



**HUBUNGAN PERSEPSI TERKAIT LEVEL PENGETAHUAN
BENCANA, RISIKO, DAN BAHAYA YANG AKAN DIHADAPI
DENGAN TINGKAT RESILIENSI TENAGA KESEHATAN
DALAM MENGHADAPI BENCANA DI RUMAH SAKIT**

SKRIPSI

RATU MELATI ANGELIA

2110711016

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
2025**



**HUBUNGAN PERSEPSI TERKAIT LEVEL PENGETAHUAN
BENCANA, RISIKO, DAN BAHAYA YANG AKAN DIHADAPI
DENGAN TINGKAT RESILIENSI TENAGA KESEHATAN
DALAM MENGHADAPI BENCANA DI RUMAH SAKIT**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Keperawatan**

RATU MELATI ANGELIA

2110711016

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Ratu Melati Angelia
NIM : 2110711016
Tanggal : Jakarta, 7 Januari 2025

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 7 Januari 2025

Yang Menyatakan,



(Ratu Melati Angelia)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ratu Melati Angelia
NIM : 2110711016
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: Hubungan Persepsi Terkait Level Pengetahuan Bencana, Risiko, Dan Bahaya Yang Akan Dihadapi Dengan Tingkat Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana Di Rumah Sakit. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pengkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 7 Januari 2025

Yang Menyatakan,




Ratu Melati Angelia

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :


Nama : Ratu Melati Angelia
NRP : 2110711016
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Terkait Level Pengetahuan Bencana, Risiko, Dan Bahaya Yang Akan Dihadapi Dengan Tingkat Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana Di Rumah Sakit.


Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar sarjana pada Program Studi S1 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.


Ns. Lakita Barbara, M.N.
Ketua Penguji


Dr. Ns. Arief Wahyudi Jurdjoko, M.Kep., MPd.Ked.
Penguji II


Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., PhD
Dean FIKES-UPN "Veteran" Jakarta


Ns. Wiwin Winarti, M. Epid., MN
Penguji III (Pembimbing)


Ns. Gamy Tri Utami, S.Kep., M.Kep
Koordinator Program Studi Keperawatan
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal Seminar : 7 Januari 2025

HUBUNGAN PERSEPSI TERKAIT LEVEL PENGETAHUAN BENCANA, RISIKO, DAN BAHAYA YANG AKAN DIHADAPI DENGAN TINGKAT RESILIENSI TENAGA KESEHATAN DALAM MENGHADAPI BENCANA DI RUMAH SAKIT

Ratu Melati Angelia

Abstrak

Persepsi pengetahuan yang baik menggambarkan tenaga kesehatan mengenali tanda risiko bahaya dan mengelola situasi secara terorganisir, sehingga mendukung ketahanan mereka di lapangan. Dengan persepsi pengetahuan yang tinggi, tenaga kesehatan lebih mampu mengatasi tekanan sehingga meningkatkan resiliensi mereka dan terus memberikan pelayanan secara optimal. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui apakah terdapat hubungan antara persepsi pengetahuan bencana, risiko, dan bahaya dengan resiliensi tenaga kesehatan dalam menghadapi bencana. Metode penelitian yang digunakan adalah *Cross-Sectional* menggunakan teknik penghitungan *Quota Sampling* dengan teknik pengumpulan sampel *Covinience Sampling* pada sejumlah 369 tenaga kesehatan di salah satu rumah sakit rujukan nasional. Analisa univariat menggunakan uji proporsi dan rata-rata serta analisa bivariat menggunakan uji *Chi-Square* dan uji *Mann-Whitney*. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi pengetahuan bencana dengan resiliensi tenaga kesehatan dengan p-value 0.009 ($p < 0.05$). Sedangkan pada karakteristik responden menunjukkan terdapat hubungan antara jenis profesi dengan resiliensi tenaga kesehatan p-value 0.000 ($p < 0.05$). Penelitian ini diharapkan dapat memberikan gambaran mengenai sejauh mana pengetahuan dan resiliensi tenaga kesehatan terhadap bencana agar peran tenaga kesehatan pada situasi bencana dapat berjalan lebih optimal.

Kata Kunci : Bahaya, Pengetahuan, Resiliensi, Risiko, Tenaga Kesehatan

***RELATIONSHIP BETWEEN PERCEPTIONS RELATED TO
THE LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT DISASTERS, RISKS,
AND HAZARDS FACED WITH THE LEVEL OF RESILIENCE
OF HEALTHCARE WORKERS IN DEALING WITH DISASTERS
IN HOSPITALS***

Ratu Melati Angelia

Abstract

Good perceived knowledge enables health workers to recognize danger signs and manage situations effectively, supporting their resilience in the field. A high perception of knowledge helps health workers cope with pressure, enhancing resilience and maintaining optimal service delivery. This study aimed to examine the relationship between perceived knowledge of disasters, risks, and hazards with the resilience of health workers in facing disasters. A Cross-Sectional method was used, applying a Quota Sampling calculation and Convenience Sampling technique on 369 health workers at a hospital. Univariate analysis involved proportion and average tests, while bivariate analysis used Chi-Square and Mann-Whitney tests. The results showed a significant relationship between perceived disaster knowledge and health workers' resilience with a p-value of 0.009 ($p < 0.05$). Additionally, there was a significant relationship between the type of profession and health workers' resilience, with a p-value of 0.000 ($p < 0.05$). This study is expected to provide an overview of the extent of knowledge and resilience of health workers to disasters so that the role of health workers in disaster situations can run more optimally.

Keywords: Hazard, Healthcare Workers, Knowledge, Resilience, Risk

KATA PENGANTAR

Puji serta syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Hubungan Persepsi Terkait Level Pengetahuan Bencana, Risiko, Dan Bahaya Yang Akan Dihadapi Dengan Tingkat Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana Di Rumah Sakit".

Penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada Dr. Anter Venus, MA, Comm sebagai Rektor UPN "Veteran" Jakarta, Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D. sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ns. Cut Sarida Pompey, MNS sebagai Ketua Jurusan Keperawatan, Ns. Gamy Tri Utami, M.Kep. sebagai Koordinator Program Studi Keperawatan Program Sarjana, Ns. Laksita Barbara, MN sebagai Ketua Penguji, Dr. Ns. Arief Wahyudi Jadmiko, M.Kep.,MPd.Ked. sebagai Penguji II, serta Ns. Wiwin Winarti, M.Epid., MN sebagai Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, serta kritik dan saran, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Papa, Mama, dan Adik penulis yang selalu menjadi penyemangat dan mendoakan setiap perjalanan hidup penulis. Tidak lupa juga penulis ucapkan terima kasih kepada teman-teman penulis Okta, Jani, Salsya, Shania, dan Manda yang selalu menemani, menyemangati, dan mendoakan penulis selama masa penyelesaian skripsi ini. Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih memiliki kekurangan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan kedepannya.

Jakarta, 7 Januari 2025

Penulis,



(Ratu Melati Angelia)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR SKEMA.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang Masalah.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan Penelitian	4
I.4 Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
II.1 Landasan Teori	8
II.2 Kerangka Teori.....	29
II.3 Tabel Penelitian Terdahulu.....	30
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	34
III.1 Kerangka Konsep.....	34
III.2 Hipotesis Penelitian	36
III.3 Definisi Operasional	38
III.4 Desain Penelitian.....	41
III.5 Populasi dan Sampel Penelitian	42
III.6 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	46
III.7 Metode Pengumpulan Data.....	47
III.8 Instrumen Penelitian	50
III.9 Uji Validitas.....	54
III.10 Analisis Data.....	58
III.11 Etika Penelitian.....	62
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	64
IV.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian	64
IV.2 Proses Penelitian	64
IV.3 Hasil Analisa Data	65
IV.4 Pembahasan Penelitian	83
IV.5 Keterbatasan Penelitian	102

BAB V PENUTUP.....	104
V.1 Kesimpulan	104
V.2 Saran	105
DAFTAR PUSTAKA	107
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penelitian Terdahulu	30
Tabel 2	Definisi Operasional	38
Tabel 3	Kisi-Kisi Kuesioner	54
Tabel 4	Hasil Uji CVI Kuisisioner Resiliensi.....	56
Tabel 5	Hasil Uji CVI Kuesioner Persepsi	57
Tabel 6	Pemberian Kode Variabel	59
Tabel 7	Analisa Univariat	61
Tabel 8	Analisa Bivariat.....	62
Tabel 9	Uji Normalitas Persepsi dan Resiliensi.....	65
Tabel 10	Uji Normalitas Usia dan Lama Bekerja	65
Tabel 11	Distribusi Responden Berdasarkan Usia dan Lama Bekerja (N=369)66	
Tabel 12	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Pendidikan, Status Pernikahan, Pengasuhan Anak, Jenis Profesi, Pengalaman Penugasan Bencana, dan Pengalaman Pelatihan Bencana (N=369)	67
Tabel 13	Distribusi Persepsi Pengetahuan Bencana, Risiko dan Bahaya (N=369)	68
Tabel 14	Distribusi Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369)	69
Tabel 15	Analisis Hubungan Antara Jenis Kelamin Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369)	71
Tabel 16	Analisis Hubungan Antara Usia Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369).....	72
Tabel 17	Analisis Hubungan Antara Tingkat Pendidikan Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369)	72
Tabel 18	Analisis Hubungan Antara Status Pernikahan Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369)	74
Tabel 19	Analisis Hubungan Antara Pengasuhan Anak Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369)	75
Tabel 20	Analisis Hubungan Antara Lama Bekerja Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369)	76
Tabel 21	Analisis Hubungan Antara Jenis Profesi Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369)	77
Tabel 22	Analisis Hubungan Antara Pengalaman Penugasan Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369)	78
Tabel 23	Analisis Hubungan Antara Pengalaman Pelatihan Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369)	79
Tabel 24	Analisis Hubungan Antara Persepsi Pengetahuan Bencana Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369) 80	
Tabel 25	Analisis Hubungan Antara Persepsi Risiko Bencana Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369) 81	
Tabel 26	Analisis Hubungan Antara Persepsi Bahaya Bencana Dengan Resiliensi Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana (N=369) 82	

DAFTAR SKEMA

Skema 1. Kerangka Teori.....	29
Skema 2. Kerangka Konsep	35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Judul Skripsi
Lampiran 2	Kartu Monitoring Bimbingan
Lampiran 3	Surat Persetujuan Etik Penelitian Rumah Sakit
Lampiran 4	Surat Persetujuan Etik
Lampiran 5	Lembar Penjelasan Penelitian
Lampiran 6	Lembar Informed Consent
Lampiran 7	Kuesioner Demografi dan Keahlian Responden
Lampiran 8	Kuesioner <i>Fight or Flight Survey</i>
Lampiran 9	Kuesioner <i>The Disaster Resilience Tool For Healthcare Rescuers</i>
Lampiran 10	Form Permintaan CVI pada Pakar Bencana
Lampiran 11	Hasil Uji Normalitas
Lampiran 12	Hasil Uji Univariat
Lampiran 13	Hasil Uji Bivariat
Lampiran 14	Dokumentasi Pelaksanaan Penelitian
Lampiran 15	<i>Time Schedule</i>
Lampiran 16	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 17	Hasil Uji Turnitin