

**STUDI DESKRIPTIF: PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG
RESUSITASI JANTUNG PARU KUALITAS TINGGI
DI RUMAH SAKIT PUSRI KOTA PALEMBANG**



SKRIPSI

**Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh Gelar Sarjana
Keperawatan (S.Kep)**

Oleh:

MARYANI

04021382025081

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BAGIAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
INDRALAYA JUNI, 2024**

**STUDI DESKRIPTIF: PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG
RESUSITASI JANTUNG PARU KUALITAS TINGGI
DI RUMAH SAKIT PUSRI KOTA PALEMBANG**



SKRIPSI

**Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)**

Oleh:

MARYANI

04021382025081

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BAGIAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
INDRALAYA (JUNI, 2024)**

LEMBAR PERNYATAAN

Lembar Pernyataan

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Maryani
NIM : 04021382025081

Dengan sebenarnya saya menyatakan bahwa skripsi ini disusun tanpa adanya tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku Program Studi Keperawatan Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Jika di kemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang di jatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Juli 2024



Maryani

LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG SKRIPSI

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : MARYANI

NIM : 04021382025081

**JUDUL : STUDI DESKRIPTIF :TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT
TENTANG RESUSITASI JANTUNG PARU KUALITAS TINGGI
DI RUMAH SAKIT PUSRI KOTA PALEMBANG**

PEMBIMBING SKRIPSI

**1. Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 198407012008122001**



(.....)

**2. Herliawati, S.Kp., M.Kes
NIP. 197402162001122002**



(.....)

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : MARYANI
NIM : 04021382025081
JUDUL : STUDI DESKRIPTIF: PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG RESUSITASI JANTUNG PARU KUALITAS TINGGI DI RUMAH SAKIT PUSRI KOTA PALEMBANG

Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada Tanggal 6 Juni dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, Juni 2024

Pembimbing I
Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001

(.....)

Pembimbing II
Herliawati, S.Kp., M.Kes
NIP. 197402162001122002

(.....)

Penguji
Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 188306082008122002

(.....)

Mengetahui,
Ketua Bagian



Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197602202002122002

Mengetahui,
Koordinator Program Studi Ilmu Keperawatan

(.....)

Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
Skripsi, 2024
Maryani**

**Studi Deskriptif: Pengetahuan Perawat Tentang Resusitasi Jantung Paru
Kualitas Tinggi di Rumah Sakit Pusri Kota Palembang**

xvii+114+11 tabel+2 skema+16 lampiran

ABSTRAK

Tindakan resusitasi jantung paru kualitas tinggi masih rendah sedangkan tindakan resusitasi jantung paru kualitas tinggi merupakan tindakan kegawatdaruratan yang penting untuk diketahui oleh perawat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan perawat tentang resusitasi jantung paru kualitas tinggi di Rumah Sakit Pusri Kota Palembang. Penelitian ini menggunakan studi deskriptif tingkat pengetahuan dengan jumlah responden 50 menggunakan teknik *total sampling*. Instrumen yang digunakan yaitu kuesioner pengetahuan tentang resusitasi jantung paru kualitas tinggi. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa 26% responden memiliki pengetahuan yang baik, 70% responden memiliki pengetahuan yang cukup dan 4% memiliki pengetahuan yang kurang tentang resusitasi jantung paru kualitas tinggi. Pengetahuan perawat tentang resusitasi jantung paru kualitas tinggi perlu ditingkatkan agar dapat memberikan pertolongan yang optimal.

Kata Kunci: Resusitasi Jantung Paru Kualitas Tinggi, Perawat, Pengetahuan.

Daftar Pustaka: 2013-2024

SRIWIJAYA UNIVERSITY
MEDICAL FACULTY
NURSING STUDY PROGRAM
Undergraduate Thesis, 2024
Maryani

Nurses' Knowledge About High Quality Cardiopulmonary Resuscitation at Pusri Hospital, Palembang City

xvii+114+11tables+2schemes+16appendices

ABSTRACT

High quality cardiopulmonary resuscitation measures are still low, while high quality cardiopulmonary resuscitation measures are emergency measures that are important for nurses to know. This study aims to determine the level of nurses' knowledge about high quality cardiopulmonary resuscitation at Pusri Hospital, Palembang City. This research used a descriptive study knowledge levels with a total 50 respondents using purposive sampling techniques. The instrument used knowledge questionnaire about high quality cardiopulmonary resuscitation. The result of this research showed that 26% of respondents have good knowledge, 70% of respondents have sufficient knowledge and 4% have insufficient knowledge about high quality cardiopulmonary resuscitation. Nurses' knowledge of high-quality cardiopulmonary resuscitation needs to be improved in order to provide optimal assistance.

Keyword : High Quality Cardiopulmonary Resuscitation, Nurse, Knowledge.

Bibliography: 2013-2024

HALAMAN PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim. Alhamdulillah, puji syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan limpahan rahmat, nikmat dan pertolongan-Nya kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Shalawat serta salam selalu tercurah kepada baginda rasul Nabi Muhammad SAW. Dengan ketulusan hati dan ungkapan terimakasih skripsi ini penulis persembahkan untuk:

Kedua orang tuaku Abah Jamaludin dan Emak Bunga Rosi, yang selalu menjadi penyemangat penulis sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia, yang tidak hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan motivasi. Terima kasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis dan pengorbanan serta nasehat yang tiada hentinya. Terima kasih untuk semuanya berkat do'a dan dukungan abah dan emak penulis bisa berada dititik ini. Sehat selalu dan hiduplah lebih lama lagi mamak dan bapak harus selalu ada disetiap perjalanan & pencapaian hidup penulis. I love more more and more.

Saudara kandungku, Hermansyah, Hernawati, Herdiyanti, Rismawati serta Monika, terima kasih sudah ikut serta dalam proses penulis menempuh pendidikan selama ini, terima kasih atas do'a, cinta dan dukungan yang tak pernah berhenti selalu diberikan kepada penulis. Ponakanku tersayang suci, gina, caca, faikha, balqis, nabila, falish, babang dan bian, terima kasih telah menjadi penyemangat bagi penulis lewat celotehan, tingkah lucunya, menjadi moodboster.

Dosen pembimbingku Ibu Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep dan Ibu Herliawati, S.Kp., M.Kes, serta dosen penguji Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kes., terima kasih banyak telah memberikan bimbingan dan dukungan yang tulus dalam meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Bimbingan dan dukungan dari ibu dan bapak sangat bearti bagi penulis untuk mewujudkan impian penulis dan orang tua penulis. Semoga ibu dan bapak selalu dalam lindungan Allah SWT, dimudahkan segala urusannya dan dilipatgandakan rezekinya.

Persepupuanku terimakasih telah membantu menghibur penulis dalam selama menjalankan skripsinya.

Sahabat-sahabat kostku Nadia, Yunika, Amae, Feby terima kasih telah membantu penulis dalam mengerjakan skripsi dan tak pernah berhenti saling menyemangati, serta menemani selama masa perkuliahan. I will always miss you guys. Teman-teman seperjuangan PSIK angkatan 2020 yang telah memberikan warna baru dalam perjalanan hidup penulis. Semoga kalian semua selalu sehat dan sukses serta dimudahkan dalam urusannya. Senang mengenal kalian and see u on top.

Last but no least, Terima kasih untuk Maryani, diri saya sendiri yang telah bekerja keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar dan tetap memilih untuk bertahan dan selalu merayakan dirimu sendiri walau sering kali merasa kehilangan motivasi dan putus asa atas apa yang diusahakan, namun terima kasih tetap menjadi manusia yang selalu mau berusaha dan tak pernah lelah mencoba. Terima kasih karena telah memutuskan untuk tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan skripsi ini. Lest celebrate ourselves because we've been through it

“Who is serious will succeed”

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas berkat Rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan “Studi Deskriptif: Pengetahuan Perawat tentang Resusitasi Jantung Paru Kualitas Tinggi di Rumah Sakit Pusri Kota Palembang” sebagai salah satu syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) di Program Studi Keperawatan, Bagian Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya. Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak dapat terselesaikan tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
2. Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan, bimbingan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi penelitian ini.
3. Herliawati S.Kep., M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan arahan, bimbingan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi penelitian ini.
4. Dhona Andhini S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan dan pengarahan guna penyempurnaan penulisan skripsi ini.
5. Kedua orang tuaku yang selalu memberikan doa, dan memberikan dukungan baik secara materi maupun motivasi serta menjadi penyemangatku selama proses penyusunan skripsi penelitian ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik.

6. Seluruh dosen dan staf administrasi dan keluarga besar Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
7. Seluruh teman seperjuangan yang selalu memberi dukungan selama pengerjaan skripsi penelitian ini.

Penulis sangat menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna maka dari itu masukan serta saran yang membangun sangat dibutuhkan agar skripsi penelitian ini dapat lebih baik. Akhir kata, penulis mengharapkan hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan perkembangan ilmu keperawatan.

Indralaya, Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

COVER	i
LEMBAR PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR PROPOSAL	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR SKEMA	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Henti Nafas.....	7
1. Pengertian Henti Nafas	7
2. Etiologi Henti Nafas.....	7
B. Henti Jantung	8
1. Pengertian.....	8
2. Etiologi Henti Jantung	8

C. <i>In Hospital Cardiac Arrest</i> (IHCA).....	9
D. Resusitasi Jantung Paru (RJP).....	10
1. Pengertian.....	10
2. Tujuan	10
3. Indikasi.....	11
4. Kontraindikasi.....	11
5. Penatalaksanaan Pemberian Resusitasi Jantung Paru	12
6. Algoritma RJP.....	19
E. Resusitasi Jantung Kualitas Tinggi.....	21
F. Perawat.....	21
1. Pengertian.....	21
2. Peran dan Tugas Perawat	22
G. Pengetahuan	23
1. Pengertian.....	23
2. Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	23
a. Faktor Internal.....	23
b. Faktor Eksternal	25
H. Kerangka Teori.....	26
I. Penelitian Terkait	27
BAB III METODE PENELITIAN	29
A. Kerangka Konsep.....	29
B. Desain Penelitian.....	30
C. Definisi Operasional.....	31
D. Populasi dan Sampel	33
1. Populasi.....	33
2. Sampel.....	33
E. Tempat Penelitian.....	34
F. Waktu Penelitian	34
G. Etika Penelitian	34
H. Alat Pengumpulan Data	35
I. Uji Validasi dan Reliabilitas	36
J. Prosedur Pengumpulan Data.....	37

K. Analisa Univariat	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	42
A. Hasil Penelitian	42
1. Karakteristik Responden	42
2. Tingkat Pengetahuan Responden tentang Resusitasi Jantung Paru Kualitas Tinggi.....	44
B. Pembahasan.....	44
1. Karakteristik.....	44
2. Tingkat Pengetahuan	50
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	56
A. Simpulan	56
B. Saran.....	58
DAFTAR PUSTAKA	58
LAMPIRAN.....	62

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terkait	27
Tabel 3.1 Definisi Operasional	31
Tabel 3.2 Kisi-kisi Instrumen Kuesioner	36
Tabel 3.3 Interpretasi	40
Tabel 4.1 Karakteristik Usia	42
Tabel 4.2 Karakteristik Jenis Kelamin	42
Tabel 4.3 Karakteristik Pendidikan Terakhir	43
Tabel 4.4 Pengalaman Tindakan RJP.....	43
Tabel 4.5 Pengetahuan Perawat Tentang RJP	44

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori.....	26
Skema 3.1 Kerangka Penelitian	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan (<i>informed</i>)	63
Lampiran 2 Lembar Persetujuan (<i>Consent</i>)	65
Lampiran 3 Kuesioner Penelitian	66
Lampiran 4 Surat Izin Etik	71
Lampiran 5 Surat Izin Uji Validitas	72
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian	73
Lampiran 7 Balasan Surat Izin Penelitian	74
Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian	75
Lampiran 9 Uji Statistik	77
Lampiran 10 Uji Validitas	82
Lampiran 11 Hasil Uji Validitas	88
Lampiran 12 Uji Reliabilitas	89
Lampiran 13 Lembar Konsul Pembimbing I	90
Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing II	94
Lampiran 15 Uji Turniti	95
Lampiran 16 Abstrak LB	96

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Identitas Diri

Nama : Maryani
NIM : 04021382025081
Tempat Tanggal Lahir : Palembang, 06 Januari 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Anak ke : 6 dari 6 bersaudara
Nama Orang Tua
Ayah : Jamaludin
Ibu : Bunga Rosi
Alamat : Jl. Taqwa Mata Merah Ir.Purwo Madya 2
No37 Kel.Sei Selincah Kec.Kalidoni Kota
Palembang, Sumatera Selatan.
Email : Mryani2020@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

Tahun 2007 – 2014 : SD Negeri 210 Palembang
Tahun 2014 – 2017 : SMP Negeri 21 Palembang
Tahun 2017 – 2020 : SMK Farmasi Bina Medika Palembang
Tahun 2020 – 2024 : Program Studi Keperawatan Bagian Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

C. Riwayat Organisasi

Tahun 2018 : Wakil Ketua Osis SMK Farmasi Bina Medika
Palembang
Tahun 2020 : DPM Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
Tahun 2020 : DPM Program Studi Keperawatan Universitas
Sriwijaya
Tahun 2021 : KPU Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Henti jantung merupakan kegawat daruratan yang bisa terjadi kapan dan dimana saja yang memerlukan tindakan segera salah satunya dalam setting intraoperatif (Irianti *et al.*, 2018). Henti jantung adalah keadaan darurat yang mengancam jiwa dan bisa berakibat fatal jika tidak ditangani segera (Nguhah & Putra, 2019). Prevalensi henti jantung menurut WHO, pada 2016 penyakit jantung merupakan 35% dari seluruh kematian yang jumlahnya 1.863.000. Sedangkandata di Indonesia tidak ada data statistik mengenai kepastian jumlah kejadian henti jantung tiap tahunnya. Pada tahun 2016 terdapat sekitar 17,9 juta orang meninggal karena penyakit kardiovaskuler, mewakili 31% dari 56,5 juta kematian di seluruh dunia (Zahara,2022). Salah satu tindakan utama dalam penanganan henti jantung & henti nafas bisa dengan memberikan tindakan resusitasi jantung paru (RJP) kualitas tinggi. Resusitasi jantung paru (RJP) adalah perawatan darurat yang diberikan untuk menyelamatkan nyawa pada saat penderita mengalami henti jantung.

Resusitasi jantung paru yang berkualitas tinggi dapat meningkatkan peluang hidup korban henti jantung, Resusitasi jantung paru yang berkualitas tinggi harus dilakukan dengan cepat, tepat, dan berkelanjutan. Resusitasi jantung paru yang berkualitas tinggi meliputi kompresi dada yang efektif, ventilasi yang tepat, dan defibrilasi yang cepat. Keberhasilan memberikan penanganan resusitasi jantung paru yang cepat dan tepat waktu pada pasien, akan muncul tanda kembalinya sirkulasi spontan (*Return of Spontaneous*

Circulation (ROSC)), khususnya kembalinya denyut nadi setelah henti jantung, ditandai dengan adanya denyut nadi karotis yang teraba tekanannya.

Penelitian oleh Cristy *et al.*, (2022) di Bali mendapatkan hasil bahwa angka keberhasilan RJP pada pasien henti jantung tahun 2019 adalah 35,4% namun menurun menjadi 24,0% pada tahun 2020 dikarenakan terdapat beberapa faktor yang bervariasi dan tergantung pada usia dan komorbid pasien seperti pada orang berusia lebih tua dan memiliki penyakit keganasan sehingga kemungkinan untuk bertahan hidup lebih rendah. Kejadian henti jantung dapat terjadi setiap saat, dimana saja dan pada siapa saja sehingga mengharuskan setiap tenaga medis memiliki kemampuan melakukan resusitasi jantung paru kualitas tinggi dengan baik dan efektif (Irianti *et al.*, 2018).

Perawat harus siap menghadapi berbagai kondisi, termasuk henti jantung mendadak, karena mereka adalah garda terdepan dalam melayani. Seorang perawat memiliki peran penting dalam memberikan pertolongan resusitasi jantung paru, perawat sering kali menjadi orang pertama yang memberikan pertolongan pertama pada korban henti jantung. Oleh karena itu, perawat harus memiliki pengetahuan dan keterampilan yang memadai tentang resusitasi jantung paru kualitas tinggi. Pengetahuan perawat tentang RJP dapat dipengaruhi oleh berbagai faktor, seperti pendidikan, pelatihan, pengalaman kerja, dan usia. Penelitian terdahulu menunjukkan bahwa pengetahuan perawat tentang RJP bervariasi, mulai dari yang baik hingga yang kurang baik.

Hasil penelitian tentang resusitasi jantung paru kualitas tinggi yang dilakukan beberapa peneliti diantaranya diteliti oleh Ananda *et al* (2021) menunjukkan bahwa 79,15% responden berada pada kategori baik dan 20,85%

responden yang memiliki pengetahuan resusitasi jantung kualitas tinggi yang kurang. Penelitian selanjutnya yang dilakukan oleh Putri (2018) menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat pengetahuan baik berjumlah 46,7% responden. Penelitian lain yang dilakukan oleh Chik *et al* (2023) menunjukkan hasil bahwa Hasil penelitian didapatkan bahwa untuk tingkat resusitasi jantung paru sebanyak 128 (89,5%) responden mempunyai pengetahuan baik, dan hanya 15 orang (10,5%) yang mempunyai pengetahuan sedang mengenai resusitasi jantung paru. Faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat keberhasilan resusitasi jantung paru antara lain deteksi dini, kecepatan respon tim *code blue*, aktivasi langsung resusitasi jantung paru, pemberian obat-obatan, peralatan defibrilasi, kapasitas dari tim *code blue*, serta pengalaman pelatihan terkait penanganan henti napas henti jantung dan kondisi darurat lainnya.

Hasil studi pendahuluan kepada 6 perawat di IGD Rumah Sakit Pusri Kota Palembang, menunjukkan sebanyak 4 perawat pernah mengikuti pelatihan BTCLS dan semua perawat mengerti apa saja komponen yang ada di dalam resusitasi jantung paru kualitas tinggi, tetapi 2 orang perawat lupa tentang kedalaman dan kecepatan RJP yang tepat. Padahal kecepatan dan kedalaman RJP merupakan bagian dari indikator pemberian resusitasi jantung paru kualitas tinggi menurut AHA 2020. Hasil studi pendahuluan tersebut peneliti melakukan wawancara kepada kepala ruangan IGD Rumah Sakit Pusri Kota Palembang, mendapatkan hasil angka keberhasilan resusitasi jantung paru di Rumah Sakit Pusri Kota Palembang belum terdokumentasi dan untuk angka kematiannya sendiri pertahunnya mengalami peningkatan di tahun 2022 pasien

yang meninggal dunia berjumlah 302 orang dan di tahun 2023 meningkat menjadi 359 orang meninggal dunia. Untuk penanganan resusitasi jantung paru di Rumah Sakit Pusri Kota Palembang untuk pasien yang membutuhkan RJP di ruangan IGD dan ICCU langsung ditolong oleh perawat yang bertugas. Sedangkan pasien bangsal yang membutuhkan tindakan RJP menggunakan tim *code blue*, dimana rumah sakit pusri tersebut menyediakan tim *code blue* untuk pasien henti jantung dan henti nafas. Uraian permasalahan tersebut, menunjukkan bahwa perlu dilakukan penelitian untuk mengetahui bagaimana pengetahuan resusitasi jantung paru kualitas tinggi pada perawat di Rumah Sakit Pusri Kota Palembang.

1.1 Rumusan Masalah

Resusitasi jantung paru kualitas tinggi merupakan salah satu langkah penting dalam pertolongan pertama pada henti jantung serta henti napas dan jantung akibat trauma. Dari beberapa penelitian menunjukkan masih rendah pengetahuan tentang resusitasi jantung kualitas tinggi termasuk salah satunya rumah sakit Pusri Kota Palembang, sehingga rumusan masalah di penelitian ini adalah bagaimana pengetahuan resusitasi jantung paru kualitas tinggi pada perawat di Rumah Sakit Pusri Kota Palembang?

1.2 Tujuan

1.2.1 Tujuan Umum

Untuk mengetahui pengetahuan resusitasi jantung paru kualitas tinggi pada perawat di Rumah Sakit Pusri Kota Palembang.

1.2.2 Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi karakteristik perawat di Rumah Sakit Pusri Kota Palembang meliputi : usia, jenis kelamin, pendidikan terakhir, dan pengalaman tindakan RJP.
- b. Mengidentifikasi tingkat pengetahuan perawat tentang resusitasi jantung paru kualitas tinggi.

1.4 Manfaat Penelitian

1.2.3 Bagi Rumah Sakit

Sebagai bahan sumber masukan dan wawasan agar dapat meningkatkan pelayanan menjadi lebih baik lagi.

1.2.4 Bagi Perawat

Sebagai referensi untuk meningkatkan wawasan dalam memberikan pelayanan kesehatan terkait tindakan RJP yang sesuai dengan prosedur yang baik.

1.2.5 Bagi Peneliti lain

Sebagai sumber referensi dan acuan penelitian dan perbandingan penelitian tentang RJP kualitas tinggi oleh peneliti selanjutnya.

1.3 Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian bertujuan untuk mengetahui gambaran pengetahuan resusitasi jantung paru kualitas tinggi pada perawat di Rumah Sakit Pusri Kota Palembang. Jenis penelitian ini yaitu penelitian deskriptif. Responden penelitian ini ditentukan melalui *Purposive Sampling* dengan jumlah sampel 50 responden. Analisis data yang dilakukan pada penelitian ini adalah *analisis univariat* menjelaskan karakteristik setiap variabel. Penelitian ini telah

dilakukan di rumah sakit Pusri Kota Palembang pada Januari 2024.

DAFTAR PUSTAKA

- Aeni, W. N., Winani, W., & Sutioso, H. (2019). Perilaku Caring Perawat dalam Memberikan Asuhan Keperawatan di Salah Satu RS di Kabupaten Indramayu. *Jurnal Keperawatan Profesional*, 7(2), 110–131. <https://doi.org/10.33650/jkp.v7i2.604>
- AHA. (2020). American Heart Association. *Hospital Management*, 86(2).
- American Heart Association. (2015). AHA guidelines update for CPR and ECC. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000253>
- Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023). Konsep Umum Populasi dan Sampel dalam Penelitian. *Jurnal Pilar*, 14(1), 15–31.
- Ananda, A. R., Zalukhu, D. F. Dela, Junior, F. G., Manik, M. J., & D, S. W. (2021). Pengetahuan Perawat Tentang *High-Quality Cardiopulmonary Resuscitation (Cpr)* Di Enam Rumah Sakit Swasta Di Indonesia [Nurses' Knowledge About High-Quality Cardiopulmonary Resuscitation (Cpr) in Six Private Hospitals in Indonesia]. *Nursing Current: Jurnal Keperawatan*, 9(2), 149. <https://doi.org/10.19166/nc.v9i2.4923>
- Andersen, L. W., Holmberg, M. J., Berg, K. M., Donnino, M. W., & Granfeldt, A. (2019). In-Hospital Cardiac Arrest: A Review. *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 321(12), 1200–1210. <https://doi.org/10.1001/jama.2019.1696>
- Ari Wibowo, W. D., Wijaya, S., Susmini, S., Soewito, B., Martini, S., & Anggraini, T. (2023). Pelatihan RJP terhadap Pengetahuan pada Remaja Anggota Pramuka di Kabupaten Musi Rawas Tahun 2023. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(2), 1868–1879. <https://doi.org/10.31539/jks.v6i2.6009>
- Atmojo, D. S., Quyumi, E., & Kristanto, H. (2022). Efektivitas Pelatihan Pertolongan Pertama pada Pengetahuan, Keterampilan dan Kompetensi Awam Terlatih dengan Metode Drill dan Practice. *Jurnal Keperawatan*, 14(1), 283–290. <https://doi.org/10.32583/keperawatan.v14i1.33>
- Aty, Y. M. V. B. dan, & Gadur Blasius. (2021). Hubungan pengalaman perawat dan keberhasilan. *Jurnal Mutiara Ners*, 4(2), 111–120.
- Behrend, T., Heineman, J., Wu, L., Burk, C., Duong, N., Munoz, M., & Dillman, D. (2011). Retention of cardiopulmonary resuscitation skills in medical students utilizing a high-fidelity patient simulator. *Medical Student Research Journal*, 1, 1-4. <http://dx.doi.org/10.15404/msrj.001.001.winter/01>
- Berry RB, Brooks R, Gamaldo CE, et al. for the American Academy of Sleep Medicine. *The AASM Manual for the Scoring of Sleep and*

Associated Events: Rules, Terminology and Technical Specifications. Darien, IL: American Academy of Sleep Medicine; 2017. Version 2.4.

Boedi Swidarmoko, Agus Dwi susanto (Departemen Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi FKUI, 2010) URI: <https://lontar.ui.ac.id/detail?id=131637&lokasi=lokal>

Chik, M., Ahmad, A., Kunjukunju, A., Omar, M., Fariza, N., & Yusof, P. (2023). Knowledge and Practice of Cardiopulmonary Resuscitation (CPR) among Registered Nurses. *Open Access Journal of Nursing*, 6(2), 30–36. <https://doi.org/10.22259/2639-1783.0602005>

Cristy, N. A., Ryalino, C., Suranadi, I. W., & Hartawan, I. G. A. G. U. (2022). Angka keberhasilan resusitasi jantung paru pada pasien yang mengalami henti jantung di Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah. *Jurnal Medika Udayana*, 11(4), 50–54.

Darsini, Fahrurrozi, & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan; Artikel Review. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 97.

Dzulhijjah, N. R. N., Marlina, Nurhidayah, I., Program Studi Ilmu Keperawatan, M., Keperawatan Universitas Syiah Kuala Aceh, F., Studi Magister Ilmu Keperawatan, P., & Studi Ilmu Keperawatan, P. (2021). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kesiapan perawat dalam melaksanakan resusitasi jantung paru di IGD dan ICCU Rumah Sakit Umum Daerah Meuraxa Kota Banda Aceh Tahun 2020. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 9(1), 44–55.

Fadiyah, E. (2018). Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang High Quality Cardiopulmonary Resuscitation (Cpr). 1–40.

Fauzi, A., & dkk. (2022). Metodologi Penelitian. *Suparyanto dan Rosad* (2015).

Ganthikumar, K. (2016). Indikasi Dan Keterampilan Resusitasi Jantung Paru (Rjp). *Intisari Sains Medis*, 6(1), 58–64. <https://doi.org/10.15562/ism.v6i1.20>

Hasanah, M. (2022). *Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang High Quality Cardiopulmonary Resuscitation (Cpr)*.

Hikmawati, F. (2020). *Metodologi Penelitian*.

Hutabarat, V. (2022). Hubungan Pengalaman Lama Bekerja Perawat Dengan Self Efficacy Dalam Melakukan Tindakan CPR. *Jurnal Ilmiah Wijaya*, 14(2), 64–73. www.jurnalwijaya.com;

Irianti, D. N., Irianto, M. G., Jausal, A. N., Kedokteran, F., Lampung, U., Ilmu, B., Forensik, K., Kedokteran, F., Lampung, U., Anatomi, B., Kedokteran, F., &

- Lampung, U. (2018). Henti Jantung Intra Operatif Intra-operative cardiac arrest. *Majority*, 7(3), 217–221.
- Kusumawati, P. D., & Jaya, A. W. D. (2019). Efektifitas Simulasi Resusitasi Jantung Paru Terhadap Kemampuan Penatalaksanaan Resusitasi Jantung Paru Anggota Brimob. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 9(04), 667–672. <https://doi.org/10.33221/jiiki.v9i04.355>
- Maryati, Sari, S. R., & Suwarni, A. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Basic Life Support (BLS) dengan Perilaku Perawat dalam Pelaksanaan Primary Survey di IGD RSUD Kabupaten Karanganyar. *JIKI*, 13(1), 11.
- Mauidzah Hasanah Putri, M. (2018). Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang High Quality Cardiopulmonary Resuscitation (Cpr). 1–40.
- Millizia, A., Sawitri, H., & Harahap, D. A. (2020). Gambaran Tingkat Pengetahuan Tenaga Medis dan Tenaga Nonmedis tentang Resusitasi Jantung Paru pada Kegawatdaruratan di RSUD Cut Meutia Aceh Utara. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*, 3(3), 1–10.
- Nastiti, E. M., Fatkuriyah, L., & Tursina, H. M. (2022). Hubungan Pengetahuan Dan Efikasi Diri Mahasiswa Keperawatan Dalam Pemberian Resusitasi Jantung Paru (Rjp). *Jurnal Sains Kesehatan*, 28(3), 56–62. <https://doi.org/10.37638/jsk.28.3.56-62>
- Ngurah, I. G. K. G., & Putra, I. G. S. (2019). Pengaruh Pelatihan Resusitasi Jantung Paru Terhadap Kesiapan Sekaa Teruna Teruni dalam Memberikan Pertolongan Pada Kasus Kegawatdaruratan Henti Jantung. *Jurnal Gema Keperawatan*, 12(1), 12–22.
- Nito, P. J. B., Tjomiadi, C. E. F., & Manto, O. A. D. (2021). Hubungan Jenis Kelamin dengan Tingkat Pengetahuan Comprehensive Sexuality Education (CSE) pada Mahasiswa. *Dinamika Kesehatan: Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, 12(2), 396–405. <https://doi.org/10.33859/dksm.v12i2.736>
- Pamungkas, P. P. (2022). the Relationship of Knowledge Level of Heart Lung Resuscitation With the Self Efficacy of Nurses in Care of Heart Centralized Patients. *Jurnal Keperawatan*, 16(1), 24–28.
- Rampengan, S. H. (2014). *Buku praktis kardiologi*. In Badan Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Riza Fikriana, A.-A. (2017). Faktor yang berhubungan dengan keluhan. 7(September), 118–125.

- Sanaky, M. M. (2021). Analisis Faktor-Faktor Keterlambatan Pada Proyek Pembangunan Gedung Asrama Man 1 Tulehu Maluku Tengah. *Jurnal Simetrik*, 11(1), 432–439. <https://doi.org/10.31959/js.v11i1.615>
- Sesrianty, V. (2018). Hubungan tingkat pendidikan dan masa kerja dengan keterampilan. *Perintis's Health Journal*, 5(2), 30–42.
- Sommeng, F., Utami, R., Dwimartyono, F., Wahab, M. I., & Abdul Muthalib. (2023). Peran Code Blue terhadap Penanganan Henti Napas Henti Jantung di Rumah Sakit. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 3(8), 541–551. <https://doi.org/10.33096/fmj.v3i8.365>
- Sya'id, A. (n.d.). *Jurnal Kesehatan dr. Soebandi*. 7(1), 58–62.
- Victoria, A. Z., Ryandini, F. R., & Wati, Fransiska, A. (2022). Gambaran Pengetahuan dan Penanganan Perawat Sebagai First Responder pada Kejadian In Hospital Cardiac Arrest (IHCA). *Jurnal Nursing Update*, 13(4), 92–102.
- Wahyudi, I. (2020). Pengalaman Perawat Menjalani Peran Dan Fungsi Perawat Di Puskesmas Kabupaten Garut. *Jurnal Sahabat Keperawatan*, 2(01), 36–43. <https://doi.org/10.32938/jsk.v2i01.459>
- Yuliano, A., Herlindawati, M., & Suryati, I. (2018). 275182-Hubungan-Karakteristik-Perawat-Dengan-Pe-89E327Ce. *Jurnal Kesehatan Perintis*, 5, 115–122.
- Yulistilawati, E. (2024). Analisis Gambaran Pengetahuan Perawat Terkait Resusitasi Jantung Paru Berkualitas Di Puskesmas. *Alauddin Scientific Journal of Nursing*, 5(1), 25–33.
- Zahara, Jufriзал, & Fikriyanti. (2022). Gambaran Pengetahuan Perawat Dalam Melakukan Bantuan Hidup Dasar. *JIM FKep*, 5(4), 78–85. <https://jim.usk.ac.id/FKep/article/view/20022>
- Zamziri, & Maktum, U. (2023). Gambaran Pengetahuan Perawat Dalam Melakukan Bantuan Hidup Dasar (Bhd) Di Rumah Sakit Umum Depati Hamzah Pangkalpinang. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*, 9(1), 57–62. <https://doi.org/10.32539/jks.v9i1.179>