



**EFEKTIFITAS PEMBERIAN PELATIHAN PENANGANAN *CARDIAC*  
*ARREST* TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN SIKAP DAN  
KETERAMPILAN PERAWAT ICU DAN IGD  
RS St CAROLUS JAKARTA**

Oleh: Desry Christine S

NIM: 2017-12-009

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
PROGRAM S1 KEPERAWATAN  
JAKARTA  
2019**



**EFEKTIFITAS PEMBERIAN PELATIHAN PENANGANAN *CARDIAC*  
*ARREST* TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN SIKAP DAN  
KETERAMPILAN PERAWAT ICU DAN IGD  
RS St CAROLUS JAKARTA**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
SARJANA KEPERAWATAN

Oleh : Desry Christine S

NIM : 2017-12-009

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
PROGRAM S1 KEPERAWATAN  
JAKARTA  
2019**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
PROGRAM S-1 KEPERAWATAN**

Laporan Penelitian

Febuari 2019

Desry Christine S

**EFEKTIFITAS PEMBERIAN PELATIHAN PENANGANAN *CARDIAC ARREST*  
TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN SIKAP DAN KETERAMPILAN PERAWAT  
ICU DAN IGD RS St CAROLUS JAKARTA**

XV + VI BAB, 78 halaman, 16 tabel, 5 gambar, 12 lampiran

**ABSTRAK**

*Cardiac arrest* adalah kegawatdaruratan yang mengancam jiwa dan membutuhkan penanganan segera dengan memberikan resusitasi jantung paru. Penelitian bertujuan untuk menganalisis efektifitas pemberian pelatihan penanganan *cardiac arrest* terhadap pengetahuan sikap dan keterampilan perawat ICU dan IGD. Metode penelitian kuantitatif desain *Quasi Eksperimen One Group Pretest Posttest* terhadap 55 orang perawat ICU dan IGD yang diambil secara *purposive sampling* pada Bulan Desember 2018-Febuari 2019. Penilaian pengetahuan dan sikap dengan kuisioner sedangkan keterampilan dengan lembar observasi. Pelatihan diberikan satu kali pertemuan. Evaluasi keterampilan dilakukan setelah pelatihan sedangkan evaluasi pengetahuan dan sikap dilakukan setelah satu bulan pertemuan. Hasil univariat mayoritas pengetahuan perawat cukup (63,6%), mempunyai sikap positif (67,3%), terampil melakukan RJP (54,5%) dan terampil menangani *cardiac arrest* (54,5%). Hasil analisis uji *Wilcoxon* didapatkan bahwa pemberian pelatihan *cardiac arrest* efektif meningkatkan tingkat pengetahuan ( $p=0,000$ ), sikap ( $p=0,000$ ), keterampilan RJP ( $p=0,000$ ) dan penanganan *cardiac arrest* ( $p=0,007$ ) ; ( $p<0,05$ ). Kesimpulan: pemberian pelatihan dengan metode simulasi efektif meningkatkan pengetahuan, sikap dan keterampilan perawat ICU dan IGD. Saran: RS wajib mengadakan pelatihan internal satu tahun sekali untuk meningkatkan kemampuan dalam penanganan *cardiac arrest* dan resertifikasi lima tahun sekali. Penelitian selanjutnya agar menilai keefektifan pelatihan *cardiac arrest* terhadap keberhasilan penanganan *cardiac arrest*.

**Kata kunci:** *Cardiac arrest*, Keterampilan, Pelatihan, Sikap, Tingkat Pengetahuan,

**Daftar pustaka:** 20 buku dan 64 jurnal (2013-2019).

**SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCES  
BACHELOR DEGREE OF NURSING PROGRAM**

Research Report

February, 2019

Desry Christine S

**THE EFFECTIVENESS OF CARDIAC ARREST HANDLING TRAINING TO NURSES'  
LEVEL OF KNOWLEDGE, ATTITUDE AND SKILLS AT ICU AND ER WARD, St  
CAROLUS HOSPITAL**

XV + VI Chapters, 78 pages, 16 tables, 5 pictures, 12 Attachment

**ABSTRACT**

The Cardiac arrest is the emergency condition impact to life threatening and need immediate intervention with pulmonary cardiac resuscitation. This study aimed to analyze the effectiveness of cardiac arrest handling training to nurses' level on knowledge, attitude and skills at ICU and ER ward, St. Carolus Hospital. The quantitative research method is conducted with the Quasi Experimental research One Group Pretest-Posttest design on 55 ICU and ER nurses who was chosen by purposive sampling technique. Questionnaires used to measured level of knowledge and attitude wick given after one month intervention while observation tools use to measure skills of CPR and handling cardiac arrest. The cardiac arrest training was given in one meeting in every participants. The univariate analysis revealed that the majority of level of nurses knowledge are moderate (63,6%), have positif attitudes (67,3%),expert on cardiac resuscitation skilled (54,5%) and cardiac arrest handling skilled (54,5%).The Wilcoxon statistical test declared that there was a significant effect of cardiac arrest training to the level of knowledge ( $p=0,000$ ), attitude ( $p=0,000$ ), cardiac resuscitation skills ( $p=0,000$ ), and cardiac arrest handling skills ( $p=0,007$ ). As conclusion, the education training with simulation can increase knowledge, attitude, and skills effectiveness of St Carolus ICU and ER Nurses on handling *cardiac arrest*. It is suggested, to hospital to provide the ability of handling cardiac arrest by internal training for one year and recertification every five years. For future research should continue to assess the effectiveness of cardiac arrest training for the successful handling of cardiac arrest patients.

**Keywords:** Attitude, *Cardiac Arrest*, Skills, Training, Level of Knowledge

**Reference:** 20 books and 64 journals (2008-2019).



## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat Rahmat dan pertolonganNya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian yang berjudul “Efektifitas Pemberian Pelatihan Penanganan *cardiac arrest* Terhadap Tingkat Pengetahuan Sikap dan Keterampilan Perawat ICU dan IGD RS St Carolus”. Penelitian ini bertujuan untuk melihat efektifitas pemberian pelatihan *cardiac arrest* terhadap pengetahuan, sikap dan keterampilan perawat ICU dan IGD di RS St Carolus. Penelitian ini disusun untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint. Carolus Jakarta.

Banyak pihak yang selama ini telah membantu dengan memberikan semangat, motivasi dan dukungan kepada penulis. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih dan hormat pada semua pihak yang telah banyak memberikan bantuan

1. Bapak dr. J.B Endrotomo Sumargono, Sp.OT, selaku direktur medik RS St. Carolus yang telah memberikan dukungan dan kesempatan melanjutkan pendidikan di STIK Sint. Carolus.
2. Ibu Emiliana Tarigan, SKP. MKes, selaku ketua STIK Sint Carolus.
3. Ibu Ns. Elisabeth Isti Daryanti, Skep. MSN selaku ketua program studi S1 keperawatan Sint Carolus.
4. Ibu Ns Ni Luh Widani, M.Kep. Sp.KMB selaku pembimbing materi yang telah banyak meluangkan waktu dalam memantau perkembangan penyusunan hasil penelitian ini dan dengan sabar memberikan bimbingan serta pengarahan selama proses penyusunan penelitian ini.
5. Bapak Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM, IAI selaku pembimbing metodologi penelitian yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran selama proses penyusunan laporan penelitian ini.
6. Ibu Fransiska Dewi Prabawati, MAN DNS selaku penguji yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
7. Ibu E. Sri Indiyah Supriyanti, SKP. MKes selaku koordinator mata kuliah Skripsi yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan serta semangat dalam proses penulisan proposal penelitian ini.

8. Bapak Ns. Stefanus Andang Ides, S.Kep. M.M.Pd selaku pembimbing akademik yang telah memberikan semangat, arahan dan bimbingan kepada penulis.
9. Tim pengajar penanganan *Cardiac Arrest*, Dr Daniel Dale Ambo, Sr Tascicia Tri Lestari, Sr Gloriawati, Ns Yohanes Vindy, Skep yang sudah membntu dan meluangkan waktunya untuk membantu menjadi tim pengajar pelatihan penanganan *Cardiac Arrest*.
10. Teman teman di unit ICU dan IGD RS St. Carolus, yang menjadi tempat penelitian.
11. Orangtua tercinta, Bapak S.D purba, Ibu Clara Manalu yang senantiasa mendoakan penulis dan memberikan dukungan untuk semangat tetap maju. Suami tercinta, Cosmas Anton Rubianto, anak anakku tersayang, Leticia Chiara Annabelle dan Louise Christabelle Alexandra yang senantiasa mendukung, menemani, memberikan semangat dan motivasi yang besar kepada penulis.
12. Teman-teman satu angkatan prodi S1 Keperawatan jalur B angkatan 2017 yang saling mendukung dan memberikan semangat. Teman-teman kelompok belajar, kakak Yeyet Nurhayati, Erliani Lestari, Philumina Irma Yolanda, Jessy Kristiani, Imelda Banding, Magdalena Rube dan Novia Anjela yang telah bersama-sama berjuang, saling memotivasi dan saling mendukung dan membantu
13. Seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah banyak memberikan dukungan dan terlibat langsung dalam penyusunan proposal penelitian ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan proposal penelitian ini, masih banyak kekurangan. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharapkan masukan berupa saran kritik yang membangun demi kesempurnaan proposal penelitian ini.

Penulis berharap semoga proposal penelitian ini dapat bermanfaat bagi kita semua, terutama bagi profesi keperawatan.

Jakarta, Febuari 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

	Hal
Halaman Judul dalam.....	i
Abstrak .....	ii
Pernyataan Persetujuan .....	iv
Lembar Pengesahan .....	v
Kata Pengantar .....	vii
Daftar Isi .....	xi
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar .....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Skema.....	xv

### **BAB I PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
E. Ruang Lingkup Penelitian .....	6

### **BAB II TINJAUAN PENELITIAN**

A. Konsep Teori Cardiac Arrest .....	7
1. Pengertian Cardiac Arrest .....	7
2. Faktor Pencetus .....	8
3. Patofisiologi .....	8
4. Manifestasi Klinik.....	9
5. Irama EKG yang mengancam Jiwa .....	9
6. Bantuan Hidup Dasar .....	13
7. Pedoman melakukan bantuan hidup dasar .....	13
8. Anjuran dan Larangan Basic Life support untuk Cardio pulmonary Resusitasi Berkualitas.....	14
9. Ringkasan komponen CPR berkualitas tinggi.....	14
10. Algoritme Cardiac Arrest dewasa.....	14
B. Pengetahuan .....	17
1. Tingkat pengetahuan .....	18
2. Kriteria tingkat Pengetahuan .....	18
3. Faktor yang mempengaruhi pengetahuan .....	19
C. Sikap .....	20
1. Komponen Yang Membentuk Sikap .....	20
2. Tingkatan Sikap .....	21
3. Ciri- Ciri Sikap .....	22
4. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Sikap .....	23
5. Pengukuran sikap .....	23



D. Pengertian Keterampilan .....	24
1. Pengertian .....	24
2. Klasifikasi keterampilan .....	24
3. Faktor yang mempengaruhi keterampilan .....	25
4. Kriteria keterampilan.....	25
E. Karakteristik Perawat .....	25
1. Usia .....	25
2. Tingkat Pendidikan .....	26
3. Masa Kerja .....	26
4. Pelatihan .....	27
F. Penelitian Terkait .....	28

### **BAB III KERANGKA KONSEP**

A. Kerangka Konsep .....	32
B. Hipotesis Penelitian .....	33
C. Definisi Operasional .....	34

### **BAB IV METODOLOGI PENELITIAN**

A. Desain Penelitian .....	38
B. Populasi Sampel .....	38
1. Populasi .....	39
2. Sampel .....	39
C. Tempat dan waktu penelitian.....	39
D. Etika Penelitian .....	39
E. Alat Pengumpulan Data .....	41
1. Validitas kuisioner .....	42
2. Reliabilitas .....	43
F. Metode pengumpulan data .....	45
G. Pengolahan data .....	47
1. Editing .....	47
2. Coding data .....	47
3. Entry data .....	52
H. Teknik analisis data .....	52
1. Analisa univariat .....	52
2. Analisa bivariante .....	52
I. Jadwal kegiatan penelitian .....	53

### **BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

A. Gambar tempat penelitian .....	54
B. Analisis dan hasil interpretasi Univariat .....	58
1. Distribusi responden berdasarkan Usia .....	58
2. Distribusi responden berdasarkan Tingkat Pendidikan .....	60
3. Distribusi responden berdasarkan Masa Kerja .....	62
4. Distribusi responden berdasarkan pelatihan terkait cardiac arrest .....	63

5. Distribusi responden berdasarkan Tingkat pengetahuan sebelum dan Sesudah pelatihan.....	65
6. Distribusi responden berdasarkan Sikap sebelum dan sesudah pelatihan.....	67
7. Distribusi responden berdasarkan Keterampil sebelum dan sesudah Pelatihan.....	68
8. Distribusi responden berdasarkan Keterampil kelompok sebelum dan sesudah Pelatihan.....	70
C. Analisis dan hasil interpretasi Bivariat .....	71
1. Perbedaan tingkat pengetahuan sebelum dan sesudah pelatihan .....	72
2. Perbedaan Sikap pengetahuan sebelum dan sesudah pelatihan .....	74
3. Perbedaan Keterampilan sebelum dan sesudah pelatihan .....	76
4. Perbedaan Keterampilan kelompok sebelum dan sesudah pelatihan .....	78
D. Keterbatasan Penelitian.....	79

## **BAB VI PENUTUP**

A. Kesimpulan .....	80
B. Saran .....	81

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.8. Anjuran dan larangan pada Basic Life Support.....	14
Tabel 4.1 Skema <i>One Group Pre-Post Test</i> .....	38
Tabel 4.2 Tingkat Reliabilitas Kuesioner.....	44
Tabel 4.3 Jadwal Kegiatan.....	54
Tabel 5.1 Distribusi Berdasarkan Usia Perawat.....	58
Tabel 5.2 Distribusi Berdasarkan Pendidikan Perawat.....	60
Tabel 5.3 Distribusi Berdasarkan Masa Kerja Perawat.....	62
Tabel 5.4 Distribusi Berdasarkan Pelatihan Terkait <i>cardiac arrest</i> .....	63
Tabel 5.5 Distribusi Berdasarkan Pengetahuan Sebelum Sesudah pelatihan.....	65
Tabel 5.6 Distribusi Berdasarkan Sikap Sebelum dan Sesudah Pelatihan.....	67
Tabel 5.7.1 Distribusi Berdasarkan keterampilan Sebelum dan Sesudah Pelatihan.....	68
Tabel 5.7.2 Distribusi Berdasarkan keterampilan kelompok Sebelum Dan Sesudah Pelatihan.....	70
Tabel 5.8 Perbedaan Tingkat Pengetahuan Sebelum dan Sesudah pelatihan... ..	72
Tabel 5.9 Perbedaan Sikap Sebelum dan Sesudah pelatihan.....	74
Tabel 5.10.1 Perbedaan Keterampilan Sebelum dan Sesudah Pelatihan.....	76
Tabel 5.10.2. Perbedaan Keterampilan kelompok Sebelum dan Sesudah Pelatihan.....	78

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 2 : Hasil penilaian kuisioner pengetahuan, sikap dan keterampilan
- Lampiran 3 : Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 : Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 : Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 6 : Lembar Observasi penilaian Keterampilan RJP
- Lampiran 7 : Skenario Pelatihan
- Lampiran 8 : Rubrik Penilaian Kelompok
- Lampiran 9 : Satuan Acara PKDP
- Lampiran 10 : Susunan Acara PKDP
- Lampiran 11 : Jadwal Kegiatan Penelitian
- Lampiran 12 : Daftar hadir PKDP
- Lampiran 13 : Surat Ijin Pengambilan Data Awal Ke Direktur RS St. Carolus
- Lampiran 14 : Surat Ijin Permohonan Uji Validitas Ke Direktur RS PGI CIKINI
- Lampiran 15 : Surat Ijin Permohonan Penelitian Ke Direktur RS St Carolus
- Lampiran 16 : Surat Ijin Penelitian Dari Direktur RS St Carolus

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.5.1. <i>Ventrikel Tachikardia</i> .....	11
Gambar 2.5.1. <i>Ventrikel Tachikardia</i> .....	11
Gambar 2.5.3. <i>Pulselless Electical Activity</i> .....	12
Gambar 2.5.4. <i>Asystole</i> .....	13
Gambar 2.7.1. <i>Hospitality Cardiac Arrest</i> .....	14

# Pelatihan Cardiac Arrest





## DAFTAR SKEMA

Skema 2.10. Algoritme penanganan <i>Cardiac Arrest</i> dewasa.....	16
--	----