

## **BAB VII**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **7.1 Simpulan**

Berdasarkan penelitian ini dapat disimpulkan bahwa:

1. Pemberian gabapentin 600 mg secara signifikan menurunkan kebutuhan morfin sebagai analgetik pasca operasi modifikasi radikal mastektomi dengan menghitung jumlah total penggunaan morfin oleh pasien dalam kurun waktu 1 hingga 24 jam pascaoperasi dengan alat *Patient-Controlled Analgesia* (PCA) dibandingkan dengan pemberian ketamin dosis subanestesi dengan dosis awal 0,25 mg/kgbb.
2. Pemberian gabapentin 600 mg secara signifikan menurunkan intensitas nyeri pasca operasi modifikasi radikal mastektomi yang dinilai dengan *Numerical Rating Scale* (NRS) pasca operasi dibandingkan dengan pemberian ketamin dosis subanestesi dengan dosis awal 0,25 mg/kgbb.
3. Pemberian gabapentin 600 mg memberikan efek samping yang lebih banyak tetapi tingkat keparahannya lebih ringan dibandingkan pemberian ketamin dosis subanestesi dengan dosis awal 0,25 mg/kgbb pada operasi modifikasi radikal mastektomi dengan menilai skor *Richmond Agitation Sedation Scale* (RASS) dan *Side Effect Rating Scale for Dissociative Anesthetics* (SERSDA) pasca operasi.

## 7.2 Saran

1. Berdasarkan penelitian ini, pemberian gabapentin 600 mg preoperative dapat dipertimbangkan untuk menurunkan kebutuhan morfin sebagai analgetik pasca operasi modifikasi radikal mastektomi dengan menghitung jumlah total penggunaan morfin oleh pasien selama 24 jam pascaoperasi dengan alat *Patient-Controlled Analgesia* (PCA)
2. Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut untuk mengetahui efektifitas pemberian ketamin dosis subanestesi dibandingkan dengan gabapentin dilihat dari indikator nyeri yang lain
3. Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut untuk mengetahui efektifitas pemberian preoperative gabapentin maupun ketamin subdose terhadap biomarker inflamasi sebagai indikator nyeri.