

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PRIORITAS  
PENANGANAN *TRIAGE* DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN KELUARGA PASIEN**

**Di IGD RSU Darmayu Ponorogo**



**Oleh :  
RIZQI ABDI ROBBI  
NIM : 12631283**

**PROGRAM STUDI S I KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2019**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PRIORITAS  
PENANGANAN *TRIAGE* DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN KELUARGA PASIEN**

**Di IGD RSU Darmayu Ponorogo**

**SKRIPSI**

Diajukan kepada Program Studi S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Untuk Memenuhi Tugas Mata Ajar Riset Keperawatan



**Oleh :  
RIZQI ABDI ROBBI  
NIM : 12631283**

**PROGRAM STUDI S I KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2019**

## **SURAT PERNYATAAN**

Saya bersumpah bahwa Skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Ponorogo, Agustus 2019

Yang Menyatakan



**RIZQI ABDI ROBBI**  
**NIM : 12631283**



LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PRIORITAS  
PENANGANAN *TRIAGE* DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN KELUARGA PASIEN

Di IGD RSUD Darmayu Ponorogo

RIZQI ABDI ROBBI  
NIM : 12631283

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI PADA TANGGAL: Agustus 2019

Oleh:  
Pembimbing 1



SAIFUL NURHIDAYAT, S.Kep.,Ns., M.Kep  
NIDN, 0714127901

Pembimbing 2

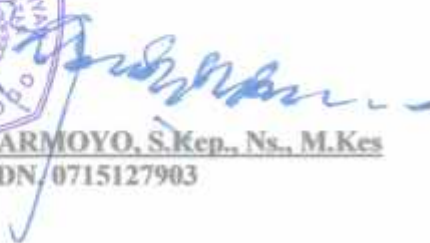


CHOLIK HARUN R, APP. M. Kes  
NIP:197222022005101001

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIDN, 0715127903



## HALAMAN PENGESAHAN

Telah di uji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Skripsi  
di Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi S-I Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Tanggal: 8 Agustus 2019

Tim Penguji

Tanda tangan

Ketua : 1. Metti Verawati.S.Kep., Ns., M.Kes  
Anggota : 2. Filia Icha Sukamto, S.Kep, Ns, M.Kep  
3. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns,M.Kep



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIDN. 0715127903

## ABSTRAK

### HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PRIORITAS PENANGANAN *TRIAGE* DENGAN TINGKAT KECEMASAN KELUARGA PASIEN

Oleh : RIZQI ABDI ROBBI

Pengetahuan keluarga pasien tentang penanganan di *triage* akan mempengaruhi kinerja tenaga kesehatan, karena dalam *triage* yang mempunyai tujuan untuk memilih atau menggolongkan semua pasien yang memerlukan pertolongan dan menetapkan prioritas penanganan. Pelayanan keperawatan gawat darurat kepada pasien gawat darurat gawat, mengancam nyawa dan menimbulkan kecacatan bila tidak mendapat pertolongan segera hal tersebut menimbulkan kecemasan pada keluarga pasien yang menunggu di ruang *Triage*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Pengetahuan Tentang Prioritas Penanganan *Triage* Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien.

Desain penelitian ini adalah korelasi dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi Seluruh keluarga yang menemani pasien di IGD RSUD Darmayu Ponorogo dengan besar sampel sejumlah 45 keluarga pasien. Sampling menggunakan *Purposive Sampling*. Teknis pengumpulan data menggunakan kuesioner dan dianalisis menggunakan Uji *Spearman's rank* dengan Signifikansi 0,05.

Hasil penelitian Pengetahuan keluarga pasien tentang prioritas penanganan *triage* diinterpretasikan bahwa hampir setengahnya 17 responden (37,8%) berpengetahuan baik. Pada tingkat kecemasan diinterpretasikan bahwa hampir setengahnya 20 responden (44,4%) tingkat kecemasan sedang. Berdasarkan hasil analisa data uji statistik *Spearman's rank* diperoleh *value* = 0,000 yang berarti lebih kecil dari  $\alpha = 0,05$  diinterpretasikan ada Hubungan Pada keeratan hubungan dengan nilai *Contingency Coefficient* = 0,631 kategori tinggi.

Hasil penelitian didapatkan ada Pengetahuan keluarga pasien tentang prioritas penanganan *triage*, semakin baik pengetahuan keluarga pasien maka semakin ringan tingkat kepuasan. Tetapi pada variabel tingkat kecemasan hampir setengahnya sedang. Saran peneliti selanjutnya meneliti tentang hubungan tingkat pendidikan dan sosial ekonomi keluarga dengan tingkat kecemasan di IGD.

Kata kunci: Pengetahuan, keluarga, prioritas penanganan *triage*, tingkat kecemasan.



## **ABSTRACT**

### **RELATIONSHIPS OF KNOWLEDGE ABOUT PRIORITY HANDLING TRIAGE WITH LEVELS PATIENT FAMILY ANXIETY**

**By: Rizqi Abdi Robbi**

*Patient's family knowledge about treatment in triage will affect the performance of health workers, because in triage the goal is to choose or classify all patients who need help and set priorities for treatment. Emergency care services for emergency patients, life threatening and disability if they do not get immediate help, it causes anxiety in the patient's family waiting in the Triage room. This study aims to determine the Relationship of Knowledge About the Priority of Handling Triage with Patient Family Anxiety Levels.*

*family knowledge about treatment in triage will affect the performance of health workers, because in triage the goal is to choose or classify all patients who need help and set priorities for treatment. Emergency care services for emergency patients, life threatening and disability if they do not get immediate help, it causes anxiety in the patient's family waiting in the Triage room.*

*This study aims to determine the relationship of patient family knowledge about the priority of handling triage with anxiety levels. The design of this study is correlation with the cross sectional approach. Population The whole family accompanying patients in the IGD General Hospital Darmayu Ponorogo with a large sample of 45 families of patients. Sampling uses Purposive Sampling. Technical data collection using a questionnaire and analyzed using the Spearman's rank test with significance 0.05.*

*Results of the patient's family knowledge about the priority of triage handling were interpreted that almost half of the 17 respondents (37.8%) were well informed. At the anxiety level it is interpreted that almost half of the 20 respondents (44.4%) have moderate anxiety. Based on the analysis of Spearman's rank statistical test data obtained value = 0,000 which means less than  $\alpha = 0.05$  interpreted there is a relationship in the closeness of the relationship with the Contingency Coefficient value = 0.631 high category.*

*The results showed there is a patient's family knowledge about the priority of handling triage, the better the patient's family knowledge, the lighter the level of satisfaction. But on the variable anxiety level is almost half Researchers suggest further research on the level of education and socio-economic relationships of families with anxiety levels in the IGD.*

*Keywords: Knowledge, family, triage handling priority, anxiety level.*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT penulis panjatkan atas segala rahmat dan anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan judul “Hubungan Pengetahuan Tentang Prioritas Penanganan *Triage* Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD Darmayu Ponorogo” Untuk melengkapi persyaratan dalam menyelesaikan Program S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam rangka kegiatan penelitian ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Drs. H. Sulton, M.Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyono Andarmoyo, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Direktur RSUD Darmayu Ponorogo memberikan izin kepada peneliti untuk mengambil data yang diperlukan selama Skripsi.
4. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns,M.Kep selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Skripsi ini.
5. Cholikh Harun R, APP. M. Kes selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Skripsi ini.
6. Ayah, Ibu dan Saudaraku yang selalu mengiringi langkahku dengan doa dan memberi semangat, harapan serta dukungan.



7. Teman-temanku di Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo dan semua pihak yang telah membantu penulis menyelesaikan Skripsi ini.

Dalam penulisan Skripsi ini, penulis menyadari bahwa Skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun.

Akhirnya penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang keperawatan.

Ponorogo, Agustus 2019

Yang menyatakan



**RIZQI ABDI ROBBI**  
**NIM : 12631283**



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DEPAN .....	i
HALAMAN JUDUL DALAM .....	ii
HALAMAN SURAT PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
HALAMAN PENGESAHAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI .....	v
ABSTRAK .....	vi
<i>ABSTRACT</i> .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang Masalah .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis .....	6
1.5 Keaslian Penulisan.....	7
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Dasar Pengetahuan.....	9
2.1.1 Pengertian .....	9
2.1.2 Tingkat Pengetahuan.....	9
2.1.3 Faktor–Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	11
2.1.4 Sumber Pengetahuan Masyarakat .....	12

2.2 Keluarga .....	15
2.2.1 Pengertian Keluarga.....	15
2.2.2 Tipe Keluarga .....	16
2.2.3 Fungsi Keluarga .....	17
2.3 Konsep <i>Triage</i> .....	19
2.3.1 Definisi <i>Triage</i> .....	19
2.3.2 Prinsip-prinsip <i>Triage</i> .....	20
2.3.3 Metode <i>Triage</i> .....	20
2.3.4 Kategori <i>Triage</i> .....	22
2.3.5 Tujuan <i>Triage</i> .....	24
2.3.6 Faktor Yang Mempengaruhi Sistem <i>Triage</i> .....	24
2.3.7 Masalah Yang Terjadi di IGD .....	24
2.3.8 Kecepatan Pelayanan di <i>Triage</i> .....	25
2.4 Kecemasan.....	27
2.4.1 Pengertian Kecemasan.....	27
2.4.2 Tanda dan Gejala Kecemasan.....	28
2.4.3 Keluhan-keluhan kecemasan .....	28
2.4.4 Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan .....	29
2.4.5 Tingkat Kecemasan.....	32
2.4.6 Alat ukur kecemasan.....	33
2.5 Kerangka Teori .....	40
<b>BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN ANALISIS PENELITIAN</b>	
3.1 Kerangka Konseptual .....	41
3.2 Hipotesis .....	42
<b>BAB 4 METODE PENELITIAN</b>	
4.1 Desain Penelitian .....	43
4.2 Kerangka Kerja .....	44
4.3 Populasi, Sampel, Besar Sampel Dan Sampling .....	45
4.3.1 Populasi .....	45
4.3.2 Sampel.....	45
4.3.3 Besar Sampel.....	45
4.3.4 Sampling Penelitian.....	46

4.4 Variabel Penelitian .....	46
4.4.1 Variabel Independen .....	47
4.4.2 Variabel Dependen.....	47
4.5 Definisi Operasional .....	47
4.6. Waktu dan Lokasi Penelitian.....	49
4.6.1 Waktu .....	49
4.6.2 Lokasi .....	49
4.7 Pengumpulan Data dan Analisis Data .....	49
4.7.1 Pengumpulan Data .....	49
4.7.2 Prosedur Pengumpulan Data .....	49
4.7.3 Instrumen Penelitian.....	50
4.8 Analisis Data.....	51
4.8.1 Data Umum .....	51
4.8.2 Data Khusus .....	52
4.9 Etika Penelitian.....	54
<b>BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
5.1 Gambaran Lokasi.....	56
5.2 Keterbatasan Penelitian .....	56
5.3 Hasil Penelitian.....	57
5.3.1 Data Umum.....	57
5.3.2 Data Khusus.....	60
5.4. Pembahasan .....	62
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
6.1 Kesimpulan.....	71
6.2 Saran .....	71
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>73</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>77</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Kategori <i>Triage</i> .....	23
Tabel 4.1 Definisi Operasional Hubungan Pengetahuan Tentang Prioritas Penanganan <i>Triage</i> Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD Darmayu Ponorogo .....	48
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia di IGD RSUD Darmayu Ponorogo pada tanggal 22-25 Juli 2019 .....	57
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan di IGD RSUD Darmayu Ponorogo pada tanggal 22-25 Juli 2019 .....	58
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan di IGD RSUD Darmayu Ponorogo pada tanggal 22-25 Juli 2019 .....	58
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di IGD RSUD Darmayu Ponorogo pada tanggal 22-25 Juli 2019 .....	58
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Informasi Tindakan Keperawatan di Instalasi Gawat Darurat (IGD) di IGD RSUD Darmayu Ponorogo pada tanggal 22-25 Juli 2019 .....	59
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Informasi Tentang Tindakan Keperawatan di Instalasi Gawat Darurat (IGD) yang diperoleh di IGD RSUD Darmayu Ponorogo pada tanggal 22-25 Juli 2019 .....	59
Tabel 5.7 Distribusi Frekuensi Pengetahuan keluarga pasien tentang prioritas penanganan <i>triage</i> dengan di IGD RSUD Darmayu Ponorogo pada tanggal 22-25 Juli 2019 .....	60
Tabel 5.8 Distribusi Frekuensi tingkat kecemasan di IGD RSUD Darmayu Ponorogo pada tanggal 22-25 Juli 2019 .....	60
Tabel 5.9 Tabulasi Hubungan Pengetahuan Tentang Prioritas Penanganan <i>Triage</i> Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD Darmayu Ponorogo di IGD RSUD Darmayu Ponorogo pada tanggal 22-25 Juli 2019 .....	61



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori Hubungan Pengetahuan Tentang Prioritas Penanganan <i>Triage</i> Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD Darmayu Ponorogo. ....	40
Gambar 3.1	Kerangka konseptual Hubungan Pengetahuan Tentang Prioritas Penanganan <i>Triage</i> Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD Darmayu Ponorogo.....	41
Gambar 4.1	Kerangka kerja Hubungan Pengetahuan Tentang Prioritas Penanganan <i>Triage</i> Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD Darmayu Ponorogo .....	44



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	77
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	78
Lampiran 3 Kisi-kisi Kuesioner .....	79
Lampiran 4 Lembar Kuesioner .....	81
Lampiran 5 Demografi .....	90
Lampiran 6 Pengetahuan .....	92
Lampiran 7 Kecemasan.....	94
Lampiran 8 Silang Pengetahuan .....	96
Lampiran 9 Silang Kecemasan .....	98
Lampiran 10 <i>Spearman's rank</i> .....	100
Lampiran 11 Konsultasi .....	103
Lampiran 12 Surat Ijin Penelitian .....	110

