

BAB 5

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan di Instalasi Gawat Darurat Tzu Chi Hospital, dapat disimpulkan Sebagai Berikut:

- 5.1.1 Berdasarkan karakteristik perawat IGD Tzu Chi Hospital mayoritas usia perawat yaitu 30–40 tahun (56,7%), Jenis kelamin laki-laki (63.3%) dan Pendidikan D III Keperawatan (53.3%).
- 5.1.2 Berdasarkan pengetahuan *Australasian triage Scale* (ATS) perawat IGD Tzu Chi Hospital yaitu 19 perawat (63.3%) dengan kategori baik.
- 5.1.3 Berdasarkan ketetapan penilaian *triage* perawat IGD Tzu Chi Hospital yaitu 25 perawat (83.3%) dengan kategori tepat
- 5.1.4 Berdasarkan hasil uji *statistic* menggunakan *uji Chi-Square*, diperoleh nilai P-Value = 0.001 (P-Value<0.05, dengan kesimpulan ada hubungan antara pengetahuan ATS perawat IGD terhadap ketepatan penerapan penilaian *triage* di IGD Tzu Chi Hospital

5.2 Saran

Berdasarkan hasil penelitian dan keterbatasan yang telah diidentifikasi, beberapa saran yang dapat diberikan yaitu:

5.2.1 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Rumah sakit, khususnya Instalasi Gawat Darurat (IGD), disarankan untuk menyusun dan menerapkan program pelatihan serta penyegaran (*refreshing*) *Australasian Triage Scale* (ATS) secara berkala, terutama bagi perawat yang mengalami rotasi unit kerja. Upaya ini penting untuk menjaga kontinuitas kompetensi dan konsistensi ketepatan penilaian triage sesuai standar ATS.

5.2.2 Bagi Perawat IGD

Perawat diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan triage secara mandiri, baik melalui pelatihan internal, seminar, maupun pembelajaran berbasis kasus, guna meminimalkan variasi penilaian triage yang dapat terjadi akibat perbedaan pengalaman dan karakteristik pelayanan antar unit

5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian selanjutnya disarankan untuk menggunakan jumlah sampel yang lebih besar dan melibatkan lebih dari satu rumah sakit agar hasil penelitian dapat digeneralisasikan secara lebih luas. Selain itu, disarankan untuk menambahkan variabel lain, seperti lama masa kerja, beban kerja, dan riwayat pelatihan triage, serta menggunakan desain longitudinal atau eksperimental untuk melihat hubungan sebab-akibat secara lebih mendalam.

DAFTAR PUSTAKA

- Arianto, O. G., Astuti, Z., & Dirdjo, M. M. (2024). Relationship of emergency ambulance response time to *Australasian Triage Scale* (ATS) level in non-trauma case patients. *Jurnal Kesehatan*, 15(2), 247–251.
- Atmojo, J. T., Putri, A. P., Widiyanto, A., Handayani, R. T., & Darmayanti, A. T. (2020). *Australasian Triage Scale* (ATS): Literature review. *Journal of Borneo Holistic Health*, 3(1).
<https://doi.org/10.35334/borticalth.v3i1.1305>
- Elsa, & Anna. (2022). *Australian Triage Scale*.
- Fatriani, F., Masfuri, M., & Waluyo, A. (2020). Efektivitas ketepatan triage trauma terhadap aktivasi kode trauma pada pasien trauma kategori merah di instalasi gawat darurat: Literature review. *Jurnal Keperawatan (JKEP)*, 5(1), 29–42. <https://doi.org/10.32668/jkep.v5i1.340>
- Furroidah, F., Maulidia, R., & Maria, L. (2023). Hubungan karakteristik perawat dengan tingkat kepatuhan dalam menerapkan pendokumentasian asuhan keperawatan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada*, 12(1), 26–38.
<https://doi.org/10.33475/jikmh.v12i1.314>
- Hastono, S. P. (2020). *Statistik kesehatan*. PT Rajawali Grafindo Persada.
- Iba, Z., & Wardhana, A. (2024). Landasan teori, kerangka pemikiran, penelitian terdahulu, & hipotesis. In *Metode penelitian* (Issue July).
- Irawan, D., Juniarto, A. Z., & Rochana, N. (2020). Trias klasik sebagai sistem triase meningkatkan manajemen response time pasien di departemen darurat. *Jurnal Penelitian Keperawatan*, 6(1), 14–19.
<https://doi.org/10.32660/jpk.v6i1.446>
- Kuncoro, E., Handayani, R. N., & Yudono, D. T. (2021). Pengaruh in house training Australian Triage Scale modifikasi terhadap ketepatan penilaian triase di Instalasi Gawat Darurat RSUD Ajibarang. *Jurnal Kesehatan*, 664–672.
- Merliyanti, R., Meilando, R., & Agustiani, S. (2024). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kecemasan keluarga pasien di IGD. *Global Health Science Group*, 6(1), 227–236.
- Notoatmodjo, S. (2017). *Promosi kesehatan dan perilaku kesehatan*. Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2020). *Ilmu perilaku kesehatan*. PT Rineka Cipta.

- Nursalam. (2018). *Metodologi penelitian ilmu keperawatan: Pendekatan praktis* (Edisi ke-5). Salemba Empat.
- Prahmawati, P., Rahmawati, A., & Kholina, K. (2021). Hubungan response time perawat dengan pelayanan gawat darurat di Instalasi Gawat Darurat RSUD Demang Sepulau Raya Lampung Tengah. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 6(2), 69. <https://doi.org/10.52822/jwk.v6i2.281>
- Pravana, N. K., Piryani, S., Chaurasiya, S. P., Kawan, R., Thapa, R. K., Shrestha, S., Brouwer, I. D., Jager, I. de, Borgonjen, K., Azupogo, F., Rooij, M., Folsom, G., Abizari, R., Frempong, R. B., Annim, S. K., Boah, M., Azupogo, F., Amporfro, D. A., Abada, L. A., ... WHO. (2017). Title. *Development Studies Research*, 3(1), 43.
- Purnamasari, M., Putri, E., & Rasyid, T. A. (2022). Gambaran pelaksanaan triase di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Raja Musa Sungai Guntung Kabupaten Indragiri Hilir. *Jurnal Keperawatan Hang Tuah (Hang Tuah Nursing Journal)*, 2, 194–204.
- Purwacaraka, M., Erwansyah, R. A., Hidayat, S. A., & Farida, F. (2024). Hubungan ketepatan triase dengan keberhasilan penatalaksanaan tindakan keperawatan kegawatdaruratan ruang IGD di Rumah Sakit Daerah Tulungagung. *Professional Health Journal*, 5(2), 597–605. <https://doi.org/10.54832/phj.v5i2.681>
- Sabri, & Susanto, H. (2022). *Statistik kesehatan*. PT Rajagrafindo Persada.
- Sarfo, J. O., Debrah, T. P., Gbordzoe, N. I., & Obeng, P. (2022). Types of sampling methods in human research: Why, when and how? *European Researcher*, 13(2). <https://doi.org/10.13187/er.2022.2.55>
- Sugiyono. (2020). *Metode penelitian dan pengembangan (research and development/R&D)*. Alfabeta.
- Sukandi, A. (2023). Jurnal kesehatan rumah sakit merupakan salah satu bentuk sarana kesehatan, baik diselenggarakan oleh pemerintah atau masyarakat yang berfungsi untuk melakukan upaya pelayanan kesehatan dasar atau kesehatan rujukan. *Jurnal Kesehatan*, 1(2), 77–84.
- Wardani, Y. M. (2023). Hubungan pengetahuan triage (ATS) terhadap ketepatan triage perawat di IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul.
- Wawan, A., & Dewi, M. (2021). *Teori dan pengukuran pengetahuan, sikap, dan perilaku manusia: Dilengkapi contoh kuesioner*. Nuha Medika.
- Australasian College for Emergency Medicine. (2013). *Guidelines on the implementation of the Australasian Triage Scale in emergency departments*. Melbourne: ACEM.

- Australian Government Department of Health. (2019). *Emergency triage education kit (ETEK)*. Canberra: Commonwealth of Australia.
- Farrohknia, N., Castrén, M., Ehrenberg, A., Lind, L., Oredsson, S., Jonsson, H., & Göransson, K. E. (2021). Emergency department triage scales and their components: A systematic review of the scientific evidence. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*, 19(42), 1–13. <https://doi.org/10.1186/1757-7241-19-42>
- Gilboy, N., Tanabe, P., Travers, D. A., & Rosenau, A. M. (2011). *Emergency severity index (ESI): A triage tool for emergency department care* (Version 4). Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality.
- Hidayat, A. A. A. (2022). *Metodologi penelitian keperawatan dan kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Kemenkes Republik Indonesia. (2022). *Pedoman pelayanan gawat darurat*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Rahmawati, I., & Suryani, M. (2020). Hubungan tingkat pengetahuan perawat dengan ketepatan pelaksanaan triage di instalasi gawat darurat. *Jurnal Keperawatan Klinis*, 7(2), 85–92.
- Sugiyono. (2021). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.