

SKRIPSI

**HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PRIORITAS PENANGANAN
PASIEN (*TRIAGE*) DENGAN KECEMASAN KELUARGA PASIEN**

Di IGD RSU 'Aisyah Ponorogo



**Oleh :
WASIS
NIM 23632519**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

SKRIPSI

**HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PRIORITAS PENANGANAN
PASIEN (*TRIAGE*) DENGAN KECEMASAN KELUARGA PASIEN**

Di IGD RSU 'Aisyah Ponorogo

SKRIPSI

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) Dalam Program Studi S1
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :
WASIS
NIM 23632519

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

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, 22 Oktober 2025
Yang Menyatakan



WASIS
NIM: 23632519

LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PRIORITAS PENANGANAN
PASIEN (*TRIAGE*) DENGAN KECEMASAN KELUARGA PASIEN

Di IGD RSU 'Aisyah Ponorogo

WASIS
NIM : 23632519

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI PADA TANGGAL: 22 Oktober 2025

Oleh pembimbing 1



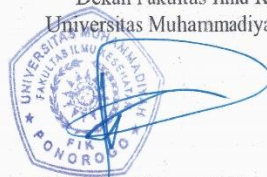
Dr. Hery Ernawati, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN 0711117901

Pembimbing 2



Naylil Mawadda Rohma, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN 0724058906

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIDN 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN PENGUJI

Proposal Skripsi ini telah diuji dan dinilai oleh Panitia Penguji Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Pada Tanggal : 12 November 2025

Tim penguji

Ketua : Sulistyo andarmoyo,S.Kep.,Ners.,M.Kes.,ph.D

Anggota 1. Dr. Hery Ernawati,S.Kep.,Ners.,M.Kep

2.Naylil Mawadda Rohma,S.Kep.,Ners.,M.Kep

()
()
()

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIDN/14127901

MOTTO

“Barang siapa yang menempuh suatu jalan untuk menuntut ilmu, Allah akan memudahkan baginya jalan ke Surga”

(Hadist Riwayat Imam Muslim)

خَيْرٌ تَعْمَلُونَ بِمَا وَاللَّهُ دَرَجَاتٌ الْعِلْمِ أَوْثَرُ وَالَّذِينَ آمَنُوا الَّذِينَ اللَّهُ يَرْفَعُ

“ Niscaya Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman di antaramu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat. Dan Allah Maha mengetahui apa yang kamu kerjakan”

(QS. Al-MuJadalah:11)



PERSEMBAHAN

Syukur Alhamdulillah peneliti ucapkan kepada Allah SWT atas limpahan rahmat dan karuniaNya. Sholawat serta salam semoga tetap terlimpahkan kepada Nabi Muhammmad SAW.

1. Kedua orang tua penulis, Jemani dan Lisa. Ucapan terimakasih kepada beliau yang telah membesarkan penulis, mendidik, menyayangi dan tulus ikhlas mendokan penulis untuk dapat menjadi anak yang berguna bagi orang lain, berjuang dan mengapai cita cita penulis. Tidak ada kesuksesan tanpa ridho dari kedua orang tua penulis.
2. Istri peneliti, Niken Retnaningtyas yang selalu memberikan dukungan, perhatian, nasehat, dan doa terbaiknya untuk peneliti.
3. Anak – anak peneliti tersayang, Biru Alfaronizam Al Ahza, Barra Rafeayza Alamgir dan Sabia Zia Elshanum.
4. Terima kasih untuk diri peneliti sendiri yang telah berusaha demi terselesaikannya skripsi ini.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, Puji dan Syukur kita panjatkan kepada Allah Subhanahu Wata'ala. Dzat yang hanya kepada-Nya memohon pertolongan. Alhamdulillah atas segala pertolongan, rahmat, dan kasih sayang-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PRIORITAS PENANGANAN PASIEN (*TRIAGE*) DENGAN KECEMASAN KELUARGA PASIEN DI IGD RSU ‘AISYIAH PONOROGO”.

Shalawat dan salam kepada Rasulullah Shallallahu Alaihi Wasallam yang senantiasa menjadi sumber inspirasi dan teladan terbaik untuk umat manusia. Skripsi ini di tulis sebagai syarat untuk mendapatkan gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada program studi S1 ilmu Keperawatan universitas muhammadiyah ponorogo.

Dalam proses belajar dan penulisan skripsi ini, penulis banyak memperoleh bantuan baik dalam hal pengerjaan, bimbingan dan arahan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung. Untuk itu penulis menyampaikan terimakasih dan penghargaan yang tak terhingga kepada beberapa pihak sebagai berikut :

1. Dr. Ridho Kurnianto, M. Ag Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi S1 Keperawatan.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan ijin dalam menyusun dan menyelesaikan Skripsi ini.

3. Siti Munawaroh ,S.Kep.,M.Kep Selaku Kapordi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
4. Direktur Rumah Sakit Umum Aisyiyah Ponorogo yang telah memberikan ijin belajar dan penelitian ini
5. Dr. Hery Ernawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep Selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta memberikan bimbingan, arahan dan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan Skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik
6. Naylil Mawadda Rohma,S.Kep.,Ners.,M.Kep. selaku pembimbing II yang juga telah banyak membantu memberikan kritik dan saran serta masukan dalam penyusunan Skripsi ini
7. Teman teman seperjuangan yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, terimakasih atas kebersamaannya, bantuan dan penyemangatnya
8. Teman teman IGD RSU ‘Aisyiah terimakasih telah meluangkan waktunya untuk memberikan kelongaran kepada peneliti untuk dapat menyelesaikan pendidikan dan penelitian ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat juga penulis sebutkan satu per satu terimakasih atas bantuan dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Ponorogo, November 2025

Penulis



Wasis

DAFTAR ISI

Sampul Depan	I
Sampul Dalam	Ii
Surat Pernyataan	Iii
Lembar Pengesahan	Iv
Lembar Pengesahan Penguji	V
Motto.....	Vi
Persembahan.....	Vii
Kata Pengantar.....	Viii
Daftar Isi.....	Xi
Daftar Tabel.....	Xiii
Daftar Gambar	Xiv
Daftar Lampiran.....	Xv
Abstrak	Xvi
<i>Abstract</i>	Xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfat Praktis	6
1.5 Keaslian Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Konsep Pengetahuan.....	11
2.1.1 Pengertian Pengetahuan.....	11
2.1.2 Tingkat Pengetahuan	11
2.1.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan.....	14
2.1.4 Pengukuran Pengetahuan	17
2.2 Konsep Keluarga	18
2.2.1 Pengertian Keluarga.....	18
2.2.2 Tipe Keluarga.....	19
2.2.3 Fungsi Keluarga	25
2.2.4 Tugas Keluarga dalam Kesehatan	26
2.3 Konsep <i>Triage</i>	27
2.3.1 Pengertian <i>Triage</i>	27
2.3.2 Tujuan <i>Triage</i>	28
2.3.3 Prinsip Pelaksanaan <i>Triage</i>	29
2.3.4 Faktor yang Mempengaruhi <i>Triage</i>	30

2.3.5 Penentuan Proiritas <i>Triage</i>	31
2.3.6 Kecepatan Pelayanan <i>Triage</i>	33
2.4 Konsep Kecemasan.....	36
2.4.1 Pengertian Kecemasan.....	36
2.4.2 Penyebab Kecemasan	37
2.4.3 Tanda Gejala Kecemasan.....	43
2.4.4 Respon Tubuh Terhadap Kecemasan	44
2.4.5 Tingkat Kecemasan	46
2.4.6 Pengukuran Kecemasan.....	47
2.5 Hubungan Pengetahuan Keluarga dengan Kecemasan.....	49
2.6 Kerangka Teori.....	50
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESA	51
3.1 Kerangka Konseptual.....	51
3.2 Hipotesis.....	52
BAB IV METODE PENELITIAN	53
4.1. Desain Penelitian	53
4.2 Kerangka Operasional.....	54
4.3 Populasi, Sampel, Besar Sampel, Sampling.....	55
4.4 Variabel Penelitian	56
4.5 Definisi Operasional	57
4.6 Instrumen Penelitian	58
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	61
4.8 Prosedur Pengumpulan Data dan Analisa Data.....	62
4.8.1 Pengumpulan Data.....	62
4.8.2 Analisa Data.....	66
4.9 Etika penelitian.....	67
4.10 Keterbatasan penelitian.....	69
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	72
5.1 Hasil Penelitian.....	72
5.1.1 Gambaran Tempat Penelitian	72
5.1.2 Data Umum	74
5.1.3 Data Khusus.....	77
5.2 Pembahasan.....	80
5.2.1 Pengetahuan Keluarga tentang Prioritas Penanganan Pasien (<i>Triage</i>) di IGD RSU ‘Aisyiyah Ponorogo	80
5.2.2 Tingkat Kecemasan keluarga Pasien di IGD RSU ‘Aisyiyah Ponorogo.....	89
5.2.3 Hubungan Pengetahuan Keluarga tentang Prioritas Penanganan Pasien (<i>Triage</i>) dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSU ‘Aisyiyah Ponorogo	97
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	100
6.1 Kesimpulan	100
6.2 Saran	100
Daftar Pustaka	102
Lampiran	106

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Berdasarkan Prioritas Kegawatdaruratan.....	33
Tabel 2.2	Klasifikasi Berdasarkan Tingkat Prioritas Warna / Labelling	33
Tabel 2.3	Klasifikasi Berdasarkan Tingkat Keakutan	34
Tabel 4.1	Definisi Operasional Hubungan Pengetahuan tentang Prioritas Penanganan Pasien (<i>Triage</i>) dengan Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD Aisyiyah Ponorogo	57
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia di IGD RSUD 'Aisyiyah Ponorogo Pada 10 Februari – 10 Maret 2025	74
Tabel 5.2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di IGD RSUD 'Aisyiyah Ponorogo Pada 10 Februari – 10 Maret 2025	74
Tabel 5.3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir di IGD RSUD 'Aisyiyah Ponorogo Pada 10 Februari – 10 Maret 2025	75
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan di IGD RSUD 'Aisyiyah Ponorogo Pada 10 Februari – 10 Maret 2025.....	75
Tabel 5.5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengalaman Menjalani Pemeriksaan di Rumah Sakit di IGD RSUD 'Aisyiyah Ponorogo Pada 10 Februari – 10 Maret 2025	76
Tabel 5.6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengalaman Memperoleh Informasi Terkait Keperawatan di IGD RSUD 'Aisyiyah Ponorogo Pada 10 Februari – 10 Maret 2025	76
Tabel 5.7	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Sumber Informasi Terkait Keperawatan di IGD RSUD 'Aisyiyah Ponorogo Pada 10 Februari – 10 Maret 2025.....	77
Tabel 5.8	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengetahuan Keluarga Tentang Prioritas Penanganan Pasien (<i>Triage</i>) di IGD RSUD 'Aisyiyah Ponorogo Pada 10 Februari – 10 Maret 2025.....	77
Tabel 5.9	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD 'Aisyiyah Ponorogo Pada 10 Februari – 10 Maret 2025.....	78

Tabel 5.10 Tabulasi Silang Hubungan Pengetahuan Tentang Prioritas Penanganan Pasien (*Triage*) Dengan Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD ‘Aisyiyah Ponorogo Pada 10 Februari – 10 Maret 2025 79



DAFTAR GAMBAR

- Gambar 2.1 Kerangka Teori Hubungan Pengetahuan Tentang Prioritas Penanganan (Triage) dengan tingkat kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD Aisyiyah Ponorogo..... 50
- Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Hubungan Pengetahuan tentang Prioritas Penanganan Pasien (*Triage*) dengan Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD Aisyiyah Ponorogo..... 51
- Gambar 4.1 Kerangka Operasional Hubungan Pengetahuan tentang Prioritas Penanganan Pasien (*Triage*) dengan Kecemasan Keluarga Pasien di IGD RSUD Aisyiyah Ponorogo..... 54



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Permohonan Responden	106
Lampiran 2	Inform Consent	107
Lampiran 3	Kisi – kisi Kuesioner	108
Lampiran 4	Kuesioner	109
Lampiran 5	Lembar Permohonan Responden	117
Lampiran 6	Tabulasi Data Induk	133
Lampiran 7	Tabulasi Data Pengetahuan	142
Lampiran 8	Tabulasi Data Kecemasan	158
Lampiran 9	Permohonan Izin Data Awal.....	177
Lampiran 10	Permohonan Izin penelitian	178
Lampiran 11	Etik Penelitian.....	179
Lampiran 12	Balasan Izin Penelitian	180
Lampiran13	Surat keterangan Plagiasi.....	181
Lampiran 14	Dokumentasi	182
Lampiran 15	Lembar Konsultasi	183



ABSTRAK
**Hubungan Pengetahuan Tentang Prioritas Penanganan Pasien (*Triage*)
dengan Kecemasan Keluarga Pasien**

di IGD RSUD ‘Aisyiah Ponorogo

By: Wasis

Instalasi Gawat Darurat (IGD) merupakan unit pelayanan rumah sakit yang berfungsi sebagai tempat pemberian pertolongan pertama sekaligus pintu masuk utama bagi pasien dalam kondisi gawat darurat. Tingginya jumlah kunjungan pasien ke IGD menuntut perawat untuk melakukan pemilahan pasien secara cepat dan akurat berdasarkan tingkat prioritas, melalui sistem triage. Keberagaman latar belakang sosial, ekonomi, pendidikan, serta pengalaman pasien dan keluarga, ditambah dengan kurangnya pemahaman terhadap prosedur triage, dapat menimbulkan perbedaan persepsi terhadap pelayanan di IGD. Kondisi tersebut, apabila diperburuk oleh situasi IGD yang padat (*overcrowded*), berpotensi meningkatkan tingkat kecemasan keluarga pasien. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan tentang prioritas penanganan pasien (*triage*) dengan kecemasan keluarga pasien di IGD RSUD ‘Aisyiah Ponorogo.

Desain penelitian korelasi dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian dilakukan pada 10 Februari – 10 Maret 2025. Populasi kunjungan IGD 3854 pasien, sampel sebanyak 362 pasien dengan purposive sampling. Pengumpulan data variabel independen menggunakan kuesioner pengetahuan tentang triage dan variabel dependen menggunakan kuesioner kecemasan HARS-A. Uji statistik Spermank dengan $\alpha = 0,05$.

Berdasarkan hasil uji statistik menggunakan Analisis Korelasi Spermank Rank, $\rho\text{-value} (0.000) < \alpha (0.05)$, maka H_0 ditolak dan H_a diterima. Artinya, ada hubungan pengetahuan tentang prioritas penanganan pasien (*triage*) dengan kecemasan keluarga pasien di IGD RSUD ‘Aisyiah Ponorogo. Dengan nilai koefisien korelasi Spearman’s rho adalah 0.774, artinya tingkat korelasi kuat.

Dengan adanya sistem triage yang baik, keselamatan pasien, efisiensi layanan, dan efektivitas penanganan darurat dapat ditingkatkan secara signifikan. Peran perawat dalam edukasi yang tepat tentang triage pada pasien dan keluarga diharapkan dapat mengurangi kecemasan pasien dan keluarga.

Kata Kunci: Kecemasan, Pengetahuan, Prioritas Penanganan Pasien (*Triage*)

ABSTRACT
**The Relationship Between Knowledge of Patient Treatment Priorities
(Triage) and Family Anxiety**

At the Emergency Room of 'Aisyiyah General Hospital, Ponorogo

By: Wasis

The Emergency Department (ER) is a hospital service unit that serves as the first aid provider and the main point of entry for patients in emergency situations. The high number of patient visits to the ER requires nurses to quickly and accurately sort patients based on priority level, using a triage system. Diversity in social, economic, and educational backgrounds, as well as patient and family experiences, coupled with a lack of understanding of triage procedures, can lead to differing perceptions of ER services. This situation, when exacerbated by an overcrowded ER, has the potential to increase the anxiety levels of patients' families. This study aimed to determine the relationship between knowledge about patient care priorities (triage) and anxiety among patients' families in the ER at 'Aisyiyah Ponorogo General Hospital.

The study design used a correlational cross-sectional approach. The study was conducted from February 10 to March 10, 2025. The ER population was 3,854 patients, with a purposive sampling method for 362 patients. Data collection for the independent variable used a triage knowledge questionnaire, and the dependent variable used the HARS-A anxiety questionnaire. Spearman Rank statistical test with $\alpha = 0.05$.

Based on the results of the statistical test using Spearman Rank Correlation Analysis, the p -value ($0.000 < \alpha (0.05)$) is rejected, and H_a is accepted. This means there is a relationship between knowledge of patient care priorities (triage) and family anxiety in the emergency room at 'Aisyiyah Ponorogo Hospital. The Spearman's rho correlation coefficient is 0.774, indicating a strong correlation. With a good triage system, patient safety, service efficiency, and the effectiveness of emergency management can be significantly improved. The role of nurses in appropriate education about triage for patients and families is expected to reduce patient and family anxiety.

Keywords: Anxiety, Knowledge, Patient Care Priorities (Triage)