

DAFTAR PUSTAKA

- A, W. D. (2019). Teori dan pengukuran Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Manusia. In Nuha Medikal. Yogyakarta.
- A.E, I. &. (2019). Gambaran Response Time Dan Lama Triage Di Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit Baladhika Husada Jember. *Universitas Jember*.
- A.E, s. &. (2019). Gambaran Response Time Dan Lama Triage Di Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit Baladhika Husada Jember. *Jember*. .
- Andari, S. (2017). Pelayanan Sosial Panti Berbasis Agama dalam Merehabilitasi penderita Skizofrenia Religious Based Social Services on Rehabilitation of Schizophrenic Patients. *Jurnal PKS*, 16(2), 195–208.
- Ariyani, H. &. (2020). Literature Review Penggunaan Triase Emergency Severity Index (ESI) Di Instalasi Gawat Darurat (IGD) 12(2). 143-52.
- Arum, T. S. (2019). *Pengembangan Modul Pembelajaran Tematik Berbasis Pendidikan Karakter Tersedia pada*. Retrieved from <http://jbasic.org/index.php/basicedu/article/view/41>.
- Aryono, D. (2016). Kegawatdaruratan dan Bencana. Jakarta: Rayyana Komunikasi.
- Bahari, Z. (2019). Penerapan ESI Penerapan Ketetapan (Emergency Severity Index) Terhadap Response Time Pasien Di Instalasi Gawat Darurat Rsu Pku Muhammadiyah Gombong. 143-52.
- Ghozali, I. (2018.). Aplikasi Analisis Multivariate dengan Program IBM SPSS 25. *Badan Penerbit Universitas Diponegoro: Semarang*.
- Ghozali, I. (2019). Aplikasi Analisis Multivariate. Semarang: Universitas Diponegoro.
- Gilboy, N. T. (2019). Emergency severity index (ESI): a triage tool for emergency department care. 4, 12-0014.
- Hadiki Habib, S. S. (2016). Triase Modern Rumah Sakit dan Aplikasinya di Indonesia. Retrieved from researchgate:.
- Hungu. (2016). Demografi Kesehatan Indonesia. Jakarta: Penerbit Grasindol.
- Huzaifah, Z. (2022). Hubungan Triase Pasien Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga yang Di Rawat Di IGD. *Journal of Nursing Inventio*,. *Journal of Nursing Inventio*, 3(vol.3 No.1).
- Notoatmodjo, S. (2019). Metodologi Penelitian Kesehatan, Jakarta: Rineka Cipta.

- Notoatmodjo, S. (2019). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Ramadhan, M. F. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Response Time Dalam Menentukan Triase Di Ruang IGD. *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan* . 10(19), 56-62.
- Regina, K. &. (2018). Hubungan Antara Level Emergency Severity Index (ESI) Dengan Kepuasan Pasien Di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Sido Waras.
- RI, K. (2018). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 4 tahun 2018 tentang Kewajiban Rumah Sakit dan Kewajiban Pasien.
- RI, K. (2018). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 47 Tahun 2018 Tentang Pelayanan Kegawatdaruratan.
- Sugiyono. (2021). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D* (M. Dr. Ir.Sutopo, S.Pd (ed.); ke2 ed.).
- Swarjana, I. K. (2015). *Metode Penelitian Kesehatan (Edisi Revisi)*. Yogyakarta: Andi, Anggota IKAPI.
- Swarjana, K. (2022). *Populasi-Sampel Teknik Sampling dan Bias Dalam Penelitian*. Yogyakarta: Andi.
- utara, P. K. (2020). Retrieved from <http://.ProfilKesehatanSumateraUtara> .
- Utara, P. K. (2020). <http://.PropfilKesehatanSumateraUtara>.
- Wibowo. (2017). *Manajemen Kinerja Edisi 5*. Depok: Rajagrafindo Persada.
- Wirotomo, T. S. (2016). Kesesuaian Alat Ukur Triase Metodelabeling dan Australian Triage Scalemodifikasi di IGD RSI Pekajangan. *Jurnal Keperawatan.*, 1(2) 305-311.

LAMPIRAN

Lampiran 1

JADWAL PENELITIAN

NO	Kegiatan	Waktu								
		2023			2024					
		10	11	12	02	03	04	05	06	07
1.	Pengajuan Judul									
2.	Penyusunan Skripsi									
3.	Seminar Skripsi									
4.	Revisi Skripsi									
5.	Pengumpulan Data									
6.	Pengolahan Data									
7.	Analisa Data									
8.	Penyusunan Laporan									
9.	Seminar Hasil									
10.	Revisi Laporan									
11.	Pengumpulan Skripsi									

SURAT SURVEI AWAL PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laueih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
 Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
 Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



NOTA DINAS
 NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/1519/2023

Yth. : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
 Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
 Hal : Izin Survey Awal
 Tanggal : 18 Oktober 2023

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon izin survey awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Ismail Adha Lubis	P07520220021	Pengaruh metode triage emergency severity index terhadap ketetapan penentuan tingkat kegawat darurat pada mahasiswa pada mahasiswa Tk. 4 Prodi D4 keperawatan Poltekkes kemenkes medan Tahun 2023



Pih Ketua Jurusan Keperawatan

Solihuddin Harahap, S.Kep, Ns, M.Kep
 NIP. 197407151998031002

Lampiran 3

SURAT BALASAN PERMOHONAN SURVEI AWAL

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes-medan@yahoo.com



NOTA DINAS
NOMOR : KP.02.01/F.XXII.11/1531/2023

Yth. : Ismail Adha Lubis
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Surat Balasan Permohonan Survey Awal
Tanggal : 20 Oktober 2023

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan nota dinas dari Jurusan Keperawatan, Nomor : KH.03.01/F.XXII.11/1519/2023, hal : Izin Survey Awal tertanggal 18 Oktober 2023, maka Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan dengan ini menerangkan nama mahasiswa dibawah ini :

Nama : Ismail Adha Lubis
NIM : P07520220021
Judul : Pengaruh metode triage emergency severity index terhadap ketetapan penentuan tingkat kegawat darurat pada mahasiswa pada mahasiswa Tk. 4 Prodi D4 keperawatan Poltekkes kemenkes medan Tahun 2023

Benar telah kami setuju untuk penelitian di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan Untuk Melengkapi Skripsi.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Pth Ketua Jurusan Keperawatan


Solihuddin Harahap, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 197407151998031002



Lampiran 4



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/ 808 /2024

Yth. : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : 13 Mei 2024

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. IV TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan , maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Penelitian di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Ismail Adha Lubis	P07520220021	Pengaruh metode TRIAGE EMERGENCY SEVERITY INDEX terhadap penentuan tingkat pengetahuan kegawatdaruratan pada mahasiswa prodi sarjana terapan tingkat 4 jurusan keperawatan poltekkes Medan

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verifikasi/PDF>



Lampiran 5

	Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137 (061) 8368633 https://poltekkes-medan.ac.id
NOTA DINAS NOMOR : KP.02.01/F.XXII.11/ 807.b /2024	
Yth.	: Ismail Adha Lubis
Dari	: Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal	: Surat Balasan Permohonan Izin penelitian
Tanggal	: 19 Mei 2024
Dengan Hormat,	
Sehubungan dengan nota dinas dari Jurusan Keperawatan, Nomor: KH.03.01/F.XXII.11/ 808 /2024, hal : Permohonan Izin Penelitian tertanggal 20 Mei 2024 maka Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan dengan ini menerangkan nama mahasiswa dibawah ini :	
Nama	: Ismail Adha Lubis
NIM	: P07520220021
Judul	: Pengaruh metode TRIAGE EMERGENCY SEVERITY INDEX terhadap penentuan tingkat pengetahuan kegawatdaruratan pada mahasiswa prodi sarjana terapi tingkat 4 jurusan keperawatan poltekkes Medan
 Benar telah kami setuju untuk izin penelitian di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan Untuk Melengkapi Skripsi. Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih	
 Ketua Jurusan Keperawatan Dr. Amira Permata Sari-Tarigan, S.Kep.Ns, M.Kes NIP. 197703162002122001 	
Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://whs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF. 	

CS Dipindai dengan CamScanner

SURAT ETHICAL CLEARANCE



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01.25 542 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

"Pengaruh Metode Triage Emergency Severity Index Terhadap Penentuan Tingkat Pengetahuan Kegawatdaruratan Pada Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Tingkat 4 Jurusan Keperawatan Poltekkes Medan."

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Ismail Adha Lubis**
Dari Institusi : **Prodi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian..
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, 27 Maret 2024
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



Ketua,
[Signature]

dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP. 197106222002122003

Lampiran 7

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Tempat

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir di program Studi Sarjana Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.

Maka saya :

Nama : Ismail Adha Lubis

Nim : P07520220021

Akan melakukan penelitian dengan judul “pengaruh metode *Triage Emergency Severity Index* terhadap penentuan tingkat pengetahuan kegawatdaruratan pada mahasiswa prodi sarjana terapan tingkat 4 Jurusan keperawatan Poltekkes medan”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh metode *Triage Emergency Severity Index* pada mahasiswa prodi sarjana terapan keperawatan tingkat 4. Untuk kepentingan tersebut, saya memohon kesediaan dari Siswa/Siswi untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Penelitian ini tidak berbahaya dan tidak merugikan Siswa/Siswi sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang telah diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja. Jika Siswa/Siswi tidak bersedia, maka diperbolehkan untuk tidak ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Apabila Siswa/Siswi bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, maka saya mohon kesediaanya untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden.

Demikian perhatian dan kerjasama Siswa/Siswi saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Ismail Adha Lubis

Lampiran 8

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Usia :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Kelas :

Bersedia untuk dijadikan responden dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Metode *Triage Emergency Severity Index* Terhadap Penentuan Tingkat Pengetahuan Kegawatdaruratan Pada Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Tingkat 4 Jurusan Keperawatan Poltekkes Medan”. Prosedur penelitian ini tidak akan memberikan dampak dan resiko apapun pada responden. Saya telah diberikan penjelasan mengenai hal tersebut diatas dan sata telah diberikan sepakat untuk bertanya mengenai hal-hal yang belum dimergerti dan telah mendapatkan jawaban yang jelas dan benar. Dengan ini saya menyatakan secara sadar dan sukarela untuk ikut sebagai subjek dalam penelitian ini.

Medan, 2024

Responden

()

LEMBAR KUESIONER

**PENGARUH METODE *TRIAGE EMERGENCY SEVERITY INDEX* TERHADAP
PENENTUAN TINGKAT PENGETAHUAN KEGAWATDARURATAN
PADA MAHASISWA PRODI SARJANA TERAPAN TINGKAT 4
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES MEDAN**

A. Karakteristik Data Demografis Responden

1. Tanggal Penelitian :
2. No. Urut Responden :
3. Umur :
4. Jenis Kelamin :
5. Mengetahui Triage :
6. Alamat :
7. Kelas :

B. Metode *Triage Emergency Severity Index*

Petunjuk pengisian:

Jawablah dengan memberi tanda (x) pada pilihan yang anda anggap paling tepat.

1. Usaha pemilihan korban sebelum ditanganin, Berdasarkan tingkat kegawatdaruratan trauma atau penyakit adalah.....
 - a. Pengkategorian korban
 - b. *Triage*
 - c. Pemilahan korban
2. Usaha pemilihan korban mempertimbangkan prioritas penanganan sumber daya yang disebut.....
 - a. Penyortiran pasien

- b. *Triage*
 - c. Pemilihan korban
3. Berikut merupakan Fungsi *Triage* yang berkaitan dengan kegiatan pembedan kegawatan yaitu.....
 - a. Memberikan pasien label warna sesuai dengan skala prioritas
 - b. Menentukan kebutuhan medis
 - c. Memindahkan pasien ke ruangan operasi
 4. Berikut merupakan fungsi *Triage* yang berkaitan dengan kegiatan anamnese dan pemeriksaan.....
 - a. Menentukan prioritas penanganan korban
 - b. menentukan kebutuhan oksigen
 - c. Menentukan kebutuhan pasien
 5. Berikut merupakan fungsi *Triage* yang berkaitan dengan kegiatan penentuan dengan derajat kegawatan.....
 - a. Menentukan prioritas penanganan korban
 - b. menentukan kebutuhan oksigen
 - c. Menentukan kebutuhan pasien
 6. *Triage* pada umumnya di lakukan pada pasien dengan.....
 - a. Semua pasien
 - b. Pasien korban kecelakaan
 - c. Pasien dalam kondisi baik
 7. Waktu untuk *Triage* perorang adalah.....
 - a. Lebih dari 30 detik
 - b. Kurang dari 30 detik
 - c. 15 detik
 8. Prinsip utama *Triage* adalah melaksanakan prioritas dengan urutan nyawa dan fungsi yaitu.....
 - a. Penampilan
 - b. Penampakan
 - c. Postur tubuh
 9. Untuk memastikan urutan prioritas, pada korban akan dipasang.....
 - a. Kartu *Triage*
 - b. Kartu pengenalan
 - c. Kartu antrian

10. Korban yang nyawanya dalam keadaan kritis dan memerlukan prioritas utama dalam pengobatan medis diberikan kartu warna.....
 - a. Merah
 - b. Hijau
 - c. Kuning
11. Korban yang dapat Menunggu untuk beberapa jam diberikan kartu dengan warna.....
 - a. Merah
 - b. Hijau
 - c. Kuning
12. Korban yang dapat berjalan sendiri diberikan kartu dengan warna.....
 - a. Merah
 - b. Hijau
 - c. Kuning
13. Korban yang telah melampaui kondisi kritis dan kecil kemungkinannya untuk diselamatkan atau meninggal diberi kartu.....
 - a. Merah
 - b. Hijau
 - c. Hitam
14. Beberapa hal yang mendasari klasifikasi pasien dalam sistem *Triage* adalah kondisi klien salah satunya.....
 - a. Gawat
 - b. Perlu perawatan
 - c. Perlu penanganan segera
15. Keadaan yang mengancam nyawa dan kecacatan yang memerlukan penanganan dengan cepat tepat seperti kegawatan merupakan pengertian.....
 - a. Gawat
 - b. Darurat
 - c. Gawat Darurat
16. Suatu keadaan yang tidak mengancam nyawa penanganan cepat dan tepat seperti kegawatan merupakan pengertian.....
 - a. Gawat

- b. Darurat
 - c. Gawatdarurat
17. Suatu keadaan yang mengancam jiwa disebabkan oleh gangguan ABC (*Airway*/jalan nafas, *Breathing*/pernafasan, *Circulation*/sirkulasi), jika tidak ditolong segera maka dapat meninggal/cacat merupakan pengertian.....
- a. Gawat
 - b. Darurat
 - c. Gawat Darurat
18. *Triage* di tempat korban ditemukan atau pada tempat penampungan yang dilakukan oleh tim gawat darurat dinamakan tim pertolongan pertama atau tenaga medis gawat.....
- a. *Triage* di Tempat
 - b. *Triage* Medik
 - c. *Triage* Evakuasi
19. *Triage* yang dilakukan saat korban memasuki pos medis lanjutan disebut.....
- a. *Triage* di Tempat
 - b. *Triage* Medik
 - c. *Triage* Evakuasi
20. *Triage* yang ditujukan kepada korban yang dapat dipindahkan kerumah sakit yang telah siap menerima korban bencana disebut.....
- a. *Triage* di Tempat
 - b. *Triage* Medik
 - c. *Triage* Evakuasi
21. Prinsip utama *Triage* adalah melaksanakan prioritas dengan urutan nyawa dan fungsi yaitu.....
- a. Penampilan
 - b. Penampakan
 - c. Postur tubuh
22. Untuk memastikan urutan prioritas, pada korban akan dipasangkan.....
- a. Kartu *Triage*
 - b. Kartu pengenalan
 - c. Kartu antrian

Sumber. (Risa Sahira, 2019).

LEAFLET TRIAGE EMERGENCY SEVERITY INDEX



PRINSIP-PRINSIP TRIASE YANG UTAMA

- Triase umumnya dilakukan untuk seluruh pasien
- Waktu untuk Triage per orang harus lebih dari 30 detik
- Prinsip utama triage adalah melaksanakan prioritas dengan urutan nyawa, fungsi, dan penampilan.
- Pada saat melakukan triage maka kartu triage akan dipasang ke pada korban untuk memastikan urutan prioritasnya.



kondisi yang mengancam jiwa



1. Obstruksi Saluran Napas (Airway) : Misalnya, sumbatan tenggorokan akut oleh benda asing, pembengkakan tiba-tiba pada saluran napas, atau cedera serius pada leher yang mengganggu jalannya udara ke paru-paru.



2. Gangguan Pernapasan (Breathing)*: Contohnya termasuk serangan asma yang parah, serangan jantung, atau cedera paru-paru yang mengganggu pertukaran oksigen dan karbon dioksida.



3. Gangguan Peredaran (Circulation)*: Ini bisa mencakup kondisi seperti gagal jantung akut.



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TRIAGE EMERGENCY



ISMAIL ADHA LUBIS
P07520220021

Triage diambil dari bahasa Prancis Trier artinya “mengelompokkan” atau “memilih”. Konsep Triage instalasi gawat darurat adalah berdasarkan pengelompokkan atau pengklasifikasian klien kedalam tingkatan prioritas tergantung pada keparahan penyakit atau injuri.

Triage juga diartikan sebagai suatu tindakan pengelompokan penderita berdasarkan pada beratnya cedera yang diprioritaskan ada tidaknya gangguan pada Airway (a), Breathing (b), dan Circulation (c) dengan mempertimbangkan sarana, sumber daya manusia dan probabilitas hidup penderita

Klasifikasi Dan Penentuan Prioritas

- Klasifikasi triase berdasarkan kondisi yaitu:

1. Gawat darurat P1
 - Penurunan kesadaran, trauma mayor dengan perdarahan hebat.
 2. Gawat tidak darurat P2
 - Keadaan mengancam nyawa tetapi tidak memerlukan tindakan darurat. setelah dilakukan dieresusitasi maka ditindaklanjuti oleh dokter spesialis. Misalnya : pasien kanker tahap lanjut, fraktur, sickle cell dan lainnya.
 3. Darurat tidak gawat P3
 - Keadaan yang tidak mengancam nyawa tetapi memerlukan tindakan darurat. Pasien sadar, tidak ada gangguan abc dan dapat langsung diberikan terapi definitive. Untuk tindak lanjut dapat ke poliklinik, Misalnya laserasi, fraktur minor/tertutup, sistitis, otitis media dan lainnya.
 4. Tidak gawat tidak darurat P4
 - Keadaan tidak mengancam nyawa dan tidak memerlukan tindakan gawat. Gejala dan tanda klinis ringan/asimtomatis. Misalnya penyakit kulit, batuk, flu dan sebagainya (Gusti & Manurung, 2018).
- Klasifikasi triase berdasarkan kategori. Penerapan metode Triage Salt maupun Start/Jumpstart telah disepakati di Amerika Serikat dalam rangka penyeragaman dan menstandarkan dalam pemilahan kategori pasien (Lee ch, 2017).

FUNGSI TRIASE

Triase ini utamanya didasarkan urgensi (tingkat keparahan), kemungkinan hidup dan ketersediaan sarana perawatan. dengan demikian tujuan Triage adalah:

- Identifikasi secara cepat korban yang membutuhkan stabilisasi segera (perawatan dilapangan).
- Identifikasi korban yang hanya dapat diselamatkan dengan pembedahan darurat (Live Saving Surgery)

Prinsip-Prinsip Triase

Ancaman jiwa yang timbul dengan seleksi pasien berdasarkan 4 kategori.

1. Ancaman jiwa yang dapat mematikan dalam hitungan menit.
2. Dapat mati dalam hitungan jam.
3. Trauma ringan.
4. Sudah meninggal.

Pada umumnya penilaian korban dalam triage dapat dilakukan dengan:

- Menilai tanda vital dan kondisi umum korban.
- Menilai kebutuhan medis.
- Menilai kemungkinan bertahan hidup.
- Menilai bantuan yang memungkinkan.

warna triage beserta kategori dan kondisinya

A. Merah (Red) : Darurat atau Tindakan Segera

Pasien mengalami ancaman langsung terhadap kehidupan atau cedera serius yang membutuhkan perawatan segera. Contohnya adalah pasien dengan kegagalan pernapasan, perdarahan berat, atau kehilangan kesadaran.

B. Kuning (Yellow) : Urgensi Tinggi

Pasien memiliki masalah yang membutuhkan perhatian segera, tetapi tidak mengancam kehidupan. Mereka mungkin membutuhkan perawatan untuk luka, penyakit, atau kondisi yang memerlukan evaluasi lebih lanjut.

C. Hijau (Green) : Urgensi Sedang

Pasien memiliki masalah yang membutuhkan perhatian, tetapi tidak darurat. Mereka mungkin memiliki luka ringan, gejala penyakit yang ringan, atau masalah yang dapat ditangani dengan penanganan rutin.

D. Biru (Blue) : Non-Urgensi atau Rutin

Pasien memiliki masalah yang tidak memerlukan perhatian segera dan dapat ditangani dalam waktu yang tidak mendesak. Mereka mungkin datang untuk evaluasi, perawatan rutin, atau masalah kesehatan yang tidak mengancam kehidupan.

E. Hitam (Black) : Deceased atau Tak Bisa Ditolong

Pasien dinyatakan telah meninggal atau kondisinya begitu parah sehingga tidak ada upaya medis yang dapat dilakukan untuk menyelamatkan mereka.

Lampiran 11

MASTER TABEL

No Responden	Umur	Kode Umur	Jenis Kelamin	Kode Jenis kelamin	Kode Pengalaman	Kelas	Kode Kelas
1	21	2	L	1	1	A	1
2	21	2	L	1	1	A	1
3	20	1	L	1	1	A	1
4	22	2	P	2	1	A	1
5	22	2	L	1	1	A	1
6	21	2	L	1	1	A	1
7	22	2	P	2	2	B	2
8	21	2	P	2	2	A	1
9	22	2	P	2	2	B	2
10	22	2	P	2	2	B	2
11	23	2	L	1	2	B	2
12	22	2	P	2	2	A	1
13	22	2	P	2	2	A	1

14	22	2	P	2	1	B	2
15	22	2	L	1	1	B	2
16	22	2	P	2	1	B	2
17	22	2	L	1	2	B	2
18	22	2	P	2	2	B	2
19	23	2	P	2	2	B	2
20	21	2	P	2	2	B	2
21	22	2	P	2	2	B	2
22	22	2	P	2	2	B	2
23	23	2	L	1	2	B	2
24	22	2	P	2	1	B	2
25	22	2	P	2	1	B	2
26	21	2	P	2	1	B	2
27	21	2	P	2	1	B	2
28	21	2	P	2	3	B	2
29	21	2	P	2	3	B	2
30	23	2	P	2	3	B	2
31	22	2	P	2	3	A	1
32	21	2	P	2	3	A	1
33	22	2	P	2	3	A	1

34	22	2	P	2	3	A	1
35	20	2	P	2	3	A	1
36	23	2	P	2	3	A	1
37	23	2	P	2	3	A	1
38	22	2	P	2	3	A	1
39	22	2	P	2	2	A	1
40	21	2	P	2	2	A	1
41	22	2	L	1	2	A	1
42	21	2	P	2	1	A	1

Keterangan :

Umur :	Jenis Kelamin :	Pengalaman :	Pengetahuan :
1. 16-20 Tahun	1. Laki-laki	1. Baik	1. Baik: 76%-100%
2. 21-25 Tahun	2. Perempuan	2. Cukup	2. Cukup: 56%-75%
		3. Kurang	3. Kurang: <56%

Pengetahuan Sebelum																						Total Skor	Kategori	Kode
P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22			
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Baik	1
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	16	Cukup	2
0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15	Cukup	2
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	16	Cukup	2
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	16	Cukup	2
1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	13	Cukup	2
1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	15	Cukup	2
0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	8	Kurang	3
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	6	Kurang	3
0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	Cukup	2
0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	9	Kurang	3
0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	9	Kurang	3
0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	8	Kurang	3
0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	Kurang	3
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13	Cukup	2
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	16	Cukup	2
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	17	Baik	1
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	17	Baik	1
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Baik	1
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Baik	1

1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	16	Cukup	2
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	6	Kurang	3
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	Cukup	2
1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	8	Kurang	3
1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	9	Kurang	3
0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	12	Cukup	2
0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	Kurang	3
0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	8	Kurang	3
0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	8	Kurang	3
0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	9	Kurang	3
0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	12	Cukup	2
0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	12	Cukup	2
1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	Cukup	2
0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	10	Kurang	3
1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	Baik	1
0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	Cukup	2
0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	8	Kurang	3
0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	8	Kurang	3
0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	9	Kurang	3
0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	12	Cukup	2
0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	12	Cukup	2

Pengetahuan Sesudah																						Total Skor	Kategori	Kode
P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22			
0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Baik	1
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Baik	1
0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	Baik	1
0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	Baik	1
0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	14	Cukup	2
1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	17	Baik	1
0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Cukup	2
0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Cukup	2
1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	14	Cukup	2
0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Cukup	2
0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Cukup	2
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Cukup	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	Baik	1
0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Baik	1
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	Baik	1
0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Baik	1
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Baik	1
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	Baik	1

0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Baik	1
0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Cukup	2
0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Cukup	2
0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Cukup	2
0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Cukup	2
0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Cukup	2
0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Cukup	2
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Cukup	2
0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Cukup	2
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Cukup	2
0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Cukup	2
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	13	Cukup	2
1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Baik	1
0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Cukup	2
0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Cukup	2
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Baik	1
0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1

Lampiran 12

HASIL ANALISA STATISTIK

Frequencies

Statistics

	Umur	Jenis Kelamin	Pengalaman	Pengetahuan Sebelum	Pengetahuan Sesudah
N Valid	42	42	42	42	42
Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

Umur

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>	<i>Cumulative Percent</i>
Valid	16-20 Tahun	2	4.8	4.8	4.8
	21-25 Tahun	40	95.2	95.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>	<i>Cumulative Percent</i>
Valid	Laki-laki	10	23.8	23.8	23.8
	Perempuan	32	76.2	76.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Pengalaman

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>	<i>Cumulative Percent</i>
Valid	Baik	14	33.3	33.3	33.3
	Cukup	17	40.5	40.5	73.8
	Kurang	11	26.2	26.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Pengetahuan Sebelum

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>	<i>Cumulative Percent</i>
Valid	Baik	7	16.7	16.7	16.7
	Cukup	18	42.9	42.9	59.5
	Kurang	17	40.5	40.5	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Pengetahuan Sesudah

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>	<i>Cumulative Percent</i>
Valid	Baik	22	52.4	52.4	52.4
	Cukup	20	47.6	47.6	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Explore

Case Processing Summary

	<i>Cases</i>					
	<i>Valid</i>		<i>Missing</i>		<i>Total</i>	
	<i>N</i>	<i>Percent</i>	<i>N</i>	<i>Percent</i>	<i>N</i>	<i>Percent</i>
<i>Pre</i>	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%
<i>Post</i>	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

Descriptives

		<i>Statistic</i>	<i>Std. Error</i>
<i>Pre</i>	<i>Mean</i>	12.0714	.58275
	<i>95% Confidence Interval for Mean</i>		
	<i>Lower Bound</i>	10.8945	
	<i>Upper Bound</i>	13.2483	
	<i>5% Trimmed Mean</i>	12.0556	
	<i>Median</i>	12.0000	
	<i>Variance</i>	14.263	
	<i>Std. Deviation</i>	3.77665	
	<i>Minimum</i>	6.00	
	<i>Maximum</i>	19.00	
	<i>Range</i>	13.00	
	<i>Interquartile Range</i>	7.25	
	<i>Skewness</i>	.090	.365
	<i>Kurtosis</i>	-1.246	.717
<i>Post</i>	<i>Mean</i>	16.9524	.43370
	<i>95% Confidence Interval for Mean</i>		
	<i>Lower Bound</i>	16.0765	
	<i>Upper Bound</i>	17.8283	

5% Trimmed Mean	16.9471	
Median	17.0000	
Variance	7.900	
Std. Deviation	2.81071	
Minimum	12.00	
Maximum	22.00	
Range	10.00	
Interquartile Range	4.25	
Skewness	-.053	.365
Kurtosis	-1.371	.717

UJI NORMALITAS

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre	.149	42	.070	.931	42	.064
Post	.195	42	.080	.919	42	.076

a. Lilliefors Significance Correction

UJI PAIRED SAMPLE T-Test

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Pre	12.0714	42	3.77665	.58275
Post	16.9524	42	2.81071	.43370

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 Pre & Post	42	.846	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre - Post	-4.88095	2.05061	.31642	-5.51997	-4.24194	-15.426	41	.000

Crosstabs**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * Pengetahuan Sebelum	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

Umur * Pengetahuan Sebelum Crosstabulation

			Pengetahuan Sebelum			Total
			Baik	Cukup	Kurang	
Umur 16-20 Tahun	Count		0	2	0	2
	% of Total		0.0%	4.8%	0.0%	4.8%
21-25 Tahun	Count		7	16	17	40
	% of Total		16.7%	38.1%	40.5%	95.2%
Total	Count		7	18	17	42
	% of Total		16.7%	42.9%	40.5%	100.0%

Crosstabs**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * Pengetahuan Sesudah	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

Umur * Pengetahuan Sesudah Crosstabulation

			Pengetahuan Sesudah		Total
			Baik	Cukup	
Umur 16-20 Tahun	Count		2	0	2
	% of Total		4.8%	0.0%	4.8%
21-25 Tahun	Count		20	20	40
	% of Total		47.6%	47.6%	95.2%
Total	Count		22	20	42
	% of Total		52.4%	47.6%	100.0%

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Pengetahuan Sebelum	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

Jenis Kelamin * Pengetahuan Sebelum Crosstabulation

			Pengetahuan Sebelum			Total
			Baik	Cukup	Kurang	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	2	7	1	10
		% of Total	4.8%	16.7%	2.4%	23.8%
	Perempuan	Count	5	11	16	32
		% of Total	11.9%	26.2%	38.1%	76.2%
Total		Count	7	18	17	42
		% of Total	16.7%	42.9%	40.5%	100.0%

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Pengetahuan Sesudah	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

Jenis Kelamin * Pengetahuan Sesudah Crosstabulation

			Pengetahuan Sesudah		Total
			Baik	Cukup	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	8	2	10
		% of Total	19.0%	4.8%	23.8%
	Perempuan	Count	14	18	32
		% of Total	33.3%	42.9%	76.2%
Total		Count	22	20	42
		% of Total	52.4%	47.6%	100.0%

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengalaman * Pengetahuan Sebelum	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

Pengalaman * Pengetahuan Sebelum Crosstabulation

			Pengetahuan Sebelum			Total
			Baik	Cukup	Kurang	
Pengalaman	Baik	Count	2	9	3	14
		% of Total	4.8%	21.4%	7.1%	33.3%
	Cukup	Count	4	5	8	17
		% of Total	9.5%	11.9%	19.0%	40.5%
	Kurang	Count	1	4	6	11
		% of Total	2.4%	9.5%	14.3%	26.2%
Total	Count	7	18	17	42	
	% of Total	16.7%	42.9%	40.5%	100.0%	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengalaman * Pengetahuan Sesudah	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

Pengalaman * Pengetahuan Sesudah Crosstabulation

			Pengetahuan Sesudah		Total
			Baik	Cukup	
Pengalaman	Baik	Count	9	5	14
		% of Total	21.4%	11.9%	33.3%
	Cukup	Count	10	7	17
		% of Total	23.8%	16.7%	40.5%
	Kurang	Count	3	8	11
		% of Total	7.1%	19.0%	26.2%
Total	Count	22	20	42	
	% of Total	52.4%	47.6%	100.0%	

Lampiran 13

DOKUMENTASI





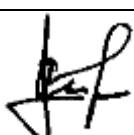
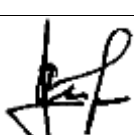
Lampiran 14

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Ismail Adha Lubis
 NIM : P07520220021
 Judul Skripsi : Pengaruh Metode Triage Emergency Severity Index Terhadap Penentuan Tingkat Pengetahuan Kegawatdaruratan Pada Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Tingkat 4 Jurusan Keperawatan Poltekkes Medan
 Pembimbing Utama : Marlisa, S.kp,Ns,M.kep
 Pembimbing Pendamping : Solihuddin Harahap S.kep,Ns,M.kep

N O	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	Paraf		
			Mahasiswa	Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	12 Oktober 2023	Konsul Judul Skripsi			
2.	17 Oktober 2023	Konsul Judul Skripsi Dan Telaah Jurnal (Revisi)			
3.	18 Oktober 2023	Konsul Judul Skripsi Dan Telaah Jurnal (ACC)			
4.	07 November 2023	Konsul BAB 1,2,3 (Revisi)			
5.	15 November 2023	Konsul BAB 1,2,3 (Revisi)			

6.	22 November 2023	Konsul BAB 1,2,3 (Revisi)			
7.	24 November 2023	Konsul BAB 1,2,3 (Revisi)			
8.	25 November 2023	Konsul BAB 1,2,3 (ACC)			
9.	29 November 2023	Konsul BAB 1,2,3 dengan pembimbing 2 (Revisi)			
10.	30 November 2023	Konsul BAB 1,2,3 dengan pembimbing 2 (ACC)			
11.	02 Februari 2024	Konsultasi tulisan dan penyusunan proposal skripsi.			
12.	10 Februari 2024	Revisi tulisan penyusunan proposal skripsi.			
13.	06 Juni 2024	Konsultasi BAB 4 dan BAB 5			
14.	10 Juni 2024	Revisi BAB 4 dan BAB 5			
15.	13 Juni 2024	Revisi Bab 5			

16.	25 Juni 2024	ACC BAB 4 dan BAB 5			
17.	01 Juli 2024	Konsultasi tulisan dan revisi penyusunan skripsi			
18.	01 Juli 2024	ACC tulisan penyusunan skripsi			
19.	23 Juli 2024	Revisi Skripsi Kedosen Penguji			
20.	25 Juli 2024	Revisi Kedosen Pembimbing			
21.	29 Juli 2024	Acc Revisi Skripsi			

Medan, 02 Juni 2024

Mengetahui

Ka. Prodi Sarjana Terapan Keperawatan v



Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep, Ns, M.Biomed
NIP: 196908111993032001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Ismail Adha Lubis

Mobile Phone : 082168252636
E-mail : ismailadhalubis@gmail.com

DATA PRIBADI

- | | |
|---------------------------|---------------------------------------|
| 1. Nama | : Ismail Adha Lubis |
| 2. Nim | : P07520220021 |
| 3. Pekerjaan | : Mahasiswa |
| 4. Program Studi | : Sarjana Terapan Keperawatan |
| 5. Institusi | : Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan |
| 6. Tempat / Tanggal Lahir | : Padang Sidempuan, 02 Februari 2002 |
| 7. Jenis Kelamin | : Laki – laki |
| 8. Agama | : Islam |
| 9. Alamat | : Kel, Wek 1 Kec.Batang Toru |
| 10. E-mail | : ismailadhalubis@gmail.com |
| 11. No.Telp / Hp | : 082168252636 |

DATA PENDIDIKAN

- | | |
|--------------|---|
| 1. 2007-2008 | : TK Aisyiyah Bustanul Athpal Batang Toru |
| 2. 2008-2014 | : SD Negeri 100701 Batang Toru |
| 3. 2014-2017 | : MTSS M.09 KHA DAHLAN Sipirok |
| 4. 2017-2020 | : SMAS KAMPUS Padang Sidempuan |

HASIL TURNITIN

Pengaruh Metode Triage Emergency Severity Index Terhadap Penentuan Tingkat Pengetahuan Kegawatdaruratan Pada Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Tingkat 4 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Medan

ORIGINALITY REPORT

16%	12%	8%	8%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPER

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	2%
2	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	2%
3	eprints.poltektegal.ac.id Internet Source	2%
4	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	2%
5	es.scribd.com Internet Source	1%
6	www.researchgate.net Internet Source	1%
7	repository.unej.ac.id Internet Source	1%
8	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%

9	stikespanakkukang.ac.id Internet Source	1%
10	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	1%
11	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	1%
12	repository.unhas.ac.id Internet Source	1%
13	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1%
14	repository.umsu.ac.id Internet Source	<1%
15	docplayer.info Internet Source	<1%
16	www.e-journalppmunsa.ac.id Internet Source	<1%
17	journal.stikeskendal.ac.id Internet Source	<1%
18	eprints.uny.ac.id Internet Source	<1%
19	repository.ub.ac.id Internet Source	<1%
20	digilib.unila.ac.id Internet Source	<1%

21	repository.unpas.ac.id Internet Source	<1 %
22	repository.trisakti.ac.id Internet Source	<1 %
23	dspace.cuni.cz Internet Source	<1 %
24	eprints.umm.ac.id Internet Source	<1 %
25	kkn.unnes.ac.id Internet Source	<1 %
26	wisuda.unissula.ac.id Internet Source	<1 %
27	dspace.uii.ac.id Internet Source	<1 %
28	repositori.usu.ac.id Internet Source	<1 %
29	journal2.stikeskendal.ac.id Internet Source	<1 %
30	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	<1 %
31	repository.usu.ac.id Internet Source	<1 %
32	studenttheses.uu.nl Internet Source	<1 %

33	Barrios, Maria Joao Bernardo. "Políticas de Envelhecimento ao Nivel Local: Analise e Avaliacao de Programas a Partir do Paradigma de Envelhecimento Ativo", Universidade de Lisboa (Portugal), 2022 Publication	<1%
34	brojot-perawatindonesia.blogspot.com Internet Source	<1%
35	fekbis.repository.unbin.ac.id Internet Source	<1%
36	repository.usahidsolo.ac.id Internet Source	<1%
37	www.scribd.com Internet Source	<1%
38	text-id.123dok.com Internet Source	<1%
39	e-journal.unair.ac.id Internet Source	<1%
40	eprints.umg.ac.id Internet Source	<1%
41	J.W.R. Twisk. "Inleiding in de toegepaste biostatistiek", Springer Nature, 2016 Publication	<1%
42	jurnal.stikes-murniteguh.ac.id Internet Source	<1%

43	repository.umnaw.ac.id Internet Source	<1 %
44	ojs.pikes.iik.ac.id Internet Source	<1 %
45	download.garuda.kemdikbud.go.id Internet Source	<1 %
46	repository.unisba.ac.id Internet Source	<1 %
47	amitos.library.uop.gr Internet Source	<1 %
48	id.123dok.com Internet Source	<1 %
49	repository2.unw.ac.id Internet Source	<1 %
50	repository.upi.edu Internet Source	<1 %
51	eprints.umpo.ac.id Internet Source	<1 %
52	jbasic.org Internet Source	<1 %
53	repository.unar.ac.id Internet Source	<1 %
54	repository.upnvj.ac.id Internet Source	<1 %

55	core.ac.uk Internet Source	<1 %
56	journal.lembagakita.org Internet Source	<1 %
57	repo.stikesbuleleng.ac.id Internet Source	<1 %
58	repository.bku.ac.id Internet Source	<1 %
59	repository.poltekkes-banjarmasin.ac.id Internet Source	<1 %
60	repository.unmuhjember.ac.id Internet Source	<1 %
61	ejournal.iainu-kebumen.ac.id Internet Source	<1 %
62	eprints.iain-surakarta.ac.id Internet Source	<1 %
63	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
64	repository.urecol.org Internet Source	<1 %
65	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes Off

Exclude matches Off

Exclude bibliography Off

5. Padang Sidipuan