

SKRIPSI

**HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN WAKTU
PULIH SADAR POST ANESTESI UMUM PADA PASIEN
BEDAH UMUM DENGAN KASUS TUMOR DI RS
ISLAM MUHAMMADIYAH KENDAL**



**SINTIA CAHYA WULANDARI
P07120318026**

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
2021**

SKRIPSI

**HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN WAKTU
PULIH SADAR POST ANESTESI UMUM PADA PASIEN
BEDAH UMUM DENGAN KASUS TUMOR DI RS
ISLAM MUHAMMADIYAH KENDAL**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Terapan Kesehatan



**SINTIA CAHYA WULANDARI
P07120318026**

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
2021**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi

“Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan Waktu Pulih Sadar Post Anestesi Umum pada Pasien Bedah Umum dengan Kasus Tumor di RS Islam Muhammadiyah Kendal”

Disusun oleh :

SINTIA CAHYA WULANDARI

P07120318026

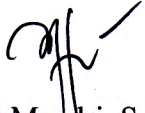
telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:


.....19 November 2021.....

Menyetujui,


Pembimbing Utama,

Pembimbingan Pendamping,


Dra. Ni Ketut Mendri, S.Kep, Ns, M.Sc
NIP 196001051986032001


Tri Prabowo, S.Kp, M.Sc
NIP 19650519198803.1.001

Yogyakarta, 30 November 2021


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

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

“Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan Waktu Pulih Sadar Post Anestesi Umum pada Pasien Bedah Umum dengan Kasus Tumor di RS Islam Muhammadiyah Kendal”

Disusun oleh

Sintia Cahya Wulandari

P07120318026

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 22 November 2021

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Harmilah, S.Pd, S.Kep, M.Kep, Sp.MB

NIP19680703199003.2.002

()

Anggota,

Dra. Ni Ketut Mendri, S.Kep, Ns, M.Sc


NIP 196001051986032001

()

Anggota,

Tri Prabowo, S.Kp, M.Sc

NIP 19650519198803.1.001

()

Yogyakarta, 30 November 2021

Ketua Jurusan Keperawatan



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

NIP 197207161994031005

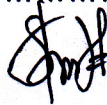
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Sintia Cahya Wulandari

NIM : P07120318026

Tanda Tangan :



Tanggal : 30 Desember 2021

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Sintia Cahya Wulandari
NIM : P07120318026
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 Indeks Massa Tubuh dengan Waktu Pulih Sadar Post Anestesi Umum pada Pasien Bedah Umum dengan Kasus Tumor di RS Islam Muhammadiyah Kendal”

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: 30 Desember 2021

Yang menyatakan



(Sintia Cahya Wulandari)

CORRELATION OF BODY MASS INDEX (BMI) WITH CONSCIOUS RECOVERY TIME POST GENERAL ANESTHESIA IN GENERAL SURGERY WITH TUMOR CASES AT RS ISLAM MUHAMMADIYAH KENDAL

Sintia Cahya Wulandari¹, Ni Ketut Mendri², Tri Prabowo³

Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jl. Tata Bumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta, 55293

Email : cahyawulan2000@gmail.com

ABSTRACT

Background : *General anesthesia is the technique most often chosen to facilitate tumor surgery because tumors can grow in all parts of the body from head to toe (Alrizzaqi et al., 2018). One of the complications after general anesthesia is a prolonged recovery time (eg, et al). In administering anesthetic drugs, premedication must be properly adjusted to the patient's body mass index so that there is no residual effect of anesthetic drugs. The effects of residual anesthetic drugs and slow recovery can increase mortality and morbidity (Permatasari, 2017).*

Purpose : *To determine the relationship between Body Mass Index (BMI) and recovery time after general anesthesia in general surgery patients with tumor cases.*

Research Methods : *This type of research is quantitative non-experimental using an analytical observational research design. This study used a cross sectional design. The population of this study were patients with inclusion criteria totaling 40 respondents. Sampling technique with consecutive sampling. The statistical test used is the Chi-Square test.*

Results : *The test results obtained a significant value with a significance of $p = 0.000$ ($p < 0.05$), it can be stated that H_a is accepted. The contingency value obtained is 0.603 so that the close relationship between body mass index and recovery time is strong.*

Conclusion : *There is a relationship between Body Mass Index (BMI) and recovery time after general anesthesia in general surgery patients with tumor cases.*

Keywords : *General Anesthesia, Recovery Time, Tumor, Body Mass Index*

¹ Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

² Dosen Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

³ Dosen Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN WAKTU PULIH SADAR POST ANESTESI UMUM PADA BEDAH UMUM DENGAN KASUS TUMOR DI RS ISLAM MUHAMMADIYAH KENDAL

Sintia Cahya Wulandari, Ni Ketut Mendri, Tri Prabowo

Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jl. Tata Bumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta, 55293

Email : cahyawulan2000@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang: Anestesi umum menjadi teknik yang paling sering dipilih untuk memfasilitasi operasi tumor karena tumor dapat tumbuh di seluruh bagian tubuh mulai dari ujung kepala sampai ujung kaki (Alrizzaqi et al., 2018). Salah satu komplikasi pasca anestesi umum yaitu pemanjangan waktu pulih sadar (Misal et al., 2016). Dalam pemberian obat anestesi premedikasi harus benar-benar disesuaikan dengan indeks massa tubuh pasien agar tidak terdapat sisa efek obat anestesi. Efek dari sisa obat anestesi dan pulih sadar yang lambat dapat meningkatkan mortalitas dan mordibitas (Permatasari, 2017).

Tujuan: Mengetahui hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan waktu pulih sadar post anestesi umum pada pasien bedah umum dengan kasus tumor.

Metode: Jenis penelitian ini adalah kuantitatif non eksperimental dengan menggunakan rancangan penelitian observasional analitik. Penelitian ini menggunakan desain cross sectional. Populasi penelitian ini adalah pasien dengan kriteria inklusi yang berjumlah 40 responden. Teknik pengambilan sampel dengan consecutive sampling. Uji statistik yang digunakan adalah uji *Chi-Square*.

Hasil: Hasil uji didapatkan nilai yang bermakna dengan signifikansi $p=0.000$ ($p<0.05$), maka dapat dinyatakan bahwa H_a diterima. Nilai kontingensi didapat hasil 0.603 sehingga keeratan hubungannya antara indeks massa tubuh dengan waktu pulih sadar kuat.

Kesimpulan: Ada hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan waktu pulih sadar post anestesi umum pada pasien bedah umum dengan kasus tumor.

Kata Kunci: Anestesi Umum, Waktu Pulih Sadar, Tumor, Indeks Massa Tubuh

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyusun skripsi yang berjudul “Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Waktu Pulih Sadar Post Anestesi Umum pada Pasien Bedah Umum dengan Kasus Tumor di RS Islam Muhammadiyah Kendal”. Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi pada Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan 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. Catur Budi Susilo, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi
4. Dra. Ni Ketut Mendri, S.Kep. Ns, M.Sc, selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, arahan serta kritik dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
5. Tri Prabowo, S.Kp., M.Sc, selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, arahan serta kritik dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
6. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik
7. Sahabat dan seluruh pihak yang telah banyak membantu dalam penyusunan tugas akhir ini.

Atas segala kekurangan dan ketidaksempurnaan penyusunan skripsi ini, penulis sangat mengharapkan masukan, kritik, dan saran yang bersifat membangun ke arah perbaikan dan penyempurnaan. Penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi seluruh pihak.

Yogyakarta, Desember 2021

Sintia Cahya Wulandari

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRACT	vi
INTISARI.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat Penelitian	5
F. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Telaah Pustaka	9
B. Kerangka Teori.....	35
C. Kerangka Konsep.....	36
D. Hipotesis Penelitian.....	36
BAB III METODE PENELITIAN	37
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	37
B. Populasi dan Sampel	38
C. Waktu dan Tempat Penelitian	40
D. Variabel Penelitian.....	40
E. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	41
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	42
G. Instrumen dan Bahan Penelitian.....	42
H. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	43
I. Prosedur Penelitian.....	44
J. Manajemen Data	46
K. Etika Penelitian.....	50
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	52
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	52
B. Hasil Penelitian	53
C. Pembahasan.....	56
D. Keterbatasan Penelitian.....	64
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	65
A. Kesimpulan	65
B. Saran.....	66

DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN.....	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	35
Gambar 2. Kerangka Konsep	36

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Karakteristik Tumor Jinak dan Ganas	12
Tabel 2.	Batas Ambang IMT	14
Tabel 3.	Score Aldrete.....	18
Tabel 4.	Durasi Operasi.....	21
Tabel 5.	Klasifikasi Usia	22
Tabel 6.	Obat-obat anestesi umum	33
Tabel 7.	Definisi Operasional.....	41
Tabel 8.	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia, Efek Obat Anestesi, Jenis Operasi, Durasi Anestesi, IMT, Status Fisik ASA di RS Islam Muhammadiyah Kendal	53
Tabel 9.	Distribusi Frekuensi Indeks Massa Tubuh Pasien Post Anestesi Umum pada Bedah Umum dengan Kasus Tumor di RS Islam Muhammadiyah Kendal	54
Tabel 10.	Distribusi Frekuensi Waktu Pulih Sadar Pasien Post Anestesi Umum pada Bedah Umum dengan Kasus Tumor di RS Islam Muhammadiyah Kendal	55
Tabel 11.	Distribusi Frekuensi Indeks Massa Tubuh dengan Waktu Pulih Sadar Post Anestesi Umum pada Bedah Umum dengan Kasus Tumor di RS Islam Muhammadiyah Kendal	55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Biaya Penelitian	71
Lampiran 2. Jadwal Penelitian	72
Lampiran 3. Permohonan Responden Penelitian	73
Lampiran 4. Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian	74
Lampiran 5. Surat Persetujuan Responden	76
Lampiran 6. Form Identitas Responden	77
Lampiran 7. Surat Ijin Studi Pendahuluan	78
Lampiran 8. Hasil Produk	79
Lampiran 9. Hasil Pengolahan Data.....	80