

**EFEKTIVITAS POSISI *HEAD UP* 30° DAN 45° TERHADAP *POST*
OPERATIVE NAUSEA AND VOMITING PADA PASIEN *POST SPINAL*
ANESTESI DI *RECOVERY ROOM*
RSUD MARDI WALUYO BLITAR**

SKRIPSI

BAHRUDIN
NIM P17211211020



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
MALANG
2025**

SKRIPSI

EFEKTIVITAS POSISI *HEAD UP 30°* DAN *45°* TERHADAP *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITING* PADA PASIEN *POST SPINAL ANESTESI* DI *RECOVERY ROOM* RSUD MARDI WALUYO BLITAR

Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan sarjana di Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

BAHRUDIN
NIM P17211211020



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
2025

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul “Efektivitas Posisi *Head up* 30° dan 45° Terhadap *Post Operative Nausea and Vomiting* Pada Pasien *Post Spinal Anestesi* di *Recovery Room* RSUD Mardi Waluyo Blitar”

Disusun oleh :
Bahrudin
P17211211020

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal : 29 April 2025


Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Terapan
Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197407281998031002

Pembimbing



Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 199006072022031001

PENGESAHAN SKRIPSI

“Efektivitas Posisi *Head up* 30° dan 45° Terhadap *Post Operative Nausea and Vomiting* Pada Pasien Post Spinal Anestesi di *Recovery Room* RSUD Mardi Waluyo Blitar”.

Disusun oleh :

Bahrudin P17211211020

Telah dipertahankan dalam
seminar di depan Tim Penguji Pada

tanggal :

06 Mei 2025

SUSUNAN TIM PENGUJI

Ketua,

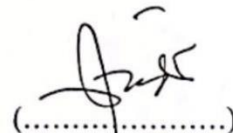
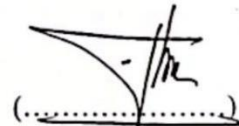
Maria Diah C.T. S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.MB
NIP. 197601052002122005

Anggota 1,

Nurul Hidayah, S.Kep.,Ns., M.Kep
NIP. 197306151997032001

Anggota 2,

Taufan Arif, S.Kep.,Ns., M.Kep
NIP. 199006072022031001



Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197608102002122001

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Bahrudin

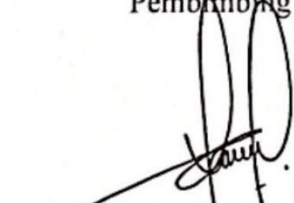
NIM : P17211211020

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul “Efektivitas Posisi *Head up* 30° dan 45° Terhadap *Post Operative Nausea and Vomiting* Pada Pasien *Post Spinal Anestesi* di *Recovery Room* RSUD Mardi Waluyo Blitar”. Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.


Mengetahui,

Pembimbing


Taufan Arif, S.Kep..Ns.. M.Kep
NIP. 199006072022031001

Malang, 29 April 2025

Mahasiswa


Bahrudin
NIM. P17211211020

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

"Allah tidak mengatakan hidup ini mudah. Tetapi Allah berjanji bahwa sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan"

(QS. Al Insyirah:5-6)

"Orang tua dirumah menanti kepulanganmu dengan hasil yang membanggakan, jangan kecewakan mereka. Simpan keluhmu, sebab letihmu tidak sebanding dengan perjuangan mereka menghidupimu. *Only you can change your life. Nobody else can do it for you.* Orang lain tidak akan bisa paham *struggle* dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian *succes stories* dari kita. Berjuanglah untuk diri sendiri dan orang tua walaupun tidak ada yang tepuk tangan, kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini. Apapun yang terjadi, pulanglah sebagai sarjana"

Karya ini kupersembahkan untuk Ayah, Ibu dan keluarga atas cinta, doa, dan pengorbanan tanpa batas. Keluargaku tercinta, sumber semangat dalam setiap langkah. Para pembimbing dan pendidik, atas ilmu dan arah yang tidak ternilai. Teman yang hadir dalam setiap perjuangan. Dan untuk diriku sendiri, sebagai bukti bahwa setiap usaha pantas dihargai. Semoga karya ini menjadi awal dari pengabdian yang lebih besar.

EFEKTIVITAS POSISI *HEAD UP* TERHADAP *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITING* PADA PASIEN *POST SPINAL ANESTESI* DI *RECOVERY ROOM* RSUD MARDI WAUYO BLITAR

Bahrudin, Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep.
Program Studi Sarjana Keperawatan Malang, Jurusan Keperawatan,
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
Email : bahrudin_p17211211020@poltekkes-malang.ac.id

ABSTRAK

Post Operative Nausea and Vomiting (PONV) merupakan komplikasi umum pada pasien *post spinal* anestesi. Salah satu intervensi yang digunakan untuk mengurangi PONV yaitu pemberian posisi *head up* 30° dan 45° dan efek jika pasien *post spinal* anestesi diberi posisi *supine* akan menyebabkan *hight spinal*. Posisi ini memanfaatkan gravitasi untuk menekan refleks gastroesofageal yang memicu PONV. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis efektivitas posisi *head up* 30° dibandingkan 45° terhadap penurunan PONV. Desain penelitian menggunakan *quasi eksperimen* dengan pendekatan *three group pretest-posttest with control group design*. Sampel diambil melalui teknik *non-probability* sampling dengan metode *purposive sampling*, melibatkan 48 responden yang terbagi dalam tiga kelompok. Kriteria inklusi adalah pasien *post spinal* anestesi yang mengalami PONV derajat sedang hingga berat. Variabel bebas dalam penelitian ini adalah posisi *head up* 30° dan 45°, sedangkan variabel terikat adalah tingkat PONV. Data dikumpulkan menggunakan lembar observasi RINVR dan dianalisis dengan *paired sample t-test* serta *independent sample t-test*. Penelitian telah memperoleh persetujuan etik dari RSUD Mardi Waluyo Blitar. Hasil uji *paired t-test* menunjukkan adanya penurunan nilai *mean* antara *pre test* dan *post test* PONV pada kelompok kontrol dari 6,13 menjadi 1,25 kelompok *head up* 30°, dan dari 8,06 menjadi 0,87 kelompok *head up* 45°. Uji *independent t-test* menunjukkan adanya perbedaan signifikan ($p = 0,001$; $p < 0,005$), dengan nilai *mean* PONV lebih rendah pada kelompok *head up* 45°. Dengan demikian, posisi *head up* 45° terbukti lebih efektif dalam menurunkan PONV dibandingkan posisi *head up* 30° karena mampu membatasi penyebaran anestesi ke area sefalik, sehingga mencegah *hight spinal* yang memicu PONV.

Kata Kunci: *Head Up* 30°, *Head Up* 45°, PONV, Spinal Anestesi.

**THE EFFECTIVENESS OF 30° AND 45° HEAD UP POSITIONS IN
REDUCING POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITING AMONG
PATIENS AFTER SPINAL ANESTHESIA IN THE RECOVERY ROOM
RSUD MARDI WALUYO BLITAR**

Bahrudin, Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep.
Bachelor of Nursing Study Program in Malang, Departement of Nursing,
Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang.
Email : bahrudin_p17211211020@poltekkes-malang.ac.id

ABSTRACT

Postoperative Nausea and Vomiting (PONV) is a common complication in patients undergoing spinal anesthesia. One of the interventions used to reduce PONV is positioning the patient in a 30° to 45° head-up position. In contrast, placing post-spinal anesthesia patients in a supine position may increase the risk of high spinal. The head-up position utilizes gravity to suppress the gastroesophageal reflex that triggers PONV. This study aimed to analyze the effectiveness of the 30° and 45° head-up positions in reducing PONV. A quasi-experimental design was employed, using a three-group pretest-posttest with control group approach. The sample was selected through non-probability sampling using purposive sampling technique, involving 48 respondents divided into three groups. The inclusion criteria were postoperative spinal anesthesia patients experiencing moderate to severe PONV. The independent variables were the 30° and 45° head-up positions, while the dependent variable was the level of PONV. Data were collected using the RINVR observation sheet and analyzed using paired sample t-test and independent sample t-test. Ethical approval for the study was obtained from RSUD Mardi Waluyo Blitar. The paired t-test results indicated a decrease in the mean PONV values between the pre-test and post-test in the control group, from 6.13 to 1.25 in the 30° head-up group and from 8.06 to 0.87 in the 45° head-up group. The independent t-test showed a significant difference ($p = 0.001$; $p < 0.005$), with a lower mean PONV value observed in the 45° head-up group. Thus, the 45° head-up position was proven to be more effective in reducing PONV compared to the 30° head-up position, as it effectively limits the spread of anesthetic to the cephalic area, thereby preventing high spinal that triggers PONV.

Keywords: Head-Up 30°, Head-Up 45°, PONV, Spinal Anesthesia.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat nikmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya skripsi dengan judul "Efektivitas posisi *head up* 30° dan 45° terhadap *post operative nausea and vomiting* (PONV) pada pasien *post* spinal anestesi di *recovery room* RSUD Mardi Waluyo Blitar" dengan jenis penelitian *quasy eksperimen* sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan sarjana terapan keperawatan malang jurusan keperawatan politeknik kesehatan kemenkes malang.

Atas terselesaikannya skripsi ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen, M.Pd selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns.,M.Kep selaku ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
3. Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang.
4. Taufan Arif, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing pertama yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk membimbing dalam menyusun skripsi ini dan memberikan bimbingan dengan sabar, tekun, bijaksana dan selalu memberikan masukan serta motivasi kepada penulis.
5. Maria Diah C.T, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.MB selaku ketua penguji telah memberikan motivasi, membimbing dan memberi masukan kepada penulis.
6. Nurul Hidayah S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji kedua telah memberikan motivasi, membimbing dan memberi masukan kepada penulis.
7. Seluruh dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang yang telah membantu peneliti dalam menyelesaikan skripsi.
8. dr. Muhammad Muchlis, M.MRS selaku Direktur RSUD Mardi Waluyo Blitar atas kesempatannya kepada peneliti untuk melakukan pengambilan data penelitian.

9. Kedua orang tua Ayah (Bapak Sadi), Ibu (Ibu Siami), Nenek (Ibu Mina) dan adik (Amelia) serta seluruh keluarga yang selalu mendoakan dan memberikan semangat dan dukungan kepada penulis secara terus menerus.
10. Teman-teman seperjuangan sarjana terapan keperawatan malang khususnya Bima, Lea, Eli, Laily, Elvina, Reza dan semua pihak yang telah memberikan dukungan selama penyusunan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, maka dari itu penulis berharap pembaca dapat memberikan kritik dan saran yang membangun bagi penulis. Semoga kebaikan bapak ibu, orang tua serta rekan-rekan mendapat rahmat yang berlimpah dari Allah SWT.

Malang, 29 April 2025

Penulis
Bahrudin

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
PENGESAHAN SKRIPSI	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	vi
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Manfaat Teoritis	8
1.4.2 Manfaat Praktis	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Spinal Anestesi	10
2.1.1 Definisi Spinal Anestesi	10
2.1.2 Indikasi Spinal Anestesi	10
2.1.3 Kontraindikasi Spinal Anestesi	10
2.1.4 Obat-obat Anestesi Spinal	11

2.1.5 Mekanisme Spinal Anestesi	11
2.1.6 Komplikasi Anestesi Spinal	12
2.2 Konsep <i>Post Operative Nausea and Vomiting</i> (PONV).....	14
2.2.1 Definisi <i>Post Operative Nausea and vomiting</i> (PONV).....	14
2.2.2 Patofisiologis <i>Post Operative Nausea and Vomiting</i> (PONV).....	15
2.2.3 Pohon Masalah PONV	17
2.2.4 Klasifikasi <i>Post Operative Nausea and Vomiting</i> (PONV)	17
2.2.5 Tanda dan Gejala <i>Post Operative Nausea and Vomiting</i> (PONV).....	18
2.2.6 Faktor Risiko PONV	18
2.2.7 Standart Pengukuran PONV	20
2.3 Konsep Posisi <i>Head Up</i>	22
2.3.1 Definisi Posisi <i>Head up</i>	22
2.3.2 Tujuan Posisi <i>Head up</i>	23
2.3.3 Mekanisme Posisi <i>Head Up</i>	24
2.4 Jurnal Peneliti Terdahulu	25
2.5 Kerangka Konsep.....	27
2.6 Penjelasan Kerangka Konsep.....	27
2.7 Hipotesis Penelitian	28
BAB 3 METODELOGI PENELITIAN.....	30
3.1 Rancangan Penelitian.....	30
3.2 Populasi, sampel dan sampling	31
3.2.1 Populasi Penelitian	31
3.2.2 Sampel	32
3.2.3 Sampling.....	34
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	34
3.3.1 Tempat Penelitian	34
3.3.2 Waktu Penelitian.....	34
3.4 Variabel Penelitian.....	34
3.4.1. Variabel bebas (<i>independent</i>)	35
3.4.2. Variabel terikat (<i>dependent</i>)	35
3.5 Definisi Operasional	35

3.6 Metode Pengumpulan Data.....	36
3.6.1 Prosedur Pengambilan Data	36
3.7 Instrumen Penelitian	36
3.8 Langkah-Langkah Penelitian	37
3.8.1 Tahap Persiapan.....	37
3.8.2 Tahap Pelaksanaan	38
3.9 Tahap Pengolahan Data	39
3.10 Analisa Data.....	40
3.10.1 Analisa Univariat	41
3.10.2 Analisa Bivariat.....	41
3.11 Penyajian Data.....	43
3.12 Etika Penulisan	43
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	46
4.1 Hasil Penelitian	46
4.1.1 Gambaran umum Lokasi penelitian.....	46
4.1.2 Analisa univariat.....	47
4.1.3 Analisa bivariat.....	52
4.2 Pembahasan.....	55
4.2.1 Pengaruh posisi <i>head up</i> 30°.....	55
4.2.2 Pengaruh posisi <i>head up</i> 45°.....	60
4.2.3 Efektivitas posisi <i>head up</i> 30° dan 45°.....	60
4.3 Keterbatasan penelitian	74
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	74
5.1 Kesimpulan	75
5.2 Saran	75
5.2.1 Saran bagi perawat <i>recovery room</i> RSUD Mardi Waluyo Blitar.....	75
5.2.2 Saran bagi Institusi Pendidikan Poltekkes Kemenkes Malang.....	76
5.2.3 Saran bagi peneliti selanjutnya	76
DAFTAR PUSTAKA	77
DAFTAR LAMPIRAN	85

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Instrumen <i>Rhodes Index Nausea, Vomiting & Retching</i> (RINVR).....	21
Tabel 2. 2 Jurnal Peneliti Terdahulu.....	25
Tabel 3. 1 Rancangan Penelitian	30
Tabel 3. 2 Definisi operasional.....	35
Tabel 3. 3 Analisa Bivariat.....	42
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	48
Tabel 4. 2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Pembedahan.....	48
Tabel 4. 3 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Obat <i>Antiemetic</i>	48
Tabel 4. 4 Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Operasi.....	49
Tabel 4. 5 Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Alkoholik.....	49
Tabel 4. 6 Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Operasi.....	49
Tabel 4. 7 Data distribusi frekuensi karakteristik responden	50
Tabel 4. 8 Distribusi tingkat PONV	51
Tabel 4. 9 Hasil Uji Normalitas <i>Shapiro Wilk</i>	52
Tabel 4. 10 Hasil analisis pengaruh pemberian posisi <i>head up</i> 30° dan 45°.....	53
Tabel 4. 11 Hasil uji <i>Independent sample t-test</i>	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konsep.	27
Gambar 3. 1 Penggaris derajat	37
Gambar 4. 1 Grafik penurunan tingkat PONV.....	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Studi Pendahuluan	85
Lampiran 2 Surat Rekomendasi Penelitian	86
Lampiran 3 Surat Etik Penelitian	87
Lampiran 4 Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian	88
Lampiran 5 Lembar Informasi Penelitian.....	89
Lampiran 6 Form <i>Informed Consent</i>	93
Lampiran 7 Kuesioner Data Demografi	94
Lampiran 8 Instrument Pengukuran PONV	95
Lampiran 9 SOP Posisi <i>Head Up</i>	96
Lampiran 10 Tabulasi Data Karakteristik Responden.....	98
Lampiran 11 karakteristik responden berdasarkan tingkat PONV.....	101
Lampiran 12 Karakteristik Skor PONV responden berdasarkan kuesioner RINVR	101
Lampiran 13 Data Kategorik SPSS	111
Lampiran 14 Data Numerik SPSS.....	113
Lampiran 15 Uji Normalitas dan Homogenitas.....	114
Lampiran 16 Uji <i>Uji Paired Sample T-Test</i>	116
Lampiran 17 Uji <i>Independent Sample T-Test</i>	117
Lampiran 18 Dokumentasi Kegiatan Penelitian.....	119
Lampiran 19 Lembar Bimbingan	120
Lampiran 20 <i>Cek Plagiarism</i>	122

DAFTAR SINGKATAN

BMI	= <i>Body mass index</i>
CSF	= <i>Cerebrospinal fluid</i>
CTZ	= <i>Chemoreseptor trigger zone</i>
CVC	= <i>Central vomiting centre</i>
PONV	= <i>Post operative nausea and vomiting</i>
RINVR	= <i>Rhodex index nausea, vomiting and retching</i>
RSUD	= Rumah sakit umum daerah
SAB	= Spinal anestesi blok
SPSS	= <i>Statistical package for the social sciences</i>
TTV	= Tanda-tanda vital
PACU	= <i>Post anesthesia care unit</i>