



**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGKAT  
KEBERHASILAN *CARDIOPULMONARY RESUSCITATION*  
(CPR) PADA PASIEN *CARDIAC ARREST* DI IGD RSUD  
PASAR MINGGU**

**SKRIPSI**

**WINDA NARILIA ESNAWANTI**

**1910711023**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
2023**



**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGKAT  
KEBERHASILAN *CARDIOPULMONARY RESUSCITATION*  
(CPR) PADA PASIEN *CARDIAC ARREST* DI IGD RSUD  
PASAR MINGGU**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk Memperoleh Gelar Sarjana  
Keperawatan**

**WINDA NARILIA ESNAWANTI**

**1910711023**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
2023**

## PERNYATAAN ORISINIL

Tugas skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Winda Narilia Esnawanti  
NIM : 1910711023  
Tanggal : 10 Juli 2023

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 10 Juli 2023

Yang Menyatakan,



(Winda Narilia Esnawanti)

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Winda Nabilia Esnawanti  
NIM : 1910711023  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Keberhasilan *Cardiopulmonary Resuscitation* (CPR) pada Pasien *Cardiac Arrest* di IGD RSUD Pasar Minggu Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembngunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 10 Juli 2023

Yang menyatakan,



(Winda Nabilia Esnawanti)


## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

Nama : Winda Narilia Esnawanti  
NIM : 1910711023  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Judul : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Keberhasilan  
*Cardiopulmonary Resuscitation (CPR)* pada Pasien  
*Cardiac Arrest* di IGD RSUD Pasar Minggu

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana pada Program Studi S1 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

  
Ns. Laksita Barbara, MN  
Ketua Penguji

  
Ns. Wiwin Winarti, M. Epid., MN  
Penguji II (Pembimbing)

  
Ns. Gamyatri Utami, M. Kep  
Penguji II  
  
Desmawati, SKP, M. Kep., Sp. Mat., PhD  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta

  
Ns. Gamyatri Utami, M. Kep  
Ketua Prodi Keperawatan  
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 6 Juli 2023

# **FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGKAT KEBERHASILAN *CARDIOPULMONARY RESUSCITATION* (CPR) PADA PASIEN *CARDIAC ARREST* DI IGD RSUD PASAR MINGGU**

**Winda Narilia Esnawanti**

## **Abstrak**

Kejadian *cardiac arrest* banyak terjadi namun sedikit yang meneliti tentang faktor yang mempengaruhinya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat keberhasilan (*Cardiopulmonary Resuscitation*) CPR pada kejadian *cardiac arrest* di IGD RSUD Pasar Minggu. Desain penelitian *crosssectional* dengan pendekatan *retrospective*. Sampel diambil sebanyak 123 pasien yang mengalami *cardiac arrest* di IGD pada jangka waktu tahun 2020-2022, pengambilan data dengan metode *purposive sampling*. Data diambil dari rekam medis menggunakan lembar observasi. Dari 123 pasien sebanyak 54 (43.9%) tercapai ROSC dan 69 (56.1%) tidak tercapai ROSC. Hasil analisis *chi-square* dan regresi logistik didapatkan bahwa faktor durasi CPR dan *initial rhythm* pasien berhubungan dengan keberhasilan ROSC ( $p$  value=0.000). Hasil odds ratio menunjukkan faktor usia, jenis kelamin, penyakit penyerta, waktu kejadian dan tindakan intubasi merupakan faktor pencegah terhadap ketidakberhasilan. Pada penelitian ini kebanyakan pasien mengalami *cardiac arrest* di malam hari dimana para petugas lebih sedikit dibandingkan siang hari. *Initial rhythm* PEA/asystole (non shockable) disebabkan oleh kegagalan pernapasan sedangkan keterlambatan dalam deteksi *cardiac arrest* dapat merubah *initial rhythm* dari VT/VF (shockable) menjadi PEA/asystole (non shockable). Oleh karna itu peneliti menyarankan untuk menambah petugas pada shift malam di ruang IGD.

**Kata Kunci :** *Cardiopulmonary Resuscitation, pre arrest, intra arrest, tercapai ROSC, henti jantung*

# **FACTORS AFFECTING THE SUCCESS RATE OF CARDIOPULMONARY RESUSCITATION (CPR) IN PATIENTS WITH CARDIAC ARREST IN IGD RSUD PASAR MINGGU**

**Winda Narilia Esnawanti**

## **Abstract**

The incidence of cardiac arrest occurs a lot but few have examined the factors affecting it. This study aims to determine the factors affecting the success rate of (Cardiopulmonary Resuscitation) CPR in the event of cardiac arrest in the emergency room of Pasar Minggu Hospital. Cross-sectional research design with a retrospective approach. Samples were taken as many as 123 patients who experienced cardiac arrest in the emergency room in the period 2020-2022, data collection using purposive sampling method. Data were taken from medical records using observation sheets. Of the 123 patients, 54 (43.9%) achieved ROSC and 69 (56.1%) did not achieve ROSC. The results of chi-square analysis and logistic regression showed that the duration of CPR and initial rhythm factors were associated with the success of ROSC (p value=0.000). The odds ratio results showed that age, gender, comorbidities, time of occurrence and intubation measures were preventive factors for failure. In this study most patients experienced cardiac arrest at night where there were fewer officers than during the day. Initial rhythm PEA/asystole (non shockable) is caused by respiratory failure while delay in cardiac arrest detection can change the initial rhythm from VT/VF (shockable) to PEA/asystole (non shockable). Therefore, the researcher suggested adding officers to the night shift in the emergency room.

**Keyword :** Cardiopulmonary Resuscitation, pre arrest, intra arrest, ROSC achieved, cardiac arrest

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Keberhasilan *Cardiopulmonary Resuscitation* (CPR) Pada Pasien Henti Jantung Henti Napas di IGD RSUD Pasar Minggu”, sebagai tugas akhir dalam studi Program Sarjana Keperawatan.

Terima kasih penulis ucapkan kepada Dr. Anter Venus, MA.Comm, selaku rektor kampus UPN Veteran Jakarta. Desmawati, SKP, MKep, Sp.Mat, PhD, selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan. Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S, selaku Ketua Jurusan Keperawatan. Ns. Gamyatri Utami, M.Kep, selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan. Ns. Wiwin Winarti., S.Kep., M.Epid., MN, selaku dosen pembimbing skripsi yang selalu sabar dan meluangkan waktu disela kesibukannya untuk membimbing penyusunan skripsi juga pada staff administrasi Fakultas Ilmu Kesehatan dalam mengurus surat-surat untuk keperluan penelitian ini.

Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada Ibu, Ayah dan saudara perempuan saya yang tidak henti-hentinya memberikan semangat, doa dan dukungan moril maupun materil. Terima kasih juga kepada teman-teman terdekat, teman-teman satu bimbingan dan teman-teman S1 Keperawatan 2019 yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini. Kritik dan saran dibutuhkan untuk memperbaiki dan menghasilkan penelitian yang lebih baik.

Jakarta, 5 Juli 2023

Penulis



Winda Narilia Esnawanti



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iv
PENGESAHAN .....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I. 1. Latar Belakang .....	1
I. 2. Rumusan Masalah.....	4
I. 3. Tujuan Penelitian .....	4
I. 4. Manfaat Penelitian .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	6
II. 1. Cardiac Arrest.....	6
II. 2. Penanganan Henti Jantung.....	8
II. 3. Cardiopulmonary Resuscitation (CPR).....	9
II. 4. Kerangka Teori .....	13
II. 5. Penelitian Terdahulu .....	14
BAB III METODE PENGAMBILAN DATA .....	21
III. 1. Kerangka Konsep.....	21
III. 2. Hipotesis Penelitian .....	21
III. 3. Definisi Operasional .....	22
III. 4. Desain Penelitian .....	25
III. 5. Populasi dan Sampel Penelitian .....	26
III. 6. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	27
III. 7. Metode Pengumpulan Data .....	27
III. 8. Instrumen Penelitian .....	29
III. 9. Uji Validitas .....	30
III. 10. Analisa Data .....	31
III. 11. Etika Penelitian .....	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	37
VI. 1. Gambaran Tempat Penelitian.....	37
VI. 2. Proses Penelitian .....	37
VI. 3. Hasil Analisis Data .....	37
VI. 4. Pembahasan.....	49
VI. 5. Keterbatasan Penelitian .....	63

BAB V PENUTUP .....	64
V. 1. Kesimpulan.....	64
V. 2. Saran .....	65
DAFTAR PUSTAKA .....	66
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penelitian Terdahulu.....	14
Tabel 2	Definisi Operasional.....	22
Tabel 3	Form Pengambilan Data.....	27
Tabel 4	Jumlah Ahli dan Kriteria Nilai CVI .....	31
Tabel 5	Pemberian Kode Variabel Data .....	32
Tabel 6	Analisis Univariat .....	34
Tabel 7	Analisis Bivariat .....	35
Tabel 8	Distribusi Frekuensi Usia Pasien .....	38
Tabel 9	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Pasien.....	39
Tabel 10	Distribusi Frekuensi Penyakit Penyerta Pasien .....	39
Tabel 11	Distribusi Frekuensi Kejadian Diketahui .....	40
Tabel 12	Distribusi Frekuensi Waktu Kejadian .....	40
Tabel 13	Distribusi Frekuensi Durasi Pada Tindakan CPR.....	41
Tabel 14	Distribusi Frekuensi Penggunaan Monitor .....	41
Tabel 15	Distribusi Frekuensi Initial Rhythm .....	41
Tabel 16	Distribusi Frekuensi Tindakan Intubasi .....	42
Tabel 17	Distribusi Keberhasilan Tindakan CPR .....	42
Tabel 18	Hubungan Faktor Usia dengan Tingkat Keberhasilan CPR .....	43
Tabel 19	Hubungan Faktor Jenis Kelamin dengan Tingkat Keberhasilan CPR.....	44
Tabel 20	Hubungan Faktor Penyakit Penyerta dengan Tingkat Keberhasilan CPR.....	44
Tabel 21	Hubungan Faktor Kejadian Diketahui dengan Tingkat Keberhasilan CPR.....	45
Tabel 22	Hubungan Faktor Waktu Kejadian dengan Tingkat Keberhasilan CPR.....	46
Tabel 23	Hubungan Faktor Durasi CPR dengan Tingkat Keberhasilan CPR.....	47
Tabel 24	Hubungan Faktor Penggunaan Monitor dengan Tingkat Keberhasilan CPR.....	47
Tabel 25	Hubungan Faktor Initial Rhythm dengan Tingkat Keberhasilan CPR.....	48
Tabel 26	Hubungan Faktor Tindakan Intubasi dengan Tingkat Keberhasilan CPR.....	49

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1	Rantai Bertahan Hidup IHCA Pada Orang Dewasa .....	9
----------	--	---

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori .....	13
Bagan 2 Kerangka Konsep .....	21

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Permohonan Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian
- Lampiran 2 Permohonan Menilai Item Observasi Penelitian
- Lampiran 3 Permohonan Etik Penelitian
- Lampiran 4 Content Validity Index
- Lampiran 5 Lembar Observasi Penelitian
- Lampiran 6 Invoice Permohonan Penelitian
- Lampiran 7 Persetujuan Pengambilan Data Penelitian
- Lampiran 8 Keterangan Kelaikan Etik
- Lampiran 9 Monitoring Bimbingan
- Lampiran 10 Hasil Uji Univariat
- Lampiran 11 Hasil Uji Analisis Bivariat
- Lampiran 12 Hasil Turnitin
- Lampiran 13 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme