



PROFIL HEMODINAMIK PASIEN YANG MENJALANI SEKSIO
SESAREA DENGAN ANESTESI SPINAL DI RSU UKI PERIODE
TAHUN 2014-2016

SKRIPSI
PENELITIAN/
STUDI LITERATUR

Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran

FEGITA FINNA MANOPO

1461050147

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA

2017

PROFIL HEMODINAMIK PASIEN YANG MENJALANI SEKSIO SESAREA
DENGAN ANESTESI SPINAL DI RSUD UKI PERIODE TAHUN 2014-2016

Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran

FEGITA FINNA MANOPO
1461050147

Telah disetujui oleh pembimbing
1 Maret 2018

Dr.dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An
NIP. 031545

Mengetahui,

Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., Ph.D
Ketua Tim Skripsi
NIP. 991460

PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Fegita Finna Manopo

NIM : 1461050147

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Skripsi berjudul **Profil Hemodinamik Pasien Yang Menjalani Seksio Sesarea Dengan Anestesi Spinal di RSU UKI Periode Tahun 2014-2016** adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 1 Maret 2018

Yang membuat pernyataan,

(Fegita Finna Manopo)

NIM : 1461050147

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Mahasiswa : Fegita Finna Manopo

NIM : 1461050147

Program Studi : S1

Fakultas : Kedokteran

Jenis Karya : Skripsi Penelitian

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti noneksklusif (Non Exclusive royalty free right) atas karya ilmiah yang berjudul : **Profil Hemodinamik Pasien Yang Menjalani Seksio Sesarea Dengan Anestesi Spinal di RSUD UKI Periode Tahun 2014 -2016.**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, 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.

Jakarta, 1 Maret 2018

Yang menyatakan

(Fegita Finna Manopo)

NIM : 1461050147

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Profil Hemodinamik Pasien Yang Menjalani Seksio Sesarea Dengan Anestesi Spinal di RSUD Universitas Kristen Indonesia Periode Tahun 2014-2016”. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit bagi penulis untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini, penulis menyampaikan rasa hormat dan terima kasih kepada:

1. dr. Marwito Wiyanto, M.Biomed, AIFM, selaku Dekan FK UKI yang telah memberikan kesempatan bagi penulis mengikuti program pendidikan kedokteran di FK UKI.
2. Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., Ph.D., selaku ketua tim skripsi FK UKI yang telah memberikan kesempatan dan petunjuk bagi penulis dalam penulisan skripsi ini.
3. Dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An, selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan dan waktu serta pengetahuan untuk membantu dan mengarahkan penulis dalam penyusunan skripsi ini.

4. Prof., Dr., Dra., Yovita Harmiatun, MS., A. And, selaku dosen penguji yang telah bersedia memberikan saran, masukan, dan memberi penilaian pada penelitian ini.
5. Dr. Domingus M, Efruan, MARS, selaku direktur RSUD UKI, yang telah memberikan izin penelitian di RSUD UKI.
6. Dr. Sudung S.H Nainggolan, MHSc., atas bimbingan dan pengajaran dalam mengolah data penelitian.
7. Seluruh dokter dan dosen FK UKI yang telah memberikan ilmu pengetahuan yang sangat berharga sehingga penulis bisa sampai ke jenjang pembuatan skripsi ini.
8. Seluruh staff rekam medis RSUD UKI yang telah membantu dalam proses pengambilan data rekam medis.
9. Seluruh staff FK UKI yang telah membantu penulis selama menjalani pendidikan di FK UKI.
10. Orang tua penulis, yaitu ayah Amelius Manopo dan ibu Femie Runturambi yang selalu mendoakan, memberikan semangat serta dukungan moril maupun material kepada penulis.
11. Adik-adik penulis Regina Manopo dan Rivan Manopo yang selalu memberikan semangat dan motivasi kepada penulis.
12. Seluruh keluarga penulis, khususnya bagi oma tersayang, oma Iwo dan oma Ari yang selalu mendoakan dan meberikan semangat kepada penulis.

13. Sahabat tercinta penulis Eldrids Christo yang telah setia menemani, mendoakkan, memberikan bantuan, motivasi, semangat dan dukungan kepada penulis selama pembuatan skripsi ini.
14. Sahabat yang sudah seperti kakak penulis sendiri Yesenia Dalos yang telah banyak membantu dan mendoakan penulis dalam pembuatan skripsi ini.
15. Seluruh sahabat tersayang penulis Jesika Koyong, Giza Arikalang, Devita Pauran, Griffin Rumoroy, Rio Mokalau, Donny Karawisan, Riven Runturambi, Kevin Manoppo dan yang belum sempat penulis sebutkan yang selalu memberikan dukungan dan doa bagi penulis.
16. Teman-teman penulis Vania Novita Hutagalung, Adinda Devi Sirait, Merien Siregar, Chartlotte Nusifera, dan Ventimas Zulfa yang telah membantu dan mendukung serta mendoakan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
17. Seluruh teman-teman seperjuangan di FK UKI yang telah membantu dan berjuang bersama penulis selama menempuh pendidikan di FK UKI yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa penelitian dan penyusunan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran untuk membantu penulis memperbaiki kesalahan yang ada dan menjadi pembelajaran untuk penulis selanjutnya. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu kedokteran dan pembaca sekalian.

Jakarta, 1 Maret 2018

Penulis,

(Fegita Finna Manopo)
NIM : 1461050147

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xiv
BAB I. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Manfaat Bagi Peneliti	3

1.4.2 Manfaat Bagi Institusi Pendidikan	4
1.4.3 Manfaat Bagi Rumah Sakit	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Seksio Sesarea	5
2.1.1 Definisi Seksio Sesarea	5
2.1.2 Indikasi Seksio Sesarea	5
2.1.3 Jenis Jenis Operasi Seksio Sesarea	7
2.1.4 Kontra Indikasi Seksio Sesarea	9
2.1.5 Komplikasi Seksio Sesarea	9
2.2 Anatomi Dan Fisiologi Kehamilan	10
2.3 Anestesi Spinal	20
2.3.1 Definisi Anestesi Spinal	20
2.3.2 Teknik Anestesi Spinal	21
2.3.3 Indikasi Anestesi Spinal.....	28
2.3.4 Kontraindikasi Anestesi Spinal.....	28
2.3.5 Komplikasi Anestesi Spinal	30
2.4 Kerangka Teori	32
BAB III. METODELOGI PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian	33
3.2 Lokasi Dan Waktu Penelitian	33
3.3 Populasi Dan Sampel Penelitian	33
3.3.1 Populasi Penelitian	33

3.3.2 Sampel Penelitian	33
3.4 Cara Pengumpulan Data	34
3.5 Definisi Variabel Operasional	34
3.6 Alur Penelitian	36
3.7 Analisis Data	36
3.8 Jadwal Penelitian	37
BAB IV HASIL PENELITIAN	
4.1 Data Karakteristik Pasien	38
4.2 Analisis Deskriptif	39
BAB V PEMBAHASAN	51
BAB VI PENUTUP	
6.1 Kesimpulan	55
6.2 Saran	55
DAFTAR PUSTAKA	56
BIODATA	59
LAMPIRAN	60

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Dosis obat untuk anestesi spinal.....	25
Tabel 2. Dosis spinal opioid	27
Tabel 3. Jadwal penelitian	37
Tabel 4. Data karakteristik umur pasien	38
Tabel 5. Data Karakteristik Riwayat Seksio Sesarea pasien	38
Tabel 6. Data karakteristik jenis operasi pasien seksio sesarea dengan anestesi spinal	39
Tabel 7. Tekanan darah sistolik sebelum anestesi spinal	39
Tabel 8. Tekanan darah sistolik sesudah anestesi spinal	40
Tabel 9. Distribusi tekanan darah sistolik pasien sebelum dan sesudah anestesi spinal.....	40
Tabel 10. Tekanan darah diastolik sebelum anestesi spinal	42
Tabel 11. Tekanan darah diastolik sesudah anestesi spinal.....	43
Tabel 12. Distribusi tekanan darah diastolik pasien sebelum anestesi dan sesudah anestesi spinal.....	44
Tabel 13. Distribusi frekwensi nadi pasien sebelum dan sesudah anestesi spinal	45
Tabel 14. Distribusi MAP pasien sebelum dan sesudah anestesi spinal	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Anatomi anestesi spinal	21
Gambar 2.	Posisi dekubitus lateral untuk blokade neuraksial	22
Gambar 3.	Posisi duduk, untuk blokade neuraxial	22
Gambar 4.	Tusukan median	23
Gambar 5.	Tusukan paramedian	24
Gambar 6.	Jenis-jenis jarum spinal.....	24
Gambar 7.	Gambaran rata-rata tekanan darah sistolik sebelum anestesi spinal dan sesudah anestesi spinal.....	42
Gambar 8.	Gambaran rata-rata tekanan darah diastolik sebelum anestesi spinal dan sesudah anestesi spinal.....	45
Gambar 9.	Gambaran rata-rata frekwensi nadi sebelum anestesi spinal dan sesudah anestesi spinal.....	47
Gambar 10.	Gambaran rata-rata tekanan arteri rerata sebelum anestesi spinal dan sesudah anestesi spinal.....	50

DAFTAR SINGKATAN

TDS : Tekanan Darah Sistolik

TDD : Tekanan Darah Diastolik

SBP : *Systolic Blood Pressure*

DBP : *Diastolic Blood Pressure*

MAP : *Mean Arterial Pressure*

ASA : *American Society of Anesthesiologist*

ABSTRAK

Profil hemodinamik pasien yang menjalani seksio sesarea dengan anestesi spinal di RSUD UKI periode tahun 2014-2016

Anestesi Spinal umumnya lebih dipilih untuk operasi sesar. Proses persalinan seksio sesarea dengan anestesi spinal memiliki efek hemodinamik seperti hipotensi dan bradikardia. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil hemodinamik pasien yang menjalani seksio sesarea dengan anestesi spinal di RSUD UKI periode tahun 2014-2016. Metode yang digunakan adalah analisis deskriptif retrospektif, dengan sampel penelitian sebanyak 60 pasien, didapatkan dari data rekam medis RSUD UKI. Hasil penelitian ini didapatkan, 83% pasien mengalami penurunan TDS setelah anestesi spinal dengan rata-rata penurunan 13%, 81,7% pasien mengalami penurunan TDD setelah anestesi spinal dengan rata-rata penurunan 17%, 96,7% pasien mengalami penurunan frekwensi nadi setelah anestesi spinal dengan rata-rata penurunan 18%, 96,7% pasien mengalami penurunan MAP setelah anestesi spinal dengan rata-rata penurunan 16%, dan penurunan hemodinamik pasien seksio sesarea dengan anestesi spinal di RSUD UKI tahun 2014-2016 rata-rata dalam batas normal.

Kata Kunci : anestesi spinal, seksio sesarea, hemodinamik.

ABSTRACT

Hemodynamic profile of patients undergoing cesarean section with spinal anesthesia at RSUD UKI period of 2014-2016

Spinal anesthesia is generally preferred for cesarean section. The process of cesarean section delivery with spinal anesthesia has hemodynamic effects such as hypotension and bradycardia. This study aims to determine the hemodynamic profile of patients undergoing cesarean section with spinal anesthesia at RSUD UKI period 2014-2016. The method that used is retrospective descriptive analysis with a sample of 60 patients obtained from medical record data of RSUD UKI. The results of this study showed that, 83% of patients experienced a decrease in SBP after spinal anesthesia with an average 13% reduction, 81% of patients experienced a decrease in DBP after spinal anesthesia with an average 17% reduction, 96,7% of patients experienced a decrease in heart rate after spinal anesthesia with an average 18% reduction, 96,7% of patients experienced a decrease in MAP after spinal anesthesia with an average 13% reduction and the decrease of hemodynamic cesarean section patients with spinal anesthesia in UKI hospital period of 2014 – 2016 is an average within normal limits.

Keywords: spinal anesthesia, cesarean section, hemodynamic.