



**HUBUNGAN KARAKTERISTIK DEMOGRAFI DAN
PENGETAHUAN DENGAN PERILAKU PERAWAT
DALAM PENANGANAN *CARDIAC ARREST*
DI RS X BEKASI**

OLEH : Tri Mutiara Dewi

NIM : 2016-12-17

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA**

2018



**HUBUNGAN KARAKTERISTIK DEMOGRAFI DAN
PENGETAHUAN DENGAN PERILAKU PERAWAT
DALAM PENANGANAN *CARDIAC ARREST*
DI RS X BEKASI**

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

OLEH : Tri Mutiara Dewi

NIM : 2016-12-17

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA**

2018

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS

PROGRAM S-1 KEPERAWATAN

Laporan penelitian

Februari 2018

Tri Mutiara Dewi

**Hubungan Karakteristik Demografi Dan Pengetahuan Dengan Perilaku
Perawat Dalam Penanganan *Cardiac Arrest* Di RS X Bekasi Tahun 2017**

102 halaman, 13 tabel , 9 gambar, 33 lampiran

Abstrak

Semua perawat dituntut memiliki pengetahuan dan perilaku yang baik terkait *cardiac arrest* sehingga dapat melakukan penanganan yang tepat. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara karakteristik demografi dan pengetahuan dengan perilaku perawat di RS X Bekasi. Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif bersifat deskriptif korelasi. Teknik pengambilan sampel adalah *non probability sampling* dengan cara *purposive sampling* , dengan jumlah 140 responden yang dilakukan di RS X Bekasi. Hasil penelitian menunjukan 45,7% berada pada rentang usia dewasa tengah, pendidikan DIII Keperawatan 97,9%, masa kerja PK II 3,5-6,5 tahun 78,6%, frekuensi mengikuti pelatihan \geq 5 kali sebanyak 70 %, ruang tempat bekerja terbanyak di ruang keperawatan medikal bedah 47,9%, berpengetahuan baik 69,3%, perilaku baik 63,6%. Tidak ada hubungan yang bermakna antara karakteristik demografi : usia ($p=0,656$) , tingkat pendidikan ($p = 0,909$), lama bekerja ($p= 0,637$), frekuensi mengikuti pelatihan ($p=0,162$) dengan perilaku perawat dalam penanganan *cardiac arrest*. Ruang tempat bekerja memiliki hubungan yang bermakna dengan perilaku perawat dalam penanganan kasus *cardiac arrest* ($p=0,000$). Pengetahuan memiliki hubungan yang bermakna dengan perilaku perawat dalam penanganan kasus *cardiac arrest* ($p=0,000$). Diharapkan pihak DIKLAT RS X dapat melakukan evaluasi secara berkala agar pengetahuan dan sikap perawat dapat diukur dan makin baik kedepannya.

Kata Kunci : perawat, karakteristik demografi, pengetahuan, perilaku, *cardiac arrest*

Daftar Pustaka : 2007-2017, Buku 33, Jurnal 20

SINT CAROLUS HIGH SCHOOL OF HEALTH SCIENCE
BACHELOR OF NURSING PROGRAM

The Report Research

February 2018

Tri Mutiara Dewi

Corellation Of Demography Characteristics And Knowledge With Behavior Nursing In Cardiac Arrest Handling In X Hospital Bekasi

102 page, 13 tables, 9 images, 33 enclosures

Abstract

All nurses are required to have good knowledge and behavior related to cardiac arrest in order to do the right handling. The purpose of this study is to determine the relationship between demographic characteristics and knowledge with the behavior of nurses in RS X Bekasi. The type of this research is quantitative research in descriptive correlation. The sampling technique is non probability sampling by Purposive sampling, with 140 respondents conducted in RS X Bekasi. The results showed 45.7% were in middle adult age range, nursing education DIII 97.9%, work period of PK II 3,5-6,5 years 78,6%, frequency of training \geq 5 times as much as 70%, hospital working area most in the medical surgery nursing room 47.9%, knowledgeable 69.3%, good behavior 63.6%. There was no significant relationship between demographic characteristics: age ($p = 0,656$), education level ($p = 0,909$), duration of work ($p = 0,637$), frequency of training ($p = 0,162$) with nurse behavior in cardiac arrest management. Hospital working has a significant relationship with the behavior of nurses in the handling of cases of cardiac arrest ($p = 0,000$). Knowledge has a significant relationship with the behavior of nurses in the handling of cases of cardiac arrest ($P = 0,000$). It is expected that the DIKLAT RS X can conduct periodic evaluations so that nurse's knowledge and attitude can be measured and better in the future.

Keywords: Nurse, demography characteristics, knowledge, cardiac arrest

Bibliography: 2007-2017, Book 33, Journal 20

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tri Mutiara Dewi
NIM : 201612117
Program studi : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari hasil karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

19 , Februari 2018

Ttd

(Tri Mutiara Dewi)



PERNYATAAN PERSETUJUAN
HUBUNGAN KARAKTERISTIK DEMOGRAFI DAN PENGETAHUAN
DENGAN PERILAKU PERAWAT DALAM PENANGANAN
CARDIAC ARREST DI RS X BEKASI

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji Laporan Penelitian

Program S1 Keperawatan *Sint Carolus*

Jakarta, 12 Februari 2018

Pembimbing Metodologi

(Sada Rasmada, SPt., MKM.)

Pembimbing Materi

(Ns. Maria Astrid, MKep Sp KMB)

Mengetahui :

Koordinator M.K. Riset Keperawatan

(E. Sri Indiyah Supriyanti, S.Kp., M.Kes.)

LEMBARAN PENGESAHAN

PANITIA SIDANG

UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN *Sint Carolus*

Jakarta, 12 Februari 2018

KETUA



(Ns.Ni Luh Widani, Mkep.,Sp.Kep.MB)

Anggota



(Ns. Maria Astrid, MKep Sp KMB)

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN

PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus:

Nama : Tri Mutiara Dewi

NIM : 2016 12 117

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Hak Bebas Royalty Noneksklusif atas skripsi saya yang berjudul:

Hubungan Karakteristik Demografi Dan Pengetahuan Dengan Perilaku Perawat Dalam penanganan Kasus Cardiac Arrest Di RS X Bekasi

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan demikian saya memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus hak untuk menyimpan, mengalihmediakan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di Internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal : 19 Februari 2018

Yang menyatakan

Ttd

(Tri Mutiara Dewi)

KATA PENGANTAR

Dengan memanjakkan puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, serta sholawat serta salam kepada Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyusun penelitian ini yang berjudul “Hubungan Karakteristik Demografi dan Pengetahuan dengan Perilaku Perawat dalam Penanganan *Cardiac Arrest* di RS X Bekasi ”

Penelitian ini dibuat untuk diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep).

Dalam penyusunan penelitian ini penulis menemukan kesulitan, namun telah memperoleh banyak bantuan, bimbingan dan saran yang membangun dari semua pihak, sehingga menemukan pemecahan masalah yang baik, sehubungan dengan itu penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Emiliana Tarigan, SKp., MKes selaku ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus.
2. Ibu Ns. E. Isti Daryati, S.Kep., MSN selaku Ketua Program S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus.
3. Ibu Ns. Maria Astrid, MKep Sp KMB dan Ibu Sada Rasmada, SPt., MKM selaku pembimbing materi dan pembimbing metodologi riset dalam penyusunan proposal ini.
4. Ibu Ns. Ni Luh Widani, MKep.,Sp.Kep.M.B. sebagai penguji proposal penelitian.
5. Ibu Sri Indiyah S, SKp., M.Kes selaku kordinator mata kuliah Metodologi Riset Keperawatan.
6. Program S1 Sekolah Tinggi Ilmu Keperawatan Sint Carolus yang telah banyak membantu dalam penyusunan proposal penelitian ini.
7. Petugas pepustakaan yang telah banyak membantu dalam mencari referensi refrensi yang penulis butuhkan.
8. Keluarga tercinta, yang selalu memberikan dukungan dan doa. bapak, ibu, kakak, adik, suami terkasih Ardhi Yoza Hakim, ananda Orlin Alesha dan semua pihak yang selalu memberikan motivasi kepada saya.
9. Seluruh teman seperjuangan S1 Keperawatan jalur B kelas mitra yang selalu menemani dan memberikan semangat yang luar biasa.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan penelitian ini masih banyak kekurangan dan keterbatasan. Oleh karena itu kritik dan saran yang membangun senantiasa diharapkan untuk kesempurnaan penelitian ini. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmad dan karunia-Nya kepada kita semua. Amin.

Jakarta, Februari 2018

Tri Mutiara Dewi

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Pernyataan orisinalitas	ii
Abstrak	iii
Abstract	iv
Halaman Persetujuan	v
Lembar Pengesahan	vi
Daftar riwayat hidup	vii
Kata Pengantar	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel	xiv
Daftar Gambar	xvi
Daftar lampiran.....	xvii

BAB I PENDAHULUAN

Latar Belakang	1
A. Latar Belakang Masalah.....	4
B. Rumusan masalah.....	7
C. Tujuan penelitian	
1. Tujuan umum	5
2. Tujuan khusus	5
D. Manfaat penelitian.....	6
E. Ruang lingkup	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Teori <i>Cardiac Arrest</i>	8
1. Pengertian <i>cardiac arrest</i>	8
2. Pengertian Bantuan hidup dasar.....	8
3. Indikasi bantuan hidup dasar.....	9
4. Kontra indikasi bantuan hidup dasar.....	9
5. Tujuan bantuan hidup dasar	10
6. Pedoman melakukan bantuan hidup dasar menurut AHA 2015 pada <i>out hospital cardiac arrest</i>	10
7. Pedoman melakukan bantuan hidup dasar menurut AHA 2015 pada <i>hospital cardiac arrest</i>	11
8. Urutan bantuan hidup dasar untuk orang awam dan tenaga kesehatan	12
9. Ringkasan komponen CPR berkualitas tinggi untuk penyedia <i>Basic Life Support</i> (BLS) untuk korban dewasa.....	14
10. Algoritma bantuan hidup dasar untuk tenaga kesehatan.....	16
11. Langkah-langkah bantuan hidup dasar.....	17
12. Anjuran dan larangan <i>basic life support</i> untuk <i>cardio pulmonal</i> resusitasi berkualitas tinggi	18
13. <i>Airway control</i>	18
14. <i>Breathing support</i>	20
B. Konsep Perawat.....	24
1. Pengertian perawat	24
2. Peran perawat	24

3. Fungsi perawat	25
C. Konsep pengetahuan	27
1. Pengertian pengetahuan.....	27
2. Cara memperoleh pengetahuan	27
3. Faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan.....	28
4. Jenis pengetahuan	31
5. Tahapan pengetahuan.....	32
6. Pengukuran tingkat pengetahuan	33
7. Kriteria tingkat pengetahuan	33
D. Perilaku	
1. Defenisi perilaku	34
2. Pembentukan perilaku	34
3. Domain atau kawasan perilaku	35
4. Macam perilaku.....	36
5. Bentuk perubahan perilaku.....	36
6. Tahap perilaku.....	37
7. Strategi perubahan perilaku.....	37
8. Pengukuran perilaku.....	38
E. Konsep demografi	39
1. Pengertian demografi	39
2. Beberapa contoh karakteristik demografi	39
F. Konsep masa kerja atau jenjang karir	40
1. Defenisi karir.....	40
2. Komponen utama karir.....	40
3. Jenjang karir	40

4. Jenjang karir atau masa kerja perawat di RS X Bekasi	42
G. Penelitian terkait.....	44
BAB III KERANGKA KONSEP	
A. Kerangka konsep	46
B. Hipotesis.....	47
C. Defenisi konseptual.....	48
D. Variabel penelitian	49
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN	
A. Jenis dan rancangan penelitian.....	55
B. Populasi dan sampel.....	55
C. Tempat dan waktu penelitian	57
D. Etika penelitian	57
E. Alat pengumpul data	58
F. Skala dan variabel	62
G. Cara pengumpul data.....	63
H. Tahap pengumpul data	63
I. Teknik pengolahan data dan analisa	65
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Analisa univariat	67
B. Analisa bivariat	79
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	94
B. Saran.....	96
Daftar pustaka	98
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Urutan BHD untuk orang awam dan tenaga kesehatan	13
Tabel 2.2 : Ringkasan komponen CPR berkualitas tinggi untuk penyedia Basic Life Support (BLS) untuk korban dewasa (AHA, 2015)	15
Tabel 2.3 : Anjuran dan larangan Basic Life Support untuk Cardio Pulmonal Resusitasi berkualitas tinggi dewasa.....	18
Tabel 3.1 : Variabel penelitian	49
Tabel 4.1 : Skala data variabel	62
Tabel 5.1 : Distribusi frekuensi usia perawat di RS X Bekasi tahun 2017	67
Tabel 5.2 : Distribusi Frekuensi pendidikan perawat di RS X Bekasi tahun 2017 ..	68
Tabel 5.3 : Distribusi Frekuensi lama kerja perawat di RS X Bekasi tahun 2017 ...	69
Tabel 5.4 : Distribusi Frekuensi pelatihan BHD yang diikuti oleh perawat di RS X Bekasi tahun 2017	71
Tabel 5.5 : Distribusi Frekuensi ruangan tempat bekerja perawat di RS X Bekasi Tahun 2017.....	72
Tabel 5.6 : Distribusi Frekuensi pengetahuan perawat di RS X Bekasi	73
Tabel 5.7 : Distribusi Frekuensi perilaku perawat terhadap penanganan cardiac arrest di RS X Bekasi tahun 2017.....	76
Tabel 5.8 : Hubungan usia dengan perilaku perawat dalam penanganan cardiac arrest di RS X Bekasi tahun 2017.....	79
Tabel 5.9 : Hubungan pendidikan dengan perilaku perawat dalam penanganan cardiac arrest di RS X Bekasi tahun 2017.....	81
Tabel 5.10 : Hubungan lama kerja perawat dengan perilaku perawat dalam penanganan cardiac arrest di RS X Bekasi tahun 2017.....	83
Tabel 5.11 : Hubungan frekuensi pelatihan BHD dengan perilaku perawat dalam penanganan cardiac arrest di RS X Bekasi tahun 2017.....	86
Tabel 5.12 : Hubungan ruangan tempat kerja perawat dengan perilaku perawat dengan perilaku perawat dalam penanganan cardiac arrest	

di RS X Bekasi tahun 2017	88
Tabel 5.13 : Hubungan pengetahuan perawat tentang penanganan cardiac arrest dengan perilaku perawat dalam penanganan cardiac arrest	
di RS X Bekasi tahun 2017	91

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	: Rantai kelangsungan hidup OHCA (AHA, 2015).....	10
Gambar 2.2	: Rantai kelangsungan hidup HCA (AHA, 2015).....	11
Gambar 2.3	: Pemeriksaan nadi carotis (Charles, 2010).....	17
Gambar 2.4	: <i>Head Tilt and Chin Lift</i> (Charles, 2010).....	19
Gambar 2.5	: Jaw Thrust (Charles, 2010).....	20
Gambar 2.6	: Menutup hidung korban sedangkan posisi kepala tetap ekstensi (Charles, 2010).....	21
Gambar 2.7	: Pemberian napas dari mulut ke hidung (Charles, 2010).....	21
Gambar 2.8	: Pemberian nafas dari mulut ke masker (Charles, 2010).....	22
Gambar 2.9	: Mouth to bag valve mask ventilation (Charles, 2010).....	22

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data awal di RS X Bekasi
- Lampiran 2 Surat pesetujuan permohonan pengambilan data awal di RS X Bekasi
- Lampiran 3 Permohonan uji validitas di RS X Bekasi Timur
- Lampiran 4 Persetujuan permohonan ijin penelitian di RS X
- Lampiran 5 Surat permohonan menjadi responden
- Lampiran 6 Surat persetujuan menjadi responden
- Lampiran 7 Kuisioner penelitian
- Lampiran 7 Kuisioner penelitian perilaku
- Lampiran 8 Kuisioner penelitian pengetahuan
- Lampiran 9 Hasil SPSS penelitian
- Lampiran 10 Jadwal kegiatan penelitian
- Lampiran 11 Lembar konsultasi