

**HUBUNGAN RESPONSE TIME TRIAGE DENGAN LOS
(LENGTH OF STAY) PADA PASIEN IGD DI RSU KARSA
HUSADA BATU**

SKRIPSI



OLEH:

HIZKIA INDRIANI

NIM: 2014610066

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADEWI
MALANG**

2019

RINGKASAN

Lama rawat di IGD disebabkan oleh ketidakseimbangan jumlah pasien dan ketersediaan ruang rawat sehingga pasien lama untuk diobservasi. *Response time* pasien dilakukan kurang dari lima menit dan dilakukan saat pasien datang sampai dilakukan tindakan. *Response time triage* dilakukan oleh tenaga kesehatan yang berjaga. Untuk tindakan LOS (*length of stay*) dilakukan saat pasien dilakukan tindakan sampai pasien pindah ruangan.

Penelitian ini membuktikan adanya hubungan antara *response time triage* dengan LOS (*length of stay*), dimana seorang pasien datang segera dilakukan tindakan maka *length of stay* tidak membutuhkan waktu lama dan pasien segera cepat tertangani. Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya *length of stay* lama yaitu, umur, penyakit penyerta, jenis derajat penyakit, tenaga medis yang menangani, dan penanganan biaya.

Kata Kunci: Lama Tinggal; Waktu Merespon, Triase

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Fasilitas yang diselenggarakan oleh pemerintah adalah rumah sakit untuk memberikan pelayanan. Rumah sakit adalah sebuah organisasi sosial yang dapat memberikan pelayanan baik secara preventif, kuratif, maupun komprehensif kepada semua masyarakat. Sumber daya manusia yang berkompeten dan sarana prasarana yang mendukung serta dikelola secara profesional dapat melaksanakan pelayanan dengan baik. Instalasi Gawat Darurat (IGD) adalah salah satu yang memberikan pelayanan kesehatan pada rumah sakit . IGD adalah pintu utama rumah sakit yang mengedepankan pertolongan dengan cepat dan tepat terhadap keselamatan pasien. IGD merupakan peranan penting yang memberikan penanganan pertama terhadap pasien yang mengalami kondisi sakit atau cedera akut untuk membutuhkan pertolongan pertama (Ashour *et al*, 2012). Untuk menentukan keadaan pasien kita melakukan tindakan berdasarkan *triage* yang berada pada IGD rumah sakit (Musliha, 2010). Ketepatan tindakan pertolongan yang cepat harus sesuai prosedur pelayanan di rumah sakit dan kompetensi sehingga penanganan yang diberikan pada pasien (IGD) cepat dan tepat berdasarkan *response time* (Kemenkes RI, 2009).

Response time triage merupakan kebutuhan mendapatkan pertolongan oleh pasien dalam waktu cepat dengan memilih berdasarkan prioritas 1 (*emergensi*) prioritas 2 (*urgent*),priority 3 (*Non urgent*), prioritas 4 (kematian). Mengkaji dan memberikan intervensi sangat terbatas waktu (*response time*) secepatnya yaitu ≤ 10

menit dilakukan perawat dan dokter untuk melakukan *triage*. Petugas khususnya dokter dan perawat mempunyai keterampilan dan kecepatan dalam penanganan di ruang IGD. *Triage* sangat penting di IGD yang dimana memiliki peranan terutama secara bersamaan apabila banyak pasien yang datang. *Triage* sangat penting untuk cepat dan tepat mengidentifikasi pasien yang tiba di IGD. Fenomena terkait *response time* yang sering terjadi di IGD adalah LOS (*Length of Stay*) terlambatnya proses penanganan (Niels *et al*, 2012).

LOS adalah indikator penilaian kualitas kinerja dari *triage* dan kinerja dari IGD yang sangat efektif, LOS sendiri menuntut tindakan perawat IGD menyelamatkan pasien untuk selalu menjalankan perannya dalam berbagai kondisi dan situasi apapun secara profesional. Pasien di ruang gawat darurat juga menjadi bagian yang harus diperhatikan oleh perawat IGD. Pasien yang dilakukan pemeriksaan dan tindakan di IGD, standar waktu tidak lebih dari 4 jam berada di IGD. Penelitian yang dilakukan oleh Nippak *et al.*, (2014) juga menyatakan bahwa peningkatan LOS di IGD berhubungan dengan lamanya LOS pasien rawat inap. Faktor usia, komorbiditas, jenis kelamin berpengaruh terhadap LOS pasien IGD dan peningkatan biaya perawatan. IGD total LOS digunakan untuk melihat tingkat kinerja klinis dan kepadatan. Pengukuran LOS digunakan sebagai kunci penilaian indikator yang efisiensi peningkatan kinerja klinis dan operasional dilakukan pada saat kedatangan sampai perpindahan pasien ke unit lain (Niels *et al*, 2012). Kualitas *triage* dan kinerja pelayanan keperawatan di IGD sangat berhubungan dengan LOS yang memanjang (Bukhari *et all*, 2014; Lewin *et al*, 2014; Parker, 2014).

Pemerintah Australia memperkenalkan *National Emergency Access Target* (NEAT), dalam waktu 4 jam mensyaratkan bahwa dipindahkan pasien yang datang

ke gawat darurat ke ruang perawatan lain. Pasien yang dipindahkan dalam waktu 4 jam keruangan perawatan lain ketika datang ke ruang gawat darurat untuk memenuhi program tersebut (*Australian Government Department of Health and Ageing*, 2011).

Menurut *International Journal of Medical Reviews*, penelitian pasien di Iran memiliki lama tinggal kurang dari 4 jam. Setiap pasien tinggal di IGD mempunyai waktu lebih singkat, berbeda dengan di Kanada, Amerika dan Inggris di dapati 76%, 72% dan 96-98% dari (Shamsi, 2015). Upaya untuk memperpendek LOS, beberapa ruangan gawat darurat perawat segera melakukan tindakan termasuk meningkatkan keperawatan lingkup praktek, tes darah, radiologi dan pemberian analgesic. Secara signifikan perawat telah terbukti mengurangi LOS pasien dan mengurangi waktu untuk penilaian nyeri. Penilaian nyeri berkurang dalam waktu studi rata-rata dari 47 menit menjadi 1 menit, sedangkan waktu administrasi analgesia dibutuhkan menurun dari waktu 98 menit rata-rata menjadi 28 menit. LOS pasien semakin lama meliputi pemeriksaan penunjang seperti, tes darah, urine, EKG dan radiografi, sehingga pasien akan lebih lama tinggal di IGD. Pasien yang tidak membutuhkan tes darah akan lebih cepat pindah ke ruang perawatan sedangkan pasien yang membutuhkan tes darah ditemukan untuk tinggal 72 menit lebih lama (Kocher, Maurer, Desmond, & Nallamuthu, 2012). *Response time triage* berhubungan dengan LOS (dimana faktor yang mempengaruhinya ialah faktor usia, jenis kelamin dan sumber biaya).

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 11 Juli 2018 dengan mewawancarai kepala IGD Rumah Sakit Umum Karsa Husada Batu didapatkan data jumlah kunjungan pasien di IGD pada bulan Mei sampai Juni 2018

sebanyak 1898 pasien. Data pasien berdasarkan *triage* pada bulan Mei-Juni dengan kategori K1 sebanyak 39 pasien, K2 sebanyak 196 pasien, K3 sebanyak 832 pasien dengan jumlah keseluruhan K1- K31.067 pasien. Jumlah data pasien *response time triage* <5 menit (1731 pasien) dan >5 menit (167 pasien). Data LOS pasien <2 jam (1538 pasien) dan >2 jam (360 pasien).

Uraian diatas menunjukkan lama rawat (LOS) di IGD Rumah Sakit Umum Karsa Husada Batu dengan waktu >2 jam masih relatif cukup tinggi yang memperlama waktu pasien di IGD, ini dipengaruhi oleh angka *response time* dengan waktu penanganan >5 menit. Berdasarkan data tersebut peneliti tertarik untuk melakukan penelitian terhadap “Hubungan *Response Time Triage* dengan LOS (*Length of Stay*) pada pasien IGD di RSUD Karsa Husada Batu”.

1.2 Rumusan Masalah

Rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Adakah hubungan *response time triage* dengan los (*length of stay*) pada pasien IGD di RSUD Karsa Husada Batu?”.

1.3 Tujuan penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Penelitian ini untuk mengetahui hubungan *response time triage* dengan LOS (*Length of Stay*) pada pasien IGD di RSUD Karsa Husada Batu.

1.3.2 Tujuan Khusus

- 1) Mengidentifikasi *response time triage* dalam tindakan keperawatan pada pasien IGD di RSUD Karsa Husada Batu.

- 2) Mengidentifikasi LOS (*Length of Stay*) pada pasien IGD di RSUD Karsa Husada Batu.
- 3) Menganalisis hubungan *response time triage* dengan LOS (*Length of Stay*) pada pasien IGD di RSUD Karsa Husada Batu.

1.4 Manfaat penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

- 1) Perawat

Penelitian ini memberikan masukan perawat untuk mendapatkan penanganan yang cepat pada pelayanan di IGD.

- 2) Peneliti

Penelitian ini memberikan pengetahuan dan pengalaman bagi penulis tentang *response time triage* dengan LOS.

- 3) Institusi Program Studi

Penelitian ini memberikan referensi dan pembelajaran bagi kalangan yang akan melakukan penelitian lebih lanjut dengan topik yang berhubungan dengan judul penelitian di atas.

- 4) Rumah Sakit

Penelitian ini sebagai masukan untuk meningkatkan pelayanan pada IGD tentang hubungan *response time triage* dengan LOS (*length of stay*) di RSUD Karsa Husada Batu.

1.4.2 Manfaat Praktik

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi:

- 1) Penelitian ini meningkatkan pelayanan yang sesuai standar operasional di Rumah Sakit.
- 2). Penelitian ini memberikan kepuasan pasien dengan adanya pelayanan standar operasional yang dimiliki rumah sakit

DAFTAR PUSTAKA

- Adhytyo, D.R. 2013. *Reliabilitas Mempengaruhi Kepuasan Pasien terhadap Pelayanan Kesehatan di Salah Satu Puskesmas Kabupaten Ngawi*. Gaster Jurnal Ilmu Kesehatan, 10 (2) : 22-32.
- Australasian College for Emergency Medicine: *The Australian Triage Scale*. <http://www.acem.org.au/open/documents/triage.htm>. Diunduh 17 Desember 2014.
- Aloyce, R., Leshabari,S., Brysiewicz. 2014. *Assessment of Knowledge and Skills of Triage Amongst Nurses Working in the Emergency Centers in Daressalam Tanzania*. Journal African Medicine. 4(1) : 14-18.
- Arikunto, S. 2010. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Ashour, O., Silvera, G., Kremer, G. E., & Reddy, M. 2012.*Exploration of Group Technology Applications: Triage in the Emergency Department. Industrial Engineering Research Conference*.G. Lim and J.W. Herrmann, eds.
- Australian Government Department of Health and Ageing. 2011. *What is Mental Illness*. Canberra: National Mental Health Strategy.
- Brick, C., Lowes, J., Lovstrom, L., Kokotilo, A., Villa-Roel, C., Lee, P., & Rowe, B. H. 2014.*The Impact of Consultation on Length of Stay in Tertiary Care Emergency Departments*. Emergency Medicine Journal 31 (2): 134-138
- Brooker. C (Editor). 2009. *Ensiklopedia Keperawatan*. Canbera: Churchill Livingstone's.
- Bukhariet al. 2014.*Analysis of Waiting Time In Emergency Department Of Al-noor Specialist Hospital, Makkah, Saudi Arabia*. Journal Of Emergency Medicine (2) 67-73.
- Dahlia, N. 2015. *Waktu Tanggap Perawat pada Penangan Pasien Trauma dan Non Trauma di IGD RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta*. Naskah Publikasi. Yogyakarta: Universitas Yogyakarta.
- Depkes RI, K.K,. 2011. *Standar Pelayanan Keperawatan Gawat Darurat di Rumah Sakit*. Jakarta: Perpustakaan Depkes RI.
- Donsu, J, D, T. 2016. *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press. Cetakan I.
- Ghozali, I. 2011. *Analisis Multivariate Program IBM SPSS 19*. Semarang: Universitas Diponegoro.
- Halimuddin. 2016. *Respon Time Perawat di Ruang Instalasi Gawat Darurat*. Banda Aceh. Jurnal Online: Universitas Syiah Kuala Banda Aceh.

- Herman C., Karolakn W., et al. 2009. *Predicting Prolonged Intensive Care Unit Length of Stay in Patients Undergoing Coronary Artery Bypass Surgery Development of An Entirely Preoperative Scorecard*. Current Opinion in Critical Care.
- Hidayat, A. A. A. 2011. *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hilmer SN, Perera V, Mitchell S, Murnion BP, Dent J, Bajorek B et al. 2009. *The Assesment of Frailty in Older People in Acute Care*. Australas J Ageing 8:4:182-8
- Kartikawati, N. Dewi. 2013. *Buku Ajar Dasar-dasar Keperawatan Gawat Darurat*. Jakarta: SalembaMedika
- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia. 2009. *Standar Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit*. Jakarta: Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Kepmenkes RI No.856. *Standar IGD Rumah Sakit*. Jakarta: Menteri Kesehatan.
- Kocher, K. E., Meurer, W. J., Desmond, J. S., & Nallamothu, B. K. 2012. *Effect of Testing and Treatment on Emergency Department Length of Stay Using a National Database*. Academic Emergency Medicine. 19 (5) :525- 534.
- Krisanty, P. 2009. *Asuhan Keperawatan*. Jakarta: Trans Info Media.
- Lee DH, Buth KJ, Martin BJ, Yip AM, Hirsch GM. 2010. *Frail Patients Are at Increased Risk for Mortality and Prolonged Institutional Care After Cardiac Surgery*. Circulation. 121:973-8
- Maatilu. Vitrise. 2013. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Response Time Perawat pada Penanganan Pasien Gawat Darurat di IGD RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado*. Manado : Universitas Sam Ratulangi.
- Manurung, M., dan Gustia, M. 2018. *Hubungan Ketepatan Penilaian Triase Dengan Tingkat Keberhasilan Penanganan Pasien Cedera Kepala di IGD RSU HKBP Balige Kabupaten Toba Samosir*. Jurnal Jumantik. Vol. 3. No.2
- Mulyaningsih. 2013. *Reliabilitas Mempengaruhi Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kesehatan di Salah Satu Puskesmas Kabupaten Ngawi*. Jurnal. Gaster. Vol. 10. No.2
- Musliha. 2010. *Keperawatan Gawat Darurat*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Neils, et al. 2012. *Time Series Analysis of Emergency Department Length of Stay Per 8 Hour Shif*. West Journal Emergency Medicine. May 13 (2) : 163- 168.
- Nippak, P. M., Isaac, W. W., Ikeda-Douglas, C. J., Marion, A. M., & Vanden Broek, M. 2014. *Is There a Relation Between Emergency Department and Inpatient Lengths of Stay?*. Can J Rural Med. 19 (1).

- Nursalam. 2011. *Konsep dan Peranan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nursalam. 2013. *Metodeologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis* (Edisi 3). Jakarta: Salemba Medika.
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- O'Connor, E., Mathieu, G., Cindy, W., Lisa, C. 2014. *Evaluating the Effect of Emergency Department Crowding on Triage Destination International*. *Journal of Emergency Medicine*. 7:16
- Oman, Chathleen Jane, Koziol M & Linda J.S. 2008. *Panduan Belajar Keperawatan Emergency*. Penerbit Buku kedokteran EGC.
- Oroh. 2014. *Faktor yang Berhubungan dengan Kepuasan Pasien Rawat Inap terhadap Pelayanan Keperawatan di Ruang Interna RSUD Noongan Manado*. *Jurnal*. Universitas Sam Ratulangi Manado.
- Parker, B. T., & Marco, C. 2014. *Emergency Department Length of Stay: Accuracy of Patient Estimates*. *Western Journal of Emergency Medicine*. 15(2).
- Potter., PA & Perry G. 2005. *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, proses dan praktek*. Edisi 4 Volume 2. Alih Bahasa : C. Jakarta.
- Purba, D. E., Kumaat, L., & Mulyadi, N. 2015. *Hubungan respon time dengan kepuasan keluarga pasien gawat darurat pada triase merah di IGD RSUP Prof. Dr. RD Kandou Manado*. *Jurnal Keperawatan*, 3 (2).
<https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/jkp/article/view/7451>. Diakses tanggal 18 September 2018
- Pusponegoro, D Aryono. 2010. *Buku Panduan Basic Trauma and Cardiac Life Support*. Jakarta: Diklat Ambulance AGD 11.
- Shamsi, V. 2015. *The Survey of Ways of Reducing Patients' Length of Stay in the Emergency Department: A Systematic Review*. Iran. *International Journal of Medical Reviews*. Di Unduh 17 Oktober 2016
- Subekti, H. *Antara lama Dirawat dan Hari Perawatan*. [cited 2013 Jan 18]. Available from : <http://subektiheru.blogspot.com/2009/02/antara-lama-dirawat-dan-hari-perawatan.html>.
- Sugiyono. 2010. *Metode Penelitian Kuantitatif*. Bandung: Alfabeta
- Sugiyono. 2011. *Metode Penelitian Kualitatif*. Bandung : Alfabet

- Suhartati, *et al.* 2011. *Standar Pelayanan Keperawatan Gawat Darurat di Rumah Sakit*. Jakarta: Direktorat Bina Pelayanan Keperawatan dan Keteknisan Medik Direk
- Sujarweni, V. W. 2014. *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Yogyakarta: Penerbit Gava Media.
- Sutawijaya, R. B. 2009. *Gawat Darurat Aulia* .Yogyakarta: Publishing.
- Tumbuan, A. 2015. *Hubungan respon time perawat dengan tingkat kecemasan pasien kategori triase kuning di IGD RSUD GMIM Kalooran Amurang*. Manado: Publishing
- Wa Ode, dkk. 2012. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Ketepatan Waktu Tanggap Penanganan Kasus pada Response Time I Di Instalasi Gawat Darurat Bedah dan Non Bedah RSUD Dr.Wahidin Sudirohusodo*. <http://pasca.unhas.ac.id.pdf>. Diakses 12 Januari 2014
- Wartawan, I W. 2012. *Analisis Lama Hari Rawat Pasien yang Menjalani Pembedahan Diruang Rawat Inap Bedah Kelas III RSUP Sanglah Denpasar tahun 2011*. Thesis. Jakarta: Universitas Indonesia.
- Wawan, A & Dewi, M. 2011. *Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Manusia*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Widodo, Eko. 2015. *Hubungan Respon time Perawat Dalam Memberikan Pelayanan Dengan Kepuasan Pelanggan di IGD Rs Panti Waluyo Surakarta*. Skripsi. STIKES Kusuma husada. Surakarta.