

DAFTAR PUSTAKA

1. Andapita, Vella. Jumlah Pasien Diabetes Sedunia Lebih Banyak dari Jumlah Penduduk Indonesia. Tersedia pada situs : <http://health.detik.com/read/2013/11/15/080137/2413735/763/jumlah-pasien-diabetes-sedunia-lebih-banyak-dari-jumlah-penduduk-indonesia>. diakses tanggal 15 November 2013.
2. Ragnar H, Fox C. Type 2 Diabetes in adult of all ages. London. 2008 : 14
3. MD, Charles Lin and Marcel E Durleux MD PhD. Ketamine and Kinds an on Update. USA:Departement of Anesthesiology University of Virginia Health System Charlottesville, 2005.15:91-7
4. McAuley, D. Anesthetics / Sedatives. GlobalRPh Inc. Tersedia dalam situs : <http://www.globalrph.com/anesthetics.htm>. Diakses tanggal 16 Maret 2013
5. Morgan GE, Mikhail, Murray MJ, Larson CP. Clinical Anesthesiology, 4th ed. McGraw-Hill. New York 2006. Ebook 2006:199-200.
6. Sulaiman L. Sharif and Hanan A. Abouazra “Effect of Intravenous Ketamine Administrassion on blood glucose levels in Conscios Rabbits”. American Journal of Farmacology and Toxicology, volume 4 issue 2 : 38-45.
7. Pratamaningtias, E. Pengaruh Ketamin Dosis 1mg/kgbb Terhadap Kadar Glukosa Darah. 2005.
8. Spratto GR, Woods AL. Nurse’s Drug Handbook. USA : Delmar, Cengange Learning. 2009 : 393

9. Deksametason. Tersedia dalam situs : <http://id.scribd.com/doc/97808150/deksametason-fix>. Diakses tanggal 21 Juni 2012
10. Ikawati, Z. Cerdas Mengenali Obat. Jakarta : Kanisius. 2010 : 87
11. Surjandhari, WJ. Perbandingan Dosis Induksi Ketamin 1mg/kgbb dan 2 mg/kgbb Terhadap Kadar Glukosa Darah, 2005.
12. Iswantoro, OA. Perubahan Kadar Gula Darah pada Pasien Pediatric yang di Induksi Anastesi Umum.2009.
13. Saha, JK. Xiu J, Grondin JM, Eryle Jk, Jaku Bowski JA. Acute Hyperglycemia induce by ketamine / xylazine anesthesia in rats : mechanisms and implication for preclinical models.US National Library of medicine national institute of Health.2006 : 777-84
14. Murphy Gs.The Effect of single dose dexamethasone on blood glucose concentrations in the perioperative period : A Randomized, placebo-controlled investigation in gynecologic Surgical Patients. US National Library of medicine national institute of Health.2013 : 1204-12
15. P Hans, A. Vanthuyne, P. Y. Dewandre, J. F. Brichant and V. BonhommeBlood glucose concentration profile after 10 mg dexamethasone in non-diabetic and type 2 diabetic patients undergoing abdominal surgery Oxford Journals Medicine BJA Volume 97, Issue 2.2006 Pp. 164-170.
16. Katzung, Bertram G. Farmakologi Dasar dan Klinik. Jakarta : EGC. 2010 : 420

17. Departemen Farmakologi dan Terapeutik Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. Farmakologi dan Terapi edisi 5. Jakarta FKUI : Balai Penertbit. 2007 : 136
18. Schmitz, Gery. Farmakologi dan Toksikologi. Jakarta : EGC. 2008: 163-5.
19. Stoelting RK. Pharmacology and Physiology in anesthetic practice. 3rd Ed, Lippincot-Raven : Philadelphia, New York. 1999 : 302-11
20. Lunn, John N, Chandrata L, Suyono J. Catatan Kuliah Anestesi. Jakarta: EGC. 2004: 56-7.
21. Prasetya, Larentius Sandhie. Tersedia pada situs http://www.healthatoz.com/healthatoz/Atoz/ency/anesthesia_general.jsp Akses 1 Desember 2013.
22. Cherney, AH. Nathan L. Current. Obstetric & Gynecologic Diagnosis & Treatment. 9th ed. New York: Mc Graw Hill. 2003: 106-107, 644, 856.
23. Leveno, J Kenneth. Panduan Ringkas Obstetri William. Jakarta : EGC. 2004 : 172
24. Tjay TH dan Kirana Rahardja. Obat-obat Penting (Khasiat, Penggunaan dan Efek Sampingnya). Jakarta : PT Elex Media Komputindo. 2007 : 404 - 5.
25. Deglin, JH. Pedoman Obat untuk Perawat. EGC : Jakarta. 2004 :307-10
26. Papich, MG. Saunders Handbook of Veterinary Drugs Second edition. St Louis Missouri. 2007: 278-89
27. Lekiwana, Fandry. Tersedia pada situs: <http://samudra-fox.blogspot.com/2012/03/hormon-dalammetabolisme.html>. Diakses tanggal 30 Maret 2014

28. Murray RK, Granner DK, Rodwell VW. Biokimia Harper. Jakarta : EGC. 2009 : 174-81
29. Fox C, Anne K. Bersahabat Dengan Diabetes tipe 2. Jakarta : Penebar plus. 2010 : 241
30. Almtsier S, Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Jakarta : PT. Gramedia Pustaka Umum. 2006 : 41- 2
31. Levi, R. Digestion and Absorption of Carbohydrates from Molecules and Membranes to Humans. Tersedia dalam situs: <http://www.ajcn.org/>. Diakses tanggal 1 Desember 2010
32. Sloane, E. Anatomi dan Fisiologi Untuk Pemula. EGC: Jakarta. 2004
33. Campbell, NA. Biologi Edisi Kelima Jilid 3. Jakarta : Erlangga. 2004 : 142-3
34. Vav, O. Anestesi pada Diabetes Mellitus. Tersedia pada situs <http://www.scribd.com/doc/95820004/Anestesi-Morgan-1>. Diakses pada tanggal 4 Juni 2012
35. McAnulty GR, Robertshaw HJ, Hall GM. Anaesthetic Management of Patients with Diabetes Mellitus. British Journal Anaesthesia, London. 2000 : 80-90
36. The American Society of Health-System Pharmacists. Consumer Medication Information. Bethesda, Maryland. Tersedia dalam <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/meds/a682157.html>. Diakses tanggal 15 Mei 2013

37. Glucocorticoids. Tersedia dalam situs :
<http://en.wikipedia.org/wiki/Glucocorticoid>. Diakses tanggal 28 Februari 2014
38. Upfal, J. The Australian Drug Guide. Griffin Press : Australia. 2007 : 360-3
- 40 Dinda. Interaksi Obat. Tersedia dalam situs :
<http://medicafarma.blogspot.com/2010/11/interaksi-obat.html>. Diakses tanggal 20 November 2010
- 41 Kesehatan Masyarakat Unsoed. Pengantar Farmakologi. Tersedia pada situs : <http://kesmas-unsoed.info/2011/02/pengantar-farmakologi.html>. Diakses tanggal 8 Juni 2011.
- 42 Syamsuni, H. Farmasetika Dasar dan Hitungan Farmasi. EGC : Jakarta. 2006 : 18-23
43. Sastroasmoro, S. Pemilihan Subyek Penelitian.dalam : Sastroasmoro S, Ismael S ed. Dasar-dasar metodologi penelitian klinis.Edisi ke-3.Jakarta : CV sagungSeto. 2008 : 88
44. WHO. Research Uidline for Evaluating the Safety and Efficacy of Herbal Medicine. Manila : WHO Regional Officer the Western Pacific : 1993. 3

Explore

Kelompok

Case Summaries

Kelompok		5 menit ke-1	5 menit ke-2	5 menit ke-3	5 menit ke-4
Kontrol	N	5	5	5	5
	Mean	103,60	105,80	106,40	109,00
	Std. Deviation	7,232	5,718	7,861	9,823
	Median	104,00	107,00	109,00	112,00
	Minimum	93	96	95	93
	Maximum	113	111	116	118
Ketamine	N	5	5	5	5
	Mean	124,60	138,40	141,80	144,20
	Std. Deviation	6,731	10,090	7,855	5,215
	Median	126,00	137,00	143,00	146,00
	Minimum	115	127	131	138
	Maximum	132	153	150	151
Dexametazone + Ketamine	N	5	5	5	5
	Mean	109,80	115,40	117,40	120,40
	Std. Deviation	12,617	8,532	8,792	8,264
	Median	111,00	116,00	115,00	118,00
	Minimum	95	104	107	112
	Maximum	123	124	127	131
Total	N	15	15	15	15
	Mean	112,67	119,87	121,87	124,53
	Std. Deviation	12,511	16,115	17,083	16,890
	Median	113,00	116,00	116,00	118,00
	Minimum	93	96	95	93
	Maximum	132	153	150	151

Tests of Normality

Kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk			
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
5 menit ke-1	Kontrol	,212	5	,200*	,972	5	,887
	Ketamine	,182	5	,200*	,966	5	,849
	Dexametazone + Ketamine	,213	5	,200*	,898	5	,402
5 menit ke-2	Kontrol	,383	5	,016	,797	5	,077
	Ketamine	,155	5	,200*	,976	5	,912
	Dexametazone + Ketamine	,213	5	,200*	,927	5	,576
5 menit ke-3	Kontrol	,230	5	,200*	,960	5	,809
	Ketamine	,185	5	,200*	,946	5	,712
	Dexametazone + Ketamine	,236	5	,200*	,899	5	,404
5 menit ke-4	Kontrol	,220	5	,200*	,891	5	,363
	Ketamine	,235	5	,200*	,935	5	,634
	Dexametazone + Ketamine	,214	5	,200*	,910	5	,466

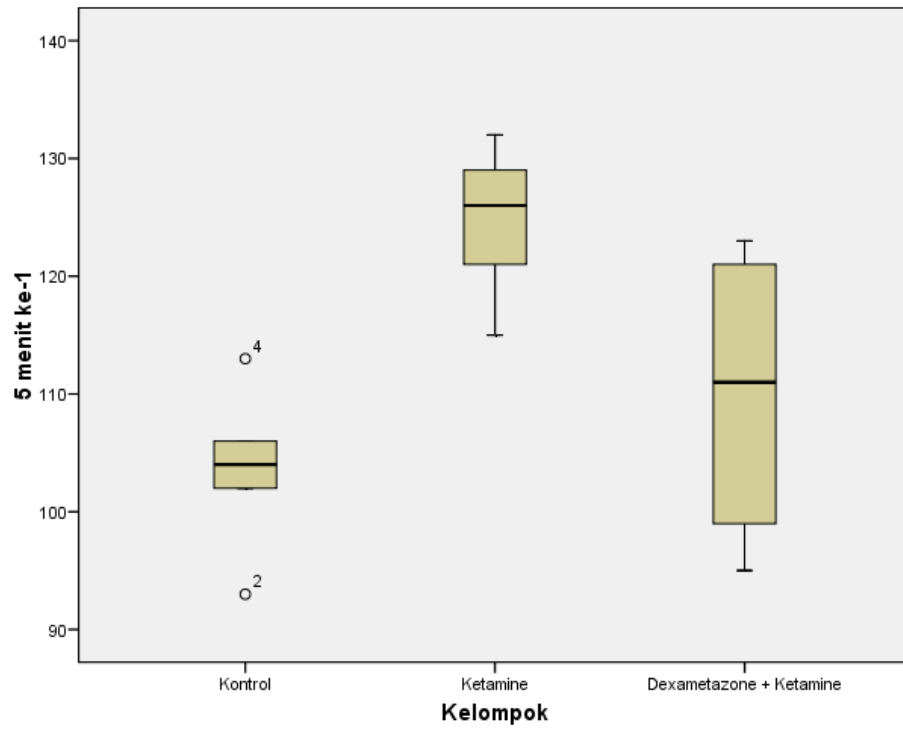
*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

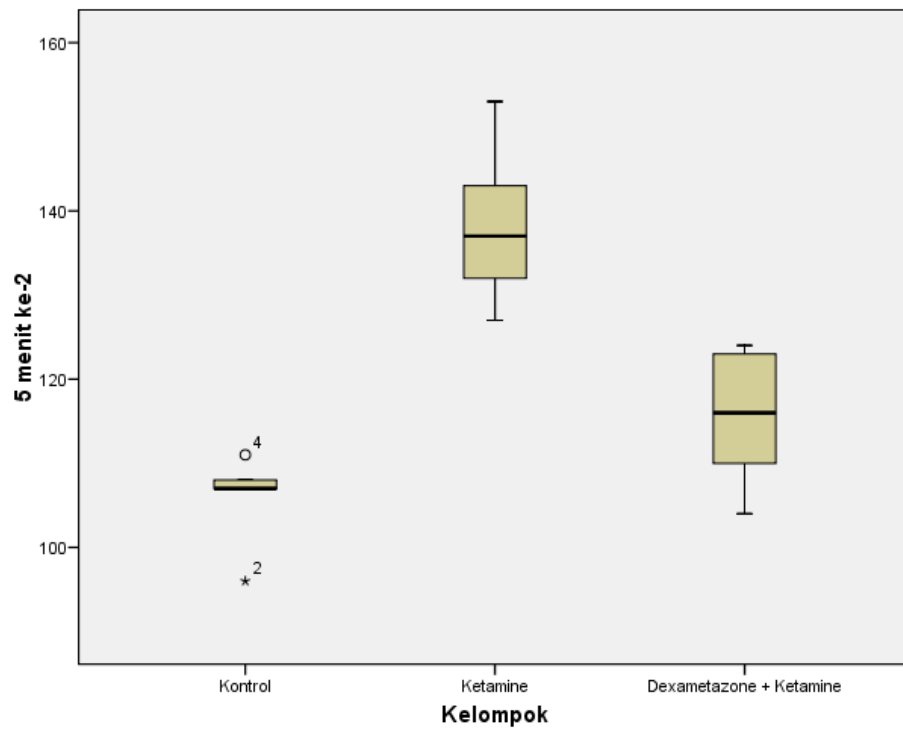
Test of Homogeneity of Variance

	Levene Statistic	df1	df2	Sig.	
5 menit ke-1	Based on Mean	2,188	2	12	,155
	Based on Median	1,709	2	12	,222
	Based on Median and with adjusted df	1,709	2	10,904	,226
	Based on trimmed mean	2,154	2	12	,159
5 menit ke-2	Based on Mean	,988	2	12	,401
	Based on Median	,978	2	12	,404
	Based on Median and with adjusted df	,978	2	11,057	,406
	Based on trimmed mean	1,008	2	12	,394
5 menit ke-3	Based on Mean	,180	2	12	,837
	Based on Median	,094	2	12	,911
	Based on Median and with adjusted df	,094	2	11,360	,911
	Based on trimmed mean	,187	2	12	,832
5 menit ke-4	Based on Mean	,902	2	12	,432
	Based on Median	,403	2	12	,677
	Based on Median and with adjusted df	,403	2	9,146	,680
	Based on trimmed mean	,829	2	12	,460

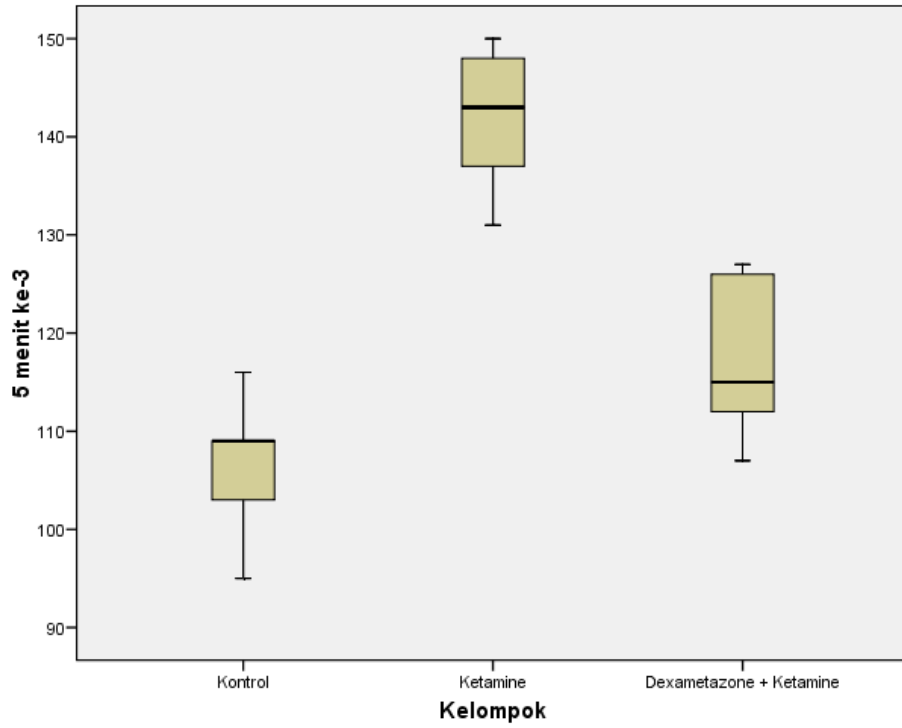
5 menit ke-1



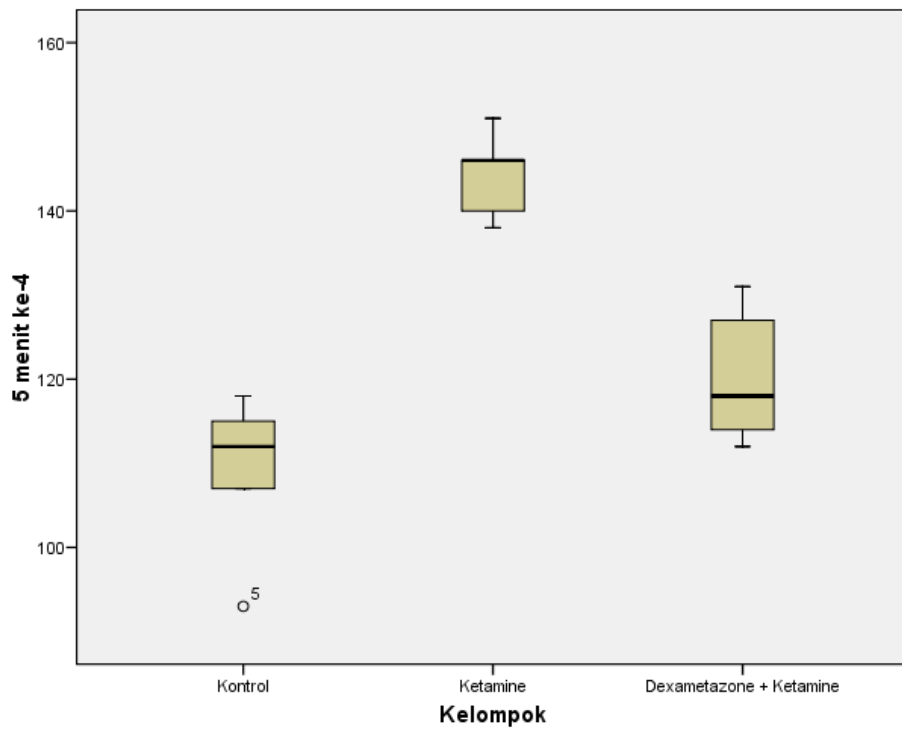
5 menit ke-2



5 menit ke-3



5 menit ke-4



Kontrol

General Linear Model

Within-Subjects Factors

Measure: MEASURE_1

Waktu	Dependent Variable
1	mnt.1
2	mnt.2
3	mnt.3
4	mnt.4

Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
5 menit ke-1	103,60	7,232	5
5 menit ke-2	105,80	5,718	5
5 menit ke-3	106,40	7,861	5
5 menit ke-4	109,00	9,823	5

Multivariate Test^b

Effect	Value	F	Hypothesis df	Error df	Sig.
Waktu Pillai's Trace	,497	,659 ^a	3,000	2,000	,649
Wilks' Lambda	,503	,659 ^a	3,000	2,000	,649
Hotelling's Trace	,989	,659 ^a	3,000	2,000	,649
Roy's Largest Root	,989	,659 ^a	3,000	2,000	,649

a. Exact statistic

b.

Design: Intercept

Within Subjects Design: Waktu

Ketamine

General Linear Model

Within-Subjects Factors

Measure: MEASURE_1

Waktu	Dependent Variable
1	mnt.1
2	mnt.2
3	mnt.3
4	mnt.4

Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
5 menit ke-1	124,60	6,731	5
5 menit ke-2	138,40	10,090	5
5 menit ke-3	141,80	7,855	5
5 menit ke-4	144,20	5,215	5

Multivariate Test^b

Effect	Value	F	Hypothesis df	Error df	Sig.
Waktu Pillai's Trace	,925	8,279 ^a	3,000	2,000	,110
Wilks' Lambda	,075	8,279 ^a	3,000	2,000	,110
Hotelling's Trace	12,419	8,279 ^a	3,000	2,000	,110
Roy's Largest Root	12,419	8,279 ^a	3,000	2,000	,110

a. Exact statistic

b.

Design: Intercept

Within Subjects Design: Waktu

Dexametazone + Ketamine

General Linear Model

Within-Subjects Factors

Measure: MEASURE_1

Waktu	Dependent Variable
1	mnt.1
2	mnt.2
3	mnt.3
4	mnt.4

Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
5 menit ke-1	109,80	12,617	5
5 menit ke-2	115,40	8,532	5
5 menit ke-3	117,40	8,792	5
5 menit ke-4	120,40	8,264	5

Multivariate Tests^b

Effect	Value	F	Hypothesis df	Error df	Sig.
Waktu Pillai's Trace	,853	3,879 ^a	3,000	2,000	,212
Wilks' Lambda	,147	3,879 ^a	3,000	2,000	,212
Hotelling's Trace	5,818	3,879 ^a	3,000	2,000	,212
Roy's Largest Root	5,818	3,879 ^a	3,000	2,000	,212

a. Exact statistic

b.

Design: Intercept

Within Subjects Design: Waktu

5 menit ke-1

Oneway

ANOVA

5 menit ke-1

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	1164,133	2	582,067	6,800	,011
Within Groups	1027,200	12	85,600		
Total	2191,333	14			

Post Hoc Tests

Multiple Comparisons

Dependent Variable: 5 menit ke-1

Bonferroni

(I) Kelompok	(J) Kelompok	Mean Difference (I-J)	Std. Error	Sig.	95% Confidence Interval	
					Lower Bound	Upper Bound
Kontrol	Ketamine	-21,000*	5,851	,011	-37,26	-4,74
	Dexametazone + Ketamine	-6,200	5,851	,931	-22,46	10,06
Ketamine	Kontrol	21,000*	5,851	,011	4,74	37,26
	Dexametazone + Ketamine	14,800	5,851	,079	-1,46	31,06
Dexametazone + Ketamine	Kontrol	6,200	5,851	,931	-10,06	22,46
	Ketamine	-14,800	5,851	,079	-31,06	1,46

*. The mean difference is significant at the .05 level.

5 menit ke-2

Oneway

ANOVA

5 menit ke-2

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	2806,533	2	1403,267	20,308	,000
Within Groups	829,200	12	69,100		
Total	3635,733	14			

Post Hoc Tests

Multiple Comparisons

Dependent Variable: 5 menit ke-2

Bonferroni

(I) Kelompok	(J) Kelompok	Mean Difference (I-J)	Std. Error	Sig.	95% Confidence Interval	
					Lower Bound	Upper Bound
Kontrol	Ketamine	-32,600*	5,257	,000	-47,21	-17,99
	Dexametazone + Ketamine	-9,600	5,257	,278	-24,21	5,01
Ketamine	Kontrol	32,600*	5,257	,000	17,99	47,21
	Dexametazone + Ketamine	23,000*	5,257	,003	8,39	37,61
Dexametazone + Ketamine	Kontrol	9,600	5,257	,278	-5,01	24,21
	Ketamine	-23,000*	5,257	,003	-37,61	-8,39

*. The mean difference is significant at the .05 level.

5 menit ke-3

Oneway

ANOVA

5 menit ke-3

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	3282,533	2	1641,267	24,521	,000
Within Groups	803,200	12	66,933		
Total	4085,733	14			

Post Hoc Tests

Multiple Comparisons

Dependent Variable: 5 menit ke-3

Bonferroni

(I) Kelompok	(J) Kelompok	Mean Difference (I-J)	Std. Error	Sig.	95% Confidence Interval	
					Lower Bound	Upper Bound
Kontrol	Ketamine	-35,400*	5,174	,000	-49,78	-21,02
	Dexametazone + Ketamine	-11,000	5,174	,165	-25,38	3,38
Ketamine	Kontrol	35,400*	5,174	,000	21,02	49,78
	Dexametazone + Ketamine	24,400*	5,174	,002	10,02	38,78
Dexametazone + Ketamine	Kontrol	11,000	5,174	,165	-3,38	25,38
	Ketamine	-24,400*	5,174	,002	-38,78	-10,02

*. The mean difference is significant at the .05 level.

5 menit ke-4

Oneway

ANOVA

5 menit ke-4

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	3225,733	2	1612,867	25,201	,000
Within Groups	768,000	12	64,000		
Total	3993,733	14			

Post Hoc Tests

Multiple Comparisons

Dependent Variable: 5 menit ke-4

Bonferroni

(I) Kelompok	(J) Kelompok	Mean Difference (I-J)	Std. Error	Sig.	95% Confidence Interval	
					Lower Bound	Upper Bound
Kontrol	Ketamine	-35,200*	5,060	,000	-49,26	-21,14
	Dexametazone + Ketamine	-11,400	5,060	,131	-25,46	2,66
Ketamine	Kontrol	35,200*	5,060	,000	21,14	49,26
	Dexametazone + Ketamine	23,800*	5,060	,002	9,74	37,86
Dexametazone + Ketamine	Kontrol	11,400	5,060	,131	-2,66	25,46
	Ketamine	-23,800*	5,060	,002	-37,86	-9,74

*. The mean difference is significant at the .05 level.

Tabel deskriptif

	5 menit ke			
	1	2	3	4
Kontrol	103,6 ± 7,232	105,8 ± 5,718	106,4 ± 7,861	109 ± 9,823
Ketamine	124,6 ± 6,731	138,4 ± 10,09	141,8 ± 7,855	144,2 ± 5,215
Dexametazone + Ketamine	109,8 ± 12,617	115,4 ± 8,532	117,4 ± 8,792	120,4 ± 8,264

Tabel Uji Normalitas dan Homogenitas

Waktu	Kelompok	Saphiro-Wilk	Levene statistic
		Sig.	Sig.
5 menit ke-1	Kontrol	0,887	0,155
	Ketamin	0,849	
	Dexametazone + Ketamin	0,402	
5 menit ke-2	Kontrol	0,077	0,401
	Ketamin	0,912	
	Dexametazone + Ketamin	0,576	
5 menit ke-3	Kontrol	0,809	0,837
	Ketamin	0,712	
	Dexametazone + Ketamin	0,404	
5 menit ke-4	Kontrol	0,363	0,432
	Ketamin	0,634	
	Dexametazone + Ketamin	0,466	

Dari tabel normalitas dan homogenitas didapatkan data berdistribusi normal sehingga uji yang digunakan Repeated ANOVA.

Untuk uji beda tidak berpasangan multivariat didapatkan semua data berdistribusi normal dan homogen sehingga digunakan uji beda tidak berpasangan dengan uji One Way ANOVA.

Tabel Uji Beda Berpasangan

Kelompok	Repeated ANOVA
	p
Kontrol	0,649
Ketamin	0,110
Dexametazone + Ketamin	0,212

Dari tabel uji beda berpasangan multivariat didapatkan baik untuk kelompok kontrol, ketamine maupun dexametazone + ketamine mempunyai nilai $p > 0,05$ atau tidak signifikan.

Tabel Uji One Way ANOVA 5 menit ke-1

Kelompok	Mean \pm SD	p
Kontrol	103,6 \pm 7,232	
Ketamine	124,6 \pm 6,731	0,011*
Dexametazone + Ketamine	109,8 \pm 12,617	

Keterangan :

* Signifikan $p < 0,05$

Dari tabel di atas didapatkan nilai $p < 0,05$ atau signifikan, sehingga untuk uji bivariat dengan menggunakan Post Hoc Test.

Tabel Post Hoc Test 5 menit ke-1

Kelompok	Ketamine	Dexametazone + Ketamine
Kontrol	0,011*	0,931
Ketamine	–	0,079

Keterangan :

* Signifikan $p < 0,05$

Dari tabel di atas didapatkan kontrol dengan ketamine signifikan sedangkan kontrol dan ketamine dengan dexametazone + ketamine tidak signifikan.

Tabel Uji One Way ANOVA 5 menit ke-2

Kelompok	Mean ± SD	p
Kontrol	105,8 ± 5,718	
Ketamine	138,4 ± 10,09	0,000*
Dexametazone + Ketamine	115,4 ± 8,532	

Keterangan :

* Signifikan $p < 0,05$

Dari tabel di atas didapatkan nilai $p < 0,05$ atau signifikan, sehingga untuk uji bivariat dengan menggunakan Post Hoc Test.

Tabel Post Hoc Test 5 menit ke-2

Kelompok	Ketamine	Dexametazone + Ketamine
Kontrol	0,000*	0,278
Ketamine	–	0,003*

Keterangan :

* Signifikan $p < 0,05$

Dari tabel di atas didapatkan kontrol dengan ketamine dan ketamine dengan dexametasone + ketamine signifikan sedangkan kontrol dengan dexametasone + ketamine tidak signifikan.

Tabel Uji One Way ANOVA 5 menit ke-3

Kelompok	Mean ± SD	p
Kontrol	106,4 ± 7,861	
Ketamine	141,8 ± 7,855	0,000*
Dexametazone + Ketamine	117,4 ± 8,792	

Keterangan :

* Signifikan $p < 0,05$

Dari tabel di atas didapatkan nilai $p < 0,05$ atau signifikan, sehingga untuk uji bivariat dengan menggunakan Post Hoc Test.

Tabel Post Hoc Test 5 menit ke-3

Kelompok	Ketamine	Dexametazone + Ketamine
Kontrol	0,000*	0,165
Ketamine	–	0,000*

Keterangan :

* Signifikan $p < 0,05$

Dari tabel di atas didapatkan kontrol dengan ketamine dan ketamine dengan dexametasone + ketamine signifikan sedangkan kontrol dengan dexametasone + ketamine tidak signifikan.

Tabel Uji One Way ANOVA 5 menit ke-4

Kelompok	Mean ± SD	p
Kontrol	109 ± 9,823	
Ketamine	144,2 ± 5,215	0,000*
Dexametazone + Ketamine	120,4 ± 8,264	

Keterangan :

* Signifikan $p < 0,05$

Dari tabel di atas didapatkan nilai $p < 0,05$ atau signifikan, sehingga untuk uji bivariat dengan menggunakan Post Hoc Test.

Tabel Post Hoc Test 5 menit ke-4

Kelompok	Ketamine	Dexametazone + Ketamine
Kontrol	0,000*	0,131
Ketamine	–	0,002*

Keterangan :

* Signifikan $p < 0,05$

Dari tabel di atas didapatkan kontrol dengan ketamine dan ketamine dengan dexametasone + ketamine signifikan sedangkan kontrol dengan dexametasone + ketamine tidak signifikan.