

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian mengenai pengaruh metode preoksigenasi terhadap parameter hemodinamik pascaintubasi endotracheal tube (ETT) pada pasien bedah saraf yang mendapatkan preoksigenasi dengan metode Tidal Volume Breathing (TVB) dan metode *Pressure Support Ventilation* dengan *Positive End-Expiratory Pressure* (PSV + PEEP) di RST dr. Soedjono Magelang, dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Karakteristik pasien bedah saraf yang menjalani anestesi umum dalam penelitian ini mencakup rentang usia dewasa hingga lanjut usia dengan distribusi jenis kelamin yang relatif seimbang pada kedua kelompok. Sebagian besar responden memiliki status fisik ASA III, indeks massa tubuh dalam kategori normal hingga berat badan berlebih, keberhasilan intubasi dalam satu kali percobaan, serta penggunaan obat induksi yang didominasi oleh propofol. Seluruh karakteristik responden pada kedua kelompok tidak menunjukkan perbedaan yang bermakna sehingga kedua kelompok dapat dianggap homogen.
2. Gambaran pola grafik perubahan parameter hemodinamik memperlihatkan bahwa kelompok PSV + PEEP cenderung menunjukkan pola perubahan yang lebih stabil dibandingkan kelompok TVB. Kelompok TVB memperlihatkan fluktuasi nilai yang lebih besar pada beberapa parameter,

sedangkan kelompok PSV + PEEP menunjukkan perubahan yang relatif lebih terkontrol selama periode observasi pascaintubasi berlangsung.

3. Kelompok yang mendapatkan metode preoksigenasi *Tidal Volume Breathing* (TVB) menunjukkan perubahan bermakna pada saturasi oksigen (SpO_2), tekanan darah sistolik, tekanan darah diastolik, dan *mean arterial pressure* (MAP) sebelum dan sesudah intubasi. *Heart rate* (HR) tidak menunjukkan perubahan yang bermakna selama periode observasi.
4. Kelompok yang mendapatkan metode preoksigenasi *Pressure Support Ventilation* dengan *Positive End-Expiratory Pressure* (PSV + PEEP) menunjukkan perubahan bermakna pada saturasi oksigen (SpO_2), tekanan darah sistolik, tekanan darah diastolik, dan *mean arterial pressure* (MAP) sebelum dan sesudah intubasi. *Heart rate* (HR) menunjukkan perubahan bermakna pada menit pertama dan menit kelima pascaintubasi.
5. Perubahan parameter hemodinamik pascaintubasi menunjukkan perbedaan bermakna antara kelompok kontrol dan kelompok intervensi pada menit pertama setelah intubasi, terutama pada tekanan darah sistolik, tekanan darah diastolik, dan *mean arterial pressure* (MAP). Sedangkan, perubahan saturasi oksigen (SpO_2) dan *heart rate* (HR) tidak menunjukkan perbedaan yang bermakna antar kelompok selama periode observasi.
6. Terdapat perbedaan bermakna pada perubahan parameter hemodinamik awal pascaintubasi antara kelompok PSV + PEEP dan TVB, yang menunjukkan adanya pengaruh perbedaan metode preoksigenasi, terutama

pada tekanan darah sistolik, diastolik, dan MAP pada menit pertama setelah intubasi.

B. Saran

1. Bagi Institusi Pendidikan

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi sebagai bahan referensi dan sumber pembelajaran dalam upaya pengembangan ilmu keperawatan anestesi yaitu pentingnya pemberian preoksigenasi sebelum intubasi pada pasien neuroanestesi.

2. Bagi RST dr. Soedjono Magelang

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan pertimbangan bagi pihak rumah sakit dalam upaya meningkatkan kualitas pelayanan di bidang anestesi, khususnya dalam hal pemilihan metode preoksigenasi yang paling efektif untuk mempertahankan kondisi oksigenasi dan kestabilan hemodinamik pasien selama tindakan intubasi endotracheal tube dilaksanakan.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Peneliti yang akan melanjutkan atau mengembangkan penelitian serupa diharapkan dapat memperluas cakupan penelitian dengan menggunakan jumlah sampel yang lebih besar, melibatkan karakteristik pasien yang lebih beragam, serta mempertimbangkan berbagai faktor lain yang berpotensi memengaruhi perubahan saturasi oksigen dan parameter hemodinamik, seperti jenis obat anestesi yang digunakan, durasi laringoskopi, tingkat kesulitan intubasi, maupun kondisi komorbid yang dimiliki masing-masing.