KEMAMPUAN PERAWAT UNIT GAWAT DARURAT DALAM MELAKUKAN INTERPRETASI EKG DISRITMIA PADA KEGAWATDARURATAN KARDIOVASKULAR

KARYA TULIS ILMIAH

OLEH :

ALVA AL RIDHO IRAWAN

NIM. P17230203054

PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN BLITAR

JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MALANG

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2023


POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

KEMAMPUAN PERAWAT UNIT GAWAT DARURAT DALAM MELAKUKAN INTERPRETASI EKG DISRITMIA PADA KEGAWATDARURATAN KARDIOVASKULAR

KARYA TULIS ILMIAH

OLEH :

ALVA AL RIDHO IRAWAN

NIM. P17230203054

PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN BLITAR

JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MALANG

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2023

KEMAMPUAN PERAWAT UNIT GAWAT DARURAT DALAM MELAKUKAN INTERPRETASI EKG DISRITMIA PADA KEGAWATDARURATAN KARDIOVASKULAR

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan

Program Pendidikan Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang

OLEH :

ALVA AL RIDHO IRAWAN

NIM. P17230203054

PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN BLITAR

JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MALANG

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2023

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Alva Al Ridho Irawan

NIM : P17230203054

Program Studi : D-III Keperawatan Blitar

Jurusan : Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan atau pikiran orang lain yang saya akui s ebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Blitar, 5 Mei 2023

Mahasiswa

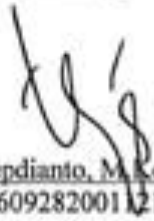


Alva Al Ridho Irawan

NIM.P17230203054

Mengetahui,

Pembimbing



Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep.Sp.KMB.

NIP. 197609282001121002

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Kemampuan Perawat Unit Gawat Darurat dalam Melakukan Interpretasi EKG Disritmia pada Kegawatdaruratan Kardiovaskular" oleh Alva Al Ridho Irawan, NIM P17230203054 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada tanggal 5 Mei 2023.

Blitar, 5 Mei 2023

Mengetahui,

Pembimbing Utama



Ns. Tri Cahyo Soepdianto, M.Kep.Sp.KMB.

NIP. 19760928 200112 1 002

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Kemampuan Perawat Unit Gawat Darurat dalam Melakukan Interpretasi EKG Disritmia pada Kegawatdaruratan Kardiovaskular" oleh Alva Al Ridho Irawan, NIM P17230203054, telah diujikan di depan dewan pada tanggal 11 Mei 2023.

Dewan Penguji,

Ketua Penguji	Anggota Penguji
Dr. Sri Mugianti, S.Kep., Ns. M.Kep.	**Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep.Sp.KMB.**
NIP. 19660903 158803 2 002	NIP. 19760928 200112 1 002

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 19760810 200212 2 001

ABSTRAK

Irawan, Alva Al Ridho (2023) Kemampuan Perawat Unit Gawat Darurat dalam Melakukan Interpretasi EKG Disritmia pada Kegawatdaruratan Kardiovaskular. Karya Tulis Ilmiah. Program Studi D3 Keperawatan Blitar, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing : Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep.Sp.KMB.

Perawat diharuskan memiliki keterampilan perekaman jantung, selain itu perawat harus dapat melakukan pembacaan awal rekam jantung untuk mengenali keadaaan darurat atau berbahaya bagi pasien. Tujuan penelitian ini adalah menggambarkan kemampuan perawat unit gawat darurat dalam melakukan interpretasi EKG disritmia pada kegawatdaruratan kardiovaskular. Metode penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif yang bertujuan untuk menggambarkan kemampuan perawat dalam melakukan interpretasi EKG disritmia pada kegawatdaruratan kardiovaskular yang melibatkan 34 perawat UGD di Kota Blitar dengan metode *cluster sampling.* Alat pengumpulan data menggunakan aplikasi *The Six Second ECG Dynamic Cardiac Rhythm Simulator* dari Skillstat.inc berisi 27 macam disritmia dalam waktu 1 menit. Hasil penelitian menunjukkan kemampuan perawat dalam melakukan interpretasi EKG disritmia pada kegawatdaruratan kardiovaskular adalah tidak mampu 59% dan mampu 41%. Skor rata-rata ketepatan 60% dengan nilai maksimum 100% dan minimum 0%, sedangkan rata-rata waktu kecepatan 18 detik dengan waktu tercepat 4 detik dan terlama 60 detik. Perlu beberapa upaya untuk meningkatkan ketepatan dan kecepatan interpretasi dengan menugaskan perawat untuk mengikuti pelatihan secara resmi ke luar Rumah Sakit / Puskesmas ataupun melakukan pelatihan internal *(inhouse training)* tentang EKG dan interpretasinya.

Kata kunci : Perawat UGD, Interpretasi EKG, Disritmia

ABSTRACT

Irawan, Alva Al Ridho (2023) Ability of Emergency Room Nurses in Interpreting Dysrhythmia ECG in Cardiovascular Emergencies. Scientific Writing. Blitar Nursing D3 Study Program, Department of Nursing, Health Ministry Polytechnic of Malang. Main Advisor : Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep.Sp.KMB

Nurses are required to have heart recording skills, besides that nurses must be able to do initial readings of heart records to identify emergencies or dangerous conditions for patients. The purpose of this study was to describe the ability of emergency room nurses to interpret ECG dysrhythmias in cardiovascular emergencies. The research method used was descriptive research which aimed to describe the ability of nurses to interpret ECG dysrhythmias in cardiovascular emergencies involving 34 emergency room nurses in Blitar City using the cluster sampling method. The data collection tool uses The Six Second ECG Dynamic Cardiac Rhythm Simulator application from Skillstat.inc which contains 27 types of dysrhythmias in 1 minute. The results showed that the ability of nurses to interpret ECG dysrhythmias in cardiovascular emergencies was 59% unable and 41% capable. The average score for accuracy is 60% with a maximum value of 100% and a minimum of 0%, while the average speed time is 18 seconds with the fastest time being 4 seconds and the longest being 60 seconds. Several efforts are needed to increase the accuracy and speed of interpretation by assigning nurses to take formal training outside the Hospital/Puskesmas or conducting internal training (in-house training) on ECG and its interpretation.

Keywords : Emergency Nurse, ECG Interpretation, Dysrhythmia

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul **"Kemampuan Perawat Unit Gawat Darurat dalam Melakukan Interpretasi EKG Disritmia pada Kegawatdaruratan Kardiovaskular"**. Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi D-III Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis tidak lepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD.NS., selaku Ketua Program Studi Diploma 3 Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang
4. Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep. Sp.KMB., selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dr. Ns. Sri Mugianti, M. Kep., selaku Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Penelitian Karya Tulis Ilmiah.
6. Seluruh dosen dan staf pegawai Program Studi DIII Keperawatan Blitar yang telah memberikan ilmu dan bantuannya.

7. Orang tua dan teman-teman yang telah memberikan dukungan, dorongan semangat baik materil maupun spiritual.
8. Subjek penelitian yang telah bersedia ikut serta dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Serta semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari didalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh sebab itu, kritik dan saran sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini, sehingga bermanfaat bagi semua pihak.

Blitar, 05 Mei 2023

Penulis,



Alva Al Ridho Irawan

NIM.P17230203094

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISANError! Bookmark not defined.

LEMBAR PERSETUJUAN i

LEMBAR PENGESAHAN ii

ABSTRAK ii

ABSTRACT iii

KATA PENGANTAR iv

DAFTAR ISI vi

DAFTAR TABEL ix

DAFTAR GAMBAR xi

DAFTAR LAMPIRAN xii

BAB I PENDAHULUAN 1

1.1 Latar Belakang 1

1.2 Rumusan Masalah 3

1.3 Tujuan Riset 3

1.4 Manfaat 3

1.4.1 Manfaat Praktis 3

1.4.2 Manfaat Teoritis 4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 5

2.1 Konsep Kemampuan 5

2.1.1 Definisi Kemampuan 5

2.1.2 Jenis-jenis Kemampuan 5
2.1.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi Kemampuan 6
2.2 Konsep Perawat 6
2.2.1 Definisi Perawat 6
2.2.2 Hak dan Kewajiban Perawat 7
2.2.3 Tugas dan Wewenang Perawat 8
2.2.4 Kompetensi Perawat Gawat Darurat 11
2.3 EKG 13
2.3.1 Definisi EKG 13
2.3.2 Kertas EKG 14
2.3.3 Teknik Pemeriksaan EKG 14
2.3.4 Sadapan EKG 15
2.3.5 Intepretasi EKG 17
2.3.6 EKG Disritmia 19
2.4 Kegawatdaruratan Kardiovaskular 23
2.5 Kerangka Konseptual 25
BAB III METODE PENELITIAN 26
3.1 Desain Penelitian 26
3.2 Populasi, Sampel, Sampling Penelitian 26
3.2.1 Populasi Penelitian 26
3.2.2 Sampel dan Sampling Penelitian 27
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian 28
3.4 Variabel dan Definisi Operasional 28
3.4.1 Variabel Penelitian 28

3.4.2 Definisi Operasional 28
3.5 Metode Pengumpulan Data 30
3.5.1 Instrumen Pengumpulan Data 30
3.5.2 Tahap Pengumpulan Data 30
3.6 Pengolahan Data dan Analisa Data 31
3.6.1 Pengolahan Data 31
3.6.2 Analisa Data 32
3.7 Etika Penelitian 33
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN 34
4.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian 34
4.2 Hasil Penelitian 34
4.2.1 Data Umum 34
4.2.2 Data Khusus 36
4.3 Pembahasan 40
4.4 Keterbatasan Penelitian 44
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 46
5.1 Kesimpulan 46
5.2 Saran 46
DAFTAR PUSTAKA 48

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1	Populasi perawat UGD di RSMW dan Puskesmas Kota Blitar tahun 2023.....	26
Tabel 3. 2	Jumlah sampel kluster perawat Unit Gawat Darurat.....	28
Tabel 3. 3	Definisi Operasional Penelitian.....	29
Tabel 4. 1	Distribusi Responden berdasarkan Usia di Kota Blitar, Maret 2023……	34
Tabel 4. 2	Distribusi Responden berdasarkan Jenis Kelamin di Kota Blitar, Maret 2023……..	35
Tabel 4. 3	Distribusi Responden berdasarkan Tempat Bekerja di Kota Blitar, Maret 2023……..	35
Tabel 4. 4	Distribusi Responden berdasarkan Lama Bekerja di Kota Blitar, Maret 2023……..	35
Tabel 4. 5	Distribusi Responden berdasarkan Pendidikan Terakhir di Kota Blitar, Maret 2023…….	36
Tabel 4. 6	Distribusi Responden berdasarkan Pelatihan yang Pernah Diikuti di Kota Blitar, Maret 2023…….....	36
Tabel 4. 7	Kemampuan Perawat dalam Menjawab Soal EKG Disritmia di Kota Blitar, Maret 2023…….	37
Tabel 4. 8	Kemampuan Perawat dalam Menjawab Benar EKG Disrimia di Kota Blitar, Maret 2023…….	37
Tabel 4. 9	Kemampuan Perawat dalam Skor Ketepatan Interpretasi EKG Dsirtimia di Kota Blitar, Maret 2023…….	38

Tabel 4. 10 Kemampuan Perawat dalam Waktu Kecepatan Interpretasi EKG Disritmia di Kota Blitar, Maret 2023…….. 38
Tabel 4. 11 Kemampuan Perawat UGD dalam Interpretasi EKG Disritmia di Rumah Sakit Mardi Waluyo……... 39
Tabel 4. 12 Kemampuan Perawat UGD dalam Interpretasi EKG Disritmia di Puskesmas Sananwetan…….. 39
Tabel 4. 13 Kemampuan Perawat UGD dalam Interpretasi EKG Disritmia di Puskesmas Sukorejo……... 40
Tabel 4. 14 Kemampuan Perawat UGD dalam Interpretasi EKG Disritmia di Puskesmas Kepanjen Kidul…… 40
Tabel 4. 15 Kemampuan Perawat UGD dalam Interpretasi EKG Disritmia Seluruh Kluster di Kota Blitar…… 41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kertas EKG……	14
Gambar 2. 2	Sadapan Prekordial EKG……..	15
Gambar 2. 3	Sadapan Unipolar EKG…….....	16
Gambar 2. 4	Sadapan Bipolar EKG……	17
Gambar 2. 5	Cara Menghitung Laju QRS……..	18
Gambar 2. 6	Kerangka Konseptual Kemampuan Perawat dalam Interpretasi EKG Disritmia pada Kegawatdaruratan Kardiovaskular……...	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Penjelasan Kepada Responden……..	51
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Responden……..	52
Lampiran 3	Lembar Penilaian Sebagai Hasil Observasi…….	53
Lampiran 4	Lembar Hasil Pengolahan Data……...	54
Lampiran 5	Surat Rekomendasi Penelitian…….	56
Lampiran 6	Surat Etik Penelitian……	57
Lampiran 7	Surat Selesai Penelitian……..	58
Lampiran 8	Lembar Konsultasi…….	59