



**RERATA WAKTU PASIEN PASCA OPERASI TINGGAL DI  
RUANG PEMULIHAN RSUP DR KARIADI SEMARANG PADA  
BULAN MARET – MEI 2013**

**LAPORAN HASIL  
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mengikuti ujian hasil Karya Tulis Ilmiah  
mahasiswa program strata-1 kedokteran umum**

**HARVINA DWI APRILIANA  
G2A009159**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
2013**

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI**

**RERATA WAKTU PASIEN PASCA OPERASI TINGGAL DI  
RUANG PEMULIHAN RSUP DR KARIADI SEMARANG PADA  
BULAN MARET – MEI 2013**

Disusun oleh

**HARVINA DWI APRILIANA**

**G2A009159**

Telah disetujui

**Semarang, 23 Agustus 2013**

**Pembimbing 1**



**dr. Widya Istanto Nurcahyo, Sp.An,  
KAKV, KAR  
196604231997031001**

**Pembimbing 2**



**dr. Akhmad Ismail, M.Si, Med  
197108281997021001**

**Ketua Penguji**



**dr. Fanti Saktini, M.Si, Med  
198103242010122001**

**Penguji**

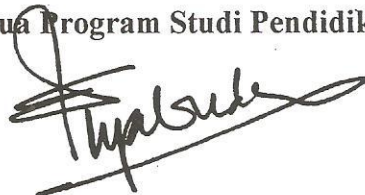


**dr. Hariyo Satoto, Sp.An(K)  
195112141979121001**

**Mengetahui,**

**a.n. Dekan**

**Ketua Program Studi Pendidikan Dokter**



**dr. Erie BPS Andar, Sp.BS,PAK(K)  
NIP. 195412111981031014**

## **PERNYATAAN KEASLIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Harvina Dwi Apriliana  
NIM : G2A009159  
Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan  
Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro  
Judul KTI : Rerata waktu pasien pasca operasi tinggal di ruang  
pemulihan RSUP Dr. Kariadi Semarang pada bulan  
Maret-Mei 2013

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. KTI ini ditulis sendiri dengan tulisan saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing.
2. KTI ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasikan dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
3. Dalam KTI ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar pustaka.

Semarang, 23 Agustus 2013

Yang membuat pernyataan,

Harvina Dwi Apriliana

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya kami dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Kami menyadari sangatlah sulit bagi kami untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini kami menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah member kesempatan kepada kami untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro
2. Direktur Utama RSUP Dr Kariadi Semarang yang telah memberi izin, sarana dan prasarana kepada penulis untuk melaksanakan penelitian di RSUP Dr Kariadi Semarang
3. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada kami sehingga kami dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik lancar
4. dr. Widya Istanto Nurcahyo, Sp.An, KAKV, KAR selaku dosen pembimbing 1, dan dr. Akhmad Ismail, M.Si, Med selaku dosen pembimbing 2 yang dengan penuh perhatian, menyediakan waktu dan telah memberikan dorongan serta saran dalam penyelesaian penyusunan laporan ini
5. dr. Fanti Saktini, Msi, Med selaku ketua penguji dan dr. Hariyo Satoto, Sp.An (K) selaku dosen penguji
6. Orang tua tersayang Drs. H Hafriyono, MH dan Hj. Elvia Noor Boediaty yang tidak berhenti untuk mendoakan dan memberikan bantuan baik moril maupun materiil

7. Kakak dan adik tercinta Harvita Yulian Ayuningtyas, S.E, Dondi Maulana serta kekasihku tersayang Ipda Gandha Syah Hidayat,S.IK yang selalu mendukung, membantu dan memberikan masukan yang berguna untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini
8. H.Suyibto dan Ely Purwanti S.St yang selalu mendoakan dan memberi semangat penulis dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Sahabat satu kelompok, Ica Sabrina D.Z, Noor Aminah, Retno Suminar yang telah memberikan dukungan dan bantuan, serta bekerjasama selama pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini
10. Sahabat-sahabat penulis Zumrotus Saadah, Ratya Kirana, Ayu Kusuma Dewi yang terus mendukung penulis dan selalu menemani pembuatan penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Serta pihak lain yang tidak mungkin kami sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis ini dapat terselesaikan dengan baik

Akhir kata, kami berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 23 Agustus 2013

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN .....	xii
ABSTRAK .....	xiii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.5 Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Ruang Pemulihan .....	5
2.2 Tatalaksana pasca operatif .....	7
2.2.1 Pemindahan pasien dari kamar operasi.....	9
2.2.2 Serah terima pasien di ruang pulih.....	10
2.2.3 Tujuan perawatan pasca anestesia/pembedahan di ruang pemulihan .....	10
2.2.4 Pasien yang tidak memerlukan perawatan pasca anestesi/bedah di ruang pemulihan .....	12
2.2.5 Kriteria kembali ke bangsal .....	12
2.3 Pemantauan dan penanggulangan kedaruratan medik .....	12
2.3.1 Kesadaran.....	12

2.3.2 Respirasi.....	14
2.3.3 Sirkulasi .....	15
2.3.4 Fungsi ginjal dan saluran kencing.....	17
2.3.5 Fungsi saluran cerna.....	17
2.3.6 Aktivitas motorik .....	17
2.3.7 Suhu tubuh .....	18
2.3.8 Masalah nyeri .....	19
2.3.9 Posisi .....	20
2.4 Pemantauan pasca anestesi dan kriteria pengeluaran.....	22
<b>BAB III KERANGKA TEORI,KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS...</b>	<b>24</b>
3.1 Kerangka Teori.....	24
3.2 Kerangka Konsep .....	25
3.3 Hipotesis.....	25
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>26</b>
4.1 Ruang Lingkup Penelitian.....	26
4.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....	26
4.3 Jenis dan Rancangan Penelitian .....	26
4.4 Populasi dan Sampel .....	26
4.4.1 Populasi Target.....	26
4.4.2 Populasi Terjangkau.....	27
4.4.3 Sampel.....	27
4.4.4 Cara Sampling .....	27
4.4.5 Besar Sampel.....	27
4.5 Variabel Penelitian .....	28
4.5.1 Variabel Bebas .....	28
4.5.2 Variabel Terikat .....	28
4.6 Definisi Operasional.....	29
4.7 Cara Pengumpulan Data.....	29
4.8 Alur Penelitian .....	30
4.9 Analisis Data .....	31
4.10 Etika Penelitian .....	31

4.11 Jadwal Penelitian.....	31
BAB V HASIL PENELITIAN .....	32
5.1 Karakteristik responden .....	32
5.1.1 Jenis kelamin.....	32
5.1.2 Usia pasien .....	32
5.1.3 Kriteria klasifikasi status ASA pasien.....	33
5.1.4 Jenis teknik anestesi .....	34
5.1.5 Lama waktu tindakan operasi.....	34
5.1.6 Kriteria jenis operasi .....	35
5.2 Lama waktu pasien pasca operasi tinggal di ruang pemulihan .....	35
5.3 Deskripsi rerata waktu pasien pasca operasi di ruang pemulihan berdasarkan jenis kelamin .....	36
5.4 Deskripsi rerata waktu pasien pasca operasi di ruang pemulihan berdasarkan kriteria klasifikasi status ASA pasien .....	37
5.5 Deskripsi rerata waktu pasien pasca operasi di ruang pemulihan berdasarkan teknik anestesi .....	38
5.6 Deskripsi rerata waktu pasien pasca operasi di ruang pemulihan berdasarkan jenis operasi .....	38
BAB VI PEMBAHASAN.....	40
BAB VII SIMPULAN DAN SARAN .....	43
7.1 Simpulan .....	43
7.2 Saran.....	43
DAFTAR PUSTAKA .....	44
LAMPIRAN.....	46



## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian penelitian .....	4
Tabel 2. Nilai parameter respirasi .....	14
Tabel 3. Usaha penanggulangan jalan napas.....	15
Tabel 4. Skor Aldrete .....	22
Tabel 5. Definisi Operasional.....	29
Tabel 6. Jadwal penelitian .....	31
Tabel 7. Jenis kelamin pasien.....	32
Tabel 8. Usia pasien .....	32
Tabel 9. Kriteria status ASA pasien .....	33
Tabel 10. Teknik anestesi.....	34
Tabel 11. Kriteria jenis operasi .....	35
Tabel 12. Distribusi lama waktu pasien tinggal di ruang pemulihan.....	35
Tabel 13. Distribusi rerata waktu menurut jenis kelamin .....	37
Tabel 14. Distribusi rerata waktu menurut kriteria status ASA pasien .....	37
Tabel 15. Distribusi rerata waktu menurut teknik anestesi .....	38
Tabel 16. Distribusi rerata waktu menurut jenis operasi .....	39

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Gambaran distribusi usia pasien.....	33
Gambar 2. Gambaran distribusi waktu tindakan operasi .....	34
Gambar 3. Gambaran distribusi lama waktu pasien pasca operasi tinggal di ruang pemulihan.....	36

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Ethical Clearance .....	46
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian.....	47
Lampiran 3. Spreadsheet data .....	48
Lampiran 4. Dokumentasi penelitian .....	50
Lampiran 5. Biodata Mahasiswa.....	51

## DAFTAR SINGKATAN

ASA : *American Society of Anesthesiologist*

ICU : *Intensive Care Unit*

PACU : *Post Anesthesia Care Unit*

RR : *Recovery Room*

SD : Standar Deviasi

VAS : *Visual Analog Scale*

## ABSTRAK

**Latar belakang :** Pulih dari anestesi dikelola di ruang pemulihan. Idealnya adalah bangun dari anestesi secara bertahap tanpa keluhan dengan pengawasan dan pengelolaan secara ketat sampai keadaan stabil. Setelah efek anestesi hilang, pasien kemudian dapat dipindahkan keluar dari ruang pemulihan ke bangsal.

**Tujuan :** Mengetahui rerata waktu pasien pasca operasi tinggal di ruang pemulihan RSUP Dr. Kariadi Semarang.

**Metode :** Penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan observasional *crosssectional* dengan sampel pasien pasca operasi tinggal di ruang pemulihan RSUP Dr. Kariadi pada bulan Maret-Mei 2013. Sampel sebanyak 23 pasien dengan kriteria inklusi, lalu di hitung waktu pasien tinggal di ruang pemulihan dengan menggunakan stopwatch.

**Hasil :** Diperoleh sampel sebanyak 23 pasien. Kemudian didapatkan rerata waktu pasien tinggal di ruang pemulihan pada bulan Maret-Mei 2013 adalah 52,6 menit.

**Kesimpulan :** Kesimpulan dari penelitian ini adalah rerata waktu pasien pascaoperasi tinggal di ruang pemulihan RSUP Dr. Kariadi Semarang pada bulan Maret sampai Mei 2013 adalah sebesar 52,6 menit yaitu lebih cepat dari standar yang telah ditetapkan.

**Kata Kunci :** rerata, ruang pemulihan, anestesi

## ABSTRACT

**Background :** *Managed to recover from anesthesia in the recovery room. Ideally is to gradually wake up from anesthesia without a complaint with the supervision and administration of tightly until a steady state. After missing the effects of anesthesia, the patient can be moved out from the recovery room to the ward.*

**Method :** *Knowing the average time patients postoperative stay in the recovery room RSUP Dr. Kariadi Semarang. This study was a descriptive study with cross-sectional observational approach with patient samples postoperative stay in the recovery room RSUP Dr. Kariadi in March-May 2013. The samples were 23 patients according to inclusion criteria, and then calculated the time of patients stay in the recovery room with a stopwatch.*

**Result :** *Obtained a sample of 23 patients. Then obtained the average time patients stay in the recovery room in March-May 2013 was 52.6 minutes.*

**Conclusion :** *The conclusion of this study is the average time patients stay in the recovery room after surgery department Dr. Kariadi Semarang in March to May 2013 amounted to 52.6 minutes which is much faster than the established standards*

**Keywords :** *average, recovery room, anesthesia*