODE 2019**

**Skripsi  
Untuk melengkapi syarat-syarat guna memperoleh gelar  
Sarjana Farmasi**

**Disusun oleh:  
Siti Widya Ningsih  
1504015387**



**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS FARMASI DAN SAINS  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF.DR.HAMKA  
JAKARTA  
2020**

Skripsi dengan Judul

**KAJIAN PENGGUNAAN OBAT OFF-LABEL PADA PASIEN IBU HAMIL  
DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM JAKARTA  
SUKAPURA PERIODE 2019**

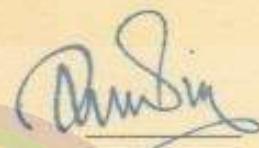
Telah disusun dan dipertahankan di hadapan penguji oleh:  
**Siti Widya Ningsih, NIM 1504015387**

Tanda Tangan      Tanggal

Ketua

Wakil Dekan I

**Drs. apt. Inding Gusmayadi, M.Si.**



14 Agustus 2021

Penguji I

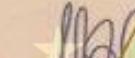
**apt. Nora Wulandari, M.Farm.**



07-12-2020

Penguji II

**apt. Ani Pahriyani, M.Sc.**



07-01-2021

Pembimbing I

**apt. Daniek Viviandhari, M.Sc.**



24-11-2020

Pembimbing II

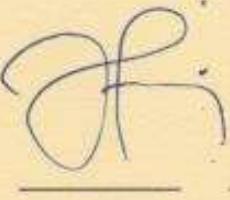
**apt. Endang Sulistyaningsih, M.Kes.**



09-12-2020

Mengetahui:

**Ketua Program Studi Farmasi  
apt. Kori Yati, M.Farm.**



13-01-2021

Dinyatakan Lulus pada tanggal: **09 November 2020**

## ABSTRAK

### KAJIAN PENGGUNAAN OBAT OFF-LABEL PADA PASIEN IBU HAMIL DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM JAKARTA SUKAPURA PERIODE 2019

Siti Widya Ningsih  
1504015387

*Off-label* merupakan obat yang digunakan selain indikasi yang sudah disetujui oleh pihak berwenang seperti *Food and Drug Administration* (FDA) atau BPOM. Penggunaan obat *off-label* sering digunakan pada anak-anak, ibu hamil, dan geriatri. Hal ini karena kurangnya data yang mendukung terutama pada anak-anak dan ibu hamil sehingga digunakannya obat *off-label*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penggunaan obat *off-label* pada ibu hamil di instalasi rawat inap Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura Periode 2019. Metode yang digunakan pada penelitian ini ialah *purposive sampling* dengan pengambilan data secara deskriptif retrospektif dari rekam medik pasien ibu hamil rawat inap periode 2019 dengan jumlah populasi 1528. Terdapat 317 sampel yang ditentukan dengan menggunakan rumus *slovin* dengan tingkat kepercayaan 95%. Pedoman yang digunakan untuk menentukan bahwa obat tersebut dapat dikatakan obat *off-label* atau *on-label* dengan *British National Formulary* (BNF edisi-76) 2018-2019 dan *Drug Information Handbook* (DIH edisi-24) 2015. Berdasarkan hasil penelitian kategori obat *off-label* ini adalah *off-label* indikasi, obat *off-label* yang digunakan sebanyak 4 obat (9,52%) dimana obat tersebut adalah ondansetron, misoprostol, nifedipin dan deksametason, dengan jumlah terapi obat sebanyak 79 terapi obat (11,90%).

**Kata Kunci :** Ibu Hamil, Penggunaan *Off-Label*, Rawat Inap.

## KATA PENGANTAR

*Bismillahirrahmanirrahim*

Segala puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT atas seluruh rahmat, kemudahan, hidayah, dan keridhaan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan skripsi berjudul “**KAJIAN PENGGUNAAN OBAT OFF-LABEL PADA PASIEN IBU HAMIL DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM JAKARTA SUKAPURA PERIODE 2019**”. Penulisan skripsi ini disusun untuk memenuhi tugas akhir sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Program Studi Farmasi Fakultas Farmasi dan Sains Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. HAMKA, Jakarta.

Dalam menyelesaikan skripsi ini penulis mendapatkan banyak bantuan, bimbingan, dan nasehat yang berharga dari semua pihak baik secara langsung, maupun tidak langsung. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Dr. apt. Hadi Sunaryo, M.Si, selaku Dekan Fakultas Farmasi dan Sains UHAMKA.
2. Bapak Drs. apt. Inding Gusmayadi, M.Si, selaku Wakil Dekan I Fakultas Farmasi dan Sains UHAMKA.
3. Ibu Dra. Sri Nevi Gantini, M.Si., selaku Wakil Dekan II Fakultas Farmasi dan Sains UHAMKA.
4. Ibu apt. Ari Widayanti, M.Farm., selaku Wakil Dekan III Fakultas Farmasi dan Sains UHAMKA.
5. Bapak Anang Rohwiyono, M.Ag. selaku Wakil Dekan IV Fakultas Farmasi dan Sains Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. HAMKA.
6. Ibu apt. Kori Yati, M.Farm, selaku Ketua Program Studi Fakultas Farmasi dan Sains UHAMKA.
7. Ibu Elfia Siska Yasa Putri, M.Si., selaku pembimbing akademik penulis.
8. Ibu apt. Daniek Viviandhari, M.Sc. dan Ibu apt. Endang Sulistyaningsih, M.Kes. selaku Pembimbing I dan Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan, saran, dan ilmunya selama penelitian dan penyusunan skripsi. Terima kasih atas dukungan, waktu, serta masukan yang ibu berikan.
9. Bapak dan Ibu dosen FFS UHAMKA yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat selama penulis mengikuti perkuliahan.
10. Kedua orang tua tercinta atas doa dan dorongan semangatnya kepada penulis, baik secara moral maupun materi. Serta aa, ceceu, dan adik tercinta yang telah memberikan semangat kepada penulis.
11. Elsa Afriyani selaku teman kelompok yang telah bekerja sama dan memberikan bantuan dalam penelitian dan penyusunan skripsi penulis.
12. Desi, Maya, Mega, Darlis, Rahma, Mia, Farah, Rizka, dan Putpas yang telah memberikan bantuan dan dorongan semangat yang tiada hentinya kepada penulis.
13. Staf diklat Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura yang sudah mengurus perizinan untuk penelitian penulis.

14. Pak Asep dan seluruh staf ruang rekam medik Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura yang sudah membantu dan memberikan bantuan dalam menjalankan penelitian penulis
15. Pimpinan dan seluruh staf kesekertariatan yang telah membantu segala administrasi yang berkaitan dengan skripsi ini, serta semua pihak pendukung lainnya yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas segala bantuannya kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih terdapat kekurangan dan keterbatasan. Oleh karena itu, kritik dan saran dari pembaca sangat penulis harapkan. Penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Jakarta, November 2020

Penulis



## DAFTAR ISI

	Hlm
<b>HALAMAN JUDUL</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b>	<b>ii</b>
<b>ABSTRAK</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b>	<b>viii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang	1
B. Permasalahan Penelitian	2
C. Tujuan Penelitian	2
D. Manfaat Penelitian	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	<b>4</b>
A. Landasan Teori	4
1. <i>Off-Label</i>	4
2. Kehamilan	8
3. Efek Teratogenik	9
4. Obat dan Kehamilan	9
B. Kerangka Berpikir	12
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b>	<b>13</b>
A. Tempat dan waktu penelitian	13
B. Definisi Operasional	13
C. Pola Penelitian	14
D. Cara Penelitian	14
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	<b>17</b>
A. Karakteristik Demografi Pasien	17
B. Pola Penggunaan Obat	19
C. Kekurangan Penelitian	28
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b>	<b>29</b>
A. Simpulan	29
B. Saran	29
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	<b>30</b>
<b>LAMPIRAN</b>	<b>34</b>

## DAFTAR TABEL

	<b>Hlm</b>
Tabel 1. Daftar Contoh Penggunaan Obat <i>Off-Label</i>	6
Tabel 2. Daftar Contoh Penggunaan Obat <i>Off-Label</i> pada Ibu Hamil	7
Tabel 3. Perkembangan Fungsi Organ Janin	8
Tabel 4. Klasifikasi Risiko Obat pada Janin menurut <i>Food and Drug Administration</i> 2008	9
Tabel 5. Definisi Operasional	13
Tabel 6. Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia pada Pasien Ibu Hamil di Instalasi Rawat Inap RS Islam Jakarta Sukapura Periode 2019	17
Tabel 7. Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia Kehamilan pada Pasien Ibu Hamil di Instalasi Rawat Inap RS Islam Jakarta Sukapura Periode 2019	18
Tabel 8. Karakteristik Pasien Berdasarkan Diagnosa Kehamilan pada Pasien Ibu Hamil di Instalasi Rawat Inap RS Islam Jakarta Sukapura Periode 2019	18
Tabel 9. Klasifikasi Penggunaan Obat Berdasarkan ATC	19
Tabel 10. Penggunaan Obat <i>Off-Label</i> Pasien Ibu Hamil Rawat Inap di Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura Periode 2019	20
Tabel 11. Distribusi Penggunaan Obat <i>Off-Label</i> Berdasarkan Terapi Obat pada Pasien Ibu Hamil di Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura Periode 2019	21
Tabel 12. Distribusi Penggunaan Obat <i>Off-Label</i> Indikasi pada Pasien Ibu Hamil Rawat Inap di Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura Periode 2019	22

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	<b>Hlm</b>	
Lampiran 1.	Surat Izin Etik	34
Lampiran 2.	Surat Izin Penelitian di Rumah Sakit	35
Lampiran 3.	Data Pasien	36



## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Obat *off-label* adalah obat yang digunakan di luar indikasi yang tercantum pada brosur obat atau ijin edar dan telah disetujui yaitu *Food and Drug Administration* (FDA) di Amerika, atau Badan Pengawasan Obat dan Makanan (BPOM) di Indonesia. Tujuan penggunaan obat kategori *off-label* untuk terapi, tetapi harus diperlukan pertimbangan tertentu sehingga ketika obat tersebut digunakan untuk tujuan terapi tetap aman (Rusli, 2018).

Kehamilan merupakan proses seorang wanita yang dibuahi sel sperma didalam ovarium wanita. Hal ini bersifat alamiah (normal), tidak semua kondisi normal dan dapat pula menjadi patologi/abnormal (Tyastuti & Wahyuningsih, 2016). Tidak sedikit obat yang digunakan dapat menembus dinding plasenta dan menyebabkan kematian janin dan mengalami efek farmakologik dan teratogenik mereka (Katzung *et al.* 2012).

Pasien yang paling banyak menerima obat *off-label* adalah anak-anak dan ibu hamil. Banyak pula penyakit yang masih dalam kategori *off-label* (Narayanan & Honavar, 2017). Hal ini karena tidak sedikit obat yang belum diteliti secara memadai dalam hal farmakokinetik, farmakodinamik, kemanjuran, atau keselamatan ibu selama kehamilan dan akibatnya jika digunakan *off-label* (Feghali & Mattison, 2011)

Dalam kebidanan, obat kategori *off-label* yang biasa digunakan adalah misoprostol, nifedipin, dan metformin. Penggunaan obat kategori *off-label* tergantung pada usia kehamilannya. Lebih dari 30 dokter pada kasus ini melihat penggunaan antara *off-label* dan usia kehamilan, terutama penggunaan misoprostol (baik kasus *incomplete abortion* maupun induksi persalinan pada usia kehamilan  $>37$  minggu), Tetapi penggunaan misoprostol pada kasus ini menunjukkan inkonsistensi pada minggu kehamilan seperti yang ditentukan dalam literatur yaitu efek sampingnya pada kontraktilitas uterus dan denyut jantung janin. Berbeda pada kasus nifedipin, keselamatan ibu dan janin terjamin selama penggunaannya maka dokter setuju dengan penggunaan *off label*  $>24$  minggu kehamilan (Ditsch *et al.* 2011).

Adapun berdasarkan penelitian Murdiana (2016) tentang penggunaan obat *off-label* di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Kahyangan menunjukan adanya beberapa obat *off-label* yaitu lidokain 9,8% untuk anestesi pada terapi jahit perineum, misoprostol 5,8% untuk induksi persalinan dan 8,5% masalah aborsi, ondansetron 59,1% untuk profilaksis mual muntah akibat anestesi bedah besar, bupivakain 59,1% untuk penggunaan anestesi spinal sedangkan menurut persetujuan FDA untuk anestesi lokal diberikan secara epidural atau anestesi pudendal, ketorolak 59,1% analgetik pembedahan besar, deksametason 1,4% untuk pematangan paru janin belum cukup bulan. Terdapat 6 macam obat *off-label* yang sering digunakan pada permasalahan kandungan di rumah sakit tersebut.

Berdasarkan penggunaan obat *off-label* pada ibu hamil yang cukup banyak maka diajukanlah penelitian penggunaan obat *off label* pada ibu hamil di Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura.

Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura sendiri merupakan adalah salah satu rumah sakit amal usaha Muhammadiyah yang dikelola oleh pimpinan pusat Muhammadiyah. Penelitian ini dilakukan dengan memilih rumah sakit tersebut karena belum adanya penelitian ini dirumah sakit tersebut.

## **B. Permasalahan Penelitian**

Berdasarkan latar belakang di atas, maka permasalahan dalam penelitian ini adalah:

1. Adakah obat *off-label* pada pasien ibu hamil di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura?
2. Berapakah jumlah serta persentase obat pasien ibu hamil yang termasuk *off-label* di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura?

## **C. Tujuan Penelitian**

1. Mengetahui obat *off-label* yang digunakan pada pasien ibu hamil di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura
2. Mengetahui jumlah serta persentase obat pasien ibu hamil yang termasuk *off-label* di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura

## **D. Manfaat Penelitian**

### **1. Bagi Peneliti**

Penelitian ini diharapakan dapat menambah pengetahuan tentang peresepan obat *off-label* pada pasien ibu hamil di instalasi rawat inap, dan pasien yang berisiko tinggi akan penggunaan obat *off-label*.

### **2. Bagi Rumah Sakit**

- a. Dapat digunakan sebagai bahan masukan, pertimbangan, dan evaluasi dalam menetapkan kebijakan terkait penggunaan obat pada pasien ibu hamil di instalasi rawat inap.
- b. Meningkatkan mutu pelayanan farmasi mengenai pemilihan obat untuk pasien ibu hamil di instalasi rawat inap khususnya penggunaan obat *off-label* sehingga dapat mencegah serta mengantisipasi kejadianya pada pasien yang berisiko tinggi
- c. Memberikan informasi kepada tenaga medis dan profesional kesehatan lainnya tentang penggunaan obat *off-label* dan meningkatkan kewaspadaan bersama berkenaan dengan permasalahan tersebut.

## DAFTAR PUSTAKA

- A, N., AM, N., & Wahyudin, E. (2017). Efektivitas Penggunaan MgSO<sub>4</sub> Sebagai tokolitik Pada Ancaman Persalinan Prematur di RSUP DR.Wahidin Sudirohusodo. *Majalah Farmasi Dan Farmakologi*, Vol. 21, Hlm. 70-744. <https://doi.org/http://journal.unhas.ac.id/index.php/mff>
- Abdushshofi, M. F., Elvina, R., & Hersunaryati, Y. (2016). Evaluasi Ketepatan Penggunaan Obat Ibu Hamil di Departemen Obstetri dan Ginekologi Rumah Sakit “X.” *Farmasains : Jurnal Ilmiah Ilmu-Ilmu Kefarmasian*, Vol. 3, Hlm. 21-29.
- Acharya, T., Devkota, R., Bhattarai, B., & Acharya, R. (2017). Outcome of Misoprostol and Oxytocin in Induction of Labour. *SAGE Open Medicine*, Vol. 5(3), Hlm. 97-105. <https://doi.org/10.1177/2050312117700809>
- American College of Obstetricians and Gynecologists. (2017). Committee Opinion No. 713 Summary: Antenatal Corticosteroid Therapy for Fetal Maturation. *Obstetrics and Gynecology*, 130(2), Hlm. 103-109. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000002231>
- American Pharmacist Association. (2015). *Drug Information Handbook: A Clinically Resource for All Healthcare Professional* (Edition 24). Lexi-Comp.
- Andriani, D. (2012). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tindakan Seksio Sesarea di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Dompu Tahun 2010*. Universitas Indonesia.
- Anis, R., Nita, R., & Safitri, M. (2016). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Pasien Bedah Sesar Terencana di Rumah Sakit Ibu dan Anak “X” di Tangerang. *Social Clinical Pharmacy Indonesia Journal*, Vol. 1, Hlm. 67-75.
- Arifianto, Maharani, R. P., & Wulandari, P. (2018). Faktor-Faktor yang Berhubungan Tindakan Persalinan Sectio Caesarean di Rumah Sakit Santa Elisabeth Semarang. *Journal of Holistic Nursing Science*, Vol. 5, Hlm. 64-71.
- Astuti, S. (2018). Skrening Kehamilan sebagai Upaya Peningkatan Kesehatan Ibu Hamil di Desa Cipacing Kecamatan Jatinangor Kabupaten Sumedang. *Dharmakarya*, Vol. 7(4), Hlm. 285-289. <https://doi.org/10.24198/dharmakarya.v7i4.18507>
- Ayu, R., & Sari, R. D. P. (2017). Peran Kortikosteroid dalam Pematangan Paru Intrauterin. *Majority*, Vol. 6, Hlm. 142-147.
- Brownfoot, F. C., Gagliardi, D. I., Bain, E., Middleton, P., & Crowther, C. A. (2013). Different Corticosteroids and Regimens for Accelerating Fetal Lung Maturation for Women at Risk of Preterm Birth. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 8. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006764.pub3>

- de Heus, R., Mulder, E. J. H., & Visser, G. H. A. (2010). Management of Preterm Labor: Atosiban or Nifedipine? *International Journal of Women's Health*, Vol. 2, Hlm. 137-142. <https://doi.org/10.2147/ijwh.s7219>
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2013). *Riskesdas 2013*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Riskesdas 2018*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Ditsch, N., Küpper, C., Summerer-Moustaki, M., Rückert, S., Toth, B., Lenhard, M., & Strauss, M. (2011). Off-label Use in Germany - A Current Appraisal of Gynaecologic University Departments. *European Journal of Medical Research*, Vol. 16(1), Hlm. 7. <https://doi.org/10.1186/2047-783X-16-1-7>
- Drug.com. (2009). *Lysine Uses, Benefits & Side Effects - Drugs.com Herbal Database*. Drugs.Com.
- Drug Information Handbook: A Clinically Resource for All Healthcare Professionals, 24th Edition* (24th ed.). (2015). Lexy-comp.
- Enti, R. S. (2017). *Farmasi Rumah Sakit*. Deepublish.
- Feghali, M. N., & Mattison, D. R. (2011). Clinical Therapeutics in Pregnancy. *Journal of Biomedicine and Biotechnology*, Hlm. 1-5. <https://doi.org/10.1155/2011/783528>
- Gyamfi-Bannerman, C., Thom, E. A., Blackwell, S. C., Tita, A. T. N., Reddy, U. M., Saade, G. R., Rouse, D. J., McKenna, D. S., Clark, E. A. S., Thorp, J. M., Chien, E. K., Peaceman, A. M., Gibbs, R. S., Swamy, G. K., Norton, M. E., Casey, B. M., Caritis, S. N., Tolosa, J. E., Sorokin, Y., ... Jain, L. (2016). Antenatal Betamethasone for Women at Risk for Late Preterm Delivery. *New England Journal of Medicine*, Vol. 375, Hlm. 485-487. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1516783>
- Hacker, N. F., Gambone, J. C., Hobel, C. J., & Araiza Martínez, M. E. trad. (2011). Ginecología y obstetricia de Hacker y Moore. In *Ginecología y Obstetricia de Hacker y Moore* (p. Hlm. 73).
- Hidayati, N. R., Maftuhah, A., & Susilo, R. (2019). Skrining Penggunaan Obat Off Label pada Pasien Obstetri dan Ginekologi di Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Cirebon. *Journal of Phacopolium*, Vol. 2, Hlm. 68-74. <https://doi.org/10.36465/jop.v2i2.419>
- Husnawati, H., & Wandasari, F. (2016). Pola Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Pasien Bedah Caesar (Sectio Caesarea) di Rumah Sakit Pekanbaru Medical Center (PMC) Tahun 2014. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, Vol. 2, Hlm. 303-307. <https://doi.org/10.29208/jsfk.2016.2.2.74>
- Katzung, B. G., Masters, S. B., & Trevor, A. J. (2012). *Basic & Clinical Pharmacology* (12th ed.). EGC.
- Miller, H., Billips, B., Dutia, R., Raymond, K., & Powers, B. (2017). Safety and

- Efficacy of Dinoprostone and Misoprostol Vaginal Inserts for Labor Induction [11H]. *Obstetrics & Gynecology*, 129(5), Hlm. 84S-85S. <https://doi.org/10.1097/01.AOG.0000514913.14050.47>
- Murdiana, H. E. (2016). Penggunaan Obat Off Label di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Kahyangan. *Farmasi Indonesia*, Vol. 13, Hlm. 1-11.
- Murdiana, H. E. (2016). Terapi Mual Muntah pada Kehamilan di Rawat Jalan Rumah Sakit Kelas D. *Jurnal Ilmiah Farmasi*, Vol. 12, Hlm. 73-78.
- Mutmainah, D. A. (2016). *Skrining Obat-Obat Off Label pada Pasien Obstetri dan Ginekologi di Rumah Sakit Wijayakusuma Purwokerto*. Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
- Narayanan, R., & Honavar, S. (2017). A Tale of Two Drugs: Off and On-label. *Indian Journal of Ophthalmology*, Vol. 65(7), Hlm. 549. [https://doi.org/10.4103/ijo.IJO\\_586\\_17](https://doi.org/10.4103/ijo.IJO_586_17)
- Oktavia, N., Yulistiani, Y., Markus, U. H., & Mamo, H. I. (2017). Effectiveness and Safety Differences of Isoxsuprine and Nifedipine as Tocolytic in The Risk of Preterm Labor. *Folia Medica Indonesiana*, Vol. 53, Hlm. 242-246. <https://doi.org/10.20473/fmi.v53i4.7153>
- Oliveira, L. G., Capp, S. M., You, W. B., Riffenburgh, R. H., & Carstairs, S. D. (2014). Ondansetron Compared with Doxylamine and Pyridoxine for Treatment of Nausea in Pregnancy: A Randomized Controlled Trial. *Obstetrics and Gynecology*, Vol. 124(4), Hlm. 735-742. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000000479>
- Pasternak, B., Svanström, H., & Hviid, A. (2013). Ondansetron in Pregnancy and Risk of Adverse Fetal Outcomes. *New England Journal of Medicine*, Vol. 368, Hlm. 814-823. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1211035>
- PDR.net. (1990). *Physicians' Desk Reference (PDR)*. PDR.Net.
- Pratiwi, E. A. (2015). *Penggunaan Obat Off-label pada Pasien Hamil di Instalasi Rawat Inap dan Gawat Darurat Kebidanan-Kandungan RSUP Fatmawati Periode Maret 2015*. Universitas Indonesia.
- Prawirohardjo, S. (2014a). *Ilmu Kebidanan*. PT.Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo, S. (2014b). Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. In *Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo*. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Prawirohardjo, S. (2016). *Ilmu Kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Priyanto. (2015). *Toksikologi Mekanisme, Terapi Antidotum, dan Penilaian Risiko*. Leskonfi.
- Reni, & Sunarsih. (2017). Efektifitas Pemberian Misoprostol Pervaginam dengan Oksitosin Intravena Terhadap Kemajuan Persalinan pada Ibu Bersalin

- Indikasi KPD di Rumah Sakit Islam Asy-Syifaa Bandar Jaya Tahun 2016. *Jurnal Kebidanan*, Vol. 3, Hlm. 121-126. <https://doi.org/10.33024/jkm.v3i3.615>
- Rohani, S., & Wahyuni, R. (2017). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan Preterm. *AISYAH: Jurnal Ilmu Kesehatan*, Vol. 2, Hlm. 61-68.
- Royal Pharmaceutical Society. (2019). Bnf 76. In *British National Formulary*.
- Rusli. (2018). Farmasi Klinik. In *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.
- Salim, R., Garmi, G., Nachum, Z., Zafran, N., Baram, S., & Shalev, E. (2012). Nifedipine Compared with Atosiban for Treating Preterm Labor: A Randomized Controlled Trial. *Obstetrics and Gynecology*, Vol. 12(6), Hlm. 1323-1331. <https://doi.org/10.1097/AOG.0b013e3182755dff>
- Seokidjo, N. (2010). Metodologi Penelitian Kesehatan. In *Rineka Cipta*. Rineka Cipta.
- Sugiyono. (2014). Metode Penelitian Pendidikan pendekatan Kuantitatif, Kualitatif dan R&D. In *METODE PENELITIAN ILMIAH*. Alfabeta.
- Tyastuti, S., & Wahyuningsih, H. P. (2016). Asuhan Kebidanan Kehamilan Komprehensif. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Wels, B. G., Dapiro, J. T., L.Schwinghammer, T., Chisholm-Burns, M. A., Kolesar, J. M., & Malone, P. M. (2016). Pharmacotherapy Handbook 4th Edition. In *Pharmacoterapy Principles & practice fourth edition*. McGraw-Hill.
- Wing, D. A., Brown, R., Plante, L. A., Miller, H., Rugarn, O., & Powers, B. L. (2013). Misoprostol Vaginal Insert and Time to Vaginal Delivery. *Obstetrics & Gynecology*, 122(2, PART 1), Hlm. 201-209. <https://doi.org/10.1097/AOG.0b013e31829a2dd6>