

SKRIPSI

**PERBANDINGAN HEMODINAMIKA PADA PASIEN
KRANIOTOMI TRAUMA DAN TUMOR TERHADAP
PENGGUNAAN DEXMEDETOMIDINE
DI INSTALASI KAMAR OPERASI
RSPAD GATOT SOEBROTO**



HIZRAH GINANJAR

P07120721035

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

SKRIPSI

**PERBANDINGAN HEMODINAMIKA PADA PASIEN
KRANIOTOMI TRAUMA DAN TUMOR TERHADAP
PENGGUNAAN DEXMEDETOMIDINE
DI INSTALASI KAMAR OPERASI
RSPAD GATOT SOEBROTO**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Terapan Kesehatan



HIZRAH GINANJAR

P07120721035

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

HALAMAN PERSETUJUAN

“PERBANDINGAN HEMODINAMIKA PADA PASIEN
KRANIOTOMI TRAUMA DAN TUMOR TERHADAP
PENGUNAAN DEXMEDETOMIDINE
DI INSTALASI KAMAR OPERASI
RSPAD GATOT SOEBROTO”

Disusun Oleh :
HIZRAH GINANJAR
P07120721035

Telah disetujui pembimbing pada tanggal :
7 Juli 2022
Menyetujui,

Pembimbing Utama

Ns. Agus Sarwo Prayogi, A.PP, S.Kep.,M.H.Kes
NIP. 197007282002121002

RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep.
NIP. 197209021992032001

Pembimbing Pendamping

Yogyakarta, 2022
Ketua Jurusan Keperawatan



Bondan Palestin, SKM, M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

“PERBANDINGAN HEMODINAMIKA PADA PASIEN
KRANIOTOMI TRAUMA DAN TUMOR TERHADAP
PENGGUNAAN DEXMEDETOMIDINE
DI INSTALASI KAMAR OPERASI
RSPAD GATOT SOEBROTO”

Disusun Oleh :

HIZRAH GINANJAR
P07120721035

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal: 2022

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Ida Mardalena, S.Kep., Ners., M.Si
NIP. 197107181994032003

Anggota,
RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep
NIP. 197209021992032001

Anggota
Ns. Agus Sarwo Prayogi, A.PP, S.Kep.,M.H.Kes
NIP. 197007282002121002



Yogyakarta, 2022

Ketua Jurusan Keperawatan


Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama	:	HIZRAH GINANJAR
NIM	:	P07120721035
Tanda Tangan	:	
Tanggal	:	15 Juli 2022

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSIUNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : HIZRAH GINANJAR
NIM : P07120721035
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi
Jurusan : Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui dan memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (non exclusive Royalty-Free Right)** atas skripsi saya yang berjudul:

“Perbandingan Hemodinamik Pada Pasien Kraniotomi Trauma Dan Tumor Terhadap Penggunaan *Dexmedetomidine* Di Instalasi Kamar Operasi RSPAD Gatot Soebroto”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, 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: Yogyakarta

Pada tanggal: 10 Februari 2022

Yang menyatakan



[HIZRAH GINANJAR]

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Penelitian ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Bapak Joko Susilo, SKM., M.Kes., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Bapak Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Bapak Dr. Catur Budi Susilo,S.Pd., S.Kp., M.Kes., selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
4. Bapak Ns. Agus Sarwo Prayogi, A.PP, S.Kep., M.H.Kes., selaku pembimbing utama.
5. Ibu RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep., selaku pembimbing pendamping.
6. Ibu Ida Mardalena, S.Kep., Ners., M.Si., selaku penguji.
7. Letnan Jendral TNI dr. A. Budi Sulistya, Sp.THT-KL., M.A.R.S, Direktur RSPAD Gatot Soebroto.
8. Semua subyek penelitian dan semua pihak yang telah membantu dalam penelitian ini.

9. Orang tua tercinta, untuk semua kesabaran, perhatian serta do'a, dukungan dan pengertian yang senantiasa diberikan.
10. Istri dan anak-anak yang sudah rela kehilangan waktu bermain dan bersenda gurau selama ayah menempuh pendidikan.
11. Adik-adik tersayang yang selalu memberikan dukungan dalam menyelesaikan penelitian ini.
12. Seluruh keluarga besar yang telah memberikan do'a, semangat dan dukungannya.
13. Tim Anestesi RSPAD Gatot Soebroto, terimakasih banyak atas kebijakan dan dukungan serta bantuannya.
14. Ibu Wittin Khairani, S.Pd., M.P.H selaku Dosen Pembimbing Akademik.
15. Seluruh Dosen Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan ilmu yang berguna dan bermanfaat.
16. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu-persatu yang telah banyak memberikan bantuan dan dukungan semangat.

Semoga Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga tugas akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Yogyakarta, Februari 2022

Penulis

HIZRAH GINANJAR

DAFTAR ISI

	Halaman
SKRIPSI.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I_PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat Penelitian	6
F. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II_TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Pustaka	9
B. Kerangka Teori.....	42
C. Kerangka Konsep	43
D. Hipotesis.....	43
BAB III_METODE PENELITIAN.....	44
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	44
B. Populasi dan Sampel	44
C. Waktu dan Tempat Pelaksanaan	47
D. Variabel Penelitian	47
E. Definisi Operasional.....	48
F. Pengumpulan Data dan Pengolahan Data	49
G. Instrumen Penelitian.....	49
H. Prosedur Penelitian.....	50
I. Manajemen Data	52
J. Etika Penelitian	54
BAB IV_HASIL PENELITIAN	57
Gambaran Tempat Penelitian	57
A. Hasil Penelitian	58
B. Pembahasan.....	62
C. Keterbatasan Penelitian.....	66

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	68
A. Kesimpulan	68
B. Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA	70

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 : Struktur <i>Dexmedetomidine</i>	26
Gambar 2 : Kerangka teori.....	42
Gambar 3 : Kerangka Konsep	43

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1: Glasgow Coma Scale	11
Tabel 2: Klasifikasi ASA	37
Tabel 3 : Definisi Operasional	48
Tabel 4: Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden berdasarkan Jenis Kelamin, Umur, Status Fisik ASA di RSPAD Gatot Soebroto Yang Menjalani Operasi Kraniotomi (n kraniotomi trauma= 26 n kraniotomi tumor = 26).....	59
Tabel 5: Distribusi Perbedaan Rerata Hemodinamik Pasien (Tekanan Darah, Nadi, SpO2) sebelum dan sesudah pemberian Dexmedetomidine (n Operasi Kraniotomi Trauma = 26 n Operasi Kraniotomi Tumor = 26).....	60
Tabel 6: Hasil Uji Beda Hemodinamik Pada Pasien Operasi Kraniotomi Trauma Dengan Kraniotomi Tumor Pemberian Obat Dexmedetomidine	61

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Permohonan data Studi Pendahuluan.....	73
Lampiran 2. Surat Permohonan Data dan Penelitian	74
Lampiran 3. Permohonan Ethical Clearance.....	75
Lampiran 4. Surat Pernyataan.....	76
Lampiran 5. Jawaban Surat Permohonan Izin Pengambilan Data dan Penelitian	77
Lampiran 6. Surat Keterangan Layak Etik.....	78
Lampiran 7. Permohonan Menjadi Responden.....	79
Lampiran 8. Surat Persetujuan Responden	80
Lampiran 9. Rencana Anggaran Penelitian.....	81
Lampiran 10 Hasil SPSS	82
Lampiran 11 Lembar Observasi Penelitian.....	83
Lampiran 12. Lembar Konsultasi.....	84

**PERBANDINGAN HEMODINAMIKA PADA PASIEN
KRANIOTOMI TRAUMA DAN TUMOR TERHADAP
PENGGUNAAN DEXMEDETOMIDINE
DI INSTALASI KAMAR OPERASI
RSPAD GATOT SOEBROTO**

Hizrah Ginanjar¹, Agus Sarwo Prayogi², RR. Sri Arini Winarti Rinawati³

Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi

Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

Email: gatler3@gmail.com

ABSTRAK

Penelitian ini berfokus pada observasi hemodinamik pasien yang menjalani operasi kraniotomi trauma dan operasi kraniotomi tumor terhadap penggunaan obat *dexmedetomidine*. Melihat efek dari obat *dexmedetomidine* ini pada dinamika serebral, kiranya dapat dipertimbangkan pemakaian obat *dexmedetomidine* untuk anestesi pada bedah saraf. Tujuan dari penelitian ini yaitu mengetahui perbandingan hemodinamik pasien kraniotomi trauma dengan hemodinamik pasien kraniotomi tumor terhadap penggunaan *dexmedetomidine*. Metode penelitian yang digunakan pada penelitian ini menggunakan metode observasi analitik dengan desain penelitian menggunakan *cross sectional*. Sampel dalam penelitian ini sebanyak 52 orang pasien yang dilakukan operasi kraniotomi menggunakan obat *dexmedetomidine* sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi. Analisa data pada penelitian ini dilakukan dengan uji statistik *Mann Whitney U*. Hasil penelitian dan hasil uji beda hemodinamik pada pasien kraniotomi trauma dengan kraniotomi tumor didapatkan hasil sebagai berikut. Pada operasi kraniotomi trauma ditemukan sebanyak 24 orang (46,2%) mengalami hemodinamik stabil, 2 orang (3,8%) mengalami hemodinamik tidak stabil, sedangkan hemodinamik pada operasi kraniotomi tumor ditemukan sebanyak 26 orang (50%) pasien dengan hemodinamik stabil, dan 0 orang (0%) mengalami hemodinamik tidak stabil. Hasil uji statistik menggunakan *Mann Whitney U* didapatkan nilai Assymp Sig sebesar 0,153 sehingga nilai Assymp Sig > 0,05. Kesimpulan dari hasil penelitian ini yaitu, tidak terdapat perbedaan yang signifikan antara hemodinamik pasien operasi kraniotomi trauma dengan hemodinamik pasien operasi kraniotomi tumor terhadap penggunaan obat *dexmedetomidine* di RSPAD Gatot Soebroto.

Kata Kunci: Kraniotomi, Hemodinamik, *Dexmedetomidine*

**HEMODYNAMIC COMPARISON OF TRAUMA CRANIOTOMY
PATIENTS WITH HEMODYNAMIC OF TUMOR CRANIOTOMY
AGAINST USE OF DEXMEDETOMIDINE IN
SURGERY ROOM INSTALLATION
RSPAD GATOT SOEBROTO**

Hizrah Ginanjar¹, Agus Sarwo Prayogi², RR. Sri Arini Winarti Rinawati³

Bachelor of Applied Anesthesiology Nursing Program

Tatabumi Street No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

Email: gatler3@gmail.com

ABSTRACT

This study focuses on patient hemodynamics observation performed by trauma craniotomy surgery and tumor craniotomy surgery against the use dexmedetomidine. Given the effect of dexmedetomidine on cerebral dynamics, it might be considered a use of dexmedetomidine for neurosurgical anesthesia. The purpose of this research is to compare the hemodynamics of trauma craniotomy patients with the hemodynamics of tumor craniotomy patients of the use of dexmedetomidine. The research metode used in this study used an analytic observation with a research design using a cross sectional. A sample in this study of as many as 52 people performed craniotomy surgery using dexmedetomidine criteria consistent with the insertion and the excretion. Data analysis on this study is conducted with a statistical test of Mann Whitney U. The result of study and the results of hemodynamics differences test results in a traumatic craniotomy patient with a tumor craniotomy patient. In trauma craniotomy surgery was found that as many as 24 people (46,2%) had stable hemodynamics, 2 people (3,8%) had unstable hemodynamics, while as in tumor craniotomy surgery many as 26 people (50%) had stable hemodynamics were found, and 0 people (0%) had unstable hemodynamics. The result of statistical test by using Mann Whitney U found value Assymp Sig 0,153 so that the Assymp Sig value >0,05. The conclusion from the results of this study are, there is no significant difference between the hemodynamics of trauma craniotomy surgery patients and the hemodynamics of tumor craniotomy surgery patients on the use of dexmedetomidine at RSPAD Gatot Subroto.

Keywords: Craniotomy, Hemodynamics, Dexmedetomidine