

# LAMPIRAN

## Lampiran 1: Lembar Bimbingan



**Fakultas Keperawatan**  
**Universitas**  
**Bhakti Kencana**

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung  
Telp 022 7630 760, 022 7630 768  
bku.ac.id contact@bku.ac.id

**KARTU BIMBINGAN SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Nurul sakinah Elake  
NIM : AK118131  
Judul Skripsi : GAMBARAN PENGETAHUAN TRIAGE PADA PERAWAT DI IGD  
RSUD KOTA BANDUNG  
Pembimbing I : Nur Intan Hayati.H.K, S.Kep.,Ners, M.Kep  
Pembimbing II : Susan Rifai Irwan, S.Kep., Ners., MAN

| No | Hari, Tanggal                             | Catatan Pembimbing                                                                                                      | Paraf Pembimbing |
|----|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|    | Selasa, 15 januari 2022<br>Via online     | - Bimbingan pengarahan judul/topic                                                                                      |                  |
|    | Kamis, 17 januari 2022<br>Via online      | - Pengajuan judul dan fenomena                                                                                          |                  |
|    | Minggu, 6 februari<br>2022<br>Via online  | - Melengkapi fenomena dan BAB I                                                                                         |                  |
|    | Jumaat, 18 februari<br>2022<br>Via online | - Konsul judul baru, fenomena, grand<br>theory lanjut BAB I                                                             |                  |
|    | Jumaat, 1 juni 2022<br>Via online         | - Acc judul baru lengkapi fenomena<br>dan latar belakang                                                                |                  |
|    | Selasa, 12 juli 2022                      | - Mengganti tempat penelitian<br>- Merevisi kembali latar belakang<br>- Merevisi bab 2 dan 3<br>- Memperbaiki penulisan |                  |
|    | Senin, 25 juli 2022                       | - Revisi penulisan nama<br>- Menambah luaran (analisa data)<br>- Menambahkan sumber SOP<br>- ACC UP                     |                  |

|                         |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Jumaat, 19 agustus 2022 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bimbingan setelah UP</li> <li>- Penambahan latar belakang</li> <li>- Lanjut Penelitian</li> </ul>                                                                                  |   |
| Rabu, 24 agustus 2022   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bimbingan bab 5 dan 6</li> <li>- Penulisan abstrak</li> <li>- Perbaikan hasil dan pembahasan</li> <li>- Tambahkan karakteristik</li> <li>- Sumber instrument dimasukkan</li> </ul> |   |
| Jumaat, 26 agustus 2022 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaikan abstrak (tambahkan analisis)</li> <li>- Gabungkan karakteristik</li> <li>- Tambahkan hasil temuan lapangan pada pembahasan</li> </ul>                                    |   |
| Senin, 29 agustuss 2022 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acc sidang akhir</li> </ul>                                                                                                                                                        |  |

|                          |                                                                                                                           |                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Selasa, 8 februari 2022  | - Bimbingan terkait judul dan fenomena                                                                                    |    |
| Jumaat, 18 februari 2022 | - Mengajukan judul dan fenomena                                                                                           |                                                                                       |
| Sabtu, 18 juli 2022      | - Menentukan populasi<br>- Melengkapi kata pengantar, daftar isi, dan lampiran                                            |    |
| Senin, 20 juli 2022      | - Menambahkan data stupen<br>- Mencari dampak teori dan lapangan<br>- Memastikan populasi<br>- Merevisi kembali penulisan |    |
| Senin, 25 juli 2022      | - Populasi pastikan<br>- Judul perbaiki<br>- ACC UP                                                                       |    |
| Rabu, 3 agustus 2022     | - Bimbingan hasil UP<br>- Pastikan fenomena sesuaikan judul                                                               |  |
| Senin, 15 agustus 2022   | - Tambahkan fenomena<br>- Instrument sesuaikan dengan judul                                                               |  |
| Rabu, 24 agustus 2022    | - Revisi hasil presentase pada penelitian<br>- Revisi bab 5 dan bab 6                                                     |  |
| Kamis, 25 agustus 2022   | - Perbaiki penulisan dan rapikan draft<br>- Revisi abstrak<br>- Acc sidang akhir                                          |  |

## Lampiran 2: Lembar Kesiadaan Responden

### **INFORMED CONSENT**

Perihal : Pemberian Informasi dan Persetujuan

Lampiran : 2 (dua) lembar

Dengan Hormat,

Dalam rangka memenuhi salah satu syarat menempuh ujian Sarjana di Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung, saya bermaksud untuk mengadakan penelitian untuk menyusun Skripsi dengan judul: **” Gambaran Pengetahuan *Triage* pada Perawat di ruang IGD (Instalasi Gawat Darurat) RSUD Kota Bandung”**.

Agar terlaksananya penelitian ini saya minta kesediaannya untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Untuk itu saya mohon kerjasamanya dengan memberikan informasi dengan cara menjawab setiap butir pertanyaan yang saya ajukan sesuai dengan pengetahuan anda.

Dalam penelitian ini tidak dilakukan tindakan apapun terhadap responden dan saya akan menjaga kerahasiaan jawaban yang diberikan. Penelitian ini hanya akan digunakan untuk kepentingan pendidikan serta perkembangan ilmu pengetahuan.

Atas bantuan dan kerjasamanya, saya ucapkan banyak terima kasih.

Bandung, Juli 2022

Hormat saya,

Nurul Sakinah Elake

**PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini. Setelah mendapatkan pemberitahuan yang cukup jelas, dengan ini saya menyatakan :

Nama :

Usia :

\*) B E R S E D I A / T I D A K B E R S E D I A

untuk menjadi subjek dan/atau responden penelitian dengan judul:  
**“Gambaran Pengetahuan *Triage* pada Perawat di ruang IGD (Instalasi Gawat Darurat) RSUD Kota Bandung”.**

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Bandung, Juli 2022

Responden

( ttd )

\*) Coret yang tidak perlu

### Lampiran 3: Kuisisioner

#### Kuesioner Gambaran Pengetahuan Triage pada Perawat di Ruang IGD RSUD Kota Bandung

##### DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Kode Responden : .....

Tanggal Pengisian : .....

1. Nama :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin: ☐ Laki-laki  
☐ Perempuan
4. Lama bekerja:

##### Petunjuk Pengisian Kuisisioner

1. Pilihlah salah satu jawaban yang Anda anggap benar.
2. Pilihlah salah satu jawaban Benar (B) atau Salah (S) (✓) pada kolom yang telah disediakan yang sesuai dengan jawaban Anda.
3. Untuk melancarkan penelitian ini mohon isilah jawaban sesuai dengan pengetahuan yang Anda miliki, tidak perlu bertanya dengan teman atau saudara, jawab dengan jujur apa adanya.
4. Kerahasiaan Anda tetap kami jaga.

### A. PENGETAHUAN TENTANG TRIAGE

Berilah tanda ( ✓ ) pada kolom jawaban yang sudah tersedia

| No | Pengetahuan                                                                                                                                                                                                                                                  | Jawaban |   |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                              | B       | S |
| 1  | Triase berasal dari Bahasa Inggris “trier” yang artinya memilah atau membagi                                                                                                                                                                                 |         |   |
| 2  | Prinsip triase time saving diartikan bahwa respon time diusahakan sesingkat mungkin untuk menyelamatkan pasien                                                                                                                                               |         |   |
| 3  | Triase merupakan tindakan pemilihan pasien berdasarkan tingkatan kegawatan pasien                                                                                                                                                                            |         |   |
| 4  | Prinsip triase adalah tindakan pengobatan dan keperawatan secara cepat dan tepat                                                                                                                                                                             |         |   |
| 5  | Penanganan di IGD dilakukan berdasarkan Kegawatdaruratan                                                                                                                                                                                                     |         |   |
| 6  | Pada system triase intervensi yang dilakukan berdasarkan kondisi kekuatan pasien                                                                                                                                                                             |         |   |
| 7  | Urutan prioritas dalam triase adalah urgent (kuning), Emergency (merah), Non Urgency (Hijau), Expectant (Hitam)                                                                                                                                              |         |   |
| 8  | Pemeriksaan jalan nafas dapat diketahui dengan melihat adanya pergerakan dada saat ekspirasi dan inspirasi (look), mendengar adanya suara nafas (adanya suara tambahan atau tidak) (listen), merasakan hembasan nafas pasien dengan pipi atau telapak tangan |         |   |
| 9  | Tanggung jawab yang paling utama dari proses triase yang dilakukan perawat adalah keakuratan dalam mengkaji pasien dan memberikan perawatan sesuai dengan prioritasnya                                                                                       |         |   |
| 10 | Pasien dengan kasus cedera vertebra, fraktur terbuka dan trauma capitis mendapatkan kategori pasien tidak gawat darurat atau tidak darurat tapi gawat (merah)                                                                                                |         |   |
| 11 | Pasien dengan kategori tidak gawat, tidak darurat diberi tag kuning yaitu pasien dengan priritas II                                                                                                                                                          |         |   |
| 12 | <i>Expectant</i> adalah kondisi dimana pasien tidak memungkinkan untuk diberikan pertolongan karena memungkinkan untuk hidup sangatlah kecil                                                                                                                 |         |   |
| 13 | Penilaian mental status pasien digunakan untuk pasien dimana respirasi dan perfusi tidak adekuat                                                                                                                                                             |         |   |
| 14 | Kelainan pernafasan (obstruksi jalan nafas) termasuk dalam prioritas I (merah)                                                                                                                                                                               |         |   |
| 15 | False emergency atau penderita tidak mengancam nyawa tidak perlu dilakukan tindakan segera merupakan kategori pasien non Urgent                                                                                                                              |         |   |

|    |                                                                                                                                |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 16 | Penilaian Blanch Test dilakukan dengan menilai Capillary Refil Time (CRT) pasien                                               |  |  |
| 17 | Jika pada pemeriksaan arteri radialis negative atau tidak teraba, biasanya tekanan sitolik.                                    |  |  |
| 18 | Kartu Triage /Triage tag dipasangkan untuk memastikan urutan prioritas pada korban                                             |  |  |
| 19 | Triage mempunyai batasan waktu (respon time) untuk mengkaji keadaan dan memberikan intervensi secepatnya yaitu $\geq 10$ menit |  |  |
| 20 | Langkah terakhir dalam proses triage keperawatan adalah intervensi                                                             |  |  |

Sumber : Megantara (2021)

#### Lampiran 4: Kisi-kisi Kuesioner

##### KISI-KISI KUESIONER

| No           | Indikator                    | Favorable                              | Unfavorable | Jumlah butir |
|--------------|------------------------------|----------------------------------------|-------------|--------------|
| 1            | Pengertian<br><i>Triage</i>  | 1,2,3                                  | 0           | 3            |
| 2            | Prinsip<br><i>Triage</i>     | 4,5,6                                  | 0           | 3            |
| 3            | Klasifikasi<br><i>Triage</i> | 7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 | 0           | 14           |
| <b>Total</b> |                              | 20                                     | 0           | 20           |

Pengetahuan perawat dikategorikan dalam 3 kategori:

- a. Pengetahuan perawat dikatakan tinggi jika skor 76-100%
- b. Pengetahuan perawat dikatakan sedang jika skor 51-75%
- c. Pengetahuan perawat dikatakan rendah jika skor <50%

### Lampiran 5: Uji Validitas instrument

| Variabel    | Item | Sig.  | Ket (<0,05) |
|-------------|------|-------|-------------|
| Pengetahuan | P1   | 0.040 | Valid       |
|             | P2   | 0.030 | Valid       |
|             | P3   | 0.020 | Valid       |
|             | P4   | 0.014 | Valid       |
|             | P5   | 0.015 | Valid       |
|             | P6   | 0.000 | Valid       |
|             | P7   | 0.008 | Valid       |
|             | P8   | 0.000 | Valid       |
|             | P9   | 0.006 | Valid       |
|             | P10  | 0.006 | Valid       |
|             | P11  | 0.006 | Valid       |
|             | P12  | 0.002 | Valid       |
|             | P13  | 0.002 | Valid       |
|             | P14  | 0.006 | Valid       |
|             | P15  | 0.000 | Valid       |
|             | P16  | 0.002 | Valid       |
|             | P17  | 0.000 | Valid       |
|             | P18  | 0.000 | Valid       |
|             | P19  | 0.002 | Valid       |
|             | P20  | 0.000 | Valid       |

## Lampiran 6: Hasil SPSS

```
FREQUENCIES VARIABLES=Jenis.kelamin Pendidikan Sertifikat
Lama.kerja Usia
/ORDER=ANALYSIS.
```

### Frequencies

| Notes                  |                                |                                                                                                     |                      |
|------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Output Created         |                                |                                                                                                     | 24-AUG-2022 05:48:29 |
| Comments               |                                |                                                                                                     |                      |
|                        | Active Dataset                 | DataSet0                                                                                            |                      |
|                        | Filter                         | <none>                                                                                              |                      |
| Input                  | Weight                         | <none>                                                                                              |                      |
|                        | Split File                     | <none>                                                                                              |                      |
|                        | N of Rows in Working Data File |                                                                                                     | 30                   |
| Missing Value Handling | Definition of Missing          | User-defined missing values are treated as missing.                                                 |                      |
|                        | Cases Used                     | Statistics are based on all cases with valid data.                                                  |                      |
| Syntax                 |                                | FREQUENCIES<br>VARIABLES=Jenis.kelamin Pendidikan<br>Sertifikat Lama.kerja Usia<br>/ORDER=ANALYSIS. |                      |
| Resources              | Processor Time                 |                                                                                                     | 00:00:00,02          |
|                        | Elapsed Time                   |                                                                                                     | 00:00:00,01          |

[DataSet0]

| Statistics |         |               |            |            |            |      |
|------------|---------|---------------|------------|------------|------------|------|
|            |         | Jenis.kelamin | Pendidikan | Sertifikat | Lama.kerja | Usia |
| N          | Valid   | 30            | 30         | 30         | 30         | 30   |
|            | Missing | 0             | 0          | 0          | 0          | 0    |

### Frequency Table

| Jenis.kelamin   |           |         |               |                    |
|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
|                 | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid Laki-laki | 12        | 40,0    | 40,0          | 40,0               |
| Valid Perempuan | 18        | 60,0    | 60,0          | 100,0              |
| Total           | 30        | 100,0   | 100,0         |                    |

**Pendidikan**

|            | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| D3         | 20        | 66,7    | 66,7          | 66,7               |
| Valid Ners | 10        | 33,3    | 33,3          | 100,0              |
| Total      | 30        | 100,0   | 100,0         |                    |

**Sertifikat**

|           | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| BTCLS     | 13        | 43,3    | 43,3          | 43,3               |
| ATLS      | 4         | 13,3    | 13,3          | 56,7               |
| ENIL      | 4         | 13,3    | 13,3          | 70,0               |
| Expired   | 5         | 16,7    | 16,7          | 86,7               |
| tidak ada | 4         | 13,3    | 13,3          | 100,0              |
| Total     | 30        | 100,0   | 100,0         |                    |

**Lama.kerja**

|              | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| < 5 tahun    | 9         | 30,0    | 30,0          | 30,0               |
| 5 - 10 tahun | 13        | 43,3    | 43,3          | 73,3               |
| > 10 tahun   | 8         | 26,7    | 26,7          | 100,0              |
| Total        | 30        | 100,0   | 100,0         |                    |

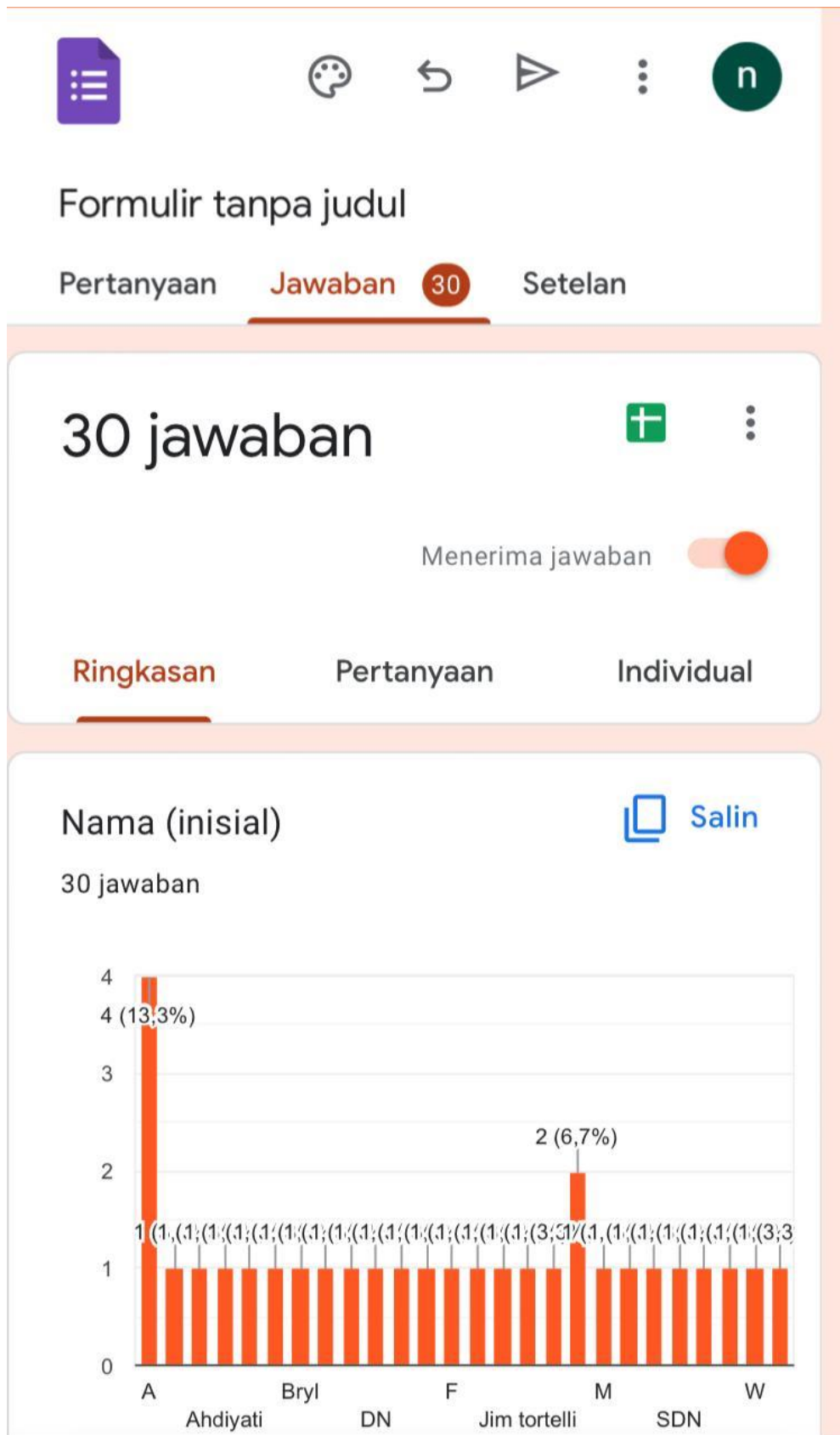
**Usia**

|               | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| 21 - 30 tahun | 10        | 33,3    | 33,3          | 33,3               |
| 31 - 40 tahun | 18        | 60,0    | 60,0          | 93,3               |
| 41 - 50 tahun | 2         | 6,7     | 6,7           | 100,0              |
| Total         | 30        | 100,0   | 100,0         |                    |

### Lampiran 7: Analisa Data

| No | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | Skor |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 9    |
| 2  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 11   |
| 3  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 15   |
| 4  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 12   |
| 5  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 16   |
| 6  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 14   |
| 7  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 15   |
| 8  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 16   |
| 9  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 19   |
| 10 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 12   |
| 11 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 17   |
| 12 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 17   |
| 13 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 14   |
| 14 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 18   |
| 15 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 17   |
| 16 | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 12   |
| 17 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 20   |
| 18 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 20   |
| 19 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 12   |
| 20 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 17   |
| 21 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 12   |
| 22 | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 18   |
| 23 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 17   |
| 24 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 16   |
| 25 | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 14   |
| 26 | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 13   |
| 27 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 19   |
| 28 | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 13   |
| 29 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 17   |
| 30 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 19   |
|    | 23 | 27 | 30 | 24 | 29 | 14 | 21 | 27 | 29 | 16  | 15  | 22  | 17  | 30  | 29  | 24  | 20  | 30  | 10  | 24  |      |

## Lampiran 8: Google Form



## Lampiran 9: Surat balasan Studi pendahuluan RSUD Kota Bandung



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**  
 Jl. Rumah Sakit No. 22 Kecamatan Cinambo Kelurahan Pakemitan 40294 Telp.  
 0227811794 Fax 0227809581  
 e-mail: rsudkotabandung@yahoo.com

Bandung, 28 Juli 2022

Nomor : B/PP.06.02/4263-RSUD/VII/2022  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Perihal : Jawaban Ijin Studi Pendahuluan  
 Nurul

Kepada  
 Dekan Fakultas Keperawatan,  
 Yth. Universitas Bhakti Kencana  
 di  
 Bandung

Menindak Lanjuti Surat Saudara No. 11032/03.FKP/UBK/VI/2022 Tanggal 18 Juli 2022, tentang permohonan Ijin Studi Pendahuluan, atas nama:

Nama : Nurul Sakinah Elake  
 NPM / NIM : AK118131  
 Program Studi : Keperawatan  
 Judul : *Gambaran Pengetahuan Pelaksanaan Triase pada Perawat IGD di RSUD Kota Bandung*

Pada prinsipnya kami tidak keberatan atas permohonan tersebut dengan pelaksanaan harus sesuai dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

- 1 Harus mengikuti Peraturan / tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung.
- 2 Melampirkan Surat Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Pemerintah Kota Bandung.
- 3 Hasil Penelitian agar di sampaikan kepada RSUD Kota Bandung dalam bentuk *hard copy* dan atau *soft copy*-nya.
- 4 Ijin penelitian ini berlaku Sampai Dengan : 28 Agustus 2022
- 5 Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

**DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**



Tembusan :

- Yth. 1. Plt. Ka. Bid. Pelayanan Medis & Keperawatan RSUD Kota Bandung;  
 2. Ka. Instalasi IGD RSUD Kota Bandung;  
 3. Ka. Unit Diklat RSUD Kota Bandung;

Catatan:

■ UU ITE No.11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."  
 ■ Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSI Badan Siber dan Sandi Negara



### Lampiran 9: SOP triage RSUD Kota Bandung

|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| <br>RSUD Kota Bandung<br>Jl. Rumah Sakit No.22<br>Bandung<br>Telp. 7811794, Fax (022)<br>7809581<br>Kode Pos : 40612 | <b>PROSES TRIASE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                       | No. Dokumen :<br>8.3.5.3-04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No. Revisi :<br>03 | Halaman :<br>01/02 |
| <b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)</b>                                                                                                                                                             | Tanggal Terbit :<br>6 Maret 2019<br><br>Ditetapkan<br>Direktur RSUD Kota Bandung<br>Dr. Eksenony Lalopua, M.Kes<br>Nip. 19630131 198903 2 003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                       | <b>PENGERTIAN</b><br>Triage adalah suatu konsep pengkajian yang cepat dan terfokus dengan suatu cara yang memungkinkan pemanfaatan sumber daya manusia, peralatan serta fasilitas yang paling efisien dengan tujuan untuk memilih atau menggolongkan semua pasien yang memerlukan pertolongan dan menetapkan prioritas penanganannya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                    |
| <b>TUJUAN</b>                                                                                                                                                                                         | Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk;<br>1. Menangani korban/pasien dengan cepat, cermat dan tepat sesuai dengan sumber daya yang ada<br>2. Memastikan bahwa tingkat dan kualitas pelayanan yang diberikan kepada masyarakat adalah sesuai dengan kriteria klinis bukan didasarkan pada kebutuhan organisasi atau administrasi<br>3. Mengoptimalkan keselamatan dan efisiensi pelayanan darurat berbasis rumah sakit<br>4. Memfasilitasi peningkatan standar kualitas di IGD karena memungkinkan untuk dilakukan perbandingan indikator kinerja utama (lama waktu untuk perawatan berdasarkan kategori triage) baik di unit itu sendiri maupun antar IGD. |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                       | <b>KEBIJAKAN</b><br>1. Keputusan Direktur RSUD Kota Bandung No 007/4935-RSUD/2018 tentang Revisi Kebijakan Berlakunya Triage Di Instalasi Gawat Darurat<br>2. Keputusan Direktur RSUD Kota Bandung No 007/4934-RSUD/2018 tentang Revisi Pemberlakuan Panduan Triage Pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                    |
| <b>PROSEDUR</b>                                                                                                                                                                                       | 1. Petugas triase memperkenalkan diri saat pasien dan keluarganya datang ke IGD.<br>2. Menanyakan riwayat singkat tentang keluhan pasien, data sekunder dari keluarga pasien dan memeriksa nadi pasien, akral hangat atau dingin dan tanda-tanda vital lainnya dengan waktu tidak lebih dari 2 -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                    |

| <br>RSUD Kota Bandung<br>Jl. Rumah Sakit No.22<br>Bandung<br>Telp. 7811794. Fax (022)<br>7809581<br>Kode Pos : 40612 | PROSES TRIASE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|
|                                                                                                                                                                                                       | No. Dokumen :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No. Revisi : | Halaman : |
|                                                                                                                                                                                                       | 8.3.5.3-04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 03           | 02/02     |
| <b>PROSEDUR</b>                                                                                                                                                                                       | 5 menit.<br>1. Memutuskan pasien masuk dalam kategori ATS berapa dan memberikan kartu triase tersebut kepada keluarga pasien. Bila kondisi pasien ketika datang sudah tampak tanda-tanda objektif bahwa dia mengalami gangguan <i>airway, breathing, circulation</i> maka pasien ditangani terlebih dahulu.<br>2. Meminta keluarga pasien untuk daftar ke <i>admission</i> dengan membawa kartu ATS pasien.<br>3. Mengisi formulir pengkajian triase pasien tersebut.<br>4. Menempatkan pasien sesuai dengan kategori ATS nya dan melakukan operan singkat dengan perawat yang akan melakukan pengkajian dan perawatan lebih lanjut kepada pasien tersebut.<br>5. Mengkaji ulang keadaan pasien tersebut oleh perawat penanggung jawabnya sedikitnya sekali setiap 60 menit. Informasi baru dapat mengubah kategori keakutan dan lokasi pasien di area pengobatan. Misalnya kebutuhan untuk memindahkan pasien yang awalnya berada di area pengobatan minor ketempat tidur bermonitor ketika pasien tampak mual atau mengalami sesak nafas, <i>syncope</i> atau diaforesis (Iyer, 2004).<br>6. Mendokumentasikan semua hasil pengkajian dalam rekam medis. |              |           |
| <b>UNIT TERKAIT</b>                                                                                                                                                                                   | 1. IGD<br>2. Ambulance<br>3. Rekam Medis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |           |
| <b>REFERENSI</b>                                                                                                                                                                                      | Permenkes No 47 tahun 2018 tentang Pelayanan Kegawatdaruratan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |           |

|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <br>RSUD Kota Bandung<br>Jl. Rumah Sakit No.22<br>Bandung<br>Telp. 7811794. Fax (022)<br>7809581<br>Kode Pos : 40612 | <b>PENGGOLONGAN TRIASE</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                       | No. Dokumen :<br><br>8.3.5.3-05                                                                                                                                                                                                                        | No. Revisi :<br><br>03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Halaman :<br><br>01/05                             |
| <b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)</b>                                                                                                                                                             | Tanggal Terbit :<br><br>6 Maret 2019                                                                                                                                                                                                                   | Disetujui<br>Direktur RSUD Kota Bandung<br><br>Dr. Fauzenny Lalopua, M.Kes<br>NIP. 19630131 198903 2 003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |
| <b>PENGERTIAN</b>                                                                                                                                                                                     | Penggolongan korban atau pasien sesuai dengan kegawatdaruratannya sehingga prioritas pasien ditangani sesuai dengan kegawatdaruratannya                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |
| <b>TUJUAN</b>                                                                                                                                                                                         | Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk;<br>1. membagi atau menggolongkan pasien sesuai dengan tingkat kegawatdaruratannya<br>2. Dapat menangani korban/pasien dengan cepat, cermat dan tepat sesuai dengan sumber daya yang ada                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |
| <b>KEBIJAKAN</b>                                                                                                                                                                                      | 1. Keputusan Direktur RSUD Kota Bandung No 007/4935-RSUD/2018 tentang Revisi Kebijakan Berlakunya Triase Di Instalasi Gawat Darurat<br>2. Keputusan Direktur RSUD Kota Bandung No 007/4934-RSUD/2018 tentang Revisi Pemberlakuan Panduan Triase Pasien |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |
| <b>PROSEDUR</b>                                                                                                                                                                                       | <b>Australian Triage Scale</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                       | Kategori                                                                                                                                                                                                                                               | Waktu Respon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Deskripsi Kategori<br>Deskripsi Klinis (Indikator) |
| ATS I                                                                                                                                                                                                 | Penilaian dan pengobatan segera                                                                                                                                                                                                                        | <b>Mengancam kehidupan dengan segera</b><br>Kondisi yang mengancam kehidupan (atau risiko besar akan kerusakan) dan membutuhkan intervensi agresif segera mungkin <ul style="list-style-type: none"> <li>• Henti jantung</li> <li>• Henti nafas</li> <li>• Risiko tinggi saluran nafas berhenti</li> <li>• Tingkat pernapasan &lt;10/min</li> <li>• Gangguan pernapasan yang ekatrim</li> <li>• TD &lt;80 (dewasa) atau syok berat pada anak/bayi</li> <li>• Tidak respon atau berespon hanya dengan rangsang nyeri saja (OCS &lt;9)</li> </ul> |                                                    |

|  <p>RSUD Kota Bandung<br/>Jl. Rumah Sakit No.22<br/>Bandung<br/>Telp. 7811794, Fax (022)<br/>7809581<br/>Kode Pos : 40612</p> | PENGKOLONGAN TRIASE                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                | No. Dokumen :                                               | No. Revisi :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Halaman :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                | 8.3.5.3-05                                                  | 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 02/05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ongoing/kejang berkepanjangan</li> <li>• Overdosis dan tidak responsif atau hipoventilasi</li> <li>• Gangguan perilaku berat dengan ancaman kekerasan yang berbahaya</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                | <p>ATS 2</p> <p>Penilaian dan pengobatan dalam 10 menit</p> | <p><b>Akan mengancam kehidupan</b><br/>Kondisi pasien cukup serius atau memburuk dengan cepat disebabkan adanya potensi ancaman terhadap kehidupan atau kegagalan sistem organ jika tidak diobati dalam waktu 10 menit dari waktu kedatangan</p> <p>Atau</p> <p><b>Golden Time - Pengobatan kritis</b><br/>Misalnya memberikan Anti thrombotic dan antidote dalam waktu kritis pasien akan memberikan dampak yang signifikan pada hasil klinis</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Risiko airway mengancam nyawa - stridor parah/ drooling</li> <li>• Gangguan pernapasan berat</li> <li>• Gangguan peredaran darah:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lembap atau kulit basah, perfusi berkurang</li> <li>2. HR &lt;50 atau &gt; 150 (dewasa)</li> <li>3. Hipotensi dengan efek hemodinamik</li> <li>4. Kehilangan banyak darah</li> </ol> </li> <li>• Nyeri dada seperti serangan jantung</li> <li>• Nyeri berat - banyak penyebab</li> <li>• Mengantuk, penurunan respon (GCS &lt;13)</li> <li>• Akut hemiparesis, disfasia</li> <li>• Demam dengan tanda-tanda letargi (usia)</li> <li>• Suspect meningococciemia</li> <li>• Percikan asam atau percikan alkali pada mata - membutuhkan irigasi</li> <li>• Multi-trauma besar (yang membutuhkan respon tim yang cepat dan terorganisir)</li> <li>• Trauma lokal berat - patah tulang besar, amputasi</li> <li>• Riwayat risiko tinggi:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Obat penenang dosis tinggi atau racun lainnya yang ditelan</li> <li>2. Racun yang berbahaya</li> <li>3. Nyeri berat seperti PE,</li> </ol> </li> </ul> |  |

| <br>RSUD Kota Bandung<br>Jl. Rumah Sakit No.22<br>Bandung<br>Telp. 7811794. Fax (022)<br>7809581<br>Kode Pos : 40612 |       | PENGKOLONGAN TRIASE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                       |       | No. Dokumen :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. Revisi : | Halaman :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                       |       | 8.3.5.3-05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 03           | 03/05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              | AAA atau kehamilan ektopik<br>• Perilaku psikiatrik:<br>1. Kekerasan atau agresif<br>2. Ancaman langsung terhadap diri sendiri atau orang lain<br>3. Membutuhkan restrain<br>4. Agitasi yang berat atau agresif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                       | ATS 3 | Pengkajian dan perawatan mulai dalam 30 menit<br><br><b>Harapan hidup potensial</b><br>Kondisi pasien dapat berkembang untuk hidup atau sebaliknya mencederai anggota badan yang mungkin menyebabkan kesakitan, jika penilaian dan pengobatan tidak dimulai dalam waktu 30 menit dari kedatangan<br><br><b>Situasi Urgency</b><br>Berpotensi untuk hasil yang buruk jika waktu pengobatan lebih dari 30 menit |              | • Hipertensi berat<br>• Kehilangan darah cukup banyak – berbagai penyebab<br>• Sesak nafas cukup berat<br>• SpO <sub>2</sub> 90 – 95%<br>• Kejang<br>• Muntah secara terus-menerus<br>• Dehidrasi<br>• Trauma kepala<br>• Nyeri sedang-berat-membutuhkan analgesik<br>• Nyeri dada (non-cardiac) dan colic abdomen tanpa resiko tinggi (usia)<br>• Cedera tungkai sedang – deformitas, laserasi berat<br>• Tungkai – perubahan sensasi, tidak adanya nadi<br>• Trauma- riwayat resiko tinggi<br>• Stabil neonatus<br>• Anak dengan resiko abuse/ suspect bukan cedera kecelakaan<br>• Perilaku / psikiatri:<br>1. Resiko mencederai diri sendiri<br>2. Gangguan isi pikir (waham) atau psikotik akut<br>3. Agitasi/ isolasi diri<br>4. Berpotensi agresif |
|                                                                                                                                                                                                       | ATS 4 | Penilaian dan perawatan dimulai dalam 60 menit<br><br><b>Berpotensi serius</b><br>Kondisi pasien mungkin memburuk, atau hasil yang merugikan mungkin terjadi jika penilaian dan pengobatan tidak dimulai                                                                                                                                                                                                      |              | • Perdarahan ringan<br>• Aspirasi benda asing, tidak ada distress pernapasan<br>• Cedera dada tanpa nyeri tulang rusuk atau distress pernafasan<br>• Kesulitan menelan, tidak ada gangguan pernapasan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| <br>RSUD Kota Bandung<br>Jl. Rumah Sakit No.22<br>Bandung<br>Telp. 7811794, Fax (022)<br>7809581<br>Kode Pos : 40612 | PENGKOLONGAN TRIASE                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                       | No. Dokumen :                                           | No. Revisi :                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Halaman :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                       | 8.3.5.3-05                                              | 03                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 04/05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                         | dalam waktu 1 jam<br>tiba di UGD.<br>atau<br><b>Urgensi</b><br><b>Situasional</b><br>Ada potensi untuk<br>merugikan<br>hasil jika<br>pengobatan waktu-<br>kritis<br>tidak dimulai<br>dalam waktu satu<br>jam                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cedera kepala minor, tidak ada kehilangan kesadaran</li> <li>• Nyeri sedang, disertai beberapa resiko</li> <li>• Muntah atau diare tanpa dehidrasi</li> <li>• Inflamasi mata atau benda asing-penglihatan normal</li> <li>• Trauma minor ekstremitas- terkilir pergelangan kaki, mungkin fraktur, luka robek yang membutuhkan intervensi (ITV normal, nyeri ringan sedang)</li> <li>• Sendi bengkak</li> <li>• Nyeri perut non spesifik</li> <li>• Perilaku / Psikiatris:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Masalah kesehatan mental semi mendesak</li> <li>2. Di bawah pengamatan dan / atau tidak langsung risiko untuk diri sendiri atau orang lain</li> </ol> </li> </ul> |
|                                                                                                                                                                                                       | ATS 5<br>Penilaian dan perawatan dimulai dari 120 menit | <b>Kurang Mendesak</b><br>Kondisi pasien kronis atau cukup kecil bahwa gejala atau hasil klinis tidak akan signifikan terpengaruh jika penilaian dan pengobatan tertunda hingga 2 jam dari kedatangan atau<br><br><b>Masalah administrasi klinis</b><br>Hasil review, rekam medis, hanya resep | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nyeri minimal tanpa disertai risiko tinggi</li> <li>• Riwayat risiko rendah dan sekarang asimtomatik</li> <li>• Gejala minor penyakit stabil yang ada</li> <li>• Gejala minor kondisi berisiko rendah - luka ringan lecet (tidak memerlukan jahitan)</li> <li>• Dijadwalkan kembali misalnya untuk kontrol luka, perawatan luka</li> <li>• Imunisasi</li> <li>• Perilaku/ Psikiatris:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dengan gejala kronik</li> <li>2. Krisis sosial, secara klinis pasien baik</li> </ol> </li> </ul>                                                                                                                                               |
| <b>UNIT TERKAIT</b>                                                                                                                                                                                   | 1. IGD<br>2. Ambulance<br>3. Rekam Medis                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## Lampiran 9: Permohonan pengantar etik



Nomor : 171/15.FKP/UBK/VIII/2022  
 Lampiran : Satu Berkas  
 Perihal : Permohonan Pengajuan Uji Etik Penelitian

Kepada Yth,  
 Bapak/Ibu  
 Ketua Komisi Etik penelitian  
 Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani

Di  
 Tempat

Dengan Hormat

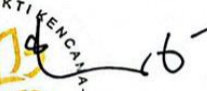
Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, dengan ini kami mengajukan permohonan izin uji etik penelitian atas nama:

Nama : Nurul sakinah Elake  
 Nim : AK118131  
 Judul Skripsi : Gambaran pengetahuan triase pada perawat di RSUD Kota Bandung

Demikian permohonan izin kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 08 Agustus 2022

Hormat Kami  
 Dekan  
 Fakultas Keperawatan

  
 R. Siti Jundiah, M.Kep  
 NIK.02007020132

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
 022 7830 760, 022 7830 768  
 bku.ac.id contact@bku.ac.id



Dipindai dengan CamScanner

## Lampiran 10: Surat pengantar Etik



### KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS ILMU DAN TEKNOLOGI KESEHATAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI CIMAH

Jl. Terusan Jenderal Sudirman- Cimahi 40533, Telp (022)-6631622 Fax (022) 6631624

#### **PERSETUJUAN ETIK**

*ETHICAL CLEARANCE*

Nomor: 144/ KEPK/FITKES-UNJANI/VIII/2022

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Ilmu dan Teknologi Kesehatan (Fitkes) Universitas Jenderal Achmad Yani Cimahi, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan dan menjamin bahwa penelitian berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, dan non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji dengan teliti Proposal penelitian berjudul:

#### **"GAMBARAN PENGETAHUAN TRIAGE PADA PERAWAT DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) DI RSUD KOTA BANDUNG"**

|                     |                                                                                       |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama Peneliti Utama | : Nurul sakinah Elake                                                                 |
| Peneliti Lain       | : Nur Intan Hayati HK, S.Kep., Ners., M.Kep<br>Susan Irawan Rifai, S.Kep., Ners., MAN |
| Program Studi       | : Keperawatan                                                                         |
| Nama Institusi      | : Universitas Bhakti Kencana Bandung                                                  |

Penelitian ini telah memenuhi prinsip-prinsip *Good Clinical Practice* dan dapat disetujui pelaksanaannya.

Ditetapkan di : Cimahi  
Tanggal : 27 Agustus 2022

Ketua,



Regu Akbar Budiana, SKM., M.Gizi

#### **Keterangan:**

Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fitkes-Unjani Cimahi.

Jika ada perubahan/penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.

Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fitkes-Unjani Cimahi.

#### **Tembusan :**

1. Yth. Dekan Fakultas Keperawatan
2. Arsip



Dipindai dengan CamScanner

## Lampiran 11: Matriks perbaikan UP

No. Dok: 10.21.00/FRM-03/S1KEP-SPMI  
Jl. Soekarno Hatta No. 54 Bandung  
022 7830 760, 022 7830 768  
DKU.ac.id contact@dku.ac.id

**Fakultas Keperawatan  
Universitas  
Bhakti Kencana**

**MATRIKS EVALUASI UP SKRIPSI  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
TAHUN AKADEMIK \_\_\_\_/\_\_\_\_**

Nama Mahasiswa : Nurul Setiawan Elate  
NIM : Me 118131  
Pembimbing : Nur Irtan & Susan Irawan  
Penguji : Sunbara

| No | Perbaikan / Masukan<br>(diisi pada saat ujian oleh Penguji) | Hasil Revisi<br>(diisi oleh Mahasiswa sebagai jawaban perbaikan/masukan Penguji) |
|----|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Cek ulang proposal.                                         | - Sudah di cek kembali                                                           |
| 2  | Cantumkan pos subrum                                        | - dan di perbaiki sesuai                                                         |
| 3  | Kata pengantar                                              | - Pedoman penulisan.                                                             |
| 4  | Lampiran daftar singkatan                                   | - Sudah Stufen dan                                                               |
| 5  | Stufen nya Belum ada                                        | - Sudah dipastikan                                                               |
| 6  | hati 2 dalam mengemukakan                                   | - Fenomena.                                                                      |
| 7  | Statement.                                                  | - Sudah cek kembali                                                              |
| 8  | kuasai tentang frase                                        | - Sop RSUD Kota                                                                  |
| 9  | Cari Jurnal 22 terkait frase                                | - Bandung.                                                                       |
| 10 | Cek ulang SOP frase RSUD                                    |                                                                                  |
| 11 | Kota Bdg sesuaikan dg                                       |                                                                                  |
| 12 | dan cara penulisan                                          |                                                                                  |
| 13 | Bab 3 populasi dan sample                                   |                                                                                  |
| 14 | pastikan lagi                                               |                                                                                  |

Mengetahui,

| Sebelum Revisi |                      | Setelah Revisi |                      |
|----------------|----------------------|----------------|----------------------|
| 1. Mahasiswa   | : <u>[Signature]</u> | 1. Mahasiswa   | : <u>[Signature]</u> |
| 2. Pembimbing  | : <u>[Signature]</u> | 2. Pembimbing  | : <u>[Signature]</u> |
| 3. Penguji     | : <u>[Signature]</u> | 3. Penguji     | : <u>[Signature]</u> |

Dipindai dengan CamScanner



Fakultas Keperawatan  
Universitas  
Bhakti Kencana

No. Dok: 10.21.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
022 7830 760, 022 7830 763  
pku.ac.id contact@bku.ac.id

MATRIKS EVALUASI UP SKRIPSI  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
TAHUN AKADEMIK 2011 / 2012

Nama Mahasiswa : Nurd Fatmahanikha

NIM : 1111131

Pembimbing : Nrd. Ina & Susa Irawan

Penguji : Lia Nurtianawati, M. Kp

| No | Perbaikan / Masukan<br>(diisi pada saat ujian oleh Penguji)                                                                                        | Hasil Revisi<br>(diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban<br>perbaikan/masukan Penguji) |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①  | penulisan, mulai dari kata pengantar, cek kembali hnp yg diblok hanya sebagian?                                                                    | - Sudah diperbaiki sesuai pedoman Penulisan.                                               |
| ②  | Why triase yg mau diteliti? Sedangkan menurut, sarana prasarana, perawat profesional yg merupakan faktor yg menyebabkan kegagalan penanganan kasus | - Sudah stupen kembali dan memastikan fenomena                                             |
| ③  | peran perawat pd hrg/pelaksanaan triase?                                                                                                           | - sudah dilengkapi data yang kurang.                                                       |
| ④  | penelitian sebelumnya apakah ada tlg keputusan triase? Tinsht pelaksanaan? sama ga?                                                                |                                                                                            |
| ⑤  | Stupen → Hrs disaring dan di konfirmasi lagi?                                                                                                      |                                                                                            |
| ⑥  | tujuan umum, manfaat penelitian? manajemen saja?                                                                                                   |                                                                                            |
| ⑦  | Ruang lingkup perawat & Dokter atau perawat saja                                                                                                   |                                                                                            |
| ⑧  | yg diteliti itu apa? tinsht triasenya atau mulai dari anamnesis?                                                                                   |                                                                                            |

Mengetahui,

| Sebelum Revisi                     | Setelah Revisi                     |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 1. Mahasiswa : <i>[Signature]</i>  | 1. Mahasiswa : <i>[Signature]</i>  |
| 2. Pembimbing : <i>[Signature]</i> | 2. Pembimbing : <i>[Signature]</i> |
| 3. Penguji : <i>[Signature]</i>    | 3. Penguji : <i>[Signature]</i>    |

## Lampiran 12: Hasil Turnitin

### GAMBARAN PENGETAHUAN TRIAGE PADA PERAWAT DI RUANG IGD (INSTALASI GAWAT DARURAT) RSUD KOTA BANDUNG

#### ORIGINALITY REPORT

**23%**  
SIMILARITY INDEX

**22%**  
INTERNET SOURCES

**0%**  
PUBLICATIONS

**22%**  
STUDENT PAPERS

#### PRIMARY SOURCES

|          |                                                                          |            |
|----------|--------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>1</b> | <b>stikespanakkukang.ac.id</b><br>Internet Source                        | <b>11%</b> |
| <b>2</b> | <b>Submitted to fpptijateng</b><br>Student Paper                         | <b>4%</b>  |
| <b>3</b> | <b>repository.um-surabaya.ac.id</b><br>Internet Source                   | <b>3%</b>  |
| <b>4</b> | <b>repository.unej.ac.id</b><br>Internet Source                          | <b>3%</b>  |
| <b>5</b> | <b>Submitted to Universitas Singaperbangsa Karawang</b><br>Student Paper | <b>3%</b>  |

Exclude quotes ☐ On

Exclude matches ☐ < 3%

Exclude bibliography ☐ On

**Lampiran 13: Curriculum Vitae****DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

**Nama** : Nurul Sakinah Elake  
**NPN** : AK 118 131  
**Tempat, Tanggal Lahir** : Tidore, 10 Juni 1999  
**Alamat** : Jl, Nuku II RT 003/ 002, Kec. Tidore

**Pendidikan :**

1. SDN 1 Indonesiana : Tahun 2005-2011
2. SMP Muhammadiyah 1 TIKEP : Tahun 2011-2014
3. SMKN 3 : Tahun 2014-2017
4. Universitas Bhakti Kencana : Tahun 2018- 2021