



SKRIPSI

GAMBARAN TINGKAT KEMAMPUAN PERAWAT BERFIKIR KRITIS DI RUANG IGD RSUD KARDINAH

**DISUSUN OLEH
MOH GANI PRADIYANTO PUTRA
C1021066**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS BHAMADA
SLAWI
2025**

SKRIPSI

GAMBARAN TINGKAT KEMAMPUAN BERFIKIR PERAWAT KRITIS DI
RUANG IGD RSUD KARDINAH

DISUSUN OLEH
MOH GANI PRADIYANTO PUTRA
C1021066

Disusun untuk Memenuhi syarat memperoleh gelar
Sarjana Keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan dan Ners
di Universitas Bhamada Slawi 2025

Persetujuan Skripsi

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul:

GAMBARAN TINGKAT KEMAMPUAN PERAWAT BERFIKIR KRITIS DI RUANG IGD RSUD KARDINAH

Dipersiapkan dan disusun oleh:
MOH GANI PRADIYANTO PUTRA
C1021066

Telah diperiksa dan di setujui oleh pembimbing skripsi untuk dipertahankan di
hadapan penguji skripsi pada tanggal 22 Oktober 2025

Pembimbing Utama,

A blue ink signature consisting of several horizontal strokes followed by a long, sweeping diagonal line.

Dr. Wisnu Widyanoro, M.Kep
NIPY. 1972.02.08.97.006

Pembimbing Pendamping,

A black ink signature that starts with a large, stylized 'A' followed by several loops and a horizontal line.

Anisa Oktiawati, M.Kep
NIPY. 1986.10.04.11.062

	PRODI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS BHAMADA SLAWI 2025	LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH
---	--	--

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Moh Gani Pradiyanto Putra

NIM : C1021066

Prodi : S1 Ilmu Keperawatan dan Ners

Dengan ini menyatakan bahwa dalam penulisan skripsi ini, saya:

- 1. Tidak menggunakan ide orang lain tanpa mampu mengembangkan dan mempertanggung jawabkan.**
- 2. Tidak melakukan plagiasi terhadap naskah karya orang lain.**
- 3. Tidak menggunakan karya orang lain tanpa menyebutkan sumber asli atau tanpa izin pemilik karya.**
- 4. Tidak melakukan manipulasi dan pemalsuan data.**
- 5. Mengerjakan sendiri karya ini dan mampu bertanggung jawab atas karya ini.**

Jika kemudian hari ada tuntutan dari pihak lain atas karya saya, dan telah melalui pembuktian yang dapat dipertanggung jawabkan, ternyata memang ditemukan bukti bahwa saya melanggar pernyataan ini, maka saya siap dikenai sanksi berdsarkan aturan yang berlaku di Universitas Bhamada Slawi. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Slawi, 31 Maret 2026

Peneliti



Moh Gani Pradiyanto Putra

Pengesahan Skripsi

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul :
GAMBARAN TINGKAT KEMAMPUAN PERAWAT BERFIKIR KRITIS
DI RUANG IGD RSUD KARDINAH

Dipersiapkan dan disusun oleh :
MOH GANI PRADIYANTO P
C1021066

Telah di pertahankan di depan penguji pada bulan oktober tanggal 22 Oktober
2025 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk di terima:

Penguji I,



Susi Muryani, S.Kep., Ns., MNS
NIPY: 1984.05.05.10.052

Penguji II,



Dr Wisnu Widyantoro, M.Kep
NIPY: 1972.02.08.97.066

Penguji III,



Anisa Oktiawati, M.Kep
NIPY: 1986.10.04.11.062

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah Subhanahu Wata'ala atas segala limpahan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya. Hanya kepada-Nya lah tempat memohon pertolongan dalam setiap langkah kehidupan. Atas izin dan kasih sayang-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “GAMBARAN TINGKAT KEMAMPUAN PERAWAT BERFIKIR KRITIS DI RUANG IGD RSUD KARDINAH”, Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada junjungan Nabi Muhammad Shallallahu ‘Alaihi Wasallam, suri teladan terbaik bagi umat manusia, yang ajaran dan perjuangannya selalu menjadi inspirasi dalam menjalani kehidupan, termasuk dalam dedikasi keilmuan dan profesionalitas,

Skripsi ini disusun sebagai bagian dari pemenuhan salah satu syarat kelulusan pada Program Studi S1 Ilmu Keperawatan dan Profesi Ners, Universitas Bhamada Slawi. Penulis menyadari bahwa proses penyusunan proposal ini bukanlah perjalanan yang mudah dan tidak lepas dari berbagai tantangan serta hambatan. Namun, dengan dukungan, bimbingan, dan nasihat dari berbagai pihak, penulis mampu menyelesaikannya dengan baik. Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak Dr. Wisnu Widyantoro, M.Kep., selaku Dosen Pembimbing I, dan Ibu Anisa Oktiawati, M.Kep., selaku Dosen Pembimbing II, atas kesediaan, ketulusan, serta komitmen dalam memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama proses penyusunan skripsi ini berlangsung. Peneliti menyadari bahwa selama proses penulisan skripsi ini bukan hanya karena upaya diri sendiri melainkan berkat bantuan, dukungan dan kerjasama dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini peneliti menyampaikan ucapan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Maufur selaku Rektor Universitas Bhamada Slawi
2. Rosmalia, ST., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhamada Slawi
3. Ita Nur Itsna, MAN selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan dan Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhamada Slawi
4. Seluruh Dosen dan Staff Prodi Ilmu Keperawatan dan Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhamada Slawi yang telah memberikan ilmunya dan membantu peneliti dalam menyelesaikan studi.
5. Kedua orang tua saya, Bapak Agus Hadiyanto dan Ibu Wiwi Sulistyowati yang selalu mendoakan, mendukung, serta memberikan kasih sayang tanpa batas. Terima kasih atas segala pengorbanan dan perjuangan yang telah diberikan untuk saya.
6. Teman seperjuangan yang memberikan motivasi agar si penulis tidak jadi do yaitu Kamil, Wulan, Nurul dan Teman-teman seluruh kelas 4B dan 4A, 4C mahasiswa S1 Ilmu Keperawatan, yang telah memberikan semangat, hiburan, masukan, senang dan duka selama sepanjang perkuliahan.

“Last but not least, I wanna thank me I wanna thank me for believing in me I

*wanna thank me for doing all this hard work I wanna thank me for having no days
off I wanna thank me for”*

Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan mereka dengan balasan yang lebih baik. Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki kekurangan baik dalam aspek teknis maupun materi. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan demi perbaikan ke depannya.

Slawi, 23 Oktober 2025 Peneliti

Moh Gani Pradiyanto Putra
C1021066

DAFTAR ISI

	Halaman
COVER DALAM	i
PERSETUJUAN SKRIPSI	ii
PENGESAHAN SKRIPSI	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
1.2 Tujuan Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
1.3 Manfaat Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	2
2.1 Berfikir Kritis	2
2.1.1 Definisi Berfikir Kritis Perawat.....	2
2.1.2 Faktor-Faktor Berpikir Kritis	2
2.1.3 Indikator Berpikir Kritis Perawat.....	3
2.1.4 Dampak Berpikir Kritis terhadap Pengambilan Keputusan Klinis.....	5
2.1.5 Alat Ukur.....	6
2.2 Kerangka Teori	7
2.3 Kerangka Konsep Penelitian	7
BAB 3 METODE PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
3.1 Jenis dan Metode Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
3.2 Alat Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	Error! Bookmark not defined.
3.2.1 Alat Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.2.2 Cara Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
3.3 Uji Validitas dan Reabilitas	Error! Bookmark not defined.

3.3.1 Uji Validitas	Error! Bookmark not defined.
3.3.2 Uji Reabilitas	Error! Bookmark not defined.
3.4 Populasi dan Sampel.....	Error! Bookmark not defined.
3.4.1 Populasi.....	Error! Bookmark not defined.
3.4.2 Sampel	Error! Bookmark not defined.
3.4.3 Teknik Penarikan Sampling	Error! Bookmark not defined.
3.4.4 Kriteria Inklusi	Error! Bookmark not defined.
3.4.5 Kriteria Eksklusi	Error! Bookmark not defined.
3.5 Tempat dan waktu penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
3.6 Definisi Operasional Variabel Penelitian dan Skala Pengukuran	Error! Bookmark not defined.
3.7 Teknik Pengolaan Data dan Analisis Data	Error! Bookmark not defined.
3.7.1 Editing.....	Error! Bookmark not defined.
3.7.2 Coding.....	Error! Bookmark not defined.
3.7.3 Data Entry	Error! Bookmark not defined.
3.7.4 Processing	Error! Bookmark not defined.
3.7.5 Cleaning Data	Error! Bookmark not defined.
3.8 Analisis Data	Error! Bookmark not defined.
3.8.1 Analisis Univariat.....	Error! Bookmark not defined.
3.9 Etika Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.9.1 Menghormati Harkat dan Martabat Manusia..	Error! Bookmark not defined.
3.9.2 Menghormati Privasi Dan Kerahasiaan Responden Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.9.3 Keterbukaan	Error! Bookmark not defined.
3.9.4 Persetujuan Setelah Penjelasan ..	Error! Bookmark not defined.
3.9.5 Kerahasiaan dan Anonimitas.....	Error! Bookmark not defined.
3.9.6 <i>Beneficence</i>	Error! Bookmark not defined.
3.9.7 <i>Non-Maleficence</i>	Error! Bookmark not defined.
3.9.8 <i>Justice</i>	Error! Bookmark not defined.

3.9.9 Persetujuan Komite Etik Penelitian Kesehatan	Error! Bookmark not defined.
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
4.1 Hasil Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.1.1 Usia pada Perawat Ruang IGD di RSUD Kardinah Tegal	30
4.1.2 Pendidikan Terakhir pada Perawat Ruang IGD di RSUD Kardinah Tegal	30
4.1.3 Lama Kerja pada Perawat Ruang IGD di RSUD Kardinah Tegal	30
4.1.4 Tingkat Kemampuan Perawat Berfikir Kritis pada Perawat ruang IGD di RSUD Kardinah Tegal	30
4.2 Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
4.2.1 Usia pada perawat	Error! Bookmark not defined.
4.2.2 Pendidikan terakhir responden	Error! Bookmark not defined.
4.2.3 Lama kerja responden	Error! Bookmark not defined.
4.2.4 Tingkat Kemampuan Perawat Berfikir Kritis	Error! Bookmark not defined.
4.3 Keterbatasan Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	Error! Bookmark not defined.
5.1 Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
5.2 Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN	
Lampiran 1	Lembar Informasi Penelitian
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	Lembar Persetujuan Penelitian
Lampiran 4	Lembar Pernyataan Keaslian Karya Ilmiah
Lampiran 5	Lembar Kuisioner Berfikir Kritis Perawat
Lampiran 6	Lembar Surat Izin Penelitian
Lampiran 7	Lembar Surat Balasan Izin Uji Validitas Dan Realibilitas
Lampiran 8	Lembar Surat Keterangan Layak Etik
Lampiran 9	Lembar Surat Hasil Uji Validitas Dan Realibilitas
Lampiran 10	Lembar Lembar Tabulasi Data Hasil Penelitian
Lampiran 11	Lembar Hasil SPSS
Lampiran 12	Lembar Bimbingan Utama
Lampiran 13	Lembar Bimbingan Pendamping

Lampiran 14 Lembar Dokumentasi Uji Validitas
Lampiran 15 Lembar Dokumentasi Penelitian
CURRICULUM VITAE

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 3.1 Kisi-Kisi Berfikir Kritis Perawat	17
Tabel 3.2 Definisi Operasional variabel Penelitian dan Skala Pengukuran.....	23
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi Usia Responden	29
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir Responden.....	29
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Lama Kerja Responden	30
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Tingkat Kemampuan Perawat Berfikir Kritis.....	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	15
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	15

DAFTAR SINGKATAN

ATS	: <i>Australasian Triage Scale</i>
ACEM	: <i>Australasia Collage for Emergency Medicine</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
TS	: Tidak Setuju
STS	: Sangat Setuju
S	: Setuju
SS	: Sangat Setuju
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
RS	: Rumah Sakit

BAB 2

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Berfikir Kritis

2.1.1 Definisi Berfikir Kritis Perawat

Perawat adalah tenaga kesehatan profesional yang bertanggung jawab dalam asuhan keperawatan, pemeliharaan kesehatan, serta penanganan keadaan darurat. Berpikir kritis dalam keperawatan melibatkan analisis rasional terhadap berbagai aspek kognitif, termasuk pengambilan keputusan klinis. Menurut Bandman et al. (1995), terdapat empat jenis penalaran dalam berpikir kritis, yaitu deduktif, induktif, informal, dan praktis. Keterampilan ini mencakup evaluasi bukti, penafsiran data, serta pembuatan keputusan yang logis dan bertanggung jawab. Oleh karena itu, berpikir kritis menjadi elemen penting dalam pengambilan keputusan triase yang memerlukan respons cepat dan tepat.

Menurut Bandman et al. (1995), berpikir kritis adalah pengujian rasional terhadap berbagai aspek kognitif berdasarkan metode ilmiah dan pengambilan keputusan logis. Dalam keperawatan, berpikir kritis menjadi dasar akuntabilitas profesional dan kualitas pelayanan. Perawat yang berpikir kritis memiliki karakteristik seperti reflektif, percaya diri, kreatif, fleksibel, serta memiliki pola pikir terbuka dan integritas intelektual. Mereka juga menerapkan keterampilan kognitif, seperti analisis, penentuan prioritas, pengumpulan data, dan rasionalisasi tindakan. Dengan berpikir kritis, perawat dapat membuat keputusan klinis yang tepat dan berbasis ilmu pengetahuan. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kemampuan Berfikir Kritis Perawat.

2.1.2 Faktor-Faktor Berpikir Kritis

Sebagai elemen atau kondisi yang mempengaruhi hasil atau Keputusan tertentu dalam konteks berpikir kritis. Dalam pengambilan keputusan, faktor-faktor ini mencakup berbagai aspek, seperti konsekuensi, penilaian nilai, keyakinan, dan kebijakan.

Kemampuan dalam Penalaran Deduktif dan Induktif Perawat yang mampu berpikir secara deduktif dan induktif lebih cenderung membuat keputusan yang valid dan berbasis bukti. Bandman et al., (1995).

2.1.2.1 Pengaruh Asumsi dan Bias

Keputusan klinis sering kali dipengaruhi oleh asumsi yang tidak disadari atau bias yang dapat mengarah pada kesalahan interpretasi data.

2.1.2.2 Stres dan Beban Kerja

Stress yang tinggi dapat menghambat kemampuan berpikir kritis, menyebabkan keputusan yang kurang tepat. Beban kerja yang berlebihan dapat mengurangi waktu dan energi yang tersedia untuk berpikir kritis dan menganalisis situasi.

2.1.2.3 Sikap Ketersediaan Informasi yang Relevan

Semakin banyak informasi yang dikumpulkan dan dianalisis, semakin baik kualitas keputusan yang dibuat.

2.1.2.4 Evaluasi Kesimpulan

Kemampuan mengevaluasi kesimpulan yang diambil menjadi faktor kunci dalam memastikan keputusan yang dibuat benar-benar dapat diandalkan.

2.1.2.5 Pengaruh Nilai dan Keyakinan Pribadi

Nilai dan keyakinan yang dianut oleh perawat dapat mempengaruhi cara mereka memproses informasi dan mengambil keputusan dalam praktik keperawatan.

2.1.3 Indikator Berpikir Kritis Perawat

Analisis dalam berpikir kritis perawat merupakan kemampuan menilai kondisi pasien dengan cepat dan akurat berdasarkan data klinis. Perawat harus mengenali tanda dan gejala yang relevan, menghubungkan temuan klinis, serta mengintegrasikan informasi untuk mendapatkan gambaran menyeluruh. Kemampuan ini memungkinkan deteksi dini perubahan kondisi pasien sehingga intervensi yang tepat dapat segera dilakukan.

2.1.3.1 Evaluasi

Evaluasi dalam pengambilan keputusan triase adalah kemampuan perawat menilai informasi klinis secara kritis sebelum menetapkan prioritas pasien. Proses ini melibatkan analisis tanda vital, gejala, dan respons pasien, serta membandingkannya dengan pedoman triase. Evaluasi yang baik memastikan keputusan tepat, meminimalkan kesalahan, dan memungkinkan penyesuaian jika kondisi pasien berubah, sehingga perawatan dapat diberikan secara optimal.

2.1.3.2 Interpretasi

Interpretasi dalam berpikir kritis perawat adalah kemampuan memahami kondisi pasien melalui analisis gejala klinis dan riwayat kesehatan. Perawat harus mengenali pola tanda dan gejala serta menafsirkan data secara akurat untuk menghindari kesalahan dalam pengambilan keputusan. Kemampuan ini mendukung penyusunan rencana perawatan yang tepat, meningkatkan efektivitas intervensi, serta memastikan keselamatan dan kualitas layanan bagi pasien.

2.1.3.3 Penalaran logis

Penalaran logis dalam berpikir kritis perawat adalah kemampuan menarik kesimpulan yang tepat berdasarkan data klinis dan kondisi pasien. Dengan menganalisis tanda vital, riwayat kesehatan, dan respons terapi, perawat dapat menentukan langkah perawatan yang sesuai. Kemampuan ini mencegah asumsi keliru, meningkatkan akurasi diagnosis, serta memastikan intervensi yang efektif demi keselamatan dan kualitas asuhan pasien.

2.1.3.4 Pembuatan keputusan

Pembuatan keputusan dalam berpikir kritis perawat adalah kemampuan menentukan prioritas perawatan berdasarkan tingkat keparahan pasien. Dengan menganalisis tanda vital, gejala klinis, dan faktor risiko, perawat dapat menilai urgensi tindakan serta menetapkan intervensi yang tepat. Keputusan yang didasarkan pada standar klinis membantu mengoptimalkan sumber daya, meningkatkan efisiensi pelayanan, dan memastikan keselamatan pasien.

2.1.3.5 Keterampilan komunikasi

Keterampilan komunikasi dalam berpikir kritis perawat adalah kemampuan menyampaikan informasi klinis dengan jelas kepada tim medis untuk memastikan koordinasi perawatan yang optimal. Komunikasi yang efektif membantu tim merespons dengan cepat, mengurangi kesalahan, serta meningkatkan efisiensi pengambilan keputusan. Selain itu, perawat perlu mendengarkan aktif, memberikan umpan balik, dan beradaptasi dalam situasi darurat guna menjaga keselamatan serta kualitas layanan pasien.

2.1.3.6 Refleksi kritis

Refleksi kritis dalam berpikir kritis perawat adalah kemampuan mengevaluasi keputusan yang telah diambil untuk perbaikan di masa mendatang. Proses ini mencakup peninjauan efektivitas intervensi, ketepatan penilaian pasien, dan kesesuaian tindakan dengan standar keperawatan. Dengan refleksi, perawat dapat belajar dari pengalaman, meningkatkan keterampilan pengambilan keputusan, serta mengadaptasi strategi yang lebih baik guna meningkatkan kualitas asuhan dan keselamatan pasien.

2.1.4 Dampak Berpikir Kritis terhadap Pengambilan Keputusan Klinis

Dalam buku *Critical Thinking in Nursing (2nd Edition)* oleh Bandman et al., (1995). Dijelaskan sebagai proses yang meningkatkan kualitas keputusan yang dibuat oleh perawat. Berpikir kritis membantu perawat dalam poin-poin dibawah ini.

2.1.4.1 Menghindari Kesalahan dalam Pengambilan Keputusan

Perawat yang berpikir kritis mampu mengidentifikasi asumsi yang salah, menganalisis alternatif secara objektif, dan menghindari bias kognitif.

2.1.4.2 Meningkatkan Efektivitas dalam Pemecahan Masalah

Dengan berpikir kritis, perawat dapat mengevaluasi informasi dengan lebih baik, menghasilkan solusi yang lebih tepat, dan mengimplementasikan tindakan yang lebih efektif.

2.1.4.3 Menyesuaikan Keputusan dengan Nilai dan Bukti

Pengambilan keputusan dalam keperawatan tidak hanya berdasarkan aturan, tetapi juga mempertimbangkan nilai pasien dan bukti ilmiah yang ada.

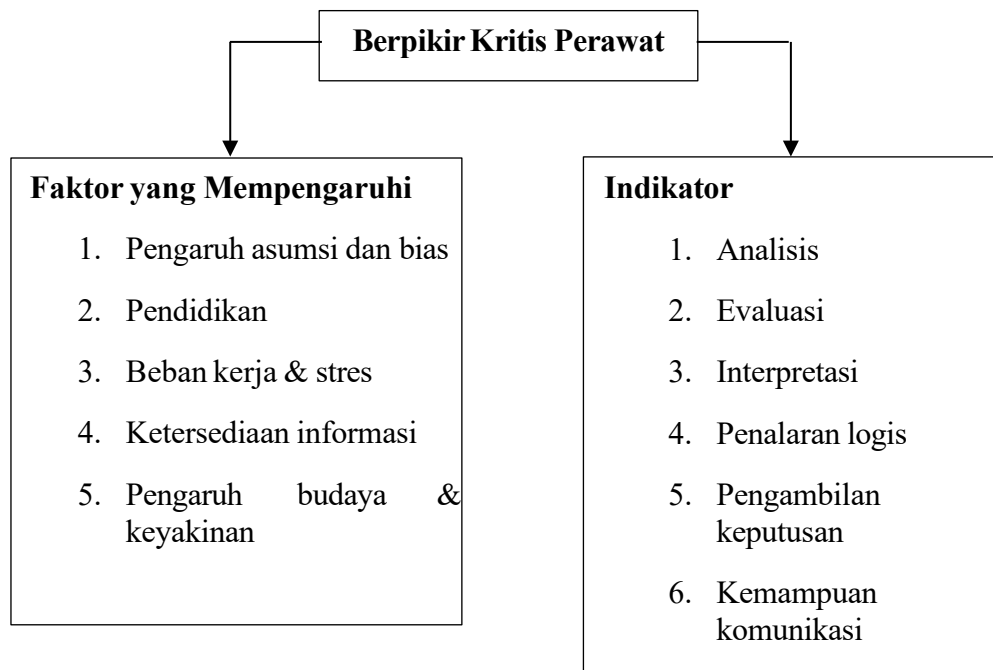
2.1.4.4 Memastikan Keputusan yang Logis dan Valid

Berpikir kritis memungkinkan perawat untuk menilai setiap langkah dalam proses pengambilan keputusan berdasarkan validitas dan relevansi informasi yang tersedia.

2.1.5 Alat Ukur

Alat ukur Variabel berfikir kritis perawat adalah Kuisoner. Kuisoner berfikir kritis perawat dikembangkan oleh peneliti berdasarkan indikator berfikir kritis perawat dalam buku Bandman et al., (1995): Analisis, Evaluasi, Interpretasi, Penalaran logis, Pembuatan Keputusan, Ketrampilan komunikasi, Refleksi kritis.

2.2 Kerangka Teori



Gambar 2.1 Kerangka Teori
(Bandman et al.,1995).

2.3 Kerangka Konsep Penelitian



Gambar 2.2 Kerangka Konsep