

**DAFTAR PUSTAKA**

- American Society of Anesthesiologist,(2012). Practice Guidelines for Acute Pain Management in the Perioperative Setting. Vol 116 No 2: 248-249
- Black, J.M., & Hawks, J.H. (2005). Medical-surgical nursing clinical management for positive outcomes. (7<sup>th</sup> ed). St. Louis, Missouri: Elsevier Saunders
- Bushra R, A.N.,(2018) An Overview of Clinical Pharmacology of Ibuprofen. OMJ. 25(3): p. 155-161.
- Caliskan E, Sener M, Kocum A, Ozyilkan NB, Ezer SS, Aribogan A(2013). The efficacy of intravenous paracetamol versus dipyron for postoperative analgesia after day-case lower abdominal surgery in children with spinal anesthesia: a prospective randomized double-blind placebo-controlled study. BMC Anesthesiol;13(1):34
- Cohen M, Quintner J, van Rysewyk S (2018). Reconsidering the IASP definition of pain. PAIN Reports p.634.
- David J (2002), Chronic Pain Prevalence and Analgesic Prescribing in a General Medical Population.
- Duggan A.W, Hall J.G., Headley P.M (2004). Suppression Of Transmission Of Nociceptive Impulses By Morphine : Selective Effect Of Morphine Administered In The Region Of The Substantia Gelatinosa. Br. J. Pharmacol. p. 61 : 65-76.

- Garcia S., Canoniero M., Lopes G., Soriano AO., (2006), Metamizole use among Hispanics in Miami : report of a survey conducted in a primary care setting, South Med J., 99 (9):916
- Goodman dan Gilman's. (2012). Dasar Farmakologi Terapi. Diterjemahkan oleh Tim Ahli Bahasa Sekolah Farmasi ITB. Edisi 10. Jakarta: EGC. Hal.578.
- Haidar. (2016). Asuhan keperawatan pada TN 'R' dengan diagnose vulnus punctum di IGD RSI Sitti Khadijah Palembang. P:2
- Haskas Y. (2013). Gambaran Angka Kejadian Luka Tertusuk Benda Tajam pada Perawat di IRD RSUP Dr. Wahidin Sudiorhusodo. Makassar, :3,2 p. 65-9
- Ikawati, Z. (2011), Farmakoterapi Penyakit Sistem Saraf Pusat, Bursa Ilmu, Yogyakarta.
- Jasiecka A, Maślanka T, Jaroszewski JJ (2014) . Pharmacological characteristics of metamizole. Pol J Vet Sci. p.17(1):207 – 14.
- Juliana B (2018) , Prevalence of Chronic Pain, Treatments, Perception, and Interference on Life Activities: Brazilian Population-Based Survey.
- Katzung, B.G. (2011). Farmakologi Dasar dan Klinik Edisi 10. Penerbit Buku Kedokteran EGC. Jakarta.
- Krueger, M. Martindale (2007) : The Complete Drug Reference. 35th ed. London: Pharmaceutical Press.
- Leeuw TG, Dirckx M, Gonzalez CA, Scoones GP, Huygen FJPM, de Wildt SN (2017). The use of dipyron (metamizol) as an analgesic in children: What is the evidence?. Pediatric Anesth. p. 27(12):1193 – 201

- Lusiana, Darsono. (2002). *Diagnosis dan Terapi Intoksikasi Salisilat dan Parasetamol*. Bandung. Universitas Kristen Maranatha.
- Mangku G, Senapathi TGA. (2010). *Buku Ajar Ilmu Anestesia dan Reanimasi*. Jakarta: Indeks.
- Marino PI (2007), Sutin Km. *Analgesia and sedation*. The ICU book 3<sup>rd</sup> ed . Philadelphia: Lippincot Williams & Wilkins; p. 247-52.
- Meliala, L. (2004). *Nyeri Keluhan yang Terabaikan: Konsep Dahulu, Sekarang, dan Yang Akan Datang*, Pidato Pengukuhan Jabatan Guru Besar, Fakultas Kedokteran Universitas GadjahMada.
- MMWR Weekly. [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov). Available at <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5719a7.htm>. Accessed:10/14/2020.
- Morgan GE, Mikhail SE, Murray MJ (2006). *Pain management*. In Morgan GE, Mikhail SE, Murray MJ editors. *Clinical anesthesiology* .4th ed. New York. Mc Graw Hill; p. 359-71
- Munaf, S., (1994), *Catatan Kuliah Farmakologi*, EGC Press, Hal. 178.
- Nerchan E, Mallo JF, Mallo NTS. (2015). *Pola Luka pada Kematian Akibat Kekerasan Tajamdi Bagian Ilmu Kedokteran Forensik dan Medikolegal RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Periode 2013*. Manado. ;3,2 PP 640-5
- Perhimpunan Dokter Spesialis Anestesiologi dan Terapi Intensif Indonesia. (2009). *Panduan Tatalaksana Nyeri Operatif*. Jakarta: PP IDSAI.
- Purnama H, Sriwidodo, Soraya Ratnawulan (2015), *Sitematik Review: proses*

penyembuhan dan perawatan Luka.

Rainsford, K.D (2012)., *Ibuprofen: Pharmacology, Therapeutics and Side Effects*. Springer: London.

Raney,D (2012). *Anatomy of pain* (Internet). Waterloo. 29 November 1996  
(cited 2012 february 15). Available from: <http://www.painanat.html>

Rose L, Haslam L, Dale C (2011). *Survey of assessment and management of pain for critically ill adults*. *Intensive Crit Care Nurs*. p. 27:121-8.

Seksi Integrasi Pengolahan dan Diseminasi Statistik. *Jumlah Kecelakaan Lalulintas dan Korban Jiwa, Kerugian Materi Menurut Bulan di Kota Makassar*. Dalam: *Makassar dalam Angka 2010*. Katalog BPS: 1102001.7371. Makassar: Badan Pusat Statistik Kota Makassar; 2015. Hal: 204.

Silbernagl/Lang, (2000), *Pain in Color Atlas of Pathophysiology* , Thieme New York. 320-321

Smeltzer, C. Suzanne. Bare G. Brenda, (2002) *Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah Jakarta* : EGC

Smeltzer, S.C., & Bare, B. (2003). *Text book medical-surgical nursing* Brunner-Suddarth. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins

Stoelting RK (2006), *Cyclooxygenase-2 Inhibitors and Nonspecific Nonsteroidal Antiinflammatory Drugs*. In: Stoelting RK, Hiller SC, editors.

Pharmacology & physiology in anesthetic practice. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; p.276-88.

Taber, Clarence Wilbur; Venes, Donald (2009). Taber's cyclopedic medical dictionary. F a Davis Co. p. 2189. ISBN 978-0-8036-1559-5.

The Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD) iLibrary <https://doi.org/10.1787/d339918b-en>

Tjay, Tan Hoan dan Kirana Rahardja, (2007), Obat-Obat Penting Khasiat, Penggunaan dan Efek-Efek Sampingnya, Edisi Keenam, 262, 269-271, PT. Elex Media Komputindo, Jakarta

Wilmana, P.F., dan Gan, S.G., (2007). Analgesik-Antipiretik Analgesik Anti-Inflamasi Nonsteroid dan Obat Gangguan Sendi Lainnya. Dalam: Gan, S.G., Editor. Farmakologi dan Terapi. Edisi 5. Jakarta: Gaya Baru, 230-240

Yousuf MS., Ullah H. (2019). Anesthetic management of stab wound in right ventricle of heart. Saudi J Anaesth. 2019 Oct-Dec; 13(4): 356–358.

Yuan-Yi, C., Lok-Hi, C., Chun-Chieh, H., Liu, K., Luo-Ping, G., & Pei-Ning, W. (2012). Gender and pain upon movement are associated with the requirements for postoperative patient-controlled iv analgesia: a prospective survey of 2,298 Chinese patients. *Canadian Journal of Anesthesia*, 49, 249-255. Maret 15, 2014. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11861342>

**Lampiran 1 :Biodata Diri Penulis**

Nama Lengkap : Yolanda Darma Putri  
Stambuk : C011171337  
Tempat/Tanggal Lahir : Ujung pandang, 27 Agustus 1998  
Agama : Kristen Protestan  
Suku : Toraja  
Alamat : Jl. Antariksa Komp. Keuangan A/1, Makassar  
Nama Ayah : Kombes Pol. Darma L, SH., MH.  
Nama Ibu : dr. Yosefin Mangontan Andilolo  
Alamat Orang Tua : Jl. Antariksa Komp. Keuangan A/1, Makassar  
Pekerjaan Orang Tua  
• Ayah : POLRI  
• Ibu : PNS  
Anak ke : 2 dari 3 Bersaudara  
No.Telp : 082193576640  
Email : yolanda.darmaputri@yahoo.com

### Riwayat Pendidikan Formal

Jenjang	Institusi	Bidang Ilmu / Jurusan	Tahun Masuk	Tahun Lulus
SD	SD Ujung Pandang	-	2004	2010
SMP	SMP Katolik Rajawali Makassar	-	2010	2013
SMA	SMA Katolik Rajawali Makassar	IPA	2013	2016
S1	Universitas Hasanuddin	Pendidikan Kedokteran	2017	Sekarang

### Riwayat Organisasi

Periode	Organisasi	Jabatan
2018-sekarang	Lembaga Pers Mahasiswa FK Unhas (LPM Sinovia)	Anggota
2018-sekarang	Plica Vocalis FK Unhas	Anggota
2018-sekarang	Asian Medical Students Association (AMSA)	Anggota
2017-sekarang	PMK FK-FKG Unhas	Anggota

## Lampiran 2 : Output Deskriptif Data Penelitian

### Frequencies

		Statistics			
		Jenis Kelamin	Regio Trauma	Analgetik	Kategori Usia
N	Valid	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0

		Statistics	
		Kategori Vas 1	Kategori Vas 2
N	Valid	30	30
	Missing	0	0

### Frequency Table

		Jenis Kelamin			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Laki-Laki	20	66.7	66.7	66.7
	Perempuan	10	33.3	33.3	100.0
Total		30	100.0	100.0	



**Regio Trauma**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	V.P. Regio Head and Neck	2	6.7	6.7	6.7
	V.P. Regio Ekstremitas Atas	6	20.0	20.0	26.7
	V.P. Regio Thorax	10	33.3	33.3	60.0
	V.P. Regio Abdomen	7	23.3	23.3	83.3
	V.P. Regio Ekstremitas Bawah	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Analgetik**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Paracetamol	1	3.3	3.3	3.3
	Ketorolac	14	46.7	46.7	50.0
	Ibuprofen	1	3.3	3.3	53.3
	Metamizole	11	36.7	36.7	90.0
	Tramadol	3	10.0	10.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Kategori Vas 1**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri ringan	7	23.3	23.3	23.3
	Nyeri sedang	20	66.7	66.7	90.0
	Nyeri Berat	3	10.0	10.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

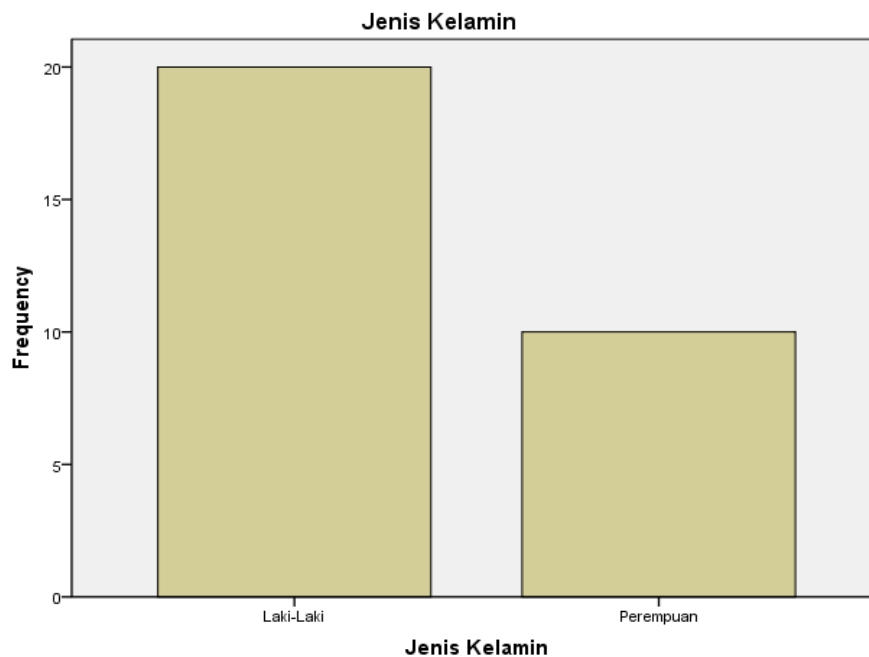
### Kategori Usia

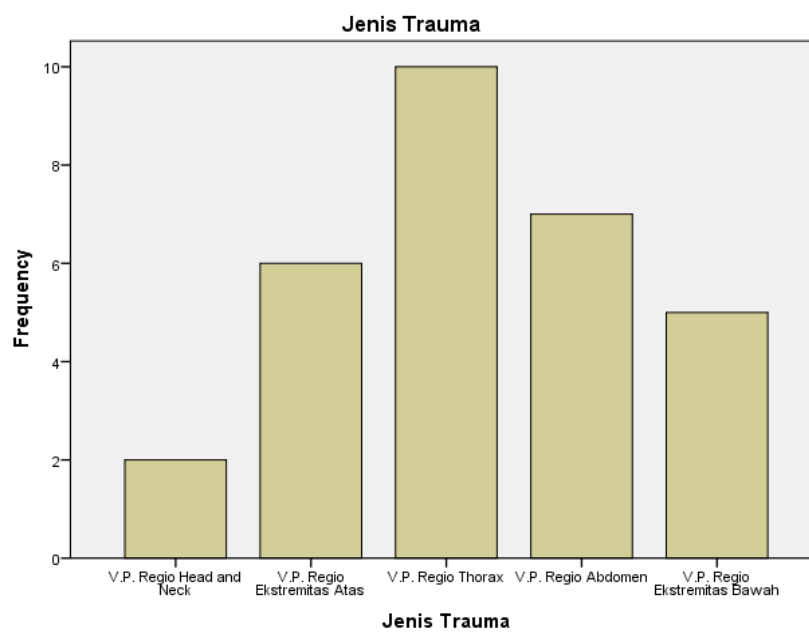
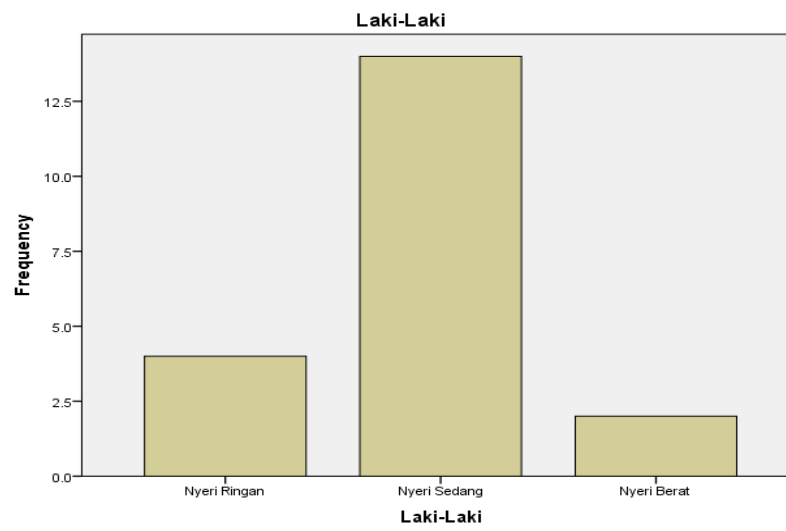
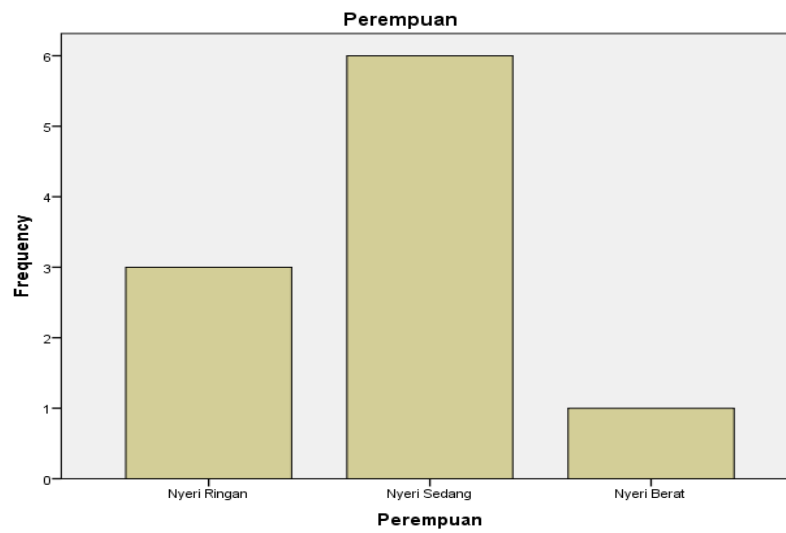
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Anak-anak	5	16.7	16.7	16.7
Remaja	14	46.7	46.7	63.3
Dewasa	7	23.3	23.3	86.7
Lansia	2	6.7	6.7	93.3
Manula	2	6.7	6.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

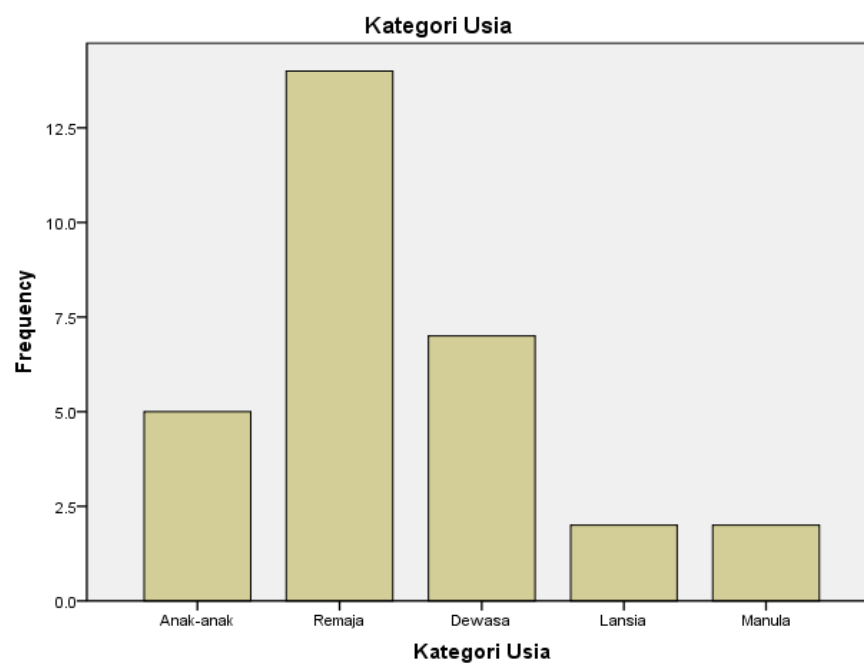
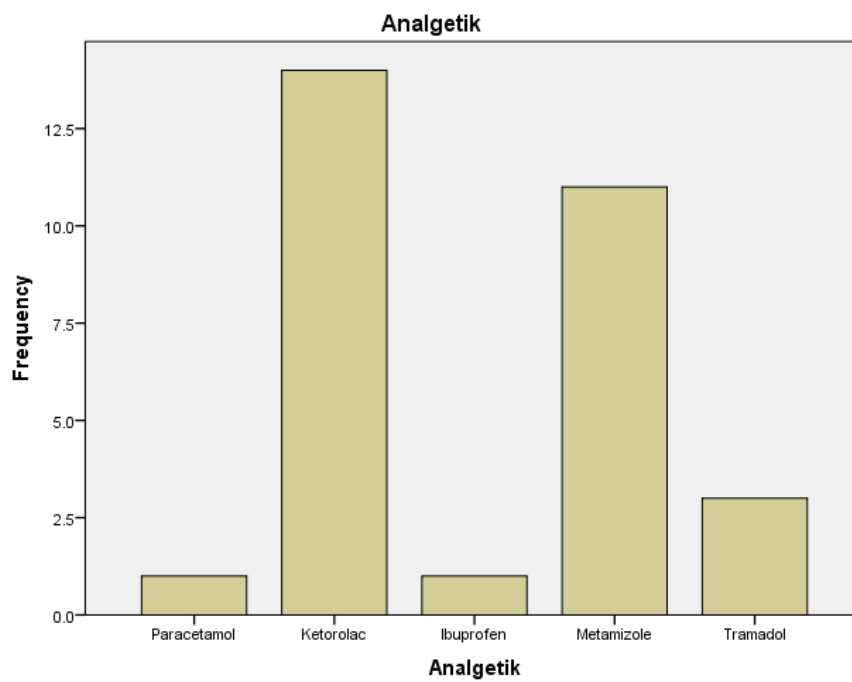
### Kategori Vas 2

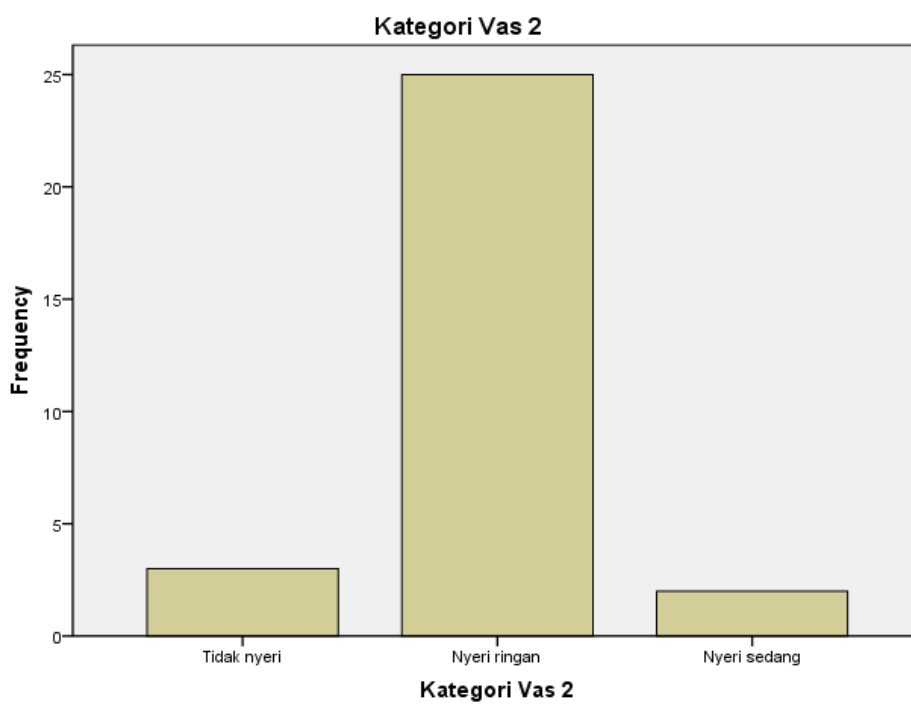
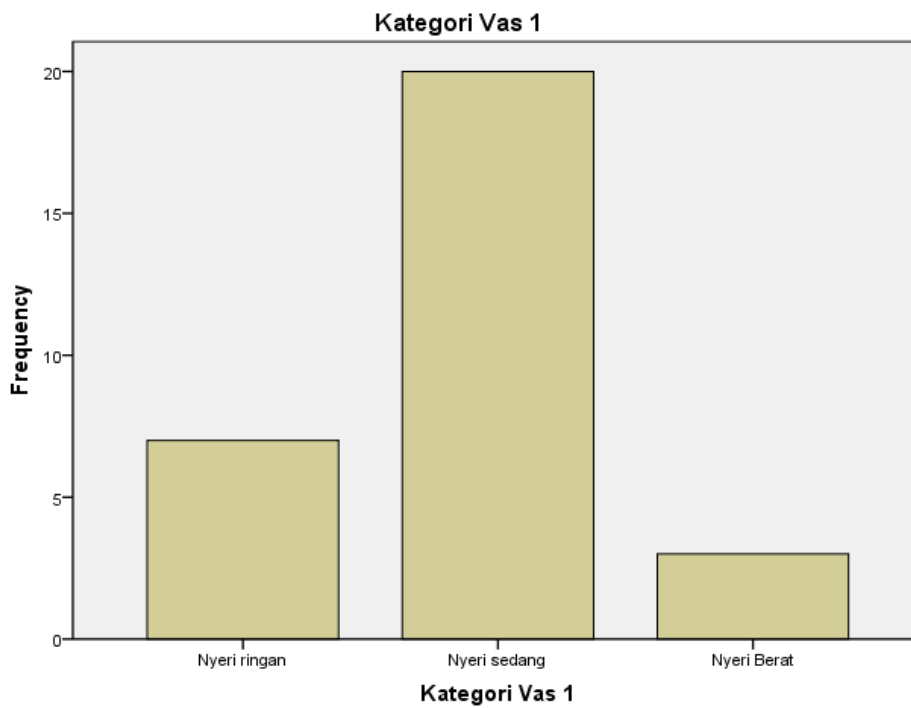
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak nyeri	3	10.0	10.0	10.0
Nyeri ringan	25	83.3	83.3	93.3
Nyeri sedang	2	6.7	6.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Bar Chart









## Descriptives

### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Vas 1	30	3	8	4.70	1.208
Usia	30	6	66	25.40	16.683
Vas 2	30	0	4	2.13	1.008
Valid N (listwise)	30				

### Kategori Vas 1 \* Analgetik Crosstabulation

Count

		Analgetik			
		Ibuprfoen	Ketorolac	Paracetamol	Metamizole
Kategori Vas 1	Nyeri ringan	0	4	1	2
	Nyeri sedang	1	10	0	8
	Nyeri Berat	0	0	0	1
Total		1	14	1	11

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Vas 1 * Analgetik	30	100.0%	0	.0%	30	100.0%
Kategori Vas 2 * Analgetik	30	100.0%	0	.0%	30	100.0%

**Kategori Vas 1 \* Analgetik Crosstabulation**

Count

		Analgetik	
		Tramadol	Total
Kategori Vas 1	Nyeri ringan	0	7
	Nyeri sedang	1	20
	Nyeri Berat	2	3
Total		3	30

**Kategori Vas 2 \* Analgetik Crosstabulation**

Count

		Analgetik			
		Ibuprofen	Ketorolac	Paracetamol	Metamizole
Kategori Vas 2	Tidak nyeri	0	2	1	0
	Nyeri ringan	1	11	0	11
	Nyeri sedang	0	1	0	0
Total		1	14	1	11

**Kategori Vas 2 \* Analgetik Crosstabulation**

Count

		Analgetik	
		Tramadol	Total
Kategori Vas 2	Tidak nyeri	0	3
	Nyeri ringan	2	25
	Nyeri sedang	1	2
Total		3	30

**VAS Awal : Nyeri Ringan**

- 1 Paracetamol : Nyeri Ringan → Tidak Nyeri (1)
- 4 Ketorolac : Nyeri Ringan → Tidak Nyeri (2)  
Nyeri Ringan → Nyeri Ringan (2)
- 2 Metamizole : Nyeri Ringan → Nyeri Ringan (2)

No.	Nama Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Skala VAS 1	Kategori VAS 1	Obat Analgetik	Skala VAS 2	Kategori VAS 2
1.	MM	66 tahun	P	3	Nyeri Ringan	Paracetamol	0	Tidak Nyeri
2.	MF	16 tahun	L	3	Nyeri Ringan	Ketorolac	0	Tidak Nyeri
3.	KMR	7 tahun	P	3	Nyeri Ringan	Ketorolac	0	Tidak Nyeri
4.	ID	18 tahun	L	3	Nyeri Ringan	Ketorolac	2	Nyeri Ringan
5.	RRJ	32 tahun	P	3	Nyeri Ringan	Ketorolac	2	Nyeri Ringan
6.	HD	23 tahun	L	3	Nyeri Ringan	Metamizole	1	Nyeri Ringan
7.	MIH	26 tahun	L	3	Nyeri Ringan	Metamizole	2	Nyeri Ringan

**VAS Awal : Nyeri Sedang**

- 1 Ibuprofen : Nyeri Sedang → Nyeri Ringan (1)
- 1 Tramadol : Nyeri Sedang → Nyeri Ringan (1)
- 10 Ketorolac : Nyeri Sedang → Nyeri Ringan (9)  
Nyeri Sedang → Nyeri Sedang (1)
- 8 Metamizole : Nyeri Sedang → Nyeri Ringan (8)



No.	Nama Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Skala VAS 1	Kategori VAS 1	Obat Analgetik	Skala VAS 2	Kategori VAS 2
1.	AAA	6 tahun	P	4	Nyeri Sedang	Ketorolac	2	Nyeri Ringan
2.	MFR	20 tahun	L	4	Nyeri Sedang	Ketorolac	2	Nyeri Ringan
3.	ARN	25 tahun	P	4	Nyeri Sedang	Ketorolac	2	Nyeri Ringan
4.	MA	35 tahun	L	4	Nyeri Sedang	Ketorolac	2	Nyeri Ringan
5.	FR	16 tahun	L	5	Nyeri Sedang	Ketorolac	2	Nyeri Ringan
6.	WA	26 tahun	L	6	Nyeri Sedang	Ketorolac	3	Nyeri Ringan
7.	BS	21 tahun	L	4	Nyeri Sedang	Ketorolac	1	Nyeri Ringan
8.	APU	27 tahun	L	5	Nyeri Sedang	Ketorolac	2	Nyeri Ringan
9.	MIY	19 tahun	L	4	Nyeri Sedang	Ketorolac	3	Nyeri Ringan
10.	IR	28 tahun	L	5	Nyeri Sedang	Ketorolac	4	Nyeri Sedang
11.	RB	28 tahun	L	5	Nyeri Sedang	Metamizole	2	Nyeri Ringan
12.	AA	14 tahun	L	4	Nyeri Sedang	Metamizole	2	Nyeri Ringan
13.	SS	18 tahun	P	4	Nyeri Sedang	Metamizole	2	Nyeri Ringan
14.	RS	23 tahun	P	5	Nyeri Sedang	Metamizole	2	Nyeri Ringan
15.	SYK	17 tahun	L	5	Nyeri Sedang	Metamizole	3	Nyeri Ringan
16.	AA	8 tahun	L	5	Nyeri Sedang	Metamizole	3	Nyeri Ringan
17.	MNA	19 tahun	L	5	Nyeri Sedang	Metamizole	3	Nyeri Ringan
18.	PNA	9 tahun	P	5	Nyeri Sedang	Metamizole	3	Nyeri Ringan
19.	MRA	6 tahun	L	5	Nyeri Sedang	Ibuprofen	2	Nyeri Ringan
20.	ER	53 tahun	P	6	Nyeri Sedang	Tramaadol	2	Nyeri Ringan

**VAS Awal : Nyeri Berat**

- 1 Metamizole : Nyeri Berat → Nyeri Ringan (1)
- 2 Tramadol : Nyeri Berat → Nyeri Ringan (1)  
Nyeri Berat → Nyeri Sedang (1)

No.	Nama Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Skala VAS 1	Kategori VAS 1	Obat Analgetik	Skala VAS 2	Kategori VAS 2
1.	TRY	66 tahun	L	7	Nyeri Berat	Metamizole	3	Nyeri Ringan
2.	WJ	65 tahun	L	7	Nyeri Berat	Tramadol	3	Nyeri Ringan
3.	DGA	25 tahun	P	8	Nyeri Berat	Tramadol	4	Nyeri Sedang

### Lampiran 3 : Surat Keterangan Penelitian

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN  
 BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN  
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR



#### SURAT - KETERANGAN

Nomor : S.Ket/ 217 / X / KES.2.6 / 2020 / Rumkit

1. Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DARDIN, S.Kep Ns, M.Kep  
 Pangkat / NRP : AKP / 69120379  
 Jabatan : KAUR DIKLIT SUBBAG BINFUNG  
 Kesatuan : RUMKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR

2. Dengan ini menerangkan bahwa nama yang tercantum dalam lampiran surat keterangan ini telah melakukan Penelitian di Rumah Sakit Bhayangkara Tk.II Makassar.
3. Demikian surat keterangan ini di buat dengan sebenar - benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Makassar  
 pada tanggal : 26 Oktober 2020  
 di RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR  
 SUBBAG BINFUNG  
 KAUR DIKLIT



DARDIN, S.Kep Ns, M.Kep  
 AKUN KOMSARIS POLISI NRP 69120379

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN  
 BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN  
 RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR

KARUMKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR  
 NOMOR :S.Ket/ 217/X/KES.2.6/2020/Rumkit  
 TANGGAL: 26 OKTOBER 2020

**DAFTAR NAMA YANG TELAH MELAKUKAN PENELITIAN  
 DI RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR**

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1.	YOLANDA DARMA PUTRI	C.011171337	INTENSITAS NYERI VULNUS PUNCTUM SERTA PENGOBATAN ANALGETIK DI RS. BHAYANGKARA KOTA MAKASSAR

Dikeluarkan di : Makassar  
 pada tanggal : 26 Oktober 2020

a.n. KARUMKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR  
 SUBBAG BINFUNG  
 RAUR DIKLIT



DARDIN, S.Kep Ns, M.Kep

AKTIF KOMISARIS POLISI NRP 69120379

## Lampiran 4 : Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu



JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.

Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,M.Med.,Ph.D.,SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 139/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 6 Februari 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH20020095		No Sponsor	
Peneliti Utama	Yolanda Darma Putri		Protokol	
Judul Peneliti	Intensitas Nyeri Vulnus Punctum Serta Pengobatan Analgetik di RS Bhayangkara Kota Makassar			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	6 Februari 2020	
No Versi PSP		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	RS Bhayangkara Kota Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan	
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		

#### Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan