

SKRIPSI

**HUBUNGAN RISIKO KEJADIAN *POSTOPERATIVE COGNITIVE
DYSFUNCTION* (POCD) PADA PASIEN LANSIA POST
OPERASI ANTARA GENERAL DAN SPINAL
ANESTESI DI RSUD KARDINAH TEGAL**



Disusun oleh:

ZAKIYAH AFIFAH
P07120319029

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN JURUSAN
KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN
KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2023**

SKRIPSI

HUBUNGAN RISIKO KEJADIAN *POSTOPERATIVE COGNITIVE DYSFUNCTION* (POCD) PADA PASIEN LANSIA POST OPERASI ANTARA GENERAL DAN SPINAL ANESTESI DI RSUD KARDINAH TEGAL

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk
Memperoleh Gelar Sarjana Terapan Kesehatan



Disusun oleh:

ZAKIYAH AFIFAH
P07120319029

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN JURUSAN
KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN
KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2023**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

SKRIPSI

**HUBUNGAN RISIKO KEJADIAN *POSTOPERATIVE COGNITIVE
DYSFUNCTION* (POCD) PADA PASIEN LANSIA POST
OPERASI ANTARA GENERAL DAN SPINAL
ANESTESI DI RSUD KARDINAH TEGAL**

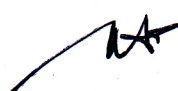
Disusun Oleh:

ZAKIYAH AFIFAH
P07120319056

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

Menyetujui,

Pembimbing Utama


Dr. Abdul Ghofur., S.Kp., M.Kes
NIP. 19710110199903001

Pembimbing Pendamping


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

Yogyakarta,
Ketua Jurusan Keperawatan


Bondan Palestin, SKM, M. Kep, SP. Kom
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN RISIKO KEJADIAN *POSTOPERATIVE COGNITIVE
DYSFUNCTION* (POCD) PADA PASIEN LANSIA POST
OPERASI ANTARA GENERAL DAN SPINAL
ANESTESI DI RSUD KARDINAH TEGAL**

Disusun Oleh:

ZAKIYAH AFIFAH
P07120319056

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal ~~24~~ Mei 2023

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Ns. Yusniarita, S.Kep, M.Kes
NIP. 197102081993022001

Anggota,
Dr. Abdul Ghofur, S.Kp., M.Kes
NIP. 19710110199903001

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

Yogyakarta,
Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palestin, SKM., M. Kep, Sp. Kom
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

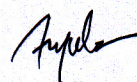
Nama : Zakiyah Afifah

NIM : P07120319029

Tanggal : 29 Mei 2023

Program studi/jurusan : Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi

Yang Menyatakan,



Zakiyah Afifah

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Zakiyah Afifah
NIM : P07120319029
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi
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 :

“Hubungan Risiko Kejadian *Postoperative Cognitive Dysfunction* (POCD) Pada Pasien Lansia Post Operasi Antara General Dan Spinal Anestesi Di RSUD Kardinah Tegal”.

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 : Yogyakarta
Pada tanggal : 29 Mei 2023

Yang menyatakan



(Zakiyah Afifah)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat dan karunia-Nya, penulis 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, arahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih secara khusus kepada :

1. Dr. Iswanto, S.Pd, 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 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
4. Dr. Abdul Ghofur., S.Kp., M.Kes Selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.
5. Budhy Ermawan, S.Kp., M.Sc selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.
6. Ns. Yusniarita, S.Kep, M.Kes selaku dosen penguji yang telah memberikan bimbingan, arahan, kritik dan saran dalam penulisan skripsi ini.
7. Orang tua dan saudara saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral untuk dapat menyelesaikan proposal penelitian dengan baik.

8. Teman-teman dan kakak tingkat Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang selalu memberikan dukungan dan bantuan dalam proses menyelesaikan proposal ini.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis menerima kritik dan saran yang membangun demi sempurnanya skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat dalam pengembangan ilmu pengetahuan khususnya bidang keperawatan anestesiologi.

Yogyakarta, 2023

Zakiyah Afifah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN 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 GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat Penelitian	7
F. Keaslian Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN TEORI.....	12
A. Tinjauan Teori	12
B. Kerangka Teori Penelitian.....	34
C. Kerangka Konsep	35
D. Hipotesis.....	35
BAB III METODE PENELITIAN	36
A. Jenis Penelitian dan Desain Penelitian.....	36
B. Populasi dan Sampel	37
C. Waktu dan Tempat	40
D. Variabel Penelitian.....	40
E. Definisi Operasional Variabel.....	41
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	43
G. Instrumen Penelitian	44
H. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	44
I. Prosedur Penelitian.....	46
J. Pengolahan dan Analisis Data.....	48
K. Etika Penelitian.....	51
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	53
A. Hasil Penelitian	53
B. Pembahasan.....	59
C. Keterbatasan Penelitian.....	72

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	73
A. Kesimpulan	73
B. Saran.....	74
DAFTAR PUSTAKA	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Penelitian.....	34
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian	35
Gambar 3.1 Desain penelitian	37

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 2.1	Faktor risiko dan etiologi POCD.....	28
Tabel 3.1	Besar nilai Z disesuaikan dengan Nilai α	39
Tabel 3.2	Definisi operasional variabel.....	41
Tabel 3.3	Kontingensi 2x2	51
Tabel 4.1	Distribusi frekuensi karakteristik responden di RSUD Kardinah Tegal, 6 Maret – 15 April 2023 2023 (n=84).....	54
Tabel 4.2	Kejadian POCD dengan karakteristik responden pasien lansia post operasi operasi di RSUD Kardinah Tegal, 6 Maret – 15 April 2023	55
Tabel 4.3	Kejadian POCD pada lansia berdasarkan jenis anestesi di RSUD Kardinah Tegal.....	56
Tabel 4. 4	Hosmer and Lemeshow Test	57
Tabel 4. 5	Omnibus Test of Model Coefficients	58
Tabel 4. 6	Model Summary	58

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian	80
Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden	82
Lampiran 3 Surat Persetujuan Menjadi Responden	83
Lampiran 4 Lembar Observasi	84
Lampiran 5 Mini-Mental State Exam (MMSE)	85
Lampiran 6 Rencana Jadwal Penelitian	87
Lampiran 7. Lembar Konsultasi Skripsi	92
Lampiran 8. Permohonan menjadi asisten penelitian	88
Lampiran 9 Pernyataan Bersedia Menjadi Asisten Peneliti	89
Lampiran 10 Etichal Clearance	90
Lampiran 11 Surat permohonan izin penelitian	91
Lampiran 12 Kartu Mengikuti Ujian Proposal Skripsi	92
Lampiran 13 Lampiran Anggaran Penelitian	98
Lampiran 14 Analisa Data	99

HUBUNGAN RISIKO KEJADIAN *POSTOPERATIVE COGNITIVE DYSFUNCTION* (POCD) PADA PASIEN LANSIA POST OPERASI ANTARA GENERAL DAN SPINAL ANESTESI DI RSUD KARDINAH TEGAL

Zakiyah Afifah¹, Abdul Ghofur², Budhy Ermawan³
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email : adikzakiah@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: *Postoperative Cognitive Dysfunction* (POCD) merupakan salah satu komplikasi post operasi yang sering terjadi pada pasien lansia, namun belum diketahui penyebab pastinya. POCD ditandai dengan gangguan memori, penurunan proses informasi, berkurangnya perhatian, serta perubahan suasana hati dan kepribadian. Jenis anestesi merupakan salah satu faktor resiko terjadinya POCD pada lansia.

Tujuan: Mengetahui hubungan risiko kejadian *Postoperative Cognitive Dysfunction* (POCD) dan mengidentifikasi faktor resiko penyebab POCD pada pasien lansia post operasi antara general dan spinal anestesi di RSUD Kardinah Kota Tegal.

Metode Penelitian: Studi ini merupakan penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Subjek penelitian pasien operasi dengan general dan spinal anestesi di RSUD Kardinah Tegal. Dengan *consecutive sampling* 84 responden yang terdiri dari 42 sampel pasien pada masing-masing kelompok general dan spinal anestesi. Data analisis menggunakan *Chi Square* dan regresi logistik.

Hasil: Faktor risiko penyebab POCD diketahui adalah status ASA, durasi operasi, dan jenis anestesi. Hasil analisa data menggunakan uji *chi square* menunjukkan bahwa kejadian POCD pada kelompok general anestesi (16,7%) lebih tinggi dari kelompok spinal anestesi (7,1%). Kelompok general anestesi memiliki resiko 3 kali lebih besar memungkinkan mengalami kejadian POCD dibandingkan dengan pasien yang menjalani operasi dengan spinal anestesi. (*p value*=0,004 ; *CI*95%=1,023-8,802).

Kesimpulan: Terdapat hubungan yang signifikan antara general dan spinal anestesi terhadap kejadian POCD pada pasien lansia post operasi.

Kata Kunci:

POCD, lansia, general anestesi, spinal anestesi, post operative

¹ Mahasiswa Jurusan Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

² Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

³ Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

**RISK COMPARISON OF POSTOPERATIVE COGNITIVE
DYSFUNCTION (POCD) IN ELDERLY POST OPERATING PATIENTS
BETWEEN GENERAL AND SPINAL ANESTHESIA AT RSUD
KARDINAH TEGAL**

Zakiyah Afifah¹, Abdul Ghofur², Budhy Ermawan³
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email : adikzakiyah@gmail.com

ABSTRACT

Background: Postoperative Cognitive Dysfunction (POCD) is a postoperative complication that often occurs in elderly patients, but the exact cause is unknown. POCD is characterized by impaired memory, decreased information processing, reduced attention, and mood and personality changes. The type of anesthesia is a risk factor for POCD in the elderly.

Objective: Knowing the risk of Postoperative Cognitive Dysfunction (POCD) and identifying risk factors that cause POCD in postoperative elderly patients between general and spinal anesthesia at Kardinah General Hospital, Tegal City.

Research Method: This study is an analytic observational study with a cross sectional approach. The subjects of the study were surgery patients with general and spinal anesthesia at Kardinah Hospital, Tegal. With consecutive sampling of 84 respondents consisting of 42 patient samples in each of the general and spinal anesthesia groups. Data analysis using Chi Square and logistic regression.

Results: The results of data analysis using the chi square test showed that the incidence of POCD in the general anesthesia group (16.7%) was higher than the spinal anesthesia group (7.1%). The general anesthesia group has a 3 times greater risk of experiencing POCD compared to patients who undergo surgery with spinal anesthesia. (p value=0.004 ; CI95%=1.023-8.802).

Conclusion: There is a significant relationship between general and spinal anesthesia on the incidence of POCD in postoperative elderly patients.

Keywords:

POCD, elderly, general anesthesia, spinal anesthesia, post operative

¹Student of The Health Ministry of Health polytechnic Yogyakarta

² Lecturer of Nursing Departement Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

³ Lecturer of Nursing Departement Poltekkes Kemenkes Yogyakarta