SKRIPSI

PERBEDAAN STATUS PEROKOK TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN SPINAL ANESTESI DI RSUD DR ADHYATMA MPH PROVINSI JAWA TENGAH

WIDYA ISWARA
P07120320012

PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2024

SKRIPSI

PERBEDAAN STATUS PEROKOK TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN SPINAL ANESTESI DI RSUD DR ADHYATMA MPH PROVINSI JAWA TENGAH

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Terapan Kesehatan

WIDYA ISWARA
P07120320012

PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2024

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Naskah Publikasi

"PERBEDAAN STATUS PEROKOK TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN SPINAL ANESTESI DI RSUD DR ADHYATMA MPH PROVINSI JAWA TENGAH "

Disusun Oleh:
WIDYA ISWARA
NIM. P07120320012

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:
Mei 2024
Menyetujui,

Pembimbing Utama,	Pembimbing Pendamping,
Dr. Catur Budi Susilo, S.Pd., S.Kp., M.Kes.	Budhy Ermawan, S.Kp.,M.Sc
NIP. 196406301988031004	NIP. 196003131983071001

Yogyakarta, Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP. P07207161994031005

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

"PERBEDAAN STATUS PEROKOK TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN SPINAL ANESTESI DI RSUD DR ADHYATMA MPH PROVINSI JAWA TENGAH "

Disusun Oleh:
WIDYA ISWARA
P07120320012

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal: 31 Mei 2024

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Abdul Majid, S.Kep, Ners. M.Kep
NIP. 196705151989031005 (.....)

Anggota,
Dr. Catur Budi Susilo, S.Pd., S.Kp., M.Kes.
NIP. 196406301988031004 (.....)

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

Yogyakarta, Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan

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

Kemenkes Poltekkes Yogyakarta

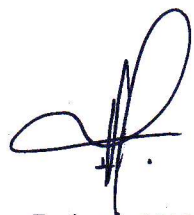
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Widya Iswara

NIM : P07120320012

Tanda Tangan :



Tanggal : 3 Juni 2024

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama	: Widya Iswara
NIM	: P07120320012
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:

"Perbedaan Status Perokok terhadap Saturasi Oksigen pada Pasien Spinal Anestesi di RSUD dr. Adhyatma MPH Provinsi Jawa Tengah."

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Nonekslusif 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 : 3 Juni 2024

Yang menyatakan

(Widya Iswara)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan proposal skripsi yang berjudul "Perbedaan Status Perokok terhadap Saturasi Oksigen pada Pasien Spinal Anestesi di RSUD dr. Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah Semarang". Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Kesehatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Proposal 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. Dr. Iswanto, S.Pd, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan mengenyam pendidikan di 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 sekaligus selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta masukannya dalam penyusunan skripsi ini.
4. Budhy Ermawan, S.Kp., M.Sc selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan skripsi ini.
5. Abdul Majid, S.Kep, Ners. M.Kep, selaku Dewan Penguji dalam penyusunan skripsi ini.
6. Pimpinan dan pembimbing lahan praktik di RSUD dr. Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah.
7. Seluruh dosen dan karyawan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan skripsi ini.
8. Orang tua dan keluarga saya, Ayah, Bunda, Dek Pila, Dek Aurel, Cik Ma yang telah mendoakan, memberikan kasih sayang, memberikan dukungan

baik secara material ataupun moral, dan memotivasi dalam menyelesaikan skripsi ini.

9. Sahabat dan teman saya, yang telah memberikan bantuan berupa masukan, kritik, saran, waktu luang, selalu menjadi pendengar dan pemberi solusi yang baik di setiap masalah saya, serta mengingatkan akan keseimbangan dunia dan akhirat.
10. Teman-teman mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Jurusan Keperawatan yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan proposal skripsi ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

SKRIPSI ..... **i**
PERSETUJUAN PEMBIMBING ..... **ii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iii**
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS ..... **iv**
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI .. **v**
KATA PENGANTAR ..... **vi**
DAFTAR ISI ..... **viii**
DAFTAR TABEL ..... **ix**
DAFTAR GAMBAR ..... **x**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xi**
ABSTRACT ..... **xii**
ABSTRAK ..... **xiii**
BAB I PENDAHULUAN **1**
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan Penelitian 5
D. Ruang Lingkup 6
E. Manfaat Penelitian 6
F. Keaslian Penelitian 7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **10**
A. Telaah Pustaka 10
B. Kerangka Teori 30
C. Kerangka Konsep Penelitian 31
D. Hipotesis 31
BAB III METODE PENELITIAN **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 36
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data 37
G. Instrumen Penelitian 37
H. Uji Validitas dan Reliabilitas 38
I. Prosedur Penelitian 39
J. Manajemen Data 41
K. Etika Penelitian 44
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN **47**
A. Hasil Penelitian 47
B. Pembahasan 56
C. Keterbatasan dan Kelemahan Penelitian 62
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN **63**
A. Kesimpulan 63
B. Saran 64
DAFTAR PUSTAKA **65**

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1	Definisi Operasional	36
Tabel 4. 1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden di IBS RSUD dr. Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah	50
Tabel 4. 2	Distribusi frekuensi Kebiasaan Perokok Aktif	52
Tabel 4. 3	Distribusi frekuensi Kebiasaan Perokok Pasif	53
Tabel 4. 4	Tabulasi silang antara saturasi oksigen dan karakteristik responden di IBS RSUD dr. Adhyatma MHP Provinsi Jawa Tengah (n=66)	54
Tabel 4. 5	Distribusi Uji Korelasi *Chi Square*	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Penelitian..... 30
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep 31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lampiran Rencana Anggaran Penelitian 71
Lampiran 2 Lampiran Rencana Kegiatan Penelitian 72
Lampiran 3 Lampiran Informed Concent 73
Lampiran 4 Lampiran Permohonan Menjadi Responden 74
Lampiran 5 Lampiran Surat Persetujuan Menjadi Responden 75
Lampiran 6 Lampiran Kuesioner Perokok Aktif 76
Lampiran 7 Lampiran Kuesioner Perokok Pasif 78
Lampiran 8 Lampiran Lembar Observasi Saturasi Oksigen Intra Anestesi 79
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian 80
Lampiran 10 Studi Pendahuluan 81
Lampiran 11 Ethical Clerance 82
Lampiran 12 Kartu Bukti Mengikuti Ujian Proposal 83
Lampiran 13 Lembar Konsultasi Bimbingan Skripsi 84
Lampiran 14 Dokumentasi 89
Lampiran 15 Hasil Uji Statistik 90
Lampiran 16 Uji Kemiripan/*Similarity* 95

DIFFERENCES IN SMOKER STATUS ON OXYGEN SATURATION IN SPINAL ANESTHESIA PATIRNTS AT DR. ADHYATMA MPH HOSPITAL, CENTRAL JAVA PROVINCE

Widya Iswara[1], Catur Budi Susilo[2], Budhy Ermawan[3]
Department of Nursing, Health Polytechnic of Health Ministry Yogyakarta
Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta, 55293
Email : widyaiswara271@gmail.com

ABSTRACT

Background : Many smokers are still not fully aware of the impact that smoking has on their bodies. Patients with a history of active smoking will be at risk of decreased oxygen saturation levels during surgery. While oxygen saturation in passive smokers has no risk because they do not consume cigarettes directly.

Purpose : The purpose of this study was to determine the difference in the status of active smokers and passive smokers on oxygen saturation in spinal anesthesia patients at IBS RSUD dr. Adhyatma, MPH Central Java Province.

Methods : This study used an analytical observational method, using a cross sectional observational type approach. This research will be conducted in February-March 2024. The population of this study was all patients who underwent surgery with spinal anesthesia at RSUD dr. Adhyatma MPH Central Java Province. The sampling technique uses consecutive sampling (non probability sampling). The sample of this study was 66 respondents. Data analysis using Chi Square test.

Results : Based on the results of statistical tests with the Chi Square test, the resulting P value is 0.000 < 0.05, meaning that there are differences in smoker status on oxygen saturation in spinal anesthesia patients at RSUD dr. Adhyatma MPH Central Java Province. The Chi Square test is seen at an Odds Ratio value of 8.333, meaning that active smoking patients are at 8 times greater risk of experiencing decreased saturation during intra-anesthesia. P value data of respondents with active smoking status experienced a decrease in oxygen saturation during intra-operation <95% as many as 25 respondents (37.9%).

Conclusion : Active smokers are more at risk of decreased intra-anesthesia oxygen saturation compared to passive smokers.

Keyword : Smoker Status, Oxygen Saturation, Spinal Anesthesia

[1]Student Department of Nursing Health Polytechnic of Health Ministry Yogyakarta
[23]Lecturer Department of Nursing Health Polytechnic of Health Ministry Yogyakarta

PERBEDAAN STATUS PEROKOK TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN SPINAL ANESTESI DI RSUD DR ADHYATMA MPH PROVINSI JAWA TENGAH

Widya Iswara[1], Catur Budi Susilo[2], Budhy Ermawan[3]
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta, 55293
Email : widyaiswara271@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Banyak perokok yang masih belum sepenuhnya sadar akan dampak yang ditimbulkan oleh kebiasaan merokok terhadap tubuh mereka. Pasien dengan riwayat perokok aktif, akan berisiko terhadap terjadinya penurunan kadar saturasi oksigen selama operasi berlangsung. Sedangkan saturasi oksigen pada perokok pasif tidak memiliki resiko dikarenakan tidak mengkonsumsi rokok secara langsung.
Tujuan : Mengetahui perbedaan status perokok aktif dan perokok pasif terhadap saturasi oksigen pada pasien spinal anestesi di IBS RSUD dr. Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah.
Metode : Penelitian ini menggunakan metode observasional analitik, menggunakana pendekatan jenis observasional *cross sectional.* Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Februari-Maret 2024. Populasi penelitian ini adalah semua pasien yang dilakukan operasi dengan spinal anestesi di RSUD dr. Adhyatma MPH Provinsi Jawa Tengah. Teknik pengambilan sampel menggunakan *consecutive sampling (non probability sampling)*. Sampel penelitian ini sebanyak 66 responden. Analisis data menggunakan uji *Chi Square.*
Hasil : Berdasarkan hasil uji statistik dengan uji *Chi Square* nilai P *value* yang dihasilkan sebesar 0,000 < 0,05, artinya bahwa terdapat perbedaan status perokok terhadap saturasi oksigen pada pasien spinal anestesi di RSUD dr. Adhyatma MPH Provinsi Jawa Tengah. Uji *Chi Square* terlihat pada nilai *Odds Ratio* 8,333 artinya pasien perokok aktif berisiko 8,3 kali lebih besar mengalami penurunan saturasi selama intra anestesi dibandingkan dengan perokok pasif. Data p *value* responden dengan status perokok aktif mengalami penurunan saturasi oksigen selama intra operasi <95% sebanyak 25 responden (37,9%).
Kesimpulan : Perokok aktif lebih beresiko terjadinya penurunan saturasi oksigen intra anestesi dibandingkan dengan perokok pasif.
Kata Kunci : Status Perokok, Saturasi Oksigen, Spinal Anestesi

[1]Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
[23]Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta