BABI

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Henti jantung atau *cardiac arrest* merupakan kejadian kegawat daruratan pada sistem sirkulasi normal darah yang mendadak berhenti ditandai dengan tekanan darah arteri yang hilang. Henti jantung dapat mengakibatkan *asistole*, fibrilasi ventrikel dan takikardi ventrikel tanpa nadi. Penyebab teridentifikasi pada korban henti jantung dapat dilaksanakan setelah diberikan intervensi yang cepat pada korban henti jantung. Terdapat beberapa penyebab dari henti jantung, namun penyebab terbanyak dari henti jantung adalah penyakit kardiovaskuler. Kematian akan terjadi dalam beberapa menit jika korban tidak menerima pertolongan segera (Estri 2019).

Hingga saat ini hanya sebagian kecil dari pasien yang mengalami henti jantung dapat menerima bantuan hidup dasar dari warga yang menyaksikan di tempat kejadian, hal ini di akibatkan karena kurangnya pengetahuan dan keterampilan khususnya remaja terkait mengenai bantuan hidup dasar yang harus dilakukan pada pasien di tempat kejadian (Muthmainnah 2023).

Henti jantung bisa terjadi di dalam rumah sakit yaitu *In Hospital Cardiac Arrest* (IHCA) dan di luar rumah sakit yaitu *Out Hospital Cardiac Arrest* (OHCA). *Out Hospital Cardiac Arrest* merupakan salah satu fokus permasalahan kesehatan dunia karena angka kejadiannya yang tinggi, angka kejadian OHCA secara global pada tahun 2014 yaitu 50 hingga 60 per 100.000 orang/tahun (Merchant et al. 2020).

World Health Organization (WHO) menyatakan mengenai henti jantung yang merupakan penyebab kematian sebanyak 60% di negara-negara maju maupun negara-negara berkembang. Amerika Serikat sebagai negara yang sudah maju masih terjadi kurang lebih 400.000 kasus sudden cardiac death setiap tahunnya menunjukkan sekitar 80% disebabkan oleh penyakit jantung coroner. Sekitar 350.000 orang meninggal karena serangan jantung setiap tahun terjadi di Amerika Serikat dan Kanada. Dalam skala global, sekitar 70% serangan jantung didapatkan terjadi di luar rumah sakit dan hanya sekitar 10,8% pasien dewasa yang mendapatkan bantuan resusitasi yang dilakukan oleh tim

medis yang telah terlatih (G. Suprayitno and Tasik 2021). Di Indonesia, data prevalensi yang didapatkan untuk penderita Cardiac Arrest tiap tahunnya belum jelas, tetapi diperkirakan terdapat sekitar 10.000 warga Indonesia mengalami Cardiac Arrest (Muthmainnah 2019). Dari banyaknya kasus henti jantung di provinsi Jawa Timur didapatkan data sebanyak 176 kasus Acute Coronary Syndrome (ACS) pada tahun 2019 (F Ardiansyah, E Nurachmah 2019).

Kejadian henti jantung sebagian besar terjadi di luar rumah sakit dan beresiko tinggi mengalami kematian sebelum tiba di Instalasi Gawat Darurat. Tingginya angka kematian disebabkan karena korban tidak mendapatkan pertolongan pertama di luar rumah sakit dalam waktu dibawah 10 menit. Tindakan CPR terutama yang dilakukan pada menit pertama terjadinya henti jantung dapat meningkatkan peluang kesempatan bertahan hidup 2 hingga 3 kali lipat (AHA 2020). Dampak dari kegagalan pada korban dengan henti jantung disebabkan oleh kurangnya pengetahuan dan keterampilan sehingga ragu dengan tindakan yang dilakukan kurang tepat (Guruh Wirasakti 2020). Pada saat terjadi henti jantung di luar rumah sakit maka seseorang yang berada di dekat korban harus segera melakukan pertolongan, karena belum tentu setiap terdapat kejadian henti jantung ada seorang tenaga medis maka orang awampun perlu pengenalan tentang orang dengan tanda-tanda henti jantung dan cara menanganinya, dari pada tidak melakukan apa-apa (Kleinman et al. 2018).

. Terkait penolong dalam pemberian bantuan hidup oleh non tenaga kesehatan atau bystander sudah dilindungi oleh hukum terkait kewenangan memberikan resusitasi jantung paru atau bantuan hidup dasar oleh non tenaga kesehatan belum tersusun dengan baik, namun dalam perundang-undangan yang ada di Indonesia ada beberapa pasal yang mencakup aspek tersebut sehingga dapat dijadikan sebagai landasan atau dasar hukum dalam melakukan bantuan hidup dasar yakni pasal 531 KUH pidana (Nugroho 2021). Maka sangat penting bagi remaja untuk memiliki serta terampil dalam melakukan tindakan *Basic Life Support* (BLS). Masa remaja paling tepat untuk diberikan pendidikan kesehatan karena pada masa tersebut pertumbuhan otak yang paling sempurna, serta system syaraf dapat berfungsi dengan sangat baik (Nugroho 2021).

Tindakan awal pada kasus cardiac arrest atau henti jantung adalah Basic Life Support (BLS) atau Bantuan Hidup Dasar. Basic Life Support atau dalam Bahasa Indonesia dikenal dengan Bantuan Hidup Dasar (BHD) adalah segala usaha yang dilakukan untuk dapat mempertahankan kehidupan pada saat seseorang mengalami kondisi kegawatdaruratan yang mengancam nyawa, dengan memberikan sekumpulan usaha atau intervensi untuk mengembalikan dan mempertahankan fungsi organ penting pada korban dengan henti jantung dan henti napas dengan pemberian kompresi dada dan bantuan napas. BHD merupakan upaya yang harus dilakukan segera oleh seseorang apabila menemukan korban dengan henti napas henti jantung (Krittanawong et al. 2019). Hal ini mengindikasikan pentingnya keterampilan memberikan Bantuan Hidup Dasar (BHD) secara cepat dan tepat terutama bagi remaja. Bantuan hidup dasar terdiri dari penilaian awal, penguasaan jalan napas, ventilasi pernapasan dan kompresi dada. Dalam keseharian sering ditemukan kejadian seseorang yang kehilangan kesadaran tiba-tiba atau menemukan korban di jalan, pada saat terjadi situasi tersebut masih banyak orang yang yang bingung dan tidak mengetahui tentang bantuan hidup dasar sehingga jika ada korban henti napas dan henti jantung mereka hanya menjauh dan merasa takut untuk menolong. Sehingga dibutuhkan Upaya untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan dengan pemberian Pendidikan Kesehatan.

Berdasarkan uraian diatas peneliti tertarik untuk meneliti Pengaruh Pendidikan Kesehatan *Basic Life Support* Terhadap Peningkatan Pengetahuan Dan Keterampilan Pada *Cardiac Arrest* Siwa SMK Muhammadiyah 1 Kota Kediri.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah tersebut maka dapat dirumuskan masalahnya, yaitu: Adakah Pengaruh Pendidikan Kesehatan *Basic Life Support* Terhadap Peningkatan Pengetahuan Dan Keterampilan Pada *Cardiac Arrest* Siwa SMK Muhammadiyah 1 Kota Kediri?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui Pengaruh Pendidikan Kesehatan *Basic Life Support* Terhadap Peningkatan Pengetahuan Dan Keterampilan Pada *Cardiac Arrest* Siwa SMK Muhammadiyah 1 Kota Kediri.

2. Tujuan Khusus

- a) Mengidentifikasi Pengetahuan sebelum dan sesudah dilakukan Pendidikan Kesehatan *Basic Life Support* pada siswa SMK Muhammadiyah 1 Kota Kediri.
- b) Mengidentifikasi Keterampilan sebelum dan sesudah dilakukan Pendidikan Kesehatan *Basic Life Support* siswa SMK Muhammadiyah 1 Kota Kediri.
- c) Menganalisis Pengaruh Pendidikan Kesehatan Basic Life Support Terhadap Peningkatan Pengetahuan Dan Keterampilan Pada Cardiac Arrest Siwa SMK Muhammadiyah 1 Kota Kediri.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Diharapkan dapat dipakai sebagai dasar dan dijadikan bahan perbandingan yang dapat digunakan untuk penelitian selanjutnya, khususnya mengenai Pengaruh Pendidikan Kesehatan *Basic Life Support* Terhadap Peningkatan Pengetahuan Dan Keterampilan Pada *Cardiac Arrest*.

2. Manfaat Praktis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat diambil manfaatnya oleh semua pihak, khusunya:

a. Bagi responden

Memberikan informasi serta kemampuan *basic life support* pada *cardiac arrest* sehingga dapat diterapkan ketika mengalami kondisi yang gawat darurat.

b. Bagi lahan peneliti

Memberikan informasi bagi instansi terkait khususnya SMK Muhammadiyah 1 Kota Kediri mengenai *Basic Life Support* pada kondisi yang gawat darurat dikarenakan *cardiac arrest*, sehingga dapat dijadikan kebijakan sebagai keterampilan siswa dalam melakukan pertolongan pertama.

c. Bagi peneliti lain

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan data dasar dan acuan bagi peneliti selanjutnya untuk melakukan pengembangan penelitian mengenai basic life support pada cardiac arrest.

E. Keaslian Penelitian

Penelitian mengenai Pengaruh Pendidikan Kesehatan *Basic Life Support* terhadap peningkatan pengetahuan dan Keterampilan pada *cardiac arrest* pernah dilakukan oleh peneliti sebelumnya yaitu:

No	Nama	Judul	Nama	Variabel		Metode	Desain Sampling	Hasil	Perbedaan
	Peneliti, Tahun		Jurnal	Independen	Dependen	Penelitian			
1	Fatimah	Pengaruh	Quality	Pengaruh	Keterampil	Desain quast	Jumlah responden	Hasil analisis pre test	Adapun perbedaan
	Khoirini	discharge	jurnal	disc <mark>harge</mark>	an resusitasi	eksperiment	pada penelitian	dan <i>post test</i>	dalam penilitian ini
	2022	planning	Kesehatan,	plan <mark>ning</mark>	jantung	dengan	ini sebanyak 18	keterampilan resusitasi	terdapat pada
	2023	menggunakan	volume 17,	menggunakan	hands only	menggunakan	orang. Kriteria	hands only perawat	perbedaan variabel
		media booklet	nomer 1	media	keluarga	one grup pre	inklusi sampel	didapatkan p value 0,00	independen, dan
		terhadap	tahun 2023,	booklet.	pasien	test dan post	pada penelitian	sehingga ada perbedaan	dependen, metode
		keterampilan	pp 25-32,		jantung.	test.	ini yaitu keluarga	antara keterampilan	penelitian serta
		resusitasi	pISSN:				pasien jantung	sebelum dan sesudah	terdapat pada
		jantung hands	1978-4325,				bersedia menjadi	mendapatkan	desain sampling
		only keluarga	eIssn: 2655-				responden	pengkayaan booklet	penelitian.
		pasien jantung.	2434, 30				penelitian.	resusitasi jantung hands	
			Mei 2023				10	only.	
2	Achmad	Pendidikan	Journal of	Pendidikan	Keterampil	Desain	Dalam penelitian	ada perbedaan antara	Adapun perbedaan
	Fauzi	Kesehatan	health	Kesehatan	an bantuan	penelitian ini	ini peneliti	hasil Pendidikan	dalam penilitian ini
	2022	bantuan hidup	sciences	bantuan hidup	hidup dasar.	menggunakan	mengambil siswa	Kesehatan bantuan	terdapat pada
	2023	dasar	vol.02,No.0	dasar.		penelitian	yang mengikuti	hidup dasar terhadap	perbedaan variabel
		menggunakan	8, Agustus			kuantitatif	ekstrakulikuler	keterampilan untuk pre	dependen
		media animasi	2023,P-	1 1 1		dengan	PMR sebanyak 20	dan post-test, sehingga	penelitian, serta
		dan leaflet pada	ISSN 2798-	1 6 1		rancangan pre-	responden.	dapat disimpulkan pula	tempat dan waktu
		usia remaja dapat	2023, E-			experiment		bahwa ada pengaruh	penelitian.
		meningkatkan	ISSN 2798-			design melalui		pendidikan kesehatan	
		keterampilan	1959			one group pre	1 1	bantuan hidup dasar	
		bantuan hidup				test dan post-		dengan media animasi	
		dasar.				test design.		dan leaflet	

No	Nama	Judul	Nama	Varia	abel	Metode	Desain Samplin	g Hasil	Perbedaan
	Peneliti, Tahun		Jurnal	Independen	Dependen	Penelitian			
3	Axel	Pengaruh	Jurnal	Pengaruh	Tingkat	Desain yang	Responden pag	a Sebelum diberikannya	Adapun perbedaan
	Gustinad	pemberian	Kesehatan	pemberian	pengetahua	digunakan	penelitian i	ni edukasi nilai ratarata	dalam penilitian ini
	ewa	edukasi bantuan	Masyarakat,	edukasi	n siswa pmr	yaitu desain	terbagi menjadi	4 (mean) sebesar 12,08	terdapat pada
	2022	hidup dasar	ISSN 2623-	bantuan	SMA	pre	karakteristik	dan sesudah diberikan	perbedaan variabel
	2023	dengan media e-	1581,	Kesehatan	Purwareja	eksperimental	yaitu: jen	s edukasi nilai rata-rata	dependen
		booklet terhadap	volume 7	bantuan hidup	Klampok	with one group	kelamin, usi	a, (mean) meningkat	penelitian, serta
		tingkat	nomor 1,	dasar (BHD)		pre test-post	kelas, lan	a menjadi 16,89 Maka	tempat dan waktu
		pengetahuan	April 2023.			test design.	bergabung.	hasil uji statistik ini	penelitian.
		siswa pmr SMA					Dengan tot	al dapat disimpulkan	
		Negeri 1					responden 8	3 bahwa terdapat	
		Purwareja					responden.	pengaruh pemberian	
		Klampok						edukasi bantuan hidup	
								dasar berupa RJP	
						7 7 7		dengan media E-booklet	
								terhadap tingkat	
						and the same of	A = I - B	pengetahuan siswa	
							1 /	PMR	

Tabel 1. 1 keaslian penelitian