

SKRIPSI

**EFEKTIVITAS PENGGUNAAN TEKNIK SPINAL ANESTESI
ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY (ERAS)
DENGAN TEKNIK SPINAL ANESTESI KONVENSIONAL
TERHADAP PENCAPAIAN BROMAGE SCORE PADA
PASIEN SEKSIO CESARIADI RECOVERY ROOM
RSU MUHAMMADIYAH LAMPUNG**



**RIKA NURYANA
P.07.120.721.016**

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

SKRIPSI

EFEKTIVITAS PENGGUNAAN TEKNIK SPINAL ANESTESI ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY (ERAS) DENGAN TEKNIK SPINAL ANESTESI KONVENSIONAL TERHADAP PENCAPAIAN BROMAGE SCORE PADA PASIEN SEKSIO CESARIA DI RECOVERY ROOM RSU MUHAMMADIYAH LAMPUNG

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan
Keperawatan Anestesiologi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta



RIKA NURYANA
P.07.120.721.016

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

SKRIPSI

EFEKTIVITAS PENGGUNAAN TEKNIK SPINAL ANESTESI ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY (ERAS) DENGAN TEKNIK SPINAL ANESTESI KONVENTSIONAL TERHADAP PENCAPAIAN BROMAGE SCORE PADA PASIEN SEKSIO CESARIADI RECOVERY ROOM RSU MUHAMMADIYAH LAMPUNG

Disusun oleh:
RIKA NURYANA
NIM. P07120721016

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

Pembimbing Utama

.....
Menyetujui,

Pembimbing Pendamping


Dr. Abdul Ghofur, S.Kp. M.Kes
NIP. 196406301988031004


Budhy Ermawan, S.Kp, M.Sc
NIP. 196003131983071001



HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

EFEKTIVITAS PENGGUNAAN TEKNIK SPINAL ANESTESI ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY (ERAS) DENGAN TEKNIK SPINAL ANESTESI KONVENTSIONAL TERHADAP PENCAPAIAN BROMAGE SCORE PADA PASIEN SEKSIO CESARIADI RECOVERY ROOM RSU MUHAMMADIYAH LAMPUNG

Disusun oleh:

RIKANURYANA
NIM. PO7120721016

Telah dipertahankan dalam seminar skripsi di depan Dewan Pengaji

Pada tanggal :

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
R. R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM. M.Kep (.....)
NIP. 197209021992032001

Anggota 1,
Dr. Abdul Ghofur, S.Kp. M.Kes (.....)
NIP. 196406301988031004

Anggota 2,
Budhy Ermawan, S.Kp, M.Sc (.....)
NIP. 196003131983071001



HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar.

Nama
NIM
Tanda Tangan

: Rika Nuryana
: P07120721016
:



Tanggal

: ... Februari 2022

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI

UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rika Nuryana
NIM : P07120721016
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Anestesiologi Alih Jenjang Jurusan Keperawatan

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas Skripsi saya yang berjudul :

EFEKTIVITAS PENGGUNAAN TEKNIK SPINAL ANESTESI ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY (ERAS) DENGAN TEKNIK SPINAL ANESTESI KONVENSIONAL TERHADAP PENCAPAIAN BROMAGE SCORE PADA PASIEN SEKSIO CESARIA DI RECOVERY ROOM RSU MUHAMMADIYAH LAMPUNG

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : .../.../2022.....
Pada tanggal :/..../2022...

Yang menyatakan



(Rika Nuryana)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Kesehatan pada Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan batuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Joko Susilo, SKM, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Bondan Palestin, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Dr. Catur Budi Susilo, S.Pd, S.Kp, M.Kes selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi
4. Dr. Abdul Ghofur, S.Kp. M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah mendampingi dan membimbing penulis dalam menyusun skripsi
5. Budhy Ermawan, S.Kp, M.Sc selaku Pembimbing Pendamping yang mendampingi dan membimbing penulis dalam menyusun skripsi
6. R. R. Sri arini winarti rinawati, SKM. M.Kep selaku penguji yang telah memberikan masukan, kritik dan saran dalam penyusunan skripsi
7. Titik Endarwati, SKM., MPH selaku Dosen Pembimbing Akademik penulis yang selalu memberikan semangat dan motivasi penulis selama program STKA Alih Jenjang
8. dr.Hanif, selaku Direktur RSU Muhammadiyah Lampung yang telah mengizinkan melakukan studi pendahuluan
9. Bapak, ibu dosen dan seluruh staf pengajar STKA Polkesyo yang memberi semangat dan motivasi penulis
10. Orang tua yang telah memberikan dukungan material, motivasi.

11. Sahabat AJ 2 yang selalu memberikan dukungan dalam penyelesaian tugas akhir ini.

Akhir kata, penullis berharap Allah SWT berkenan membalaq segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta,.... 2022

Penulis

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|---------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| PERSETUJUAN PEMBIMBING..... | ii |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | iii |
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS..... | iv |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR ISI..... | viii |
| DAFTAR TABEL..... | ix |
| DAFTAR GAMBAR | x |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xi |
| ABSTRACT | xii |
| ABSTRAK..... | xiii |
| BAB I <u>PENDAHULUAN</u> | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 3 |
| C. Tujuan Penelitian | 4 |
| D. Ruang Lingkup..... | 4 |
| E. Manfaat Penelitian | 5 |
| F. Keaslian Penelitian..... | 6 |
| BAB II <u>TINJAUAN PUSTAKA</u> | 12 |
| A. Tinjauan Teori..... | 12 |
| B. Kerangka Teori..... | 29 |
| C. Kerangka Konsep Penelitian..... | 30 |
| D. Hipotesis..... | 31 |
| BAB III <u>METODE PENELITIAN</u> | 32 |
| A. Jenis dan Desain Penelitian..... | 32 |
| B. Populasi dan Sampel | 32 |
| C. Waktu dan Tempat Penelitian..... | 35 |
| D. Variabel Penelitian..... | 35 |
| E. Definisi Operasional Variabel Penelitian..... | 36 |
| F. Pengumpulan Data dan Pengelolaan Data | 38 |
| BAB IV <u>HASIL DAN PEMBAHASAN</u> | 45 |
| A. Hasil Penelitian | 45 |
| B. Pembahasan..... | 48 |
| BAB V <u>KESIMPULAN DAN SARAN</u> | 54 |
| A. Kesimpulan | 54 |
| B. Saran..... | 54 |
| DAFTAR PUSTAKA | 56 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|--|---------|
| Tabel 1.1 Keaslian Penelitian..... | 6 |
| Tabel 3.1. Definisi Operasional..... | 36 |
| Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur, Pendidikan dan Status ASA | 45 |
| Tabel 4.2 Rata-rata Pencapaian Bromage Score Pasien Seksio Cesaria yang Mendapat Anestesi ERAS | 46 |
| Tabel 4.3 Rata-rata Waktu Pencapaian Bromage Score Pasien Seksio Cesaria Yang Mendapat Anestesi Konvensional | 46 |
| Tabel 4. 4 Uji Normalitas Waktu Pencapaian Bromage Score Anestesi ERAS dan Konvensional..... | 47 |
| Tabel 4.5 Perbedaan Waktu Pencapaian Bromage Score Antara Anestesi ERAS dan Konvensional Pada Pasien Seksio Cesaria..... | 48 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|---|---------|
| Gambar 2.1 Anatomi Tulang belakang (saranailmu, n.d.) | 13 |
| Gambar 2.2 Bromage Score (<i>Philip Raikes Bromage • LITFL • Medical Eponym Library</i> , n.d.)..... | 29 |
| Gambar 2.3 Kerangka Teori | 30 |
| Gambar 2.4 Kerangka Konsep Penelitian..... | 30 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Halaman |
|--|---------|
| Lampiran 1. Surat Permohonan data Studi Pendahuluan..... | 59 |
| Lampiran 2. Konfirmasi Permohonan Data Studi Pendahuluan | 60 |
| Lampiran 3. Permohonan Ethical Clearance..... | 61 |
| Lampiran 4. Permohonan ijin Penelitian..... | 62 |
| Lampiran 5. Permohonan Menjadi Responden..... | 63 |
| Lampiran 6. Surat Persetujuan Responden | 64 |
| Lampiran 7. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP) | 65 |
| Lampiran 8 Lembar Observasi..... | 67 |
| Lampiran 9. Realisasi Anggaran Penelitian | 68 |
| Lampiran 10 Realisasi Jadwal Penelitian..... | 69 |
| Lampiran 11. Lembar Konsultasi..... | 70 |

**EFFECTIVENESS OF USING SPINAL ANESTHESIA TECHNIQUES
ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY (ERAS) WITH
CONVENTIONAL SPINAL ANESTHESIA TECHNIQUES ON THE
ACHIEVEMENT OF BROMAGE SCORE IN SEXIO CESARIA
PATIENTS IN THE RECOVERY ROOM OF MUHAMMADIYAH
GENERAL HOSPITAL**

Rika Nuryana¹, Abdul Ghofur², Budhy Ermawan³

¹Anestesiologi Alih Jenjang Jurusan Keperawatan, ^{2,3}Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Email: richa.nuryana@gmail.com

ABSTRACT

Background: The assessment criteria used to determine post spinal surgery patients can move to the treatment room using the bromage score assessment criteria. The length of time the Bromage score is achieved is influenced by various factors, including the technique and type of anesthesia used. Fast recovery and short hospital stay from 2-3 days with conventional spinal anesthesia to 1-2 days with ERAS.

Objective: To find out the difference in the time of achieving the Bromage score between the use of spinal anesthesia techniques enhanced recovery after surgery (ERAS) and conventional anesthesia in the recovery room at RSU Muhammadiyah Lampung.

Methods: This research uses a comparative study. The study was conducted June 2022. The study population was patients who underwent cesarean section under regional anesthesia. The sample size used was 80 people with a distribution of 40 people in each group, namely the ERAS group and the conventional group. The outcome studied is the bromage score. Because the sample is < 50 , the Shapiro Wilk normality test and data analysis using the independent t test

Results: The average time to achieve bromage score for cesarean section patients who received ERAS anesthesia was 49.85 ± 11.199 minutes and those who received conventional anesthesia were 165.40 ± 15.123 minutes. The results showed that there was a difference in the bromage score achievement time between the use of ERAS anesthesia and conventional anesthesia (p -value 0.000), where patients who were given ERAS anesthesia had a faster bromage score achievement time than patients who received conventional anesthesia with a difference in the average time of achievement. bromage score of 115.6 ± 2.975 minutes.

Conclusion: There is a difference in the time of achieving the bromage score between the use of ERAS anesthesia and conventional anesthesia

Keywords: Bromage score, ERAS, conventional

¹⁾ Students of the Department of Nursing Anesthesia, Poltekkes, Ministry of Health, Yogyakarta

^{2,3)} Lecturer of the Department of Nursing Poltekkes Kemenkes Yogyakart

**EFEKTIVITAS PENGGUNAAN TEKNIK SPINAL ANESTESI
ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY (ERAS) DENGAN TEKNIK
SPINAL ANESTESI KONVENTSIONAL TERHADAP PENCAPAIAN
BROMAGE SCORE PADA PASIEN SEKSIO CESARIA
DI RECOVERY ROOM RSU MUHAMMADIYAH
LAMPUNG**

Rika Nuryana¹, Abdul Ghofur², Budhy Ermawan³

¹Anestesiologi Alih Jenjang Jurusan Keperawatan, ^{2,3}Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Email: richa.nuryana@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Kriteria penilaian yang digunakan untuk menentukan pasien post operasi spinal dapat pindah ke ruang perawatan menggunakan kriteria penilaian bromage score. Lamanya waktu pencapaian Bromage score dipengaruhi oleh berbagai faktor, diantaranya teknik maupun jenis anestesi yang digunakan. Pemulihan yang cepat dan pendeknya hari rawat dari 2-3 hari dengan anestesi spinal konvensional menjadi 1-2 hari dengan ERAS.

Tujuan: Mengetahui perbedaan waktu pencapaian Bromage score antara penggunaan teknik spinal anestesi *enhanced recovery after surgery* (ERAS) dengan anestesi konvensional di recovery room RSU Muhammadiyah Lampung.

Metode: Penelitian ini menggunakan studi komparatif. Penelitian dilaksanakan pada Juni 2022. Populasi studi ini adalah pasien yang menjalani operasi *seksio cesaria* dengan regional anestesi. Besar sampel yang digunakan 80 orang dengan distribusi 40 orang dalam tiap kelompok yaitu kelompok ERAS dan kelompok konvensional. Outcome yang diteliti yaitu bromage score. Karena sampel < 50 maka uji normalitas Shapiro wilk dan analisis data menggunakan *independent t test*.

Hasil: Rata-rata waktu pencapaian bromage score pasien seksio cesaria yang mendapat anestesi ERAS yaitu $49,85 \pm 11,199$ menit dan yang mendapat anestesi konvensional yaitu $165,40 \pm 15,123$ menit. Hasil penelitian menunjukkan terdapat perbedaan waktu pencapaian bromage score antara penggunaan anestesi ERAS dengan anestesi konvensional ($p\text{-value } 0,000$), dimana pasien yang diberi anestesi ERAS memiliki waktu pencapaian bromage score lebih cepat dibandingkan dengan pasien yang mendapatkan anestesi konvensional dengan selisih rata-rata waktu pencapaian bromage score sebesar $115,6 \pm 2,975$ menit.

Kesimpulan: Terdapat perbedaan waktu pencapaian bromage score antara penggunaan anestesi ERAS dengan anestesi konvensional

Kata Kunci: Bromage score, ERAS, konvensional

¹Mahasiswa DIV Keperawatan Anestesi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

^{2,3}Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta