

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

nama : M. Ilham Santoso

NIM : 1401460036

Program Studi : D-IV Keperawatan Malang

menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, Juli 2018

Pembuat Pernyataan

M. Ilham Santoso

1401460036

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Wahyuningsri, S.Pd M.Kes
NIP. 19540601 197501 2 001

Joko Pitoyo, S.Kp M.Kep
NIP 19621122 198803 1 002

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi oleh M. Ilham Santoso NIM 1401460036 dengan judul **“Hubungan Antara Status Hemodinamik Non invasif dengan Masa Pulih Sadar pada Pasien Post Operasi dengan Anestesi Umum di Ruang Pemulihan RSUD Bangil”** telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Malang,

2018

Pembimbing I

Pembimbing II

Wahyuningsri, S.Pd M.Kes

NIP. 19540601 197501 2 001

Joko Pitoyo, S.Kp M.Kep

NIP 19621122 198803 1 002

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi oleh M. Ilham Santoso (NIM. 1401460036) dengan judul
“**Hubungan Antara Status Hemodinamik Non invasif Dengan Masa Pulih
Sadar Pada Pasien Post Operasi Dengan Anestesi Umum Di Ruang
Pemulihan Rsud Bangil**” telah diujikan di depan dewan penguji pada tanggal
.....

Dewan Penguji

Ketua Penguji

Tavip Dwi Wahyuni, S.Kep, Ns., M.Kes

NIP. 19650220 198703 2 001

Penguji Anggota I

Penguji Anggota II

Wahyuningsri, S.Pd M.Kes

NIP. 19540601 197501 2 001

Joko Pitoyo, S.Kp M.Kep

NIP 19621122 198803 1 002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Imam Subekti, S.Kp M.Kep Sp.Kom

NIP. 196512051989121001

ABSTRAK

Hubungan Status Hemodinamika *Non invasif* terhadap Waktu Pulih Sadar pada Pasien Post Operasi dengan anestesi umum di *Recovery Room* RSUD Bangil. M. Ilham Santoso (2018). Program Studi D-IV Keperawatan Malang. Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing Utama : Wahyuningsri, S.Pd.M.Kes. Pembimbing Pendamping : Joko Pitoyo, S.Kp.M.Kep

Kata Kunci: Status Hemodinamika *Non invasif*, Waktu Pulih Sadar, *Post operasi*

Kegiatan monitoring secara standar dapat berupa pemantauan terhadap nilai tekanan darah, laju Pernapasan, dan perfusi serebral. Monitoring dibutuhkan untuk mengurangi komplikasi karena pemanjangan waktu pulih sadar pasca operasi. Tujuan penelitian adalah mengetahui hubungan status hemodinamik Non invasif terhadap Waktu Pulih Sadar. Desain penelitian yang digunakan adalah penelitian *korrelasional* menggunakan teknik *purposive sampling* sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi. Metode pengambilan data dimulai ketika pasien masuk *Recovery Room* kemudian diobservasi menggunakan *aldrete score* dan observasi *Glasgow Coma Scale (GCS)*. Pengolahan data menggunakan teknik korelatif bivariat dengan spearman dan uji multivariat. Hasil statistika menggunakan tes *regression P value* kurang dari α (0,05) yaitu 0,000. kesimpulannya menunjukkan adanya hubungan status hemodinamik Non invasif Terhadap Waktu Pulih Sadar pada Pasien Postoperasi dengan Anestesi Umum. Rekomendasi untuk peneliti selanjutnya adalah mengetahui hubungan antara Balance Cairan, gelombang jantung dan suhu dengan masa pulih sadar pada pasien post operasi di Ruang Pemulihan RSUD Bangil.

ABSTRACT

Correlation Between Noninvasive Hemodynamic Status and Conscious Recovering Time in Post Operation Patients with general anesthesia in Recovery Room of Bangil General Hospital. M. Ilham Santoso (2018). D-IV Nursing of Malang Program Study. Department of Nursing Polytechnic Health Kemenkes Malang. The Main Counselor : Wahyuningsri, S.Pd.M.Kes. The Second Counselor: Joko Pitoyo, S.Kp.M.Kep

Keywords: Noninvasive Hemodynamic Status, Time Recovering, Post operasi

Standard monitoring activities may include monitoring of blood pressure values, electrocardiogram, oxymeter and thermometer. The purpose of this research is to know the relationship of Noninvasive hemodynamic status to Time Recovering Consciousness. The research design used is correlational research and using purposive sampling technique in accordance with inclusion and exclusion criteria. Methods of data retrieval began when the patient entered Recovery Room, observation tool using aldrete score and Glasgow Coma Scale (GCS). Data processing using bivariatif correlative technique with spearman and multivariate test using logistic regression test. The result of statistic using regression test of P value less than α (0,05) that is 0,000. conclusion shows existence of relation of Noninvasive hemodynamic status Time Time Recovering at Post Operation Patient with General Anesthesia at Recovery Room RSUD Bangil. The result of statistic using regression test of P value less than α (0,05) that is 0,000 Recommendation for the next researcher is to know the relationship between Liquid Balance, heart wave and temperature with recovered conscious period in postoperative patient at RSUD Bangil Recovery Room.

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberi petunjuk dan melimpahkan rahmat, karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Antara Status Hemodinamik Non invasif dengan Masa Pulih Sadar pada Pasien Post Operasi dengan Anestesi Umum di Ruang Pemulihan RSUD Bangil”. Dalam penyelesaian skripsi ini penulis tidak lepas dari bimbingan dan dukungan bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
3. Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
4. Wahyuningsri S.Pd, M.Kes selaku dosen Pembimbing utama yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, masukan, arahan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi.
5. Joko Pitoyo S.Kp., M.Kep selaku dosen Pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, masukan, arahan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi.
6. Tavip Dwi Wahyuni, S.Kep, Ns., M.Kes selaku Penguji yang telah memberikan saran dan koreksi dalam penyusunan skripsi.
7. Kedua orang tua tercinta serta keluarga yang telah memberikan motivasi dan mendukung secara moril maupun materil.

Pada skripsi ini penulis menyadari masih jauh dari kesempurnaan, untuk itu penulis sangat mengharapkan adanya kritik dan saran untuk perbaikan di masa mendatang.

Malang,

2018

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman sampul dalam	i
Pernyataan Keaslian Tulisan	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
<i>Abstract</i>	v
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel	x
Daftar Bagan	x
Daftar Gambar.....	xi
Daftar Grefik	xi
Daftar Lampiran	xi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Status Hemodinamika <i>Non invasif</i>	7
2.2 Konsep Anestesi	15
2.3 Konsep Anestesi Umum.....	17
2.4 Konsep Masa Pulih Sadar	23
2.5 Pengaruh Status Respirasi Terhadap Waktu Pulih Sadar Pasien Post operasi dengan Anestesi Umum	32
2.6 Pengaruh Tekanan Darah terhadap Waktu Pulih Sadar pada Pasien Post Operasi dengan Anestesi Umum.....	33
2.7 Pengaruh Perfusi Serebral terhadap Waktu Pulih Sadar pada Pasien Post Operasi dengan Anestesi Umum.....	34
2.8 Pengaruh Status Hemodinamik Noninvasive terhadap Waktu Pulih Sadar pada Pasien Postoperasi dengan Anestesi Umum	34
2.9 Kerangka Konsep	35
2.10 Hipotesis	37
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Desain Penelitian.....	38
3.2 Kerangka Kerja Penelitian	39
3.3 Populasi, Sampel, dan Sampling	40
3.4 Variabel Penelitian	42
3.5 Definisi Operasional.....	43
3.6 Tempat dan Waktu Penelitian	49
3.7 Instrumen penelitian dan Metode Pengumpulan Data	49
3.8 Metode Pengolahan Data dan Analisa Data.....	51
3.9 Penyajian Data.....	58
3.10 Etika Penelitian	58

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil Penelitian61
4.2 Pembahasan83
4.3 Keterbatasan Penelitian95

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....96
5.2 Saran98

DAFTAR PUSTAKA99

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tekanan Darah Normal	13
Tabel 2.2 Klasifikasi Tekanan Darah	13
Table 2.3 Klasifikasi ASA	16
Tabel 2.4 Aldrete Score.....	24
Tabel 3.1 Definisi Operasional	44
Tabel 4.1 Diskripsi Statistik laju pernapasan, tekanan darah, dan nilai <i>Glasgow Coma Scale (GCS)</i> dengan Waktu Pulih Sadar di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal 13 Maret – 14 April 2018	64

DAFTAR BAGAN

Gambar 2.1 Kerangka Konsep	29
Gambar 3.1 Kerangka Kerja	32

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal – 2018 tanggal 13 Maret – 14 April 2018	63
Diagram 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal 13 Maret – 14 April 2018	64
Diagram 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Operasi di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal 13 Maret – 14 April 2018	65
Diagram 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Operasi di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal 13 Maret – 14 April 2018	66
Diagram 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Pembedahan di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal 13 Maret – 14 April 2018	66
Diagram 4.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Laju Pernapasan Di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil Tanggal 13 Maret – 14 April 2018	67
Diagram 4.7 Trens Rata – Rata Laju Pernapasan Responden pasien post Operasi Dengan Anestesi Umum di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal 13 Maret – 14 April 2018	68
Diagram 4.8 distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Waktu Pulih Sadar di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal 13 Maret – 14 April 2018	69
Diagram 4.9 distribusi frekuensi responden berdasarkan jumlah perdarahan di <i>Recovery Room RSUD Bangil</i> tanggal 13 Maret – 14 April 2018..70	
Diagram 4.9 Trens Rata –Rata Frekuensi Sistole Pasien Post operasi dengan anesetesi umum di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal 13 Maret – 14 April 2018.	5
Diagram 4.10 distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan tekanan darah diastole di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal 13 Maret – 14 April 2018	60
Diagram 4.11 Trens Rata –Rata Frekuensi Tekanan Darah Diastole Pasien Post operasi dengan anesetesi umum di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal 15 Maret – 14 April 2018	61
Diagram 4.12 distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Penilaian GCS (<i>Glassgow Coma Scale</i>) pasien post operasi dengan anestesi umum di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil tanggal 13 Maret – 14 April 2018	62
Diagram 4.13 Grafik Rata – Rata Trens penilaian Glasgow Coma Scale (GCS) pada pasien post operasi di <i>Recovery Room</i> RSUD Bangil Tanggal 13 Maret – 14 April 2018	63

