

**LAPORAN HASIL PENELITIAN**

**PERBANDINGAN ONDANSETRON DAN RANITIDIN UNTUK  
HILANGKAN RASA MUAL MUNTAH POST OP DI RUMAH SAKIT  
YOSUA LUBUK PAKAM TAHUN 2021**

**Oleh**

**KURNIA MIFTAHUL JANNAH**

**71170811005**



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**MEDAN**

**2021**

**PERBANDINGAN ONDANSETRON DAN RANITIDIN UNTUK  
HILANGKAN RASA MUAL MUNTAH POST OP DIRUMAH SAKIT  
YOSUA LUBUK PAKAM TAHUN 2021**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan  
Menjadi Sarjana Kedokteran**

**Oleh**

**KURNIA MIFTAHUL JANNAH**

**71170811005**



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
MEDAN  
2021**

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatulahi Wabarakatuh

Bismillahirrahmanirrahim, Alhamdulillah Rabbal'alamin, segala puji hanya bagi Allah SWT, atas segala nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Perbandingan Ondansetron dan Ranitidin untuk Hilangkan Rasa Mual Muntah POST OP di Rumah Sakit Yosua Lubuk Pakam Tahun 2021”**. Shalawat dan salam selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarganya yang telah menuntun umatnya kejalan yang diridhoi Allah SWT.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi dan melengkapi salah satu syarat memperoleh kelulusan sarjana kedokteran di Program Studi Pendidikan Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara. Dalam penyusunan skripsi ini penulis mendapatkan bimbingan, semangat, dan pengarahan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan ucapan terimakasih yang tulus kepada :

1. Dr. Drs. H. Yanhar Jamaluddin, MAP selaku Rektor Universitas Islam Sumatera Utara.
2. dr. H. Indra Janis, MKT selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si, M.Biomed selaku Kepala Prodi Sarjana Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
4. dr. Dody Firmanda, Sp. An selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan, pengarahan, masukan, saran, waktu, tenaga dan dukungan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
5. dr. John Frans Sitepu, M.Ked (An), Sp.An, FIPM selaku dosen pembanding I dan dr. Ramadhan Bestari, M.Biomed selaku dosen pembanding II yang telah banyak memberikan bimbingan, pengarahan, masukan, saran, waktu, tenaga dan dukungan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.

6. Dosen-dosen dan staff Program Studi Pendidikan Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan ilmu dan bantuannya sehingga penyusunan skripsi ini berjalan dengan baik.
7. Kedua orang tua tercinta saya, Ayah Amrizal dan Ibu Zelna Nova yang selalu memberikan doanya setiap waktu, memberi semangat dan dukungan yang tidak akan bisa saya ungkapkan satu persatu, serta memberi kepercayaan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan skripsi ini.
8. Orang tua angkat saya tercinta Keluarga Alm.Ir.H.Paringgonan Nasution yang selalu mendukung dan mendoakan saya.
9. Adik-adik saya tersayang Kurnela, Wawan Sutiawan, Aidil Adha Wirawan, dan Keysha Aprilia Natasya yang juga selalu mendoakan, selalu memberikan dukungan dan semangat kepada saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Seluruh keluarga saya yang ada dikampung halaman, Uwin, uwan, encik, pak cik, bunda, bapak, ummi, abi, pak ngah, pak nsu, serta sepupu semua yang selalu mendukung saya hingga berada dititik ini.
11. Sahabat-sahabat yang sudah seperti saudara yang telah memberi dukungan yang sangat berarti sejak awal masuk sebagai Mahasiswa di FK UISU, Arifsyah Sulaiman Batubara, Dina Rahmatika, Eka Yuni Fauziyyah, Febrien Dian Ismail, Miftahul Jannah, Mirza Refky Pratama, Nadila Syafitri Daulay, Nasya Eliza Inggit, Novita Sari, Siti Tari Salsa, Tri Suci Adetya, Wahyu Harahap.
12. Sahabat-sahabat yang selalu mendukung dari jarak jauh, Anggi Tri Novita Nasution, Azwin Amirin Fidra, Evan Bastian Nasution, Fauri Ade Arya Nasution, Muhammad Iqbal, Nurjannah, Riana, Zhera Fillia Kalseliana.
13. Keluarga besar CIMSA UISU, GABONAR, Keluarga RUSUNAWA FK UISU, Keluarga Besar Bela Negara Kompi C MAKOSEKHANUDNAS III.
14. Teman-teman seperjuangan Mahasiswa/i angkatan 2017 Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang selalu memberikan motivasi, semangat, dan dukungannya.

15. Semua rekan dan pihak yang tidak dapat disebutkan satu-persatu, yang telah memberikan bantuan dalam penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan dan kelemahan. Hal ini tidak terlepas dari keterbatasan kemampuan, pengetahuan, dan pengalaman yang dimiliki. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk dijadikan perbaikan dimasa yang akan datang.

Semoga skripsi ini dapat bermanfaat sebagai sumber informasi untuk perkembangan ilmu pengetahuan khususnya bidang kesehatan bagi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Medan, 28 Februari 2021

Penulis,

Kurnia Miftahul Jannah

## DAFTAR ISI

Halaman

<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>10</b>
<b>I. PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang.....	13
1.2 Rumusan Masalah.....	15
1.3 Tujuan Penelitian .....	15
1.3.1 Tujuan Umum .....	15
1.3.2 Tujuan Khusus .....	15
1.4 Manfaat Penelitian .....	16
<b>II. TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Ondansetron .....	17
2.1.1 Definisi.....	17
2.1.2 Sifat Umum .....	17
2.1.3 Farmakokinetik .....	18
2.1.4 Farmakodinamik .....	18
2.1.5 Efek Samping .....	19
2.1.6 Indikasi .....	22
2.2 Ranitidin.. .....	22
2.2.1 Definisi.....	22
2.2.2 Farmakokinetik .....	23

2.2.3 Farmakodinamik .....	23
2.3 PONV (Post Operation Nausea-Vomiting) .....	24
2.3.1 Definisi .....	24
2.3.2 Fisiologi PONV .....	25
2.3.3 Patofisiologi .....	25
2.3.4 Manajemen PONV .....	26
2.3.5 Penyebab PONV .....	27
2.3.6 Faktor Predisposisi .....	28
2.4 Kerangka Teori .....	29
2.5 Kerangka Konsep .....	29
<b>III METODE PENELITIAN</b>	
3.1 Desain/Jenis Penelitian.....	30
3.2 Waktu dan Lokasi Penelitian.....	30
3.2.1 Lokasi Penelitian .....	30
3.2.2 Waktu Penelitian .....	30
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	30
3.3.1 Populasi.....	30
3.3.2 Sampel .....	30
3.4 Besar Sampel .....	31
3.4.1 Kriteria Inklusi .....	31
3.4.2 Kriteria Eklusi .....	31
3.4.3 Kriteria Drop Out .....	32
3.5 Variabel Penelitian.....	32
3.5.1 Variabel Independen.....	32
3.5.2 Variabel Dependen .....	32
3.6 Definisi Operasional .....	33
3.7 Instrumen Penelitian .....	34

**IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

4.1 Hasil Penelitian..... 37  
4.2 Pembahasan ..... 43

**V KESIMPULAN DAN SARAN**

5.1 Kesimpulan..... 45  
5.2 Saran ..... 46

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**



## **DAFTAR TABEL**

### **Halaman**

Tabel 2.1 Anti Mual Muntah, Dosis, Rute.....	18
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	32
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin	
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Umur	
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Jenis Perlakuan	
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi PONV (Post Operative Nausea and Vomiting)	
Tabel 4.5 Perbandingan Nadi Terhadap Jenis Perlakuan	
Tabel 4.6 Perbandingan Tekanan Darah Terhadap Jenis Perlakuan	
Tabel 4.7 Perbandingan PNOV Responden Setelah Diberikan Ranitidin dan Ondansetron	
Tabel 4.8 Perbedaan Bermakna Antara Ondansetron Dan Ranitidin Pada PONV	

## DAFTAR GAMBAR

### Halaman

Gambar 2.1 Struktur Ondansetron .....	20
Gambar 2.2 Struktur Ranitidin .....	23
Gambar 2.3 Patofisiologi PONV .....	26

## DAFTAR SINGKATAN

PONV : *Post Operative Nausea and Vomiting*

CTZ : *Chemoreceptor Ttrigger Zone*

TD : Tekanan Darah

TIK : Tekanan Intrakranial

cAMP : Adenosina monofosfat siklik

## DAFTAR PUSTAKA

- Apfel CC. (2005). *PONV: A problem of inhalational anaesthesia? Best Practice and Research Clinical Anaesthesiology*. 19(3), 485–500.
- Arifin, R. (2016). *BAB II TINJAUAN PUSTAKA Pengetahuan*. 1969, 9–26.
- Damian Farrow, Joseph Baker, and C. M. (2015). No Title空間像再生型立体映像の研究動向. *Nhk技研*, 151, 10–17.  
<https://doi.org/10.1145/3132847.3132886>
- Efendy, M. N. (2016). STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI MUAL DAN MUNTAH PADA PASIEN PASCA OPERASI (Penelitian dilakukan di Gedung Bedah Pusat Terpadu RSUD Dr. Soetomo Surabaya) MUHAMMAD. *Repository Unair*. <http://repository.unair.ac.id/55218/>
- emadwiandr. (2013). 濟無No Title No Title. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.  
<https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Faranak, K.-K. I. H. and M. R. T. (2001). Treatment of Establish Post Operative Nausea and Vomitting, A Quantitatif Systematic Review. *BMC Anesthesiology I: 2*.
- Farid, R. R. M. (2005). Perbandingan Efektifitas Ondamsetron dan Metoclopramid dalam Menekan Mual Muntah Pasca Operasi pada Pembedahan Perut Bawah Kasus Ginekologi. *Anesthesi and Critical Care*, 23(2), 127–132.
- Hellaliaghdam, H., Mohammadzadeh, H., Hemmingsson, T., Melin, B., Allebeck, P., Lundberg, I., Heil, M., Rolke, B., Jansen-Osmann, P., Ps, J., Higgins, H. J., Hicks, K. L., Harrison, T. L., Engle, R. W., Pell, L., Du, B., Hershberger, W. A., Stewart, M. R., Laughlin, N. K., ... Education, M. (2010). No 主観的健康感を中心とした在宅高齢者における健康関連指標に関する共分散構造分析Title. *Intelligence*, 7(2), 1–10.

<https://doi.org/10.1192/s0368315x00238942>

Makassar, H., Januari, P., & Wirastuty, R. Y. (2020). *EVALUASI PERESEPAN INJEKSI RANITIDINE DI RAWAT INAP RINRA 1 RSUD*. 5(1), 38–43.

MR, T. (2004). Strategies for post operative nausea and vomiting. *Best Practice and Research Clinical Anaesthesiology*, 18(4), 693–701.

Nurwinarsih, F. (2009). *Perbandingan efektivitas premedikasi ondansetron dan deksametason dalam mencegah mual dan muntah pasca operasi*. 5–59.

Penggunaan, S., Anti, O., Dan, M., Pada, M., & Pasca, P. (2016). ( *Penelitian dilakukan di Gedung Bedah Pusat Terpadu*.

Pustaka, T., Teori, K., & Konsep, K. (n.d.). *canned heat* ". 8–28.


Putri, F., & Suharto, G. (2017). Pengaruh Pemberian Ranitidin Terhadap Gambaran Histopatologi Pankreas Tikus Wistar Pada Pemberian Metanol Dosis Bertingkat. *Diponegoro Medical Journal (Jurnal Kedokteran Diponegoro)*, 6(2), 541–548.

Semi Purhonen. (2005). *Prevention of Postoperative Nausea and Vomitting*. Kuopio Publications D.

**Lampiran 1****DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama	: Kurnia Miftahul Jannah
Tempat, Tanggal, lahir	: Rimba Melintang, 28 Agustus 1999
Agama	: Islam
Alamat Hilir, Riau	: Jl. Rimba Utama, Rimba Melintang, Rokan
Riwayat Pendidikan	: 1. SD Negeri 003 Rimba Melintang 2. SMP Negeri 2 Rimba Melintang 3. SMA Negeri 1 Rimba Melintang 4. Universitas Islam Sumatera Utara (2017- sekarang)
Riwayat Organisasi	: 1. Pramuka 2. Ikatan Pemuda Muslim Rimba Melintang 3. <i>Center for Indonesian Medical Student's Activities</i> lokal Universitas Islam Sumatera Utara (CIMSUA UISU)

## Lampiran 2


**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIT PENELITIAN**  
 KAMPUS 1 JL. STM NO. 77 SEKA SEJAU, MEDAN - 20146  
 KAMPUS 2 JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212  
 TELP. (061) 4572335, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495

---

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL SKRIPSI

Judul : Pertandingan ondansetron dan Ranitidin  
Untuk hilangkan rasa mual muntah post op


Tujuan Umum : Mempelajari perbandingan efektivitas ondansetron  
dan ranitidin dalam menghilangkan rasa mual muntah post op


Tujuan Khusus : 1. Mempelajari Perbandingan order seton pd minimal dosis  
0,15 mg  
2. Mempelajari Perbandingan ranitidine pd minimal dosis  
150 mg  
3. Mempelajari pemberian ondansetron dan antiemetik lain  
4. Mempelajari Pemberian ranitidin dan antiemetik lain

Nama : Kurnia Miftahul Jannah

N P M : 7170311005

Pembimbing

  
dr. Dedy Firdanda, Sp.A


  
dr. Irena Yoni, Pengajar, N.S. M. Bidan

NB : Mohon dikembalikan ke Bag. Unit Penelitian kurang dari 2 minggu sejak  
 melapor ke dosen pembimbing

- Tujuan Khusus Minimal Terdiri Dari 3 Poin

## Lampiran 3

## SURAT PERMOHONAN IZIN SURVEI AWAL DARI FK UISU

	<b>UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA</b>	
	<b>FAKULTAS KEDOKTERAN</b>	
	KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN	
	KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212	
	TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495	

---

Nomor	: 211 /L/E.03/II/2021	Medan, 29 Jumadil Akhir 1442 H
Lampiran	: -	11 Februari 2021 M
Hal	: Permohonan Survey Awal	

Kepada Yth.  
Direktur RS. Yosua Lubuk Pakam  
di  
Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.


Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema "Perbandingan *Ondansection* dan *Ranitidin* Untuk Hilangkan Rasa Mual Muntah Post OP Di Rumah Sakit Yosua Lubuk Pakam Tahun 2021" maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Kurnia Miftahul Jannah  
NPM : 71170811005

Untuk dapat melaksanakan **Survey Awal** di Rumah Sakit Yosua Lubuk Pakam.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

An. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah


  
dr. Dewi Pangestuti, M.Biomed

- Tembusan :  
1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan)  
2. Pertinggal



## Lampiran 4

## SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN DARI FK UISU

	<b>UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA</b> <b>FAKULTAS KEDOKTERAN</b> KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212 TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495
---	--

---

Nomor	: 590 /I/E.03/IV/2021	Medan, 16 Ramadhan 1442 H
Lampiran	: -	27 April 2021 M
Hal	: Permohonan Izin Penelitian	

Kepada Yth.  
Direktur RS. Yosua Lubuk Pakam  
di  
Tempat


Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan Judul "Perbandingan Ondansetron Dan Ranitidin Untuk Hilangkan Rasa Mual Muntah Post OP Di Rumah Sakit Yosua Lubuk Pakam Tahun 2021", maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Kurnia Miftahul Jannah  
NPM : 71170811005

Untuk dapat melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Yosua, Lubuk Pakam.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

An. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah



dr. Dewi Pangestuti, M.Biomed

- Tembusan :

1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan)
2. Peringgal

NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan handsinitizer.

## Lampiran 5



## Lampiran 6



## Lampiran 7



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIT PENELITIAN**

KAMPUS : JL. STM NO. 77 SUKA MAJU, MEDAN – 20146  
 KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN – 20212  
 TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 – 4142495

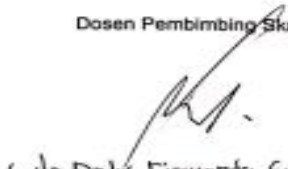
**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah memeriksa kebenaran daftar pustaka yang digunakan oleh

Nama Mahasiswa : KURNIA MIFTAHUL JANNAH  
 NPM : 7170811005  
 Judul Skripsi : PERBANDINGAN ONDANSETRON DAN RANITIDIN  
UNTUK HILANGKAN RASA MUAL MULDAH  
POST OP DIRUMAH SAKIT YUSUA LUBUK PAHAM  
TAHUN 2021.

Demikian pernyataan ini disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Dosen Pembimbing Skripsi

  
 ( Dr. Dedy Firmarcki, Sp. An )

## Lampiran 8

**SURAT KETERANGAN LULUS *ETHICAL CLEARANCE* DARI  
KEPK FK UISU**

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
*UNIVERSITY OF SUMATERA UTARA*

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.136/EC/KEPK.UISU/III/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Kurnia Miftahul Jannah  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Fakultas Kedokteran Universitas Islam  
Sumatera Utara  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Perbandingan Ondansetron dan Ranitidin Untuk Hilangkan Rasa Mual Muntah Post OP  
dirumah Sakit Yosua Lubuk Pakam Tahun 2021"**


*"Ondansetron and Ranitidine Comparison To The Nausea Of Post OP at Josua's Hospital Lubuk Pakam  
in 2021"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 April 2021 sampai dengan tanggal 23 April 2022.

*This declaration of ethics applies during the period April 23, 2021 until April 23, 2022.*

April 23, 2021  
Professor and Chairperson,  
  
dr. Suryani Eka Mustika, Sp.PA

### Lampiran 9

#### Mater Data

No	Nama	JK	Usia	BB	TB	TD	RR	Na di	Suhu	PONV	Jenis Perlakuan
1	ABR	L	52	60	150	130/70	20	80	36	Ringan	Ondensetron
2	SWT	L	38	60	170	104/70	20	80	36.6	Tidak ada	Ondensetron
3	JYH	P	55	39	180	125/75	18	78	36.2	Sedang	Ranitidin
4	PNM	L	58	71	168	140/90	20	70	36	Berat	Ranitidin
5	STY	L	36	65	165	120/80	14	84	36	Sedang	Ondensetron
6	MRN	P	47	62	160	140/85	18	92	36	Tidak ada	Ondensetron
7	MYR	L	45	65	165	110/70	20	74	36	Tidak ada	Ranitidin
8	SRT	L	51	66	170	100/60	20	70	36	Tidak ada	Ondensetron
9	AIN	L	44	58	170	120/80	20	88	36	Sedang	Ranitidin
10	MHS	L	57	65	170	150/80	20	84	36	Tidak ada	Ondensetron
11	JTS	L	33	82	170	110/70	20	80	36	Ringan	Ranitidin
12	AWA	L	31	67	165	138/86	20	69	36.5	Tidak ada	Ondensetron
13	JBH	P	55	47	155	130/70	20	75	36	Tidak ada	Ranitidin
14	ADI	L	19	60	168	90/56	20	69	36.5	Tidak ada	Ondensetron
15	KHR	P	20	51	150	110/70	20	68	36	Tidak ada	Ranitidin
16	DAW	L	32	65	165	115/70	16	65	36	Tidak ada	Ranitidin
17	ACH	L	20	68	170	120/80	16	80	36	Tidak ada	Ondensetron
18	NAS	L	50	66	164	110/70	20	80	36	Tidak ada	Ranitidin
19	STK	L	41	68	175	130/80	30	62	36	Tidak ada	Ondensetron
20	WSA	L	20	48	166	117/69	16	90	36	Tidak ada	Ondensetron
21	MH	P	59	63	164	130/90	16	76	36	Tidak ada	Ondensetron
22	YVF	P	24	60	165	110/70	20	80	36	Tidak ada	Ranitidin
23	DYP	P	15	42	150	120/80	20	80	36	Tidak ada	Ranitidin
24	BTS	L	59	60	171	136/91	14	91	36	Ringan	Ondensetron
25	SAL	L	28	60	175	130/80	20	80	36	Tidak ada	Ondensetron
26	TMN	P	59	50	160	119/66	18	72	36.2	Berat	Ranitidin
27	VPP										

28	HRI	P	18	45	160	110/80	20	84	36	Tidak ada	Ranitidin
29	IRM	L	40	70	168	120/80	20	80	36	Ringan	Ranitidin
30	MMI	L	30	59	158	120/70	18	80	36	Tidak ada	Ondansetron
31	BWB	L	15	57	162	120/70	20	75	36.4	Tidak ada	Ondansetron
32	KMK	L	17	57	168	130/80	20	80	36	Ringan	Ranitidin
			19	57	165	120/70	18		36	Sedang	Ranitidin

### Lampiran 10

#### Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	23	71.9	71.9	71.9
	Perempuan	9	28.1	28.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

#### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	13.00	1	3.1	3.1	3.1
	15.00	1	3.1	3.1	6.3
	17.00	1	3.1	3.1	9.4
	18.00	1	3.1	3.1	12.5
	19.00	2	6.3	6.3	18.8
	20.00	3	9.4	9.4	28.1
	24.00	1	3.1	3.1	31.3
	28.00	1	3.1	3.1	34.4
	30.00	1	3.1	3.1	37.5
	31.00	1	3.1	3.1	40.6
	32.00	1	3.1	3.1	43.8
	33.00	1	3.1	3.1	46.9
	36.00	1	3.1	3.1	50.0
	38.00	1	3.1	3.1	53.1
	40.00	1	3.1	3.1	56.3
	41.00	1	3.1	3.1	59.4
	44.00	1	3.1	3.1	62.5
	45.00	1	3.1	3.1	65.6
	47.00	1	3.1	3.1	68.8
	50.00	1	3.1	3.1	71.9
	51.00	1	3.1	3.1	75.0
	52.00	1	3.1	3.1	78.1
	61.00	1	3.1	3.1	81.3



62.00	1	3.1	3.1	84.4
68.00	2	6.3	6.3	90.6
72.00	1	3.1	3.1	93.8
78.00	1	3.1	3.1	96.9
82.00	1	3.1	3.1	100.0
Total	32	100.0	100.0	

#### Jenis perlakuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ondansetron	16	50.0	50.0	50.0
Ranitidin	16	50.0	50.0	100.0
Total	32	100.0	100.0	

#### Post Operative Nausea and Vomiting

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada	21	65.6	65.6	65.6
Ringan	5	15.6	15.6	81.3
Sedang	4	12.5	12.5	93.8
Berat	2	6.3	6.3	100.0
Total	32	100.0	100.0	

#### Nadi \* Jenis perlakuan Crosstabulation

Count

	Jenis perlakuan		Total
	Ondansetron	Ranitidin	
Nadi 62.00	1	0	1
65.00	0	1	1
68.00	0	1	1
69.00	1	0	1
70.00	1	2	3
72.00	0	1	1
74.00	0	1	1

75.00	1	1	2
76.00	1	0	1
78.00	0	1	1
80.00	5	6	11
84.00	2	1	3
88.00	0	1	1
90.00	1	0	1
91.00	1	0	1
92.00	1	0	1
112.00	1	0	1
Total	16	16	32

**Tekanan Darah \* Jenis perlakuan Crosstabulation**

Count

		Jenis perlakuan		Total
		Ondensetron	Ranitidin	
Tekanan Darah	100/60	1	0	1
	104/70	1	0	1
	110/70	0	5	5
	110/80	0	1	1
	115/70	0	1	1
	117/69	1	0	1
	119/66	0	1	1
	120/70	2	1	3
	120/80	2	3	5
	125/75	0	1	1
	130/70	1	1	2
	130/80	2	1	3
	130/90	1	0	1
	136/91	1	0	1
	138/86	1	0	1
	140/85	1	0	1
	140/90	0	1	1
	150/80	1	0	1
	90/56	1	0	1

Total	16	16	32
-------	----	----	----

**Post Operative Nausea and Vomiting \* Jenis perlakuan Crosstabulation**

Count

		Jenis perlakuan		Total
		Ondansetron	Ranitidin	
Post Operative Nausea and Vomiting	Tidak ada	13	8	21
	Ringan	2	3	5
	Sedang	1	3	4
	Berat	0	2	2
Total		16	16	32

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Post Operative Nausea and Vomiting
Mann-Whitney U	83.500
Wilcoxon W	219.500
Z	-1.988
Asymp. Sig. (2-tailed)	.047
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.094 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Jenis perlakuan

b. Not corrected for ties.

**Ranks**

	Jenis perlakuan	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Operative Nausea and Vomiting	Ondansetron	16	13.72	219.50
	Ranitidin	16	19.28	308.50
	Total	32		