

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENANGANAN SYOK HIPOVOLEMIK PADA
PASIENT DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)
RSU MITRA SEJATI MEDAN**



PUTRY E. HUTAPEA

P07520121028

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2024**

SCIENTIFIC WRITING

**OVERVIEW OF HYPOVOLEMIC SHOCK MANAGEMENT IN
PATIENTS IN THE EMERGENCY DEPARTMENT (ER) OF
MITRA SEJATI HOSPITAL MEDAN**



**PUTRY E HUTAPEA
P07520121028**

**THE MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
ASSOCIATE DEGREE OF NURSING 2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENANGANAN SYOK HIPOVOLEMIK PADA
PASIEEN DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)
RSU MITRA SEJATI MEDAN**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
Diploma III Keperawatan



PUTRY E. HUTAPEA
P07520121028

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : GAMBARAN PENANGANAN SYOK HIPOVOLEMIK PADA
PASIEN DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) RSU MITRA
SEJATI MEDAN**

NAMA : PUTRY E. HUTAPEA

NIM : P07520121028

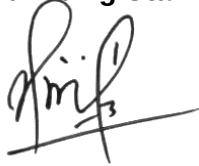
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Politeknik Kesehatan Medan

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Medan, Bulan Februari Tahun 2024

Menyetujui,

Pembimbing Utama



**Marlisa, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP.197101091993032002**

Pembimbing Pendamping



**Juliana, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP.197907012002122001**

Ketua Jurusan Keperawatan Medan



**Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP.19770316200212200**

LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL: GAMBARAN PENANGANAN SYOK HIPOVOLEMIK PADA
PASIEIN DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) RSU MITRA
SEJATI MEDAN**

NAMA : PUTRY E. HUTAPEA

NIM : P07520121028

Proposal ini telah diuji pada Seminar Proposal Program
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Politeknik Kesehatan Medan
Prodi D-III Jurusan Keperawatan
Bulan Februari Tahun 2024

Penguji I



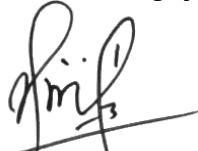
**Elny Silalahi, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP : 196910081993032001**

Penguji II



**Juliandi, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP : 197502081997031004**

Ketua Penguji



**Marlisa, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP: 197101091993032002**

Ketua Jurusan Keperawatan Medan



**Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 19770316200212200**

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa karya tulis ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau pendapat yang pernah ditulis atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Medan, Februari 2024

Penulis



Putry E. Hutapea
P07520121028

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI D III JURUSAN KEPERAWATAN
KARYA TULIS ILMIAH, JULI 2024

PUTRY E. HUTAPEA
P07520121028

GAMBARAN PENANGANAN SYOK HIPOVOLEMIC PADA PASIEN DI
INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) RSU MITRA SEJATI MEDAN
XII+ V BAB + 38 HALAMAN + 11 TABEL + 11 LAMPIRAN

ABSTRAK

Latar Belakang: Syok merupakan suatu sindrom klinis yang disebabkan oleh gangguan hemodinamik dan metabolik yang ditandai dengan ketidakmampuan sistem peredaran darah dalam menjaga kecukupan aliran darah ke organ vital tubuh. Jika syok hipovolemik tidak segera ditangani, dapat menyebabkan kerusakan permanen bahkan kematian. Untuk mencegah kerusakan organ lebih lanjut, penting untuk memahami syok dan pengobatannya. **Tujuan :** Untuk mengetahui Gambaran Penanganan Syok Hipovolemik di instalasi Gawat Darurat (IGD) RSU Mitra Sehati Medan. **Metode :** Jenis penelitian ini deskriptif dengan Desain penelitian cross-sectional dengan pengambilan sampel menggunakan teknik Total Sampling sebanyak 30 perawat di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSU Mitra Sehati Medan. **Hasil :** Dari total 30 perawat yang menjadi responden, bahwa mayoritas perawat memiliki penanganan cukup sebanyak 19 responden (63,3%). Kemudian diikuti dengan perawat yang memiliki penanganan baik sebanyak 9 responden (30,0%), dan perawat yang memiliki penanganan kurang sebanyak 2 responden (6,7%). **Kesimpulan :** Berdasarkan hasil penelitian diatas maka dapat disimpulkan penanganan perawat pada pasien syok hipovolemik di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSU Mitra Sehati Medan lebih banyak berpenanganan cukup.

Daftar Kunci : Penanganan, Syok Hipovolemik,

THE MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
ASSOCIATE DEGREE OF NURSING
SCIENTIFIC PAPER, JULY 2024

PUTRY E. HUTAPEA
P07520121028

OVERVIEW OF HYPOVOLEMIC SHOCK MANAGEMENT IN PATIENTS IN
THE EMERGENCY DEPARTMENT (ER) OF MITRA SEJATI HOSPITAL
MEDAN

XII + V CHAPTERS + 38 PAGES + 11 TABLES+ + 13 APPENDICES

ABSTRACT

Background: Shock is a clinical syndrome caused by hemodynamic and metabolic disorders characterized by the inability of the circulatory system to maintain adequate blood flow to the body's vital organs. If hypovolemic shock is not treated immediately, it can cause permanent damage or even death. To prevent further organ damage, it is important to understand the shock and its treatment. **Objective:** To determine the Overview of Hypovolemic Shock Management in the Emergency Department (ER) of Mitra Sejati Medan. **Method:** This type of research was descriptive with a cross-sectional research design with sampling using the Total Sampling technique of 30 nurses in the Emergency Room (ER) of Mitra Sejati Hospital, Medan. **Results:** Of the total 30 nurses who were respondents, the majority of nurses had sufficient treatment of 19 respondents (63.3%), and those who had good treatment were 9 respondents (30.0%) and those who had poor treatment were 2 respondents (6,7%). **Conclusion:** Based on the results of the study above, it can be concluded that the treatment of nurses in hypovolemic shock patients in the Emergency Room (ER) of Mitra Sejati Hospital, Medan is more adequate.

Keywords: Management, Shock Hypovolemic



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan karunia Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **“GAMBARAN PENANGANAN SYOK HIPOVOLEMIK PADA PASIEN DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) RSUD MITRA SEJATI MEDAN”**. Yang di ajukan guna melengkapi dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma keperawatan tahun 2024.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada Ibu Marlisa, S.Kep, Ns, M.Kep selaku dosen pembimbing utama dan Ibu Juliana M.Kep selaku dosen pembimbing pendamping, yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Selain itu penulis juga mengucapkan terimakasih kepada pihak yang telah membantu penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini antara lain:

1. Ibu R.R Sri Arini Winarti, SKM M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. Ibu Masnila Siregar, S.Kep, Ns, M.Pd selaku Ketua Prodi D-III keperawatan Politeknik Kesehatan RI Medan.
4. Ibu Elny Lorensi Silalahi, S.Kep, Ns, M.Kes sebagai Dosen Penguji I dan Bapak Juliandi, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Dosen Penguji II.
5. Terimakasih penulis ucapkan kepada orang tua, Ayah Horas Hutapea, terimakasih telah menjadi orang terhebat yang memperjuangkan hingga sekarang ini, Almarhum Ibu Srimawan Sinaga yang menjadi pendoa buat penulis, serta ketiga saudara tercinta, Betran Hutapea, Yosepa Hutapea dan Lasio Hutapea, yang telah memberikan kasih sayang yang tiada henti kepada penulis dalam menyelesaikan pendidikan dan Karya Tulis Ilmiah ini

6. Terimakasih penulis ucapkan kepada keluarga asuh , kepada kakak Ester Elovani Sigalingging, dan juga adik Joice Priscila Lumban Raja, yang telah memberikan dukungan dan motivasi kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Teman penulis Anita Rambe, atas bantuan dan dukungannya selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari kata kesempurnaan untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari para pembaca guna kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat disusun dengan sempurna nantinya dan dapat memberikan tambahan ilmu pengetahuan bagi penulis dan pembaca.

Akhir kata penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu penulis dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata penulis mengucapkan semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas kebaikan pada semua pihak yang telah membantu dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

Medan, Februari 2024

Penulis



Putry E. Hutapea

P07520121028

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Perawat	6
1. Pengertian Perawat	6
2. Peran Perawat	6
3. Fungsi Perawat	7
B. Syok Hipovolemik	7
1. Pengertian	7
2. Etiologi	9
3. Klasifikasi	10
4. Patofisiologi	11
5. Manifestasi Klinis	12
6. Tahapan Penanganan Syok Hipovolemik	13
C. Kerangka Konsep	16
D. Definisi Operasional	17
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	18
A. Jenis Penelitian Dan Desain Penelitian	18
B. Lokasi Dan Waktu Penelitian	18

1. Lokasi Penelitian.....	18
2. Waktu Penelitian.....	18
C. Populasi Dan Sampel.....	18
1. Populasi.....	18
2. Sampel.....	19
D. Jenis Dan Cara Pengumpulan Data.....	20
1. Jenis Data.....	20
2. Cara Pengumpulan Data.....	20
E. Aspek Pengukuran Penanganan.....	21
F. Pengolahan data.....	22
a. Pengeditan (Editing).....	22
b. Coding.....	22
c. Pengolah Data.....	22
d. Analisa Data.....	22
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	24
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	24
B. Hasil Penelitian.....	25
1. Karakteristik Responden	25
C. Pembahasan.....	31
1. Tingkat penanganan.....	31
2. Tingkat Penanganan Berdasarkan Usia.....	32
3. Tingkat Penanganan Berdasarkan Pendidikan.....	33
4. Tingkat Penanganan Berdasarkan Lama Bekerja.....	34
BAB V KESIMPULAN.....	35
A. Kesimpulan	35
B Saran.....	36
Daftar Pustaka	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep.....	16
---------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Definisi Operasional	17
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan tingkat penanganan Perawat Instalasi Gawat Darat (IGD) RSUD Mitra Sejati Medan.....	25
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Perawat di IGD RSUD Mitra Sejati Medan.....	26
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Perawat di IGD RSUD Mitra Sejati Medan.....	26
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Bekerja Perawat di IGD RSUD Mitra Sejati Medan.....	27
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pelatihan Perawat di IGD RSUD Mitra Sejati Medan.....	27
Tabel 4.6 Distribusi Tabulasi Silang Tentang Penatalaksanaan syok Hipovolemik Pada Pasien Berdasarkan Usia Perawat Di IGD RSUD Mitra Sejati Medan.....	28
Tabel 4.7 Distribusi Tabulasi Silang Tentang Penatalaksanaan Syok Hipovolemik Pada Pasien Berdasarkan Pendidikan Perawat Di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Mitra Sejati Medan.....	29
Tabel 4.8 Distribusi Tabulasi Silang tentang Penatalaksanaan Syok Hipovolemik Pada Pasien Berdasarkan Lama Bekerja Di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Mitra Sejati Medan.....	29
Tabel 4. 9 Distribusi Tabulasi Silang Penanganan Perawat di Instalasi Gawat Darurat (IGD) Berdasarkan Pelatihan di RSUD Mitra Sejati Medan.....	30
Tabel 4.10 Distribusi Tabulasi Silang Penanganan Perawat IGD Berdasarkan Standar Operasional Prosedur (SOP) Di RSUD Mitra Sejati Medan.....	30

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Pernyataan Responden
- Lampiran 2 : Kuisisioner
- Lampiran 3 : Master Tabel
- Lampiran 4 : SPSS
- Lampiran 5 : Pengajuan Judul KTI
- Lampiran 6 : Surat Survey Pendahuluan
- Lampiran 7 : Balasan Surat Survey Pendahuluan
- Lampiran 8 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 9 : Balasan Surat Izin Penelitian
- Lampiran 10: EC (Ethical Clearence)
- Lampiran 11: Lembar Konsultasi KTI
- Lampiran 12: Biodata Penulis
- Lampiran 13: Dokumentasi
- Lampiran 14: Hasil Turnitin KTI

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Beberapa pasien yang datang ke Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit memerlukan penanganan yang cepat dan tepat. Oleh karena itu, penting untuk memiliki prinsip-prinsip manajemen krisis yang sesuai dengan kemampuan setiap orang untuk memastikan manajemen krisis dengan waktu tanggap yang cepat dan tepat. Menurut salah satu penyedia layanan dukungan, para profesional dapat memberikan bantuan yang cepat berdasarkan kebutuhan ketika menangani kasus-kasus krisis. Salah satu jenis krisis yang memerlukan respon cepat adalah syok (Hadriyan, dkk, 2023).

Syok merupakan suatu sindrom klinis yang disebabkan oleh gangguan hemodinamik dan metabolik yang ditandai dengan ketidakmampuan sistem peredaran darah dalam menjaga kecukupan aliran darah ke organ vital tubuh. (Fachrurrazi, dkk, 2022) .

Syok dapat diartikan sebagai kegagalan sistem peredaran darah yang menyuplai oksigen ke jaringan untuk memenuhi kebutuhan metabolisme. Karena alasan fisiologis, jika aliran darah ke tubuh tidak mencukupi, terutama jika terlalu sedikit oksigen dan nutrisi yang disuplai ke jaringan, dapat terjadi syok yang mengakibatkan kerusakan jaringan tubuh. Jika kondisi ini tidak segera ditangani, dapat terjadi hipoksia sehingga suplai darah ke otak berkurang dan menyebabkan hilangnya kesadaran, kerusakan jaringan yang tidak dapat diperbaiki hingga kematian, dan pada akhirnya kematian (Anna, dkk, 2023) .

Menurut World Health Organisation (WHO) cedera akibat kecelakaan menyebabkan 5 juta kematian di seluruh dunia setiap tahunnya. Angka kematian pasien trauma yang mengalami syok *hipovolemik* di rumah sakit umum mencapai 6%. Sementara itu, angka kematian trauma akibat syok *hipovolemik* mencapai 36% di rumah sakit dengan peralatan yang buruk. Jika syok *hipovolemik* berlanjut tanpa pengobatan yang tepat, mekanisme kompensasi tidak mampu mempertahankan curah jantung dan volume sekuncup yang adekuat, sehingga dapat terjadi gangguan aliran