

**HUBUNGAN METODE ENHANCED RECOVERY  
AFTER CAESAREAN SECTION DENGAN  
STATUS TEKANAN DARAH PASIEN  
DI RUMAH SAKIT TK. II  
UDAYANA**



**NI WAYAN SRI MAENI**

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA USADA BALI  
2023**

**HUBUNGAN METODE *ENHANCED RECOVERY*  
AFTER CAESAREAN SECTION DENGAN  
STATUS TEKANAN DARAH PASIEN  
DI RUMAH SAKIT TK. II  
UDAYANA**

**PROPOSAL**

**Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan  
Pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usada Bali**

Oleh:

**Ni Wayan Sri Maeni  
C2121006**

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA USADA BALI  
2023**

## HALAMAN PERSETUJUAN

### HUBUNGAN METODE ENHANCED RECOVERY AFTER CAESAREA SECTION DENGAN TEKANAN DARAH PASIEN DI RUMAH SAKIT TK. II UDAYANA

Diajukan Oleh:



Ni Wayan Sri Maeni  
C2121006

Mangupura, 01 Juni 2022

Telah disetujui oleh Dosen Pembimbing

Pembimbing I



Ns. Gede Arya Bagus Arisudhana, S.Kep., M.Kep  
NIDN: 0808029001

Pembimbing II



Si Putu Agung Ayu Pertiwi Dewi, S.S., M.Hum  
NIDN: 0805038801



Mengetahui,  
Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan

Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep  
NIDN: 0821058603

## HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI INI TELAH DIPERTAHANKAN DAN DISAHKAN DI DEPAN  
DEWAN PENGUJI PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA USADA BALI  
Tanggal: 03 Pebruari 2023

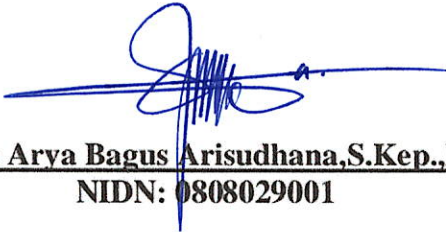
Yang terdiri dari:

Ketua Penguji



Ns. I Made Artana, SST.,S.Kep.,M.Kes  
NIDK : 8916610021

Sekretaris Penguji



Ns. Gede Arya Bagus Arisudhana,S.Kep.,M.Kep  
NIDN: 0808029001

Anggota Penguji



Si Putu Agung Ayu Pertiwi Dewi, S.S.,M.Hum  
NIDN: 0805038801

Mengetahui,

Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan  
Ketua



Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep.,M.Kep  
NIDN: 0821058603

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BINA USADA BALI  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN**

**Skripsi, Januari 2022**

**Ni Wayan Sri Maeni**

Hubungan Metode Enhanced Recovery After Caecarean Section Terhadap Status Tekanan Darah Pasien Di Rumah Sakit TK. II Udayana

xiii + 59 + 5 tabel + 2 skema + 12 lampiran

**ABSTRAK**

*Enhanced Recovery after Caesarean Section (ERACS)* merupakan sebuah metode pembedahan yang terdiri dari tiga tahapan, yaitu preoperatif, intra operatif dan post operatif. Salah satu tindakan saat intra operatif adalah pemberian dosis rendah saat dilakukan spinal anestesi yang bertujuan untuk mencegah hipotensi. Penelitian ini bertujuan untuk memperoleh informasi dan melihat apakah terdapat dampak yang signifikan antara spinal anestesi dengan metode ERACS terhadap tekanan darah pasien SC. Manfaat penelitian ini dapat dijadikan sebagai informasi kepada para klinisi dan masyarakat serta dijadikan sebagai acuan dalam memperdalam dan memperluas kajian tentang dampak yang ditimbulkan antara pemberian spinal anestesi dengan metode ERACS terhadap tekanan darah pasien SC.

Desain yang digunakan pada penelitian ini adalah korelasional dengan jenis penelitian *Cross Sectional*, melalui teknik *consecutive Sampling* dengan sampel berjumlah 86 orang yang dipilih dengan mempertimbangkan kereteria inklusi dan eksklusi. Instrumen penelitian yang digunakan adalah berupa lembar observasi penggunaan metode ERACS dan observasi tekanan darah pasien SC.

Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan Uji korelasi *lambda* Pengambilan keputusan didasarkan pada nilai p (probability / probabilitas). Jika nilai p 0,05 maka  $H_0$  ditolak dan  $H_a$  diterima, artinya ada hubungan metode ERACS terhadap tekanan darah pada pasien SC di rumah sakit TK II udayana dan jika  $p > 0,05$  maka  $H_0$  di terima dan  $H_a$  di tolak, artinya tidak ada hubungan metode ERACS terhadap tekanan darah pasien di rumah sakit TK II Udayana.

Kata Kunci : Metode ERACS, Hipotensi pasca SAB, Caecarean Section  
Daftar Pustaka : 28 (2011-2019)

**HEALTH INSTITUTION  
BINA USADA BALI BACHELOR DEGREE OF NURSING PROGRAM**

**Thesis, January 2023**

**Ni Wayan Sri Maeni**

Correlation between Enhanced Recovery After Caecarean Section Method and Blood Pressure Status of Patients at TK Hospital. II Udayana

xiii + 59 + 5 tables + 2 schemes + 12 attachments

**ABSTRACT**

The Enhanced Recovery After Caesarean Section (ERACS) procedure is divided into three stages: preoperative, intraoperative, and postoperative. One of the intraoperative actions is the administration of low doses of opioids during spinal anesthesia to prevent hypotension. The purpose of this study aimed to obtain information and determine whether there is a significant impact between spinal anesthesia and the ERACS method on the blood pressure of SC patients. The findings of this study can be used as information for clinicians and the general public, as well as a reference for furthering and expanding research into the impact of spinal anesthesia with the ERACS method on the blood pressure of SC patients.

The design used in this study was correlational with cross-sectional research, using consecutive sampling techniques with a sample of 86 people selected by considering inclusion and exclusion criteria. The research instrument used was an observation sheet using the ERACS method and blood pressure observations of SC patients.

This study was conducted using the lambda correlation test. Decision-making is based on the value of p (probability). If the p value is 0.05, then  $H_0$  is rejected and  $H_a$  is accepted, indicating that there is a correlation between the ERACS method and blood pressure in SC patients at TK II Udayana Hospital; if  $p > 0.05$ , then  $H_0$  is accepted and  $H_a$  is rejected, indicating that there is no correlation between the ERACS method and blood pressure in patients at TK II Udayana Hospital.

**Keywords** : ERACS method, post SAB hypotension, Caecarean Section  
**Bibliography** : 28 (2011-2019)

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Wayan Sri Maeni

NIM : C2121006

Jurusan : Sarjana Ilmu Keperawatan

Judul Skripsi : Hubungan Metode Enhanced Recovery After Caesarea  
Section Dengan Tekanan Darah Pasien Di Rumah  
Sakit TK II Udayana

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis benar- benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabiladikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mangupura, 27 Januari 2023



Ni Wayan Sri Maeni

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Ida Hyang Widhi Wasa atas berkat Rahmat dan Karunia-Nya kepada kita semua sehingga peneliti dapat menyelesaikan proposal dengan judul “Hubungan Metode *Enhanced recovery After Caesarean Section* Terhadap Status Tekanan Darah di RumahSakit TK. II Udayana”. Proposal ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mengerjakan skripsi pada program Strata-1 di Program studi Sarjana Ilmu Keperawatan Stikes Bina Usaha Bali.

Peneliti menyadari proposal ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini peneliti ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Ir. Putu Santika, MM selaku Ketua Stikes Bina Usaha Bali yang telah menyediakan sarana dan prasarana sehingga mempermudah penulisan proposal ini.
2. Kolonel Ckm dr. Suparno, Sp.An selaku Direktur Rumah Sakit TK. II Udayana yang telah memberikan ijin untuk mengambil data proposal.
3. Ns. I Putu Arta Wijaya, S.Kep.,M.Kep, Selaku Ketua Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan yang telah memberikan ijin dalam menyelesaikan proposal ini.
4. Ns. Gede Arya Bagus Arisudhana,S.Kep.,M.Kep, selaku pembimbing utama yang telah banyak membantu memberikan bimbingan dan arahan sehingga proposal ini dapat diselesaikan.
5. Si Putu Agung Ayu Pertiwi Dewi, SS.,M.Hum, selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga penulisan proposal ini terselesaikan.
6. Segenap Dosen Jurusan Keperawatan Stikes Bina Usaha Bali yang telah banyak memberikan materi selama perkuliahan.
7. Keluarga tercinta yang telah memberikan dukungan secara moral, perhatian, financial serta doa sehingga proposal ini dapat terselesaikan
8. Para sahabat yang telah memberikan dukungan pada peneliti.

Peneliti menyadari penelitian ini tidak luput dari berbagai kekurangan. Peneliti mengharapkan saran dan kritik demi kesempurnaan dan perbaikannya sehingga akhirnya penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi bidang pendidikan dan penerapannya di lapangan serta dapat dikembangkan lebih baik lagi.

Mangupura, 01 Juni 2022

Peneliti

Ni Wayan Sri maeni

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>v</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. LatarBelakang.....	1
B. RumusanMasalah.....	4
C. Tujuan .....	5
D. ManfaatPenelitian .....	5
E. Keaslian Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep SC .....	10
1. Pengertian .....	10
2. Indikasi.....	10
3. Kekurangan dan kelebihan.....	11
4. Jenis - jenis.....	11
5. Komplikasi.....	12
B. Konsep Tekanan darah .....	14
1. Pengertian .....	14
2. Klasifikasi .....	15
3. Faktor – faktor yang berpengaruh.....	16

4. Cara Pengukuran Tekanan Darah.....	
C. Konsep ERACS .....	22
1. Pengertian .....	22
2. Tujuan .....	23
3. Komponen.....	23
4. Manfaat .....	27
<b>BAB III KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS, VARIABEL PENELITIAN DAN DEFINISI OPERASIONAL</b>	
A. Kerangka Konsep .....	29
B. Hipotesis Penelitian .....	29
C. Variabel.....	30
D. Definisi Operasional .....	30
<b>BAB IV METODOLOGI PENELITIAN</b>	
A. Rancangan Penelitian .....	32
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	32
C. Tempat Penelitian .....	34
D. Waktu Penelitian .....	34
E. Etika Penelitian.....	36
F. Alat pengumpulan Data .....	37
G. Rencana Analisa Data.....	39
<b>BAB V HASIL PENELITIAN</b>	
A. Tempat Penelitian dan Waktu Penelitian .....	48
B. Analisa Univariat .....	47
1. Karakteristik Responden .....	47
2. Tekanan Darah .....	49
C. Analisis Bivariat .....	50
<b>BAB VI PEMBAHASAN</b>	
A. Interpretasi Penelitian .....	49
1. Karakteristik Responden .....	49
2. Penggunaan Metode ERACS Pada Pasien SC Di Rumah Sakit TK II Udayana .....	51

3. Status Tekanan Darah Pasien SC Di Rumah Sakit TK II	
Udayana.....	52
4. Hubungan Metode ERACS Dengan Status Tekanan Darah	
Pasien Di Rumah Sakit TK II Udayana .....	53
B. Keterbatasan Penelitian .....	55
C. Implikasi Terhadap Pelayanan, Pendidikan dan Penelitian .....	55
<b>BAB VII PENUTUP</b>	
A. Simpulan.....	58
B. Saran .....	58
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	30
Tabel 5.1 Karakteristik Responden.....	46
Tabel 5.2 Distribusi Frekwensi Penggunaan Metode ERACS .....	46
Tabel 5.3 Distribusi Frekwensi Responden Berdasarkan Tekanan Darah Di Ruang OK Rumah Sakit Tingkat II Udayana.....	47
Tabel 5.4 Hubungan Metode ERACS Dengan Tekanan Darah Di Ruang OK Rumah Sakit Tingkat II Udayana.....	47

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Kerangka konsep .....	29

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat Ijin Melaksanakan Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Surat Balasan Melaksanakan Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Surat Ijin Permohonan Uji Etik
- Lampiran 4. Surat keterangan lolos kaji etik
- Lampiran 5. Jadwal Penelitian
- Lampiran 6. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 7. Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 8. Kuisioner
- Lampiran 9. Checklist Cara Mengukur Tekanan Darah Dengan Bed Side  
Monitor
- Lampiran 10. Checklist Prosedur Tetap ERACS
- Lampiran 11. Dokumentasi
- Lampiran 12. Lembar Bimbingan

## DAFTAR SINGKATAN

AHA	: American Heart Association
ASA	: American Society Of Anesthesiologists
DCC	: Delayed Cord Clamping
ERACS	: Enhanced After Caesarean Section
LA	: Lokal Anestesi
IV	: Intra Vena
NSAID	: Non Steroid Anti Inflamasi Drug
QLB	: Quadratus Lumborum
RS	: Rumah Sakit
RSAD	: Rumah Sakit Angkatan Darat
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: Sectio Caesarea
TAP	: Transversus Abdominalis
Tk	: Tingkat
WHO	: World Health Organization

## DAFTAR PUSTAKA

- Almeida, E. P. M. De, Almeida, J. P. De, Landoni, G., Galas, F. R. B. G., Fukushima, J. T., Fominskiy, E., ... Hajjar, L. A. (2017). Early mobilization programme improves functional capacity after major abdominal cancer surgery : a randomized controlled trial . *British*
- Arifiati, R.F. and Wahyuni, E.S. (2019) 'Peningkatan Sense of Humor untuk Menurunkan Kecemasan pada Lansia', *Indonesian Journal of Islamic Psychology*, 1(2), pp. 139–169.
- Ayuningtyas, D. *et al.* (2018) 'Etika Kesehatan pada Persalinan Melalui Sectio Caesarea Tanpa Indikasi Medis Bioethics in Childbirth through Sectio Caesaria without Medical Indication', *Jurnal MKMI*, 14(1), pp. 9–16.
- Bambang Hantoro (2016) `Efektifitas Penambahan Infus Efedrin 3 mg/menit sebelum blok subaraknoid dilanjutkan 1 mg/menit 18 menit berikutnya untuk mengurangi kejadian hipotensi karena blok subaraknoid pada sectio caesarea`*journal komplikasi anestesi vol 4*
- Brunner&Suddarth,(2002), *Buku ajar keperawatan medikal bedah, alih bahasa : Waluyo Agung, Yasmin Asih, Juli, Kuncara, I Made Karyasa, EGC, Jakarta.*
- Dahlan, M. S. (2014). *Statistik Universitas kedokteran & kesehatan Deskriptif Bivariat & Multivariat. Di lengkapi Alikasi menggunakan SPSS 6 th ed. Jatnagor : Alqaprint ; 2014. In Salemba Medika.*
- Dewi, Y 2007, *Operasi Caecar Pengantar dari A sampai Z*, Jakarta: Edsa Mahkota
- Gustomi, M.P. and Qomariyah (2018) 'Efektifitas pemberian cairan kristaloid dan

koloid pada pasien SC (sectio caesarea) dengan regional anestesi terhadap mean arterial pressure', *Journal of Ners Community*, 9(1), pp. 106–118.

Hardani. Ustiawaty, J.A.H. (2017) *Buku Metode Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif*.

Hasanin, A. *et al.* (2018) *Hemodynamic effects of lateral tilt before and after spinal anesthesia during cesarean delivery: An observational study*, *BMC Anesthesiology*. BMC Anesthesiology. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12871-018-0473-0>.

Kasdu, D (2008). *Solusi Problem Wanita Dewasa*. Jakarta: Puspa Swara, Anggoru IKAPI.

Kurniawaty, J. and Anindita, M.P. (2018) 'Manajemen Preoperatif Pada Protokol Enhanced', *Jurnal Komplikasi Anestesi*, 5(2), pp. 61–72.

Nursalam (2017) *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*, Salemba Medika.

Nursalam (2020) *Metode Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis*. 5th edn. Edited by Peni Puji Lestari. Jakarta: Salemba Medika.

Pardede, D.K.B. (2020) 'Tinjauan atas Enhanced Recovery After Surgery (ERAS)', *Cermin Dunia Kedokteran* [Preprint].

Prawirohardjo, Sarwono. 2008. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

Pratomo, B. Y., Sudadi, & Gentong, M. G. G. (2020). *Eras Pada Lower Abdominal Surgery*. *Jurnal Komplikasi Anestesi*, 7(2), 65–71.

Rasjidi, Imam. 2009. *Manual Seksio Sesarea & Laparotomi Kelainan Adneksa*. Jakarta : CV Sagung Seto. Riwidikdo, H. (2013). *Statistik Kesehatan*. Nuha Medika.

- Riskesdas Bali (2018) *Laporan Provinsi Bali, Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.*
- Riwidikdo, H. (2013) *Statistik Kesehatan.* Yogyakarta: Nuha Medika. Salman, O.H., Yehia, A.H. (2014). Randomized Double-blind Comparison of Intravenous Ephedrine and Hydroxyethyl Starch 6% for Spinal-induced Hypotension In Elective Cesarean Section. *Ains Shams Journal of Anesthesiology.* 7(2) : 221-225.
- Sandu Siyoto, M.A.S. (2015) *Dasar metodologi penelitian.* Literasi Media Publishing.
- Sihombing, N.M., Saptarini, I. and Putri (2017) ‘Determinan Persalinan Sectio Caesarea Di Indonesia’, *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 8(1), pp. 63–73. Available at: <https://doi.org/10.22435/kespro.v8i1.6641.63-75>.
- Soeprapto, R. (2020) ‘Management Anesthesia Subarachnoid Block for Patient with Impending Eclampsia’, *Jurnal Anestesi Obstetri Indonesia*, 3, pp. 20–26.
- Sugiyono (2017) ‘Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, Kombinasi, R&D dan Penelitian Evaluasi’, in *Metodologi Penelitian.*
- Sugiyono (2021) *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D.* 2nd edn. Edited by Dr. Ir. Sutopo. S.PD. Bandung: Alfabeta.
- Tesalonica Oryza Sativa djari, I Made Artawan, Rahel Rara Woda, Jojo Sihotang, Magdarita Riwu (2021) ‘Pencegahan kejadian hipotensi pasca anestesi spinal pada pembedahan sectio caesarea’. *Cendana medical Journal*, <http://www.cdkjournal.com/index.php/CDK/article/view/594>

Tiara Trias Tika (2022) '*Metode Eracs sebagai program perioperatif pasien operasi caesar` jurnal medika hutama vol 03 No 02*

World Health Organization (WHO) (2016) 'Global Report on Diabetes', *WHO Library Cataloguing-in-Publication Data*, 978, pp. 6–86.