



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PELAKSANAAN *TRIAGE*
DI UNIT GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT PONDOK INDAH**

JAKARTA

2015

OLEH : Chintia Eka Lestari Bachar

NIM : 2014-12-053

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

JAKARTA

2015



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PELAKSANAAN *TRIAGE*
DI UNIT GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT PONDOK INDAH**

JAKARTA

2015

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

SARJANA KEPERAWATAN

OLEH : Chintia Eka Lestari Bachar

NIM : 2014-12-053

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

JAKARTA

2015

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
PROGRAM S1 KEPERAWATAN**

Laporan penelitian
23 Februari 2016

Chintia Eka Lestari Bachar
2014-12-053

**Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pelaksanaan Triage di Unit Gawat Darurat
Rumah Sakit Pondok Indah Jakarta**

xiii + 60 + 3 skema + 12 tabel

ABSTRAK

Triage merupakan sistem seleksi pasien berdasarkan tingkat kegawatan. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan *triage* di UGD Rumah Sakit Pondok Indah Jakarta, dengan menggunakan desain deskriptif koleratif dan rancangan *cross sectional*. Subjek dalam penelitian ini adalah perawat *triage* dengan teknik *purposive sampling* sebanyak 21 perawat. Data dikumpulkan melalui lembar observasi dan lembar kuesioner yang telah di uji validitas dan reliabilitas. Hasil penelitian analisis univariat menggunakan distribusi frekuensi didapatkan 71.4% pelaksanaan *triage* tepat, 66.7% pengetahuan baik, 81% sikap baik, 61.9% mengikuti pelatihan *triage/ ACLS*, dan 66.7% kategori lama kerja *competent*. Analisis bivariat menggunakan *Chi Square* secara statistik didapatkan ada hubungan antara pengetahuan ($p = 0.002$), pelatihan *triage/ ACLS* ($p = 0.0231$), lama kerja ($p = 0.04$) dengan pelaksanaan *triage* di UGD RS Pondok Indah, dan tidak ada hubungan sikap dengan pelaksanaan *triage* ($p = 0.861$). Dapat disimpulkan bahwa pengetahuan, lama kerja, dan pelatihan berhubungan dengan pelaksanaan *triage*, maka dari itu bagi rumah sakit diharapkan melakukan peningkatan pendidikan perawat ke jenjang S1, bagi penelitian selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan penelitian dengan menambah sampel dan variable penelitian.

Kata kunci : lama kerja, pelaksanaan triage, pelatihan triage, pengetahuan, sikap, *Triage*.

Sumber 27 (2002-2013)

SINT CAROLUS HIGH SCHOOL HEALTH SCIENCE

BACHELOR NURSING PROGRAM

Research Report
February, 23rd 2016

Chintia Eka Lestari Bachar
2014-12-053

Factors Related the Implementation of the Nurse at theEmergency Departement Pondok Indah Hospital

xiii + 60 + 3 schema + 12 table

ABSTRAC

Triage is a system of selection of patients based on the degree of severity. The purpose of this study was to analyze factors related to the implementation of the triage in the emergency department Pondok Indah hospital. Methodology on thi s research was a descriptive correlative with cross sectional approach. The study conducted with 21 respondents as the sample, which is entirely nurses The sampling method used was purposive sampling technique. Data were collected through observation and sheets questionnaire which validity and reliability test. The results of the univariate analysis research using frequency distribution obtained 71.4 % implementation of appropriate triage, 66.7 % good knowledge , 81 % good attitude , 61.9 % attended training triage / ACLS , and 66.7 % length of working category competent. The bivariate analysis using Chi Square statistically found relationship between knowledge ($p = 0.002$) , training triage / ACLS ($p = 0.0231$) , duration of action ($p = 0:04$) with the implementation of the triage in Emergency room Pondok Indah Hospital, there is no relationship with the implementation of triage attitude ($p = 0861$). It can be concluded that the knowledge , length of work , and training related to the implementation of the triage, therefore for hospitals make nurses became bachelor, and for further research are expected to develop research by adding samples and study variables .

Keywords : attitude, implementation of triage, knowledge of triage, length of working, training, triage.

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Chintia Eka Lestari Bachar

NIM : 201412053

Program Studi : S1 Keperawatan Jalur B- Kelas E

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari hasil karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, Maret 2016



(Chintia Eka Lestari.B)

PERNYATAAN PERSETUJUAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PELAKSANAAN TRIAGE
UNIT GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT PONDOK INDAH JAKARTA

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji laporan penelitian
Program S1 Keperawatan Sint Carolus

Jakarta, 23 Februari 2016

Pembimbing Metodologi



(Dr. Agus Triwinarto SKM, MKM.)

Pembimbing Materi



(Ni Luh Widani, Ns., Mkep., Sp.Kep.MB)

Mengetahui :

Koordinator M.A. Riset Keperawatan



(Indriati Kusumaningsih, Ns., Mkep., Sp.Kep.Kom)

LEMBAR PENGESAHAN

**PANITIA SIDANG
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus**

Jakarta, 23 Februari 2016

Ketua



(Maria Astrid, Ns., Mkep.,Sp.Kep.MB)

Anggota



(Ni Luh Widani, Ns., Mkep.,Sp.Kep.MB)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis kepada Tuhan Yang maha Esa atas segala rahmat dan karunia serta kesempatan yang diberikan sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan laporan penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan *Triage* di Unit Gawat Darurat Rumah Sakit Pondok Indah”

Laporan penelitian ini dibuat untuk diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan.

Dalam penyusunan laporan penelitian ini penulis menemukan banyak kesulitan, namun penulis telah memperoleh banyak bantuan, bimbingan dan saran dari berbagai pihak, sehingga semuanya dapat diatasi dengan baik. Sehubungan dengan itu, pertama-tama penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Ibu Emiliana, Skp, Mkes selaku Direktur Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus.
2. Ibu Ns. Justina Purwarini A., M.Kep.Sp.Mat selaku Ketua Program Studi SI B Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus.
3. Ibu Ni Luh Widani, Ns., Mkep., Sp.Kep.MB dan Bapak Dr. Agus Triwinarto SKM, MKM. sebagai pembimbing materi dan metodologi riset dalam penyusunan laporan penelitian ini, dengan segala kesibukan mereka masih sempat membimbing, mengarahkan, dan memberi semangat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan penelitian ini.
4. Ibu Indriati Kusumaningsih, Ns., Mkep., Sp.Kep.Kom selaku koordinator mata ajar Riset Keperawatan, yang selalu memberi masukan dan jalan keluar saat penulis mengalami kesulitan serta selalu memberikan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan penelitian ini.
5. Ibu Maria Astrid, Ns., Mkep., Sp.Kep.MB sebagai penguji laporan penelitian yang telah banyak memberikan masukan yang membangun dalam pembuatan laporan penelitian ini.
6. Program S1 STIK Sint Carolus yang telah banyak membantu dalam proses pembuatan laporan penelitian.
7. Petugas perpustakaan yang telah membantu mencarikan literatur, sehingga kami dapat menyusun laporan penelitian.

8. Keluargaku, Suamiku tercinta yang selalu memberikan dukungan baik materi, kasih sayang dan doa. Anakku tersayang Kenshi Haikal Al Jabbar penghapus lelah saat menyusun laporan penelitian ini. Umi, Ayah, Kakak, dan Adik-adikku tercinta terimakasih banyak untuk segala dukungannya, terkhusus untuk Mamah dan Papa Suganda tersayang yang berada disisiNya, restu Mamah membuat semangatku tetap ada sampai saat ini, walaupun terkadang luntur tetapi selalu kembali karena mengingatmu Mamah. Terima kasih untuk Kalian semua yang selalu memberikan motivasi untuk menyelesaikan laporan penelitian ini.
9. Seluruh teman seperjuangan angkatan 2014 yang aku sayangi, berkat perjuangan kita semua, serta suka duka yang telah dilewati bersama dan bantuan kalian semua, laporan penelitian ini dapat diselesaikan.
10. Soulmate kelasku tim bann, terimakasih banyak karena telah banyak karena sudah menjadi penguat seperjuangan, selalu saring berbagi suka dan duka bersama, selalu mendengarkan keluh kesahku dan memberikan masukan untuk penelitianku sehingga aku dapat menyelesaikan laporan penelitian ini.
11. Dan semua pihak yang telah banyak memberikan bantuan dan dukungan.

Penulis menyadari penelitian ini jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Penulis mengharapkan agar penelitian ini dapat bermanfaat dan berguna untuk meningkatkan pengetahuan bagi semua pembaca serta dapat dimanfaatkan untuk penelitian selanjutnya.

Jakarta, Februari 2016

Penulis

DAFTAR ISI

ABSTRAK	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	v
LEMBAR PENGESAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR SKEMA.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang	1
B. Perumusan Masalah.	4
C. Tujuan Penelitian.	4
D. Manfaat Penelitian.	4
E. Ruang Lingkup.....	5
BAB II KERANGKA TEORI	
A. Triage.....	6
B. Pelaksanaan Triage.	11
C. Faktor-faktor yang berhubungan dengan Pelaksanaan Triage.	17
D. Kinerja.....	29
E. Penelitian Terkait.	33
BAB III KERANGKA KONSEP	
A. Kerangka Konsep.....	34
B. Hipotesis.	35
C Definisi Operasional.....	36

BAB IV METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian.....	40
B. Populasi dan Sampel	40
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	41
D. Etika Penelitian.....	41
E. Alat Pengumpulan Data.....	42
F. Metode Pengumpulan Data	43
G. Teknk Analisis Data	44

BAB V HASIL PENELITIAN

A. Analisa Univariat Statistik Deskriptif.....	47
B. Analisa Bivariat Statistik Deskriptif.....	51
C. Keterbatasan Penelitian.....	56

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	57
B. Saran	58

DAFTAR PUSTAKA.....	59
---------------------	----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Table 2.1 Sistem Triage Lima Kelompok

Table 2.2 Cape Triage Score Bayi

Tabel 2.3 Cape Triage Score Anak

Tabel 2.4 Cape Triage Score Dewasa

Table 5.1 Distribusi Frekuensi berdasarkan Usia di UGD RS Pondok Indah

Table 5.2 Distribusi Frekuensi berdasarkan Jenis Kelamin di UGD RS Pondok Indah

Table 5.3 Distribusi Frekuensi berdasarkan Pendidikan di UGD RS Pondok Indah

Table 5.4 Distribusi Frekuensi berdasarkan Lama Kerja di UGD RS Pondok Indah

Table 5.5 Distribusi Frekuensi berdasarkan Pelatihan di UGD RS Pondok Indah

Table 5.6 Distribusi Frekuensi berdasarkan Pengetahuan di UGD RS Pondok Indah

Table 5.7 Distribusi Frekuensi berdasarkan Sikap di UGD RS Pondok Indah

Table 5.8 Hubungan Pengetahuan dengan Pelaksanaan *Triage* di UGD RS Pondok Indah

Table 5.9 Hubungan Sikap dengan Pelaksanaan *Triage* di UGD RS Pondok Indah

Table 5.10 Hubungan Lama Kerja dengan Pelaksanaan *Triage* di UGD RS Pondok Indah

Table 5.11 Hubungan Pelatihan dengan Pelaksanaan *Triage* di UGD RS Pondok Indah

LAMPIRAN

Lampiran 1.	Riwayat Hidup Penulis
Lampiran 2.	Jadwal Penelitian
Lampiran 3.	Surat Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 4.	Surat Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 5.	Lembar Kuesioner
Lampiran 6.	Lembar Observasi
Lampiran 7.	Uji Validitas dan Reliabilitas SPSS
Lampiran 8.	SPSS Univariat
Lampiran 9.	SPSS Bivariat