

**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP STAF
NON MEDIS TENTANG *CODE BLUE SYSTEM*
DI POLIKLINIK ANGGREK RSUP
Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

SKRIPSI

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Sarjana Keperawatan
STIKes 'Aisyiyah Bandung*



Oleh :

**GERRY ARIEF BUDIMAN
NIM. 312018015**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN 'AISYIAH
BANDUNG
2020**

**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP STAF
NON MEDIS TENTANG *CODE BLUE SYSTEM*
DI POLIKLINIK ANGGREK RSUP
Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

SKRIPSI

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Sarjana Keperawatan
STIKes 'Aisyiyah Bandung*



Oleh :

**GERRY ARIEF BUDIMAN
NIM. 312018015**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN 'AISYIAH
BANDUNG
2020**

LEMBAR PENGESAHAN

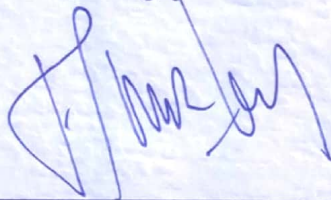
Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul :
**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP STAF NON MEDIS
TENTANG CODE BLUE SYSTEM DI POLIKLINIK ANGGREK
RSUP Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

Disusun Oleh :
GERRY ARIEF BUDIMAN
NIM. 312018015

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Skripsi
Program Studi Sarjana Keperawatan STIKes 'Aisyiyah Bandung
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

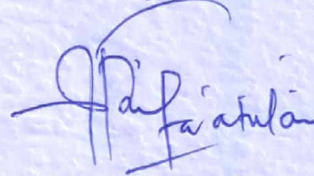
Bandung, 6 Pebruari 2020

Penguji I



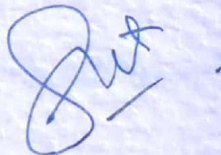
Purwo Suwignyo, M.Kep., Sp.KMB.

Penguji II



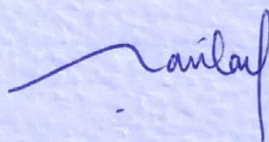
Siti Ulfah R F, S.Kep., Ners., MNS

Ketua Penguji



Santy Sanusi, S.Kep., Ners., M.Kep

Diketahui oleh
Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan
STIKes 'Aisyiyah Bandung



Nandang Jamiat Nugraha, M.Kep., Sp.Kep.Kom

LEMBAR PERSETUJUAN

GERRY ARIEF BUDIMAN

NIM. 312018015

**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP STAF NON MEDIS
TENTANG *CODE BLUE SYSTEM* DI POLIKLINIK ANGGREK
RSUP Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

Skripsi ini Telah Disetujui dan Dipertanggungjawabkan
dihadapan Sidang Penguji Program Studi Sarjana Keperawatan
STIKes 'Aisyiyah Bandung

Oleh :

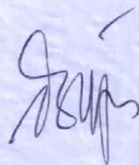
Pembimbing Utama



Santy Sanusi, S.Kep.,Ners.,M.Kep

NPP. 2001141070010

Pembimbing Pendamping



Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,Ners.,M.Kep

NPP. 1999020874006

PERNYATAAN ORIGINALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar Akademik Sarjana baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah Bandung maupun di perguruan tinggi lain.
2. Skripsi ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri. Tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing dan masukan tim penguji.
3. Skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan tegas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila kemudian hari terhadap penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Bandung, 21 Januari 2020
Yang membuat pernyataan

Gerry Arief Budiman
NIM 312018015

KATA PENGANTAR



Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karuniaNYa kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian dengan judul “GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP STAF NON MEDIS TENTANG *CODE BLUE SYSTEM* DI POLIKLINIK ANGGREK RSUP Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG”. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada Rasulullah SAW. Penyusunan proposal ini untuk memenuhi salah satu syarat guna mencapai gelar Sarjana Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Aisyiyah Bandung.

Penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan proposal ini, terutama kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Ketua STIKes ‘Aisyiyah Bandung yang selalu memberikan semangat dalam penyusunan skripsi ini.
2. Nandang Jamiat N, S.Kp.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan STIKes ‘Aisyiyah Bandung yang telah mendukung proses penelitian ini.
3. Santy Sanusi, S.Kep., Ners. M.Kep. selaku dosen pembimbing satu yang telah banyak meluangkan waktu dan pemikiran untuk memberikan bimbingan dan arahan selama menyusun proposal penelitian.

4. Inggriane Puspita Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku dosen pembimbing dua yang telah banyak meluangkan waktu dan pemikiran untuk memberikan bimbingan dan arahan selama menyusun proposal penelitian.
5. Kedua orangtua beserta Istri dan anak penulis yang telah memberikan doa dan dukungan selama proses pembuatan proposal penelitian ini.
6. Rekan-rekan Sejawat di ruang IHC RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung yang telah mendukung dan memberi izin penulis melanjutkan pendidikan.
7. Rekan-rekan sejawat dan seperjuangan mahasiswa kelas karyawan di Prodi Keperawatan STIKes Aisyiyah Bandung.
8. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberi dukungan.

Penulis menyadari bahwa proposal ini masih jauh sempurna dikarenakan keterbatasan pengalaman dan pengetahuan penulis. Oleh karena itu penulis menerima segala bentuk saran dan masukan yang membangun dari berbagai pihak.

Bandung, Januari 2020
Penulis

Gerry Arief Budiman

ABSTRAK

Gerry Arief Budiman
312018015

GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP STAF NON MEDIS TENTANG *CODE BLUE SYSTEM* DI POLIKLINIK ANGGREK RSUP Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG

ix;2020; 91 Halaman; 9 Tabel; 14 Gambar; 9 Lampiran

Code blue system adalah salah satu kode dari prosedur gawat darurat yang menandakan suatu keadaan darurat medik; henti jantung dan henti nafas. Penerapan *Code blue system* bertujuan agar pelayanan resusitasi tersedia di rumah sakit selama 24 jam setiap hari serta bantuan hidup dasar pada pasien henti nafas dan henti jantung dapat dilakukan dengan respon kurang dari 5 menit. Untuk mencapai tujuan tersebut, Staf non medis sebagai salah satu komponen *code blue system* dituntut untuk memiliki pemahaman yang baik serta sikap yang positif terhadap prosedur *code blue system*. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi gambaran pengetahuan dan sikap staf non medis tentang *code blue system* di Poliklinik Anggrek RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung. Jenis penelitian ini adalah deskriptif, menggunakan alat ukur berupa kuesioner dalam pengumpulan data. Populasi pada penelitian ini adalah staf non medis yang berdinasi di zona *code blue system* Poliklinik Anggrek RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung yang berjumlah 88 orang, menggunakan teknik *total sampling*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan staf non medis tentang *code blue system* berada pada kategori baik sebanyak 39 orang dengan persentase 53,42%, Sikap responden terhadap *code blue system* berada pada pernyataan sikap positif sebanyak 71 orang dengan persentase 97%. Kesimpulan; Hasil penelitian diharapkan menjadi bahan evaluasi bagi RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung dalam melaksanakan sosialisasi *code blue system* serta pelatihan bantuan bantuan hidup dasar terhadap staf non medis (*first responden*)

Kata kunci : *Code Blue System*, Pengetahuan, Sikap
Kepustakaan : 30 (2000-2019)

ABSTRACT

Gerry Arief Budiman
312018015

**THE DESCRIPTION OF KNOWLEDGE AND ATTITUDE OF NON
MEDICAL STAFF ABOUT CODE BLUE SYSTEM IN ANGGREK
POLYCLINIC AT RSUP Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

ix; 2020; 91 pages; 9 Table; 14 pictures; 9 Appendix

Code blue system is one of the codes of emergency procedures that indicate a medical emergency; cardiac arrest and respiratory arrest. The implementation of the Code blue system aims to make resuscitation services available at the hospital 24 hours a day and basic life support for breath and cardiac arrest patients with a response of less than 5 minutes. To achieve this goal, non-medical staff as one component of the code blue system are required to have a good understanding and positive attitude towards the code blue system procedure. This study aims to identify the description of knowledge and attitudes of non-medical staff about the code blue system at the Anggrek Polyclinic at RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung. This type of research is descriptive, using a measuring instrument in the form of a questionnaire in data collection. The population in this study was non-medical staff serving in the code blue zone of the Anggrek Polyclinic RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung, amounting to 88 people, used a total sampling technique. The results showed that the level of knowledge of non-medical staff about the code blue system was in the good category of 39 people with a percentage of 53.42%, the attitude of respondents to the code blue system was in a positive attitude statement of 71 people with a percentage of 97%. Conclusion; The results of the study are expected to be an evaluation material for RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung in carrying out the socialization of the code blue system and training in basic life support assistance to non-medical staff (first respondent)

Keywords: Code Blue System, Knowledge, Attitude
Literature: 30 (2000-2019)

DAFTAR ISI

SAMPUL LUAR	i
SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN ORIGINALITAS	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR / GRAFIK.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
1. Tujuan Umum.....	7
2. Tujuan Khusus.....	7
D. Manfaat Penelitian	7
E. Sistematika Penulisan	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Perilaku	10
1. Pengetahuan (Knowledge).....	10
2. Sikap (Affective)	13
3. Tindakan (Practice).....	15
B. <i>Code Blue System</i>	17
1. Pengertian <i>Code Blue System</i>	18
2. Organisasi <i>Code Blue System</i>	20

3. Zona Code Blue System	21
4. Rantai Kelangsungan Hidup (<i>Chain Of Survival</i>)	22
a. Rantai Kelangsungan Hidup Dalam rumah Sakit	22
b. Rantai Kelangsungan Hidup di Luar Rumah Sakit	23
5. Bantuan Hidup dasar.....	26
a. Pengenalan dan Aktivasi	27
b. Kompresi Dada (<i>Chest Compression</i>).....	30
c. Jalan Nafas (<i>Airways</i>)	32
d. Pernafasan (<i>Breathing</i>).....	33
e. Defibrilasi.....	36
f. Penilaian Pulihnya Sirkulasi	37
g. Penanganan Setelah Terdapat Tanda Sirkulasi	37
C. Staf Non Medis.....	37
D. Hasil Penelitian Yang Relevan.....	38
E. Kerangka Pemikiran	41
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	41
A. Metode Penelitian	44
B. Variabel Penelitian.....	44
1. Definisi Konseptual	44
2. Definisi Operasional	45
C. Populasi Dan Sampel	46
D. Teknik Pengumpulan Data.....	47
E. Validitas dan Reliabilitas	50
F. Teknik analisa Data.....	52
G. Prosedur Penelitian	54
H. Tempat dan Waktu Penelitian.....	55
I. Etika Penelitian	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	57
A. Hasil Penelitian	57
1. Karakteristik Responden	57
2. Tingkat Pengetahuan Secara Umum	58
3. Tingkat Pengetahuan Berdasarkan Karakteristik	59

4. Tingkat Pengetahuan Berdasarkan Subvariabel	60
5. Sikap Terhadap <i>Code Blue System</i>	61
B. Pembahasan.....	62
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	69
A. Simpulan.....	69
B. Saran.....	69
C. Keterbatasan Penelitian	71
DAFTAR PUSTAKA.....	72
LAMPIRAN	74

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Hasil Penelitian Yang Relevan	38
Tabel 3.1 Definisi Operasional	46
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuesioner Pengetahuan	48
Tabel 3.3 Kisi-kisi Kuesioner Sikap	49
Tabel 4.1 Data Karakteristik Responden	57
Tabel 4.2 Tingkat Pengetahuan Responden Secara Umum	59
Tabel 4.3 Tingkat Pengetahuan Responden Berdasarkan Karakteristik	59
Tabel 4.4 Tingkat Pengetahuan Responden Per-Subvariabel	61
Tabel 4.5 Persentase Sikap Responden Terhadap <i>Code Blue System</i>	62

DAFTAR GAMBAR / GRAFIK

Gambar 2. 1. Rantai Kelangsungan Hidup Dalam Bantuan Hidup Dasar ..	25
Gambar 2. 2 Pemeriksaan Penilaian Respons	28
Gambar 2. 3 Posisi Miring Mantap	28
Gambar 2. 4 Meminta Bantuan	29
Gambar 2. 5 Pemeriksaan Arteri / Nadi arotis	30
Gambar 2. 6 Titik Tumpu Kompresi	31
Gambar 2. 7 Posisi Penolong Terhadap Penderita Saat Melakukan Kompresi	32
Gambar 2. 8 Ekstensi Kepala dan Angkat Daggu.....	32
Gambar 2. 9 Jaw Thrust Maneuver	33
Gambar 2. 10 Pemberian Bantuan Nafas Mulut ke Mulut.....	35
Gambar 2. 11 Pemberian bantuan nafas mulut ke hidung	35
Gambar 2. 12 pemberian bantuan nafas mulut ke sungkup	35
Gambar 2. 13 Pemberian bantuan nafas dengan kantung nafas buatan	36
Gambar 2. 14 Kerangka Pemikiran	43
Gambar 3. 1 Kerangka Konsep Penelitian	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Permohonan untuk Menjadi Responden

Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3 : Kuesioner Pengetahuan

Lampiran 4 : Kuesioner Sikap

Lampiran 5 : Plagiarism Checker

Lampiran 6 : Kegiatan Bimbingan

Lampiran 7 : Surat Persetujuan Etik

Lampiran 8 : Surat Izin Penelitian

Lampiran 9 : Surat Pengantar Validasi Intrument

Lampiran 10 : Hasil Uji Validitas & Reabilitas Instrument

Lampiran 11 : Data Responden Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

ACLS	: <i>Advance Cardiac Life Support</i>
AED	: <i>Automated External Defibrillator</i>
AHA	: <i>American Heart association</i>
BHD	: Bantuan Hidup Dasar
BHJL	: Bantuan Hidup Jantung Lanjut
CABD	: <i>Circulation Airway Breathing Defibrillator</i>
CPR	: <i>Cardio Pulmonary Resucitation</i>
Diklit	: Pendidikan dan Penelitian
ED	: <i>Emergency Departement</i>
EMS	: <i>Emergency Medical System</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IHCA	: <i>In Hospital Cardiac Arrest</i>
KPRS	: Keselamatan Pasien Rumah Sakit
KR 20	: Kuder Richadson 20
OHCA	: <i>Out of Hospital Cardiac Arrest</i>
PEA	: <i>Pulseless Electrical Activity</i>
RJP	: Resisutasi Jantung Paru
RSHS	: Rumah Sakit Hasan Sadikin
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
ROSC	: <i>Return of Spontaneus Circulation</i>
SNARS	: Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit
SOP	: Standar Operasional Prosedur

STIKes : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

WHO : *World Health Organization*

DAFTAR PUSTAKA

- Bukiran, A., Erdur, B., Ozen, M., & Bozkurt, A. I. (2014). *Retention of nurses' knowledge after basic life support and advanced cardiac life support training at immediate, 6-month, and 12-month post-training intervals: A longitudinal study of nurses in Turkey. Journal of Emergency Nursing.* <https://doi.org/10.1016/j.jen.2012.08.011>
- Dame, R. B., & Kumaat, L. T. (n.d.). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Code Blue System.* 162–168.
- Dariyo, Agoes. (2003), *Psikologi Perkembangan Dewasa Muda*, Jakarta: PT Gramedia Widiasarana.
- Eroglu, S. E. (2014). Blue code: Is it a real emergency? *World Journal of Emergency Medicine.* <https://doi.org/10.5847/wjem.j.issn.1920-8642.2014.01.003>
- Fischer, K. W., Yan, Z., & Stewart, J. (2003). *Adult Cognitive Development: Dynamics in the.* Canada: Sage
- KEMENKES. (2012). *resusitasi jantung dini upaya pertama pertolongan pada henti jantung.* Retrieved September 29, 2019, from <http://www.kemkes.go.id/development/site/jkn/index.php?cid=2155&id=resusitasi-jantung-dini-upaya-pertolongan-pertama-pada-henti-jantung.html>
- KEMENKES. (2017). *Penyakit jantung penyebab kematian tertinggi, kemenkes ingatkan cerdas.* Retrieved July 29, 2017, from <http://www.depkes.go.id/article/view/17073100005/penyakit-jantung-penyebab-kematian-tertinggi-kemenkes-ingatkan-cerdik-.html>
- Komisi Akreditasi Rumah Sakit. (2017). *Standar Nasional Akreditasi Rumah sakit Edisi 1.* In *Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit.*
- Koster, Rudolph, et.al.,(2010). *European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010 Section 2. Adult basic life support and use of automated external defibrillators.* Elsevier Ireland Ltd. doi; 10.1016/j.resuscitation.2010.08.009.
- Notoatmodjo, S. (2003). *Ilmu kesehatan masyarakat, prinsip-prinsip dasar* (cetakan I). Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2011). *Kesehatan Masyarakat, ilmu dan Seni.* Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmodjo, (2000). *Pendidikan, Promosi dan Perilaku Kesehatan.* Jakarta: Rineka Cipta

- Notoatmodjo, S. (2007). *Promosi kesehatan dan ilmu perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Ilmu perilaku kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Partiprajak, S., & Thongpo, P. (2016). Retention of basic life support knowledge, self-efficacy and chest compression performance in Thai undergraduate nursing students. *Nurse Education in Practice*.
<https://doi.org/10.1016/j.nepr.2015.08.012>
- Passali, C., Pantazopoulos, I., Dontas, I., & Xantos, T. (2011). *Evaluation of Nurses and doctors Knowledge of basic & advanced life support resuscitation guidelines*. Elsevier, 365-369. doi: 10.1016/j.nepr.2011.03.010
- Sahin, K. E. (2016). Code Blue evaluation in children's hospital. *World Journal of Emergency Medicine*. <https://doi.org/10.5847/wjem.j.1920-8642.2016.03.008>
- Sandjadja, B & Heriyanto, A. (2011). *Panduan penelitian* (edisi revisi). Jakarta: Prestasi Pustaka.
- Sastroasmoro, S & Ismael, S. (2011). *Dasar-dasar metodologi penelitian klinis* (4th ed.). Jakarta: Sagung Seto.
- Subagjo, et al., (2014). *BCLS Indonesia*. Jakarta: Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia (PERKI).
- Sudijono, A. (2006). *Pengantar Statistik Pendidikan*. Jakarta: PT. Raja Grafindo Persada.
- Sudjana, S. (2002). *Metode Statistika*. Bandung: Tarsito
- Sugiyono. (2007). *Statistika untuk penelitian*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- WHO. (2017). *Cardiovascular diseases (CVD)*. Retrieved from [https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))
- Wiliastuti, U. N., Anna, A., & Mirwanti, R. (2018). *Pengetahuan Tim Reaksi Cepat Tentang Bantuan Hidup Dasar*. *Jurnal Keperawatan Komprehensif*. <https://doi.org/10.33755/jkk.v4i2.105>
- Zamroni et al., (2017). *BCLS Indonesia*. Jakarta: Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia (PERKI).