Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan Volume. 2 Nomor. 2 Tahun 2022

e-ISSN: 2827-9220; p-ISSN: 2827-9247, Hal. 197-207

DOI: https://doi.org/10.55606/jrik.v2i2.4658
Available Online at : https://ejurnal.politeknikpratama.ac.id/index.php/JRIK



Pengaruh Pemberian *Head Up* terhadap Nyeri Kepala PasienPasca Operasi dengan Spinal Anestesi

Suhadi*1, Heni Purwaningsih 2, Oneys Syekh Putra³

^{1,2} ITS PKU Muhammadiyah Surakarta, Indonesia
 ³ Program Studi Keperawatan Anestesiologi Program Sarjana Terapan/ Fakultas Ilmu Kesehatan, ITS PKU Muhammadiyah Surakarta, Indonesia

*Korespondensi Penulis: suhadidr95@gmail.com

Abstract Background: Spinal anesthesia is a type of extensive nerve block by inserting a local anesthetic drug into the subarachnoid space at the lumbar level (Rehatta, 2019). This method produces anesthesia by blocking transmission, deactivating motor and sensory abilities, thus creating loss of pain sensation in the perineum. lower abdomen to lower extremities. Among the effects of spinal anesthesia that often occur, post-spinal anesthesia headache is a complication that often does not receive special attention. Due to the minor effects of spinal anesthesia. Management of headaches after spinal anesthesia, one of which is using non-pharmacological techniques with Head Up therapy, namely providing a 30 degree head elevation position with the aim of increasing blood flow to the brain in an effort to maximize oxygen flow to the brain which is believed to reduce the sensation of headaches. Objective: To analyze the effect of giving Head up therapy on headaches in postoperative patients with spinal anesthesia. Method: This research is a quantitative research using a type of experiment with a pre-experimental design, post-test control group design. Sampling technique: accidental sampling Population: The population of this study was 300 people. Sample: This study involved 76 respondents with a division of 38 respondents who were given Head Up therapy and 38 respondents who were not given Head Up therapy. Data analysis: Data were analyzed using the Mann Whitney test. The research instruments were Head Up SOP and Posttest Numeric Rating Scale (NRS) questionnaire. This research was carried out in February-April 2024 at Dr Hardjono Ponorogo Regional Hospital. Results: Based on research and after data analysis, the significance value (P value) in the Mann Whitney test was 0.001 (p>0.05). Conclusion: It was found that there was an effect of giving Head up therapy to post-operative patients with spinal anesthesia

Keyword Head Up, Headache, Spinal Anesthesia

Abstrak Latar Belakang: Spinal anestesi merupakan tipe blok saraf yang luas dengan cara memasukan obat anastesia lokal ke dalam ruang subarakhnoid di tingkat lumbal (Rehatta, 2019) Cara ini menghasilkan anastesia dengan dengan memblokir transmisi menonaktifkan kemampuan motorik dan sensorik sehingga menciptakan hilangnya sensasi nyeri pada perineum, abdomen bawah.hingga ekstremitas bawah. Diantara efek spinal anestesi yang seringkali terjadi, nyeri kepala Pasca spinal anestesi merupakan komplikasi yang sering kali tidak mendaatkan perhatian khusus. Dikarenakan termasuk kepada efek minor dari spinal aenstesi. Manajemen Nyeri kepala pasca spinal anestesi salah satunya menggunakan teknik nonfarmakologi dengan terapi Head Up, yakni memberikan popsisi elevasi kepala 30 derajat dengan tujuan meningkatkan aliran darah ke otak seagai Upaya memaksimalkan aliran oksigen ke otak dengan begitu diyakin dapat mengurangi sensasi nyeri kepala. Tujuan: Untuk menganalisis pengaruh pemberian terapi Head up terhadap nyeri kepala pasien Pasca operasi dengan anestesi spinal. Metode: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif menggunakan jenis eksperimen dengan desain pre eksperimental post test control group design. Teknik Sampling: acindental sampling Populasi: Populasi dari penelitian ini sejumlah 300 orang Sample : penelitian ini melibatkan 76 responden dengan pembagian 38 responden diberikan terapi Head Up dan 38 responden tidak diberikan terapi Head Up. Analisis data: Data dianalisis menggunakan uji Mann Whitney. Instrumen penelitian berupa SOP Head Up dan kuesioner Numeric Rating Scale (NRS) Postest Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Februari-April 2024 di RSUD Dr Hardjono Ponorogo. Hasil: Berdasarkan penelitian dan setelah dilakukan analisis data diperoleh nilai signifikansi (P Value) pada uji Mann Whitney 0,001 (p>0,05) Kesimpulan : didapatkan bahwa terdapat pengaruh pemberian terapi Head up pada pasien Pasca operasi dengan spinal anestesi

Kata Kunci Head Up, Nyeri Kepala, Spinal Anestesi

1. PENDAHULUAN

Spinal anestesi merupakan tipe blok saraf yang luas dengan cara memasukan obat anastesia lokal ke dalam ruang subarakhnoid di tingkat lumbal (Rehatta, 2019) Cara ini

menghasilkan anastesia dengan dengan memblokir transmisi menonaktifkan kemampuan motorik dansensorik sehingga menciptakan hilangnya sensasi nyeri pada ekstremitasbawah, perineum dan abdomen bawah. Pada Praktiknya Spinal anestesi seringkali di gunakan pada kasus bedah dengan mempertimbangkan banyak faktor, menurut Folino (2023), berbeda dengan anestesi umum Spinal Anestesi tidak mempengaruhi tingkat kesadaranpasien untuk menghilangkan rasa sakit. Terdapat beberapa keuntungandibandingkan anestesi umum, seperti penghindaran manipulasi saluran napas, dosis minimum pada obat yang memilikiefek samping sistemik, waktu pemulihanlebih cepat, dan tingkat nyeri Pasca operasi yang lebih rendah secara signifikan.

Spinal anestesi memiliki komplikasi padafase intra maupun Pasca anestesi. Obat lokal spinal anestesi memiliki sifat vasodilator yakni memungkinkan pelebaran pembuluh darah setelah obat tersebut dimasukkan melalui intratekal, Pada anestesi spinal, menurut Fikran, dkk (2016) vasodilatasi akut diakibatkan blokade sistem saraf simpatis sehingga meningkatkan kapasitas pembuluh darah perifer yang berdampak langsung menurunkan aliran balik vena yang merupakan determinan utama curah jantung. Menurut penelitian yang dilakukan Idrus (2022) angka kejadian hipotensi mencapai 32% pada pasien yang menggunakan pembiusan spinal anestesi .Beberapa dampak yang sering kali terlihat seperti bersamaan dengan penurunan tekanan darah yang masif yakni bradikardia atau menurunnya nadi per menit. Begitupun dengan kejadian hipotermi, hal ini juga disebabkan efek dari vasodilatasi yang mengakibatkan perpindahan panas dari kompartemen sentral ke perifer. Sedangkan spinal anestesi menghasilkan blok sensoris terhadap reseptor suhu perifer yang berakibat menghambat respon kompensasi terhadap suhu ((Syauqi et al., 2019) Kemudian berdasarkan penelitian yang dilakukan Idrus (2022) Hipotensi mampu menjadi faktor penyebab nausea dan vomitus., dari responden yang mengalami hipotensi, 54,5% mengalami mual dan muntah Diantara efek spinal anestesi yang seringkali terjadi, nyeri kepala Pasca spinal anestesi merupakan komplikasi yang sering kali tidak mendaatkan perhatian khusus. Dikarenakan termasuk kepada efekminor dari spinal aenstesi ataupun dampak sekunder yang sering kali terjadi, angka kejadian nyeri kepala pada pasien Pasca spinal anestesi tercatat antara 0-37% berhubungan dengan karakteristik pasien serta ukuran jarum yang digunakan. Di Indonesia menurut datadari Departemen Anestesiologi dan Terapi Intensif Universitas Padjajaran pada tahun 2013, angka kejadiannya adalah sebesar 19,1%. pasien merasakan nyeri kepala dengan derajat ringan. Menurut Levy (2018) tanda tanda vital keenam selain tekanan darah, nadi, rasio pernapasan, suhu tubuh, dan saturasi oksigen yang menjadi prioritas dari seorang anestesi adalah Nyeri. begitu pentingnya bagi kita penata anestesi menaruh perhatian kepada sensasi nyeri yang dirasakan pasien.

Pada kondisi pasca operasi, nyeri merupakan suatu fenomena yang tidak dapat dihindari. Begitu pula nyeri kepala, sering terjadi Pasca operasi dan hal ini disebabkan oleh beberapa factor seperti jenis operasi, Riwayat sakit kepala, stress, serta jenis anestesi. (Jividen, 2023). Nyeri kepala dapat didefinisikan sebagai suatu rasa nyeri atau rasa tidak enak pada daerah kepala yang meliputi daerah wajah hingga tengkuk leher. Kejadian nyeri kepala sangat eratkaitannya dengan faktor psikologis seseorang seperti stres, cemas, depresi, dan kelelahan. (Dhani, 2022).

Menurut Suwarman (2015) komplikasinyeri khususnya pada post operasi yakninyeri kepala Pasca pungsi duramater postdural puncture headache (PDPH) terjadi akibat kebocoran cairan serebrospinal karena penusukan duramater. Nyeri kepala ini merupakan komplikasi yang masih didapatkan setelah anestesi spinal dan memengaruhi kesejahteraan pasienPasca-operasi.

Dalam praktisnya di lapangan manajemen nyeri merupakan hal yang tidak dapat dipisahkan dalam proses khususnya kepenataan anestesi. Manajemen nyeri terbagi dalam dua carayakni secara nonfarmakologi maupun secara farmakologi. Sesuai dengan penyebutannya, terapi nyerinonfarmakologi adalah upayamenghilangkan persepsi nyeri tanpa menggunakan pendekatan dengan terapi obat-obatan. Sebaliknya, terapi farmakologi merupakan upaya menurunkan atau menghilangkan persepsi nyeri menggunakan pendekatan farmakologi atau obat-obatan. Terapi nonfarmakologi pada prakteknya hanya efektif menurunkan rasa nyeri pada kasusnyeri Tingkat rendah dan sedang. Pada kasus nyeri berat terapi yang dilakukan lebih sering menggunakan pendekatan terapi farmakologi menggunakan obat obatan golongan NSAID (Non-SteroidAnti Inflammation Drugs) maupunanalgetik opioid. Beberapa contoh terapinonfarmakologi yang sering dilakukanyakni seperti relaksasi napas dalam,terapi musik ataupun dengan ayat ayat quran, meditasi, imajinasi, aroma terapi hingga terapi pemberian posisi sepertielevasi kaki maupun elevasi kepala atau Head up.

Head up secara Bahasa yakni menaikkankepala. Head up memiliki kesamaan arti pula dengan elevasi kepala. Elevasi kepala merupakan suatu upaya memposisikan kepala seseorang lebih tinggi dari tempat tidur dengan posisitubuh sejajar dan ekstremitas bawah lurus atau tidak menekuk. Teori yang mendasari pemberian elevasi kepala ini menurut Alarcon (2017) yaitu peninggian anggota tubuh di atas jantung dengan vertebralis axis yang akan menyebabkan cairan serebrospinal (CSS) teretribusi dari kranial ke ruang subarachnoid spinal dan memfasilitasi venous return serebral (Dwi Susanti, dkk 2021).

Rumusan Masalah:

Adapun rumusan masalah dalam penelitian ini adalah "Adakah pengaruh pemberian terapi Head up terhadap nyerikepala pasien Pasca operasi dengan anestesi spinal?"

Tujuan Umum:

Untuk menganalisis pengaruh pemberianterapi Head up terhadap nyeri kepala pasien Pasca operasi dengan anestesi spinal.

2. METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini yaitu penelitian eksperimen, penelitian eksperimen dapatdikatakan sebagai jenis metode penelitianyang digunakan untuk mencari pengaruhperlakuan tertentu terhadap yang lain dalam kondisi yang terkendalikan (Sugiono, 2012). Metode penelitian ini adalah metode kuantitatif, menurutSugiono metode penelitian kuantitatif adalah metode yang berprinsifkan filsafat postpositivisme, digunakan untuk meneliti pada populasi sampel tertentu, teknik pengambilan sampel pada umumnya dilakukan secara random, pengumpulan data menggunakan instrumen penelitian, analisis data bersifat 2 Metodologi Penelitian kuantitatif/statistik dengan tujuan untuk menguji hipotesis yang telah ditetapkan.

Desain penelitian ini menggunakan desain pre eksperimental design tipe posttest control group design. Dengan menggunakan desain ini kelompok eksperimen maupun kelompok kontrol memiliki karakteristik yang sama, karena diambil secara acak melalui proses sistem pengacakan dari populasi yang homogen. Dalam desain ini kelompok eksperimen diberikan treatment sedangkan kelompok kontrol tidak diberikan treatment. Setelah diberi perlakuan, kedua kelompok diberikan tes dengan tes yang sama (postest). Hasil postest dari kedua kelompok dibandingkan untuk mencapai tujuan penelitian. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya pengaruh pemberian terapi Head up terhadap nyeri kepala pasien Pasca operasi dengan anestesi spinal. Untuk mengetahui variable tersebut penulis menggunakan desain pre experimental

Kelompok		Perlakuan	Postest
K.	R	X	O1
Eksperimen			
K. Kontrol	R		O2

Keterangan:

R : Kelompok eksperimen diambilsecara *simple random sampling*

X : Perlakuan berupa terapi *Headup*

O : Postest yang diberikan kepadakelompok eksperimen dan kelompok kontrol.

3.HASIL

Univariat

Analisa univariat dalam penelitian ini terdiri dari deskriptif responden terhadap variabel-variabel dalam penelitian

Karakteristik responden

Penelitian ini dilakukan pada pasien yang menjalani jenis anestesi Spinal anestesi dengan jumlah sample 76 responden yang sudah memenuhi kriteria inklusi. Karakteristik yang dijelaskan meliputi

No		F	%
1	Jenis		
	Kelamin Perempuan Laki-Laki Total	44 32 76	57,9 42,1 100,0
2	Usia Diatas		
	50	26	34,2
	tahun Dibawah 50 Tahun	50	65,8
	Total	76	100,0
3	Riwayat		
	oprasi		
	Pernah	10	13,2
	Tidak	66	86,8
	pernah	76	100,0
4	Riwayat penyakit		
	Ada Tidak	5	6,6
	ada	71	93,4
	Total	76	100,0

Sumber: Data Primer SPSS 2024

Berdasarkan tabel diatas, diperoleh informasi bahwa sebagian responden pada penelitian ini adalah perempuan sebanyak 44 responden (57,9%), dan laki laki sebanya22k 32 responden (42,1%). Sebanyak 26 orang (34,2%) berusia diatas 50 tahun dan 50 orang (65,8%) dibawah 50 tahun. Terdapat pula 10 orang (13,2%) memiliki riwayat operasi sebelumnya dan 66 orang (86,8) tidak pernah operasi sebelumnya. Sebanyak 5 orang (6,6%) memiliki riwayat penyakit sebelumnya dan 71 orang (93,4%) tidak memiliki riwayat sakit sebelumnya.

Data Khusus

Distriusi responden mengalami nyerikepala Pasca operasi dengan spinal anestesi dibagi menjadi 2 kelompok yakni kelompok eksperimen dan kontrol. Adapun hasil data distribusi nyeri kepalapasien pada kelompok eksperimen dan kontrol Pasca operasi dengan

spinalanestessi disajikan dalam tabel berikut.

Kelom	Me	Med	Mo	M	\mathbf{M}
pok	an	ian	dus	in	ax
Eksper	1,8	2,00	2	1	3
imen	2				
Kontro	2,7	3,00	2	1	5
1	5				

Sumber: Data Primer SPSS 2024

Berdasarkan dari hasil uji normalitasmenggunakan SPSS, dapat diketahui nilai signifikansi postest kelompokeksperimen dan kontrol sebesar 0,000 dan 0,001 yang artinya nilai signifikansi <0,05 yang artinya data tidak berdistribusi normal. Sehingga untuk mengetahui ada tidaknya pengaruh Headup terhadap nyeri kepala pasien menggunakan uji beda dengan uji statistik non-parametrik yaitu uji Mann Whitney.

Bivariat

Uji Bivariat menggunakan MannWhitney

Kelompok	F	Mean	Sum of	Asym
		Ran	Rank	p. Sig
Eksperimen	3	29,3	1114,	0,000
	8		5	
Kontrol	3	27,7	1811,	
	8		5	
Total	7			

Sumber: Data Primer SPSS 2024

Berdasarkan data dari tabel diatas dapat diketahui bahwa hasil uji statistik denganMann whitney diperoleh nilai asymp. Sig(2-tailed) sebesar 0,000 (p<0,05), maka dapat diartikan bahwa Ho ditolak dan Haditerima. Sehingga terdapat pengaruh pemberian terapi Head up terhadap nyerikepala pasien Pasca operasi denganspinal anestesi.

Pembahasan

Karakteristik responden

Responden dalam penelitian ini sebanyak 76 responden yang terdiri dari 38 kelompok eksperimen dan 38 kelompok kontrol. Dari total keseluruhan pasien terdiri dari 44 orang (57,9%) berjenis kelamin perempuan dan 32 orang(42,1%) adalah laki laki. Pada beberapa penelitian menyebutkan bahwa resiko perempuan mengalami nyeri kepala Pasca spinal anestesi lebih besar yakni 2 dari 3 kasus. Seperti pada penelitian Amorim (2012) menyebutkan dari total populasi ditemukan 11% nyeri kepala Pasca spinal anestesi dirasakan olehperempuan dan 3,6% oleh laki-laki. Akantetapi ada pula faktor lain yang menyebabkan

angka nyeri kepala setelahdilakukan spinal anestesi yakni adalahusia. Mayoritas responden sebesar 50 orang (65,8%) berusia dibawah 50 tahun sedangkan 26 orang (34,2%) berusia diatas 50 tahun. Usia atau umur adalah lama waktu kehidupan atau ada sejak dilahirkan menurut Hoetomo (2011). Angka kejadian nyeri kepala setelah dilakukan spinal anestesi lebih banyak ditemukan pada kasus orang berusia di bawah 50 tahun dan resikonya makin berkurang pada pasien berusia di atas 50 tahun menurut Harrington (2018) dari 76 responden terdapat 10 orang (13,2%) memiliki riwayat operasi sebelumnya dan 66 orang (86,8) tidak pernah operasi sebelumnya. Sebanyak 5 orang (6,6%) memiliki riwayat penyakit sebelumnyadan 71 orang (93,4%) tidak memiliki riwayat sakit sebelumnya.

Gambaran nyeri kepala pada pasien Pasca operasi dengan spinal anestesi

Mayoritas responden pasien Pasca operasi spinal anestesi di RSUD Dr Hardjono Ponorogo mengalami nyeri kepala sebelum dilakukan penelitian dan mayoritas responden pasien Pasca operasi spinal anestesi di RSUD Dr Hardjono Ponorogo mengalami penurunan nyeri kepala setelah dilakukantindakan ataupun tanpa tindakan. Dengandesain penelitian yang melibatkan duakelompok yakni kelompok eksperimenyaitu kelompok yang diberikan terapi Head up dan kelompok kontrol yaitu kelompok yang tidak diberikan terapi Head up maka terdapat dua gambaranyang akan dipaparkan peneliti.

Gambaran nyeri kepala pasien Pasca operasi dengan spinal anestesi setelah diberikan terapi Head up ditunjukkan pada tabel 2 tentang nilai statistik nyeri kepala pada postest responden kelompok eksperimen. Berdasarkan tabel 2 digambarkan bahwa nilai rata rata (mean) nyeri kepala pada kelompok eksperimen adalah 1,82, nilai tengah (median) nyeri kepala pada kelompoke eksperimen adalah 2,00, nilai nyeri kepala yang paling sering muncul (modus) adalah 2 serta nilai paling kecil dan besar adalah 1 dan 3. Sedangkan pada kelompok kontrol, menunjukkan bahwa nilai rata rata (mean) nyeri kepala adalah 2,75, nilai tengah (median) nyeri kepala adalah 3,00, nilai nyeri kepala yang paling sering muncul (modus) adalah 2 sertanilai paling kecil dan besar adalah 1 dan 5.

Pengaruh pemberian terapi Head up pada pasien Pasca operasidengan spinal anestesi

Hasil uji statistik yang diperoleh dari kelompok eksperimen dan kontrol menunjukkan didapatkan bahwa nilai signifikasi (P Value) pada uji Mann Whitney yaitu 0,001, yang mana 0,001 (PValue) < TS 5% (0,05) maka Ho ditolak dan Ha diterima dengan kata lain hipotesis pada penelitian ini diterima. Sehingga hal tersebut berarti terdapat pengaruh pemberian terapi Head up padapasien Pasca operasi dengan spinal anestesi di RS Dr Hardjono Ponorogo.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Pertami dkk. (2019) menyatakan bahwa pemberian elevasi kepala 30 derajat bertujuan untuk memaksimalkan

venous return supaya aliran darah ke serebral menjadi lancar dan metabolisme jaringan serebral meningkat, sehingga oksigenasi jaringanotak terpenuhi. Suplai oksigen yangterpenuhi akan membuat rileks dan dapatmemindahkan fokus perhatian pada nyerikepala yang dialami oleh pasien post operasi. Tentunya hal ini akan memberikan respon rasa nyaman padapasien yang mengalami nyeri kepala khususnya pada kasus nyeri kepala Pascaspinal anestesi.

Sesuai dengan penelitian yang dilakukan Ugras et al. (2018) dengan judul "Effect of different head of bed elevations and body positions on intracranial pressure and cerebral perfusion pressure in neurosurgical patients" yang menunjukkan bahwa terdapat sedikit perbedaan nilai perfusi jaringan otak antara posisi 15, 30, dan 45 derajat tetapihasil ini sangat bermakna dibandingkan dengan posisi 0 derajat.

5. KESIMPULAN

Berdasarkan penelitian yang sudah dilakukan terhadap 76 responden di Ruang Instalasi Bedah Sentral RSUD DrHardjono Ponorogo terkait pegaruh pemberian terapi Head up terhadap nyeri kepala pasien Pasca operasi dengan spinal anestesi, dapat ditarik kesimpulannya sebagai berikut :

- 1. Karakteristik responden pada penelitian ini sebagian besar perempuan sebanyak 44 responden (57,9%), mayoritas responden berusia dibawah 50 tahun dengan 50 orang (65,8%) Mayoritas responden belum memiliki riwayat operasi sebelumnya yakni sebanyak 66 orang (86,8) mayoritas responden dengan 71 orang (93,4%) tidak memiliki riwayat sakit sebelumnya.
- 2. Gambaran nyeri kepala pasien Pasca operasi dengan spinal anestesi setelah diberikan posisi Head up padakelompok eksperimen mimiliki nilai ratarata (mean)1,82, nilai tengah (median)nyeri kepala pada kelompok Intervensi adalah 2,00, nilai nyeri kepala yang paling sering muncul (modus) adalah 2 serta nilai paling kecil dan besar adalah 1dan 3.
- 3. Gambaran nyeri kepala pasien Pasca operasi dengan spinal anestesi tanpa diberikan posisi Head up pada kelompok kontrol mimiliki nilai rata rata(mean) 2,75 nilai tengah (median) nyeri kepala pada kelompok kontrol adalah 3,00, nilai nyeri kepala yang paling sering muncul (modus) adalah 2 sertanilai paling kecil dan besar adalah 1 dan 5.
- 4. Penelitian dengan desain postestcontrol group bermaksud untuk

5. mengetahui pengaruh yang signifikan antara pemberian terapi Head up pada kelompok eksperimen dan tanpa pemberian terapi Head up pada kelompok kontrol. Setelah dilakukan pengambilan data dan kemudian dilakukan analisis data menggunakan ujinon parametrik mann whitney dengan nilai asymp sig 0,001 (p>0,05)didapatkan bahwa terdapat

Saran

Untuk keberlanjutan maka peneliti memberikan saran kepada pihak pihakterkait yang kiranya penelitian ini mampu memberikan manfaat bagi pihak pihak tertentu.

1. Penata Anestesi

Bagi penata anestesi secara praktis penelitian ini diharapkan dapat memberikan pertimbangan yang baik dalam menjadikan terapi Head up sebagai SOP bagi pasien setelah dilakukan pembiusan dengan spinal anestesi. Sehingga komplikasi seperti nyeri kepala dapat teratasi dengan maksimal. Hal ini menjadi poin positif bagi pelayanan dan asuhan kepenataan dilahan praktek.

2. Peneliti selanjutnya

Bagi peneliti selanjutnya untuk dapat mengembangkan penelitian lebih lanjut dengan menjelaskan faktor-faktor lain yang terkait dengan penelitian dan mampu menambahkan kekurangan yang ada dipenelitian sebelumnya.

3. Institusi pendidikan

Secara teoritis penelitian ini diharapkan dapat memberikan hasil penelitian bermanfaat untuk pengembangan ilmu pengetahuan yang berkaitan dengan obyek penelitian. Secara teoritis, penelitian ini dapat memberikan pengetahuan yang baru dalam bidang spesifik ilmu keperawatan anestesiologi yang terkait dengan asuhan penata anestesi Pasca operasi dengan spinal anestesi.

6. DAFTAR PUSTAKA

- Aditya Nugroho, Beni, & Martono, Martono. (2018). Pemenuhan oksigenasi otak melalui posisi elevasi kepala pada pasien stroke hemoragik. *Conference paper*.
- Amorim, J. A., & Barros, M. V. G. (2012). Post-dural (post-lumbar) puncture headache: Risk factors and clinical features. *PubMed National Library of Medicine*.
- Anggarini, Kadek Dwi. (2018). Gambaran asuhan keperawatan pada pasien gastritis dalam pemenuhan gangguan nyeri akut di wilayah kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar. *Skripsi, Diploma, Jurusan Keperawatan, Poltekes Denpasar*.
- Ayundari, Weny. (2022). Posisi Fowler (duduk) dan Semi Fowler (setengah duduk) dalam meningkatkan saturasi oksigen pasien infark miokard akut. *Yankes.kemenkes.gov.id*.

- Bahrudin, Mochamad. (2017). Patofisiologis nyeri (pain). e-Jurnal Sainmed, 13(1).
- Dennison, S. B., & Leal, M. H. (2011). *Neck and arm pain syndromes*. USA: Churchill Livingstone.
- Dhani, Harman. (2022). Apa yang perlu kita ketahui mengenai nyeri kepala. *Artikel: Hermina Hospital*.
- Dwiyanto, E., Handayani, R., & Adriani, P. (2022). Hubungan diameter jarum spinal dan banyaknya upaya penusukan pada kasus post-dural puncture headache pada pasien operasi sectio caesarea di RSUD Cikalong Wetan Jawa Barat. *Jurnal Inovasi Penelitian*, *3*(5), 6413–6418.
- Faradilla, P. A. M. (2020). Hubungan ketinggian blok spinal anestesi dengan kejadian hipotensi intra-operatif. *Skripsi: Diploma IV Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta*.
- Folino, Thomas B., & Mahboobi, Sohail K. (2023). Blok anestesi regional. *National Library of Medicine*.
- Handayani, Verury Verona. (2020). Penyebab tekanan darah rendah bikin sakit kepala. *Artikel: Halodoc*.
- Harrington, B. E., & Reina, M. A. (2018). Postdural puncture headache. *Article on nysora.com*.
- Idrus, Muhammad. (2022). Hubungan hipotensi dengan kejadian mual muntah intra-operatif pasca spinal anestesi pada pembedahan sectio caesaria di RSUD Dr Chasbullah Abdul Majid Kota Bekasi. *Skripsi: Program Studi Keperawatan Anestesiologi, Institusi Teknik Kesehatan Bali*.
- Jividen, Sarah. (2023). Headache after surgery, here's how to treat it. Artikel: Verywell Health.
- Kasanah, Nelya Rhomi. (2019). Pengaruh kompres hangat di femoral terhadap waktu pencapaian Bromage skor 2 pada spinal anestesi di RSU PKU Muhammadiyah Bantul. *Skripsi: Diploma IV Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta*.
- Kurniyanta. (2022). Hal-hal yang dapat terjadi jika nyeri tidak ditangani dengan baik. *Artikel: Kementrian Kesehatan, Direktorat Jendral Pelayanan Kesehatan.*
- Kusuma, Arif Hendra., & Anggraeni, Atika Dhiah. (2019). Pengaruh posisi head-up 30 derajat terhadap nyeri kepala pada pasien cedera kepala ringan. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, 10(2), 417–422.
- Kusumawati. (2014). Penatalaksanaan nyeri pasca operasi. *Artikel:* https://www.rssantoyusup.com/penatalaksanaan-nyeri-pasca-operasi/.
- Levy, N., Sturgess, J., & Mills, P. (2018). Pain as the fifth vital sign and dependence on the numerical pain scale is being abandoned in the US: Why? *British Journal of Anaesthesia*, 120(3), 435–438.

- Parami, Pontisomaya., Wiryana, Made., Senapathi, Tjokorda Gde Agung., Ryalino, Christopher., Pradhana, Adinda Putra., & Narakusuma, I Putu Fajar. (2022). Angka kejadian nyeri kepala pasca anestesia spinal pada pasien pasca operasi seksio saesarea. *Jurnal Medika Udayana, 11*(12).
- Pertami, S. B., Munawaroh, S., & Rosmala, N. W. D. (2019). Pengaruh elevasi kepala 30 derajat terhadap saturasi oksigen dan kualitas tidur pasien stroke. *Health Information Jurnal Penelitian*, 11(2), 140–143.
- Rehatta, N. M., Hanindito, E., Tantri, A. R., Redjaki, I. S., Soenarto, R., Bisri, D. Y., & Lestari, M. I. (2019). *Anestesiologi dan terapi intensif buku teks KATI-PERDATIN* (Edisi Pert). Jakarta: PT. Gramedia Pustaka Utama.
- Rika Nuryana. (2022). Efektivitas penggunaan teknik spinal anestesi Enhanced Recovery After Surgery dengan teknik spinal anestesi konvensional terhadap pencapaian Bromage Score pada pasien seksio caesaria di recovery room RSU Muhammadiyah Lampung. *Skripsi: Prodi Diploma Keperawatan, Poltekes Kemenkes Jogja*.
- Rochmawati, Nanik Puji. (2018). Pengaruh Murottal Quran terhadap nyeri post operasi. *Skripsi: Stikes Insan Cendekia, Jogja*.
- Rusminah, R., Siswanto, S., & Nugroho, A. S. (2019). Penerapan distraksi mendengarkan musik klasik untuk mengurangi nyeri fraktur klavikula. *Jurnal Keperawatan Karya Bhakti*, 5(2), 48–53.
- Soenarjo, Jatmiko. (2013). Anestesiologi, E-Book Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, Semarang.
- Sugiyono. (2020). Perbedaan metode kualitatif dan kuantitatif. *Jakarta*.
- Susanti, Dwi. (2021). Pengaruh elevasi kepala 30 derajat terhadap nyeri kepala pada pasien post operasi kraniotomi. *Thesis, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta*.
- Tubalawony, Syulce Luselya., & Siahaya, Alisye. (2023). Pengaruh anestesi spinal terhadap kejadian hipotermi pada pasien post operasi. *Jurnal Keperawatan*, *15*(1), Maret 2023.
- Widianti, Sherly. (2022). Teknik relaksasi nafas dalam terhadap penurunan intensitas nyeri pada pasien post operasi. *Jurnal Kesehatan dan Pembangunan*, 12(23).
- Wijayanti, Ida Ayu Sri. (2018). Peranan metode Feldenkrais sebagai alternatif penatalaksanaan nyeri kronis. *e-Jurnal Medika Udayana*, 7(4).
- Wulandari, S. A. (2019). Asuhan keperawatan pada Tn. S dengan space occupying lesion (SOL) post op craniotomy melalui elevasi kepala 30° terhadap peningkatan perfusi jaringan serebral di ruang intensive care unit (ICU) RSUD Dr. Achmad Mochtar Bukittinggi. *Stikes Perintis Padang*.