



**PERBANDINGAN PENGARUH PEMBERIAN ANALGETIK COX-2
DENGAN ASAM MEFENAMAT TERHADAP RASA NYERI PASCA
ODONTEKTOMI (IMPAKSI KELAS 1, MOLAR 3 RAHANG BAWAH)**

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mengikuti ujian proposal Karya Tulis Ilmiah
mahasiswa Program Strata-1 Kedokteran Umum**

**DICKY KRESNADI RAHMANTO
22010110130183**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2015**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI

PERBANDINGAN PENGARUH PEMBERIAN ANALGETIK COX-2 DENGAN ASAM MEFENAMAT TERHADAP RASA NYERI PASCA ODONTEKTOMI (IMPAKSI KELAS 1, MOLAR 3 RAHANG BAWAH)

Disusun oleh
DICKY KRESNADI RAHMANTO
22010110130183

Telah disetujui

Semarang, 22 Desember 2015

Pembimbing


drg. Kuswartono Mulyo B, Sp.BM
NIP. 19500323197901 1 001

Ketua Penguji,

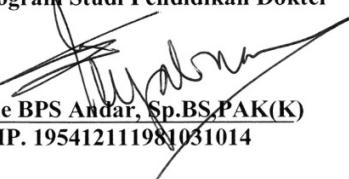

drg. Farichah Hanum, M.Kes
NIP. 19640604198910 2 001

Penguji,


dr. Darmawati Ayu Indraswari
NIP. 19860801201012 2 004

Mengetahui,
a.n. Dekan

Ketua Program Studi Pendidikan Dokter


dr. Erie BPS Andar, Sp.BS,PAK(K)
NIP. 195412111981031014

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan ini,

Nama : Dicky Kresnadi Rahmanto

NIM : 22010110130183

Alamat : Jalan Kelud Selatan 1 no 10, Semarang

Mahasiswa : Program Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas kedokteran UNDIP
Semarang.

Dengan ini menyatakan bahwa,

- (a) Karya tulis ilmiah saya ini adalah asli dan belum pernah dipublikasi atau diajukan untuk mendapatkan gelar akademik di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- (b) Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri,tanpa bantuan orang lain, kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing
- (c) Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, 18 Desember 2015

Yang membuat pernyataan,

Dicky Kresnadi Rahmanto

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadirat Allah SWT karena atas berkah dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan akhir hasil penelitian karya tulis ilmiah ini. Penyelesaian ini dilakukan sebagai salah satu syarat guna mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang. Penulis sadar bahwa untuk menyelesaikan penelitian ini tidaklah mudah tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal, pelaksanaan penelitian, hingga selesainya laporan akhir karya tulis ilmiah ini. Bersama ini kami sampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan meningkatkan ilmu pengetahuan serta keahlian.
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan keahlian.
3. Drg. Kuswartono Mulyo B, Sp.BM selaku dosen pembimbing karya tulis ilmiah yang telah memberikan bimbingan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiahnya dengan baik.
4. Drg. Gunawan Wibisono, Msi.Med, drg. Paul Wisma T, Sp.BM, drg. A. Purnawan Handoko, Sp.BM, yang telah berkenan memberikan saran dan bantuan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan baik.
5. Drg. Farichah Hanum, M.Kes selaku penguji pada seminar proposal karya tulis ilmiah yang telah memberikan saran dan kritiknya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiahnya dengan baik.

6. Dr. Damarwati Ayu Indraswari, selaku penguji pada seminar hasil karya tulis ilmiah yang telah memberikan saran dan kritiknya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiahnya dengan baik.
7. Bagian Poliklinik Gigi dan Mulut RSUD. Kotamadya Semarang dan RSUD. Tugurejo Semarang yang telah banyak membantu dalam pelaksanaan penelitian ini.
8. Subjek penelitian yang telah bersedia membantu sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiahnya dengan baik.
9. Ayahanda AKBP. H. Setiadi SH, MH, Ibunda Hj. Sri Lestari, SH, MH beserta keluarga-keluarga kami yang senantiasa memberikan dukungan moral maupun material.
10. Para sahabat yang selalu memberi dukungan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Serta pihak lain yang tidak mungkin kami sebutkan satu-persatu atas bantuan mereka secara langsung maupun tidak langsung sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akhir kata, kami berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 16 November 2015

Penulis,

Dicky Kresnadi R
2201010110130183

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR ISTILAH	xiii
ABSTRAK	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Permasalahan.....	3
1.3 Tujuan penelitian	3
1.3.1 Tujuan umum.....	3
1.3.2 Tujuan khusus.....	3
1.4 Manfaat penelitian.....	4
1.5 Keaslian penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Definisi Nyeri	6

2.2 Patofisiologi Nyeri	8
2.3 Nyeri Pasca Operasi	12
2.4 Anastesi Lokal.....	12
2.5 Analgetik COX-2 (etoricoxib)	14
2.5.1. Mekanisme Kerja Coxib.....	14
2.6 Asam Mefenamat	16
2.7 Odontektomi.....	17
BAB III KERANGKA TEORI,KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS	20
3.1 Kerangka Teori.....	20
3.2 Kerangka Konsep	21
3.3 Hipotesis.....	21
3.3.1 Hipotesis Mayor	21
3.3.2 Hipotesis Minor.....	21
BAB IV Metode Penelitian.....	22
4.1 Ruang Lingkup Penelitian.....	22
4.2 Tempat Dan Waktu	22
4.3 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	22
4.4 Populasi Dan Sampel..... .	23
4.4.1 Populasi Target.....	23
4.4.2 Populasi Terjangkau.....	23
4.4.3 Sampel.....	23
4.4.3.1 Kriteria inklusi.....	23
4.4.3.2 Kriteria Eksklusi.....	23

4.4.4 Cara sampling.....	24
4.4.5 Besar sampel.....	24
4.5 Variabel Penelitian.....	25
4.5.1 Variabel Bebas.....	25
4.5.2 Variabel Terikat.....	25
4.5.3 Variabel Perancu.....	25
4.6 Definisi Operasional.....	26
4.7 Cara Pengumpulan Data.....	26
4.7.1 Bahan.....	26
4.7.2 Alat.....	27
4.7.3 Cara Kerja	27
4.8 Alur Penelitian.....	29
4.9 Analisa Data.....	30
4.10 Etika Penelitian.....	30
BAB V Hasil Penelitian.....	32
5.1 Analisis Sampel.....	32
5.2 Analisis Deskriptif.....	34
5.3 Analisis Inferensial.....	40
BAB VI Pembahasan	42
BAB VII Simpulan dan saran	47
7.1 Simpulan.....	47
7.2 Saran.....	47
DAFTARPUSTAKA	48

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Keaslian penelitian.....	4
Tabel 2 Definisi operasional.....	26
Tabel 3 Data karakteristik demografi subjek penelitian	39
Tabel 4 Hasil uji beda skor VDS nyeri pasca odontektomi antara kelompok perlakuan dan kelompok kontrol	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 <i>Verbal Descriptor Scale</i>	7
Gambar 2 Patofisiologi nyeri.....	11
Gambar 3 Klasifikasi impaksi gigi ketiga menurut Pell & Gregory	19
Gambar 4 Kerangka teori.....	20
Gambar 5 Kerangka konsep.....	21
Gambar 6 Alur penelitian.....	29
Gambar 7.1 <i>Bloxpot</i> skor VDS pada kelompok perlakuan dan kontrol	33
Gambar 7.2 <i>Bloxpot</i> skor VDS pada kelompok perlakuan dan kontrol	34
Gambar 7.3 <i>Bloxpot</i> skor VDS pada kelompok perlakuan dan kontrol	34
Gambar 7.4 <i>Bloxpot</i> skor VDS pada kelompok perlakuan dan kontrol	35
Gambar 7.5 <i>Bloxpot</i> skor VDS pada kelompok perlakuan dan kontrol	36
Gambar 7.6 <i>Bloxpot</i> skor VDS pada kelompok perlakuan dan kontrol	37
Gambar 7.7 <i>Bloxpot</i> skor VDS pada kelompok perlakuan dan kontrol	37

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. *Ethical clearance*

Lampiran 2.1. Ijin penelitian

Lampiran 2.2. Ijin penelitian

Lampiran 3. *Informed consent*

Lampiran 4. Lembar penjelasan pasien

Lampiran 5. Lembar penelitian

Lampiran 6. *Spreadsheet data*

Lampiran 7. Dokumentasi penelitian

Lampiran 8. Biodata peneliti

DAFTAR SINGKATAN

NSAID	: <i>Non-Steroid Anti Inflammatory Drugs</i>
COX-2	: <i>Cyclooxygenase-2</i>
IASP	: <i>International Association for the Study of Pain</i>
VDS	: <i>Verbal Descriptive Scale</i>
ASA	: <i>The American Society of Anesthesiologists</i>
OAINS	: Obat Anti Inflamasi Non-Steroid

DAFTAR ISTILAH

- Analgesia : keadaan hilangnya persepsi nyeri
- Anestesi : suatu tindakan menghilangkan rasa sakit ketika melakukan pembedahan dan berbagai prosedur lainnya yang menimbulkan rasa sakit pada tubuh.
- Baal : keadaan hilangnya sensasi rasa.
- Farmakodinamik : efek biokimiawi dan fisiologi obat serta mekanisme kerjanya.
- Farmokinetik : aspek penyerapan, distribusi, perubahan kimiawi, penyimpanan dan penghapusan obat dalam tubuh.
- Informed consent* : persetujuan tindakan kedokteran yang diberikan oleh pasien atau keluarga terdekatnya setelah mendapatkan penjelasan secara lengkap mengenai tindakan kedokteran yang akan dilakukan terhadap pasien tersebut.

ABSTRAK

Latar belakang : Rasa nyeri merupakan keluhan yang sering ditemukan dan pengalaman menakutkan bagi pasien pasca odontektomi sehingga diperlukan pengolahan yang tepat dan baik. Efek obat analgetik asam mefenamat tidak selalu dapat dicapai maksimal di bandingkan dengan jenis efek obat etoricoxib yang mencapai maksimal dengan tepat dan baik.

Tujuan : Mengetahui pengaruh pemberian analgetik etoricoxib dengan asam mefenamat terhadap rasa nyeri odontektomi.

Metode : Penelitian ini merupakan penelitian quasi-eksperimen dengan desain penelitian “*random post test only controlled group design*” dengan teknik *double blind*. Sampel dibagi dua kelompok di mana masing-masing kelompok berjumlah 15, yaitu kelompok perlakuan mendapatkan obat analgetik etoricoxib 90 mg dan kelompok kontrol mendapatkan obat analgetik asam mefenamat 500 mg. Rasa nyeri diukur dengan VDS. Uji statistik menggunakan t tidak berpasangan.

Hasil: Pada hari pertama, hingga hari ketujuh, nilai $p < 0,001$ karena nilai $p < 0,05$ maka disimpulkan terdapat perbedaan bermakna atau signifikan. Sedangkan jenis kelamin, umur, pendidikan, dan pengalaman ekstraksi tidak berpengaruh pada skor VDS atau bukan merupakan variabel perancu, $p > 0,05$.

Kesimpulan: Terdapat perbedaan bermakna yang signifikan antara skor VDS nyeri pasca odontektomi pada kelompok perlakuan etoricoxib 90 mg dengan kelompok asam mefenamat 500 mg. Jenis kelamin, umur, pendidikan, dan pengalaman ekstraksi tidak berpengaruh pada skor VDS.

Kata kunci: Etoricoxib, asam mefenamat, skor VDS

ABSTRACT

Background: Pain is a common complaint and frightening experience for patients post odontektomi requiring refineries right and good. Mefenamic acid analgesic drug effects can not always be achieved the maximum in comparison with the type of drug effects etoricoxib are reached maximum appropriately and well.

Aim: To determine the effect of etoricoxib with analgesic mefenamic acid against pain odontektomi.

Methods: This study is a quasi-experimental research design "post test only randomized controlled group design" with the double-blind technique. Samples were divided two groups where each group numbered 15, namely the treatment group receive analgesic drugs etoricoxib 90 mg and control groups receive analgesic drug mefenamic acid 500 mg. Pain was measured by the VDS. Statistical test using unpaired t.

Results: On the first day until the seventh day, $p <0.001$ for $p <0.05$, we conclude there is a significant difference or significant. Whereas gender, age, education, and experience no effect on the extraction of VDS score or not a confounding variable, $p> 0.05$.

Conclusions: There are significant differences between the mean scores of post odontektomi VDS pain in the group treated with etoricoxib 90 mg to 500 mg mefenamic acid group. Gender, age, education, and experience no effect on the extraction of VDS scores.

Keywords: Etoricoxib, mefenamic acid, VDS scores