

ABSTRAK

Latar Belakang. *Ovum pick-up* (OPU) merupakan salah satu tahapan penting dalam prosedur *In Vitro Fertilization* (IVF). Keberhasilan *ambulatory* IVF transvaginal dengan panduan ultrasonografi, didukung agen anestesi onset cepat, dan *short-acting* menjadikan OPU masuk dalam operasi One Day Care (ODC). Sayangnya, *Modified Aldrete* tidak dirancang untuk menilai pemulihan pasien ODC dengan anestesi umum, sedangkan *White's Fast-Tracking* di desain untuk hal tersebut. Hingga saat ini RSUP dr.Sardjito menggunakan *Modified Aldrete* untuk menilai pemulihan pasien OPU.

Tujuan. Membandingkan sistem skoring yang lebih cepat dan lebih akurat dalam mendeteksi awal pemulihan serta dalam memprediksi komplikasi 24 jam pasca operasi pada pasien OPU.

Metode. Penelitian ini merupakan kohort prospektif dengan membandingkan sistem skoring *Modified Aldrete* dan *White Fast Tracking* dalam mendeteksi awal pemulihan pada pasien OPU. Pasien akan dinilai dengan kedua sistem skoring pada menit ke- 0, 5, 10, 15, dan 30. Prediksi komplikasi 24 jam pasca operasi pada kedua skor dianalisis menggunakan uji diskriminasi dengan kurva *Receiver Operating Characteristic* (ROC), dan uji kalibrasi dengan *Hosmer and Lemeshow test*.

Hasil. Sistem skoring *White's Fast Tracking* lebih cepat mendeteksi awal pemulihan dengan selisih waktu 7,13 menit dibandingkan *Modified Aldrete*. Sistem skoring *White's Fast Tracking* memiliki uji diskriminasi (AUC=0,75) dan kalibrasi (p=0,30) yang baik dalam memprediksi komplikasi 24 jam pasca operasi.

Kesimpulan. Sistem skoring *White's Fast-tracking* lebih cepat mendeteksi awal pemulihan dan lebih akurat dibandingkan *Modified Aldrete* dalam memprediksi komplikasi 24 jam pasca operasi pada pasien OPU dengan anestesi umum.

Kata Kunci. *Modified Aldrete*, *White's Fast-tracking*, OPU, ODC, pemulihan, komplikasi 24 jam pasca operasi.

ABSTRACT

Background. Ovum Pick Up (OPU) is one of the important stages in the In Vitro Fertilization (IVF) procedure. The success of transvaginal IVF ambulatory with ultrasonographic guidance, supported by fast onset and short-acting anesthetic agents, makes OPU included in One Day Care (ODC) surgery. Unfortunately, Modified Aldrete was not designed to assess recovery of ODC patients with general anesthesia, while White's Fast-Tracking was designed for this. Until now Dr. Sardjito General Hospital uses Modified Aldrete to assess the recovery of OPU patients.

Aim. This study aims to compare which score system is faster and more accurate in detecting recovery and predicting 24 hours postoperative complications in OPU patients.

Method. This study is a prospective cohort by comparing the Modified Aldrete scoring system and White Fast Tracking in detecting initial recovery in OPU patients. Patients will be assessed by both scoring systems at 0, 5, 10, 15, and 30 minutes. Prediction of 24 hours postoperative complication for both scores were analyzed using discrimination test with Receiver Operating Characteristic (ROC) curves, and calibration test with Hosmer and Lemeshow test.

Results. White's Fast Tracking scoring system is faster at detecting the initial recovery with a difference of 7.13 minutes compared to Modified Aldrete. White's Fast-Tracking scoring system has a discrimination test (AUC=0.75) and calibration ($p=0.30$) which are good at predicting 24 hours postoperative complications.

Conclusion. White's Fast-tracking scoring system faster detects initial recovery and more accurately than Modified Aldrete to predicts 24 hours postoperative complications in OPU patients with general anesthesia.

Keywords. Modified Aldrete, White's Fast-tracking, OPU, ODC, recovery, 24 hours postoperative complications.