

DAFTAR PUSTAKA

- Atmojo, J. T., Putri, A. P., & Widiyanto, A. (2020). *Australasian Triage Scale (Ats): Literature Review Pendahuluan Metode*. 3(1), 20–25.
- Ayni, G. N. (2019). Hubungan Antara Pengetahuan Dan Sikap Perawat Tentang Triage. *Hubungan Antara Pengetahuan Dan Sikap Perawat Tentang Triage*, 1–87.
- Bashkin, O., Caspi, S., Haligoa, R., Mizrahi, S., & Stalnikowicz, R. (2015). Organizational Factors Affecting Length Of Stay In The Emergency Department: Initial Observational Study. *Israel Journal Of Health Policy Research*, 4(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/S13584-015-0035-6>
- Budiman Dan Agus. (2013). *Kapita Selekta Kuesioner Pengetahuan Dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan*. Salemba Medika.
- Farcas, A., Ko, J., Chan, J., Malik, S., Nono, L., & Chiampas, G. (2021). Use Of Incident Command System For Disaster Preparedness: A Model For An Emergency Department Covid-19 Response. *Disaster Medicine And Public Health Preparedness*, 15(3), E31–E36. <https://doi.org/10.1017/Dmp.2020.210>
- Gustinerz. (2019). *4 Kategori Dalam Metode Triage Start*. <https://gustinerz.com/4-kategori-dalam-metode-triage-start/>
- Herawati, T., Sofhya Gustina, D., & Sundari Utami, D. (2019). *Pelaksanaan Triage Oleh Perawat Di Instalasi Gawat Darurat Rsud Lembang*.
- Hinson, J. S., Martinez, D. A., Schmitz, P. S. K., Toerper, M., Radu, D., Scheulen, J., Stewart De Ramirez, S. A., & Levin, S. (2018). Accuracy Of Emergency Department Triage Using The Emergency Severity Index And Independent Predictors Of Under-Triage And Over-Triage In Brazil: A Retrospective Cohort Analysis. *International Journal Of Emergency Medicine*, 11(1). <https://doi.org/10.1186/S12245-017-0161-8>
- Indonesia, I. D. A. (2017). *Mengenal Instalasi Gawat Darurat (Igd) Dan Pediatric Intensive Care Unit (Picu) Di Rumah Sakit*. <https://www.idai.or.id/artikel/seputar-kesehatan-anak/mengenal-instalasi-gawat-darurat-igd-dan-pediatric-intensive-care-unit-picu-di-rumah-sakit>
- Kartikawati. (2013). *Buku Ajar Dasar-Dasar Keperawatan Gawat Darurat*. Salemba Medika.
- Kementrian Kesehatan Ri. (2022). *Efektivitas Pelayanan Gawat Darurat Berdasarkan Emergency Response Time*. https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/594/efektivitas-pelayanan-gawat-darurat-berdasarkan-emergency-response-time
- Mailita, W., & Rasyid, W. (2022). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Perawat Tentang Triage Di Igd Rumah Sakit Semen Padang Hospital. *Humantech Jurnal Ilmiah Multi Disiplin Indonesia*, 2(2), 200–216.

- Mardalena, I. (2021). *Asuhan Keperawatan Gawat Darurat*. Pustaka Baru Press.
- Martha, D. (2018). *Tentang Triage Di Unit Gawat Darurat Rumah Sakit Umum Daerah*. 25.
- Notoadmodjo. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Pt. Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Permenkes. (2018). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 47 Tahun 2018*.
[Http://Forschungsunion.De/Pdf/Industrie_4_0_Umsetzungsempfehlungen.Pdf%0ahttps://Www.Dfki.De/Fileadmin/User_Upload/Import/9744_171012-Ki-Gipfelpapier-Online.Pdf%0ahttps://Www.Bitkom.Org/Sites/Default/Files/Pdf/Presse/Anhaenge-An-Pis/2018/180607-Bitkom](http://Forschungsunion.De/Pdf/Industrie_4_0_Umsetzungsempfehlungen.Pdf%0ahttps://Www.Dfki.De/Fileadmin/User_Upload/Import/9744_171012-Ki-Gipfelpapier-Online.Pdf%0ahttps://Www.Bitkom.Org/Sites/Default/Files/Pdf/Presse/Anhaenge-An-Pis/2018/180607-Bitkom)
- Pusponegoro. (2016). *Basic Trauma & Basic Cardiac Life Suport*. Yayasan Ambulans Gawat Darurat.
- Santosa, W. (2015). *Skripsi Hubungan Pengetahuan Perawat Tentang Pemberian Label Triase Dengan Tindakan Perawat Berdasarkan Label Triase Di Igd Rumah Sakit Petrokimia Gresik*.
[Https://Repository.Unair.Ac.Id/29654/1/1](https://Repository.Unair.Ac.Id/29654/1/1). Halaman Judul.Pdf
- Sujarweni. (2021). *Metodologi Penelitian*. Pustaka Baru Press.
- Suprpto. (2019). *Keperawatan Gawat Darurat & Manajemen Bencana*. In Cv Jejak, Anggota Ikapi. Lp2m Akper Sandi Karsa.
- Susanti, V. (2018). *Gambaran Pelaksanaan Triage Dan Respon Time Di Ruang Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang Skripsi Disusun Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Sarjana Keperawatan Oleh*.
- Untu, M. N. (2020). *Konsep Triage (Ats, Ctas, Mts, Esi)*.
[Https://Www.Scribd.Com/Presentation/482432245/Konsep-Triage-Ats-Ctas-Mts-Esi-Kelompok-I](https://Www.Scribd.Com/Presentation/482432245/Konsep-Triage-Ats-Ctas-Mts-Esi-Kelompok-I)
- Wawan Dan Dewi. (2021). *Teori & Pengukuran Pengetahuan, Sikap, Dan Perilaku Manusia*. Nuha Medika.

Lampiran 1

PENGAJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : ATIKAH DARA YANI RAMBE
NIM : P07520120046
PEMINATAN : KEGAWATDARURATAN

NO	JUDUL YANG DIAJUKAN	PARAF PEMBIMBING
1	Gambaran Pengetahuan Perawat dalam Melakukan Bantuan Hidup Dasar AHA 2020 di IGD RSUP H.Adam Malik Medan	
2	Gambaran Pemberian Terapi Inhalasi Nebulizer oleh Perawat pada Pasien dengan Gangguan Sistem Pernapasan di IGD RSUP H.Adam Malik Medan	
3	Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Perawat dalam Pelaksanaan Triage di IGD RSUP H.Adam Malik Medan	

Ka. Prodi DIII Keperawatan



(Afniwati. S.Kep., Ns., M.Kes.)
NIP: 196610101989032002

Medan, 18 Oktober 2022
Pembimbing



(Amira P.S. Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes)
NIP. 197703162002122001

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bernama Atikah Dara Yani Rambe, NIM P07520120046 adalah mahasiswa D3 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan. Saat ini saya sedang melakukan penelitian mengenai **Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Perawat Dalam Pelaksanaan Triage Di IGD RSUP H.Adam Malik Medan Tahun 2023.**

Untuk keperluan tersebut saya mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu untuk turut serta tanpa ada paksaan dalam penelitian saya, dimana penelitian ini tidak akan memberikan dampak yang membahayakan. Jika bersedia silahkan menandatangani lembar persetujuan ini sebagai bukti kesediaan Bapak/Ibu.

Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga berhak untuk membebaskan diri setiap saat tanpa ada sanksi apapun. Identitas pribadi dan semua informasi yang didapat akan dirahasiakan, hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini.

Terima kasih atas kesediaan Bapak/Ibu dalam membantu penelitian ini.

Medan, 2023

Peneliti

Responden

(Atikah Dara Yani Rambe)

()

Lampiran 3

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT DALAM PELAKSANAAN TRIAGE DI IGD RSUP H.ADAM MALIK MEDAN

Tanggal Pengisian :

A. Identitas Responden

Inisial : Tn/ Ny/ Nn

Umur : Tahun

Pendidikan Terakhir : ☐ D3 ☐ Ners
☐ D4

Lama Bekerja : ☐ 0-5 tahun ☐ 11-15 tahun
☐ 6-10 tahun ☐ >15 tahun

Mengikuti Pelatihan Tentang Triage : ☐ Pernah
☐ Tidak Pernah

B. Petunjuk Pengisian

1. Bacalah dengan teliti setiap pertanyaan dan jawablah pertanyaan yang tersedia
2. Pilihlah salah satu dari tiga jawaban yang tersedia dengan memberi tanda (x) pada salah satu jawaban yang telah disediakan
3. Isilah jawaban sesuai dengan pengetahuan yang anda miliki, jawab dengan jujur dan apa adanya
4. Harap mengisi seluruh jawaban yang ada dalam kuesioner ini dan pastikan tidak ada yang terlewat

C. Pengetahuan Perawat

Berikan tanda silang (x) pada salah satu jawaban yang benar dari soal pilihan ganda dibawah ini.

1. Kegiatan memilih dalam menentukan kategori kegawatdaruratan pasien untuk menentukan prioritas pelayanan berdasarkan tingkat gawat daruratnya adalah...
 - a. Pengkategorian korban
 - b. Triage
 - c. Prioritas utama penanganan
2. Melakukan identifikasi dalam memilih dan memilih pasien agar mendapatkan pertolongan secara cepat dan tepat sesuai dengan tingkat prioritas kategori kegawatdaruratannya dan sesuai penyakitnya adalah...
 - a. Proses triage
 - b. Manfaat triage
 - c. Tujuan triage
3. Didalam sebuah pernyataan bahwa terdapat pasien dengan kondisi yang memerlukan tindakan defenitif tidak ada ancaman jiwa tetapi segera dilakukan tindakan memerlukan *respon time*...
 - a. <30 menit
 - b. 40 menit
 - c. >30 menit
4. Dalam sebuah kasus, pasien datang kerumah sakit dengan keadaan terancam jiwa dan terjadi kerusakan pada fungsi vital yang memerlukan tindakan pertolongan segera, merupakan prioritas label berwarna...
 - a. Merah
 - b. Kuning
 - c. Hijau
5. Pasien dengan kategori *emergency* membutuhkan pertolongan dalam waktu maksimal 15 menit dan pemberian pertolongan dilakukan di ruang emergensi merupakan prioritas kategori label...
 - a. Merah
 - b. Kuning
 - c. Hijau

6. Triage dengan label warna merah mempunyai batasan waktu (*respon time*) untuk mengkaji keadaan dan memberikan intervensi secepatnya, yaitu...menit.
 - a. 0 menit
 - b. > dari 10 menit
 - c. 10 menit
7. Pasien dengan gangguan pernapasan takipnoe, mengi, dan membutuhkan terapi oksigen serta terdapat tanda-tanda dehidrasi, juga sirkulasi terganggu nadi teraba lemah, bradikardia, takikardia, pucat, akral dingin dan kesadaran menurun (GCS 9-12) merupakan indikasi tanda-tanda vital prosedur pelayanan pasien label...
 - a. Hijau
 - b. Kuning
 - c. Merah
8. Salah satu alur pelayanan triage di IGD, yaitu pasien diberikan penanganan dan resep obat, kemudian diperbolehkan untuk kembali atau diarahkan ke poli klinik untuk pemeriksaan lebih lanjut merupakan pelabelan warna...
 - a. Merah
 - b. Hitam
 - c. Hijau
9. Pasien yang tidak memerlukan pemeriksaan dan perawatan segera serta dapat menunggu sesuai antrian merupakan alur triage...
 - a. *False Emergency*
 - b. *True Emergency*
 - c. *Emergency*
10. Pasien yang membutuhkan pelayanan medik gawat darurat dengan memberikan pertolongan utama mengenai diagnosis dan upaya penyelamatan jiwa merupakan alur triage...
 - a. *False Emergency*
 - b. *True Emergency*
 - c. *Emergency*
11. Waktu yang diperlukan dalam penanganan pasien dengan kategori pasien label hijau, yaitu...
 - a. Maksimal 30 menit

- b. < dari 30 menit
 - c. 60 menit
12. Untuk memastikan urutan penanganan sesuai dengan prioritas kegawatdaruratannya, maka diperlukan...
- a. Kartu pasien
 - b. Kartu pengenalan
 - c. Kartu triage
13. Korban yang telah mengalami keadaan kritis dan sedikit kemungkinan terselamatkan atau dinyatakan meninggal diberikan label...
- a. Hijau
 - b. Hitam
 - c. Kuning
14. Pemeriksaan triage terdiri dari *Focus assesment* dan *Head to toe assesment* yang dilakukan pada pasien merupakan pemeriksaan...
- a. Survei primer
 - b. Survei sekunder
 - c. Survei tersier
15. Penilaian yang dilakukan pada keadaan penderita yang berfokus pada *Airway, Breathing, Circulation, Disability, Environment* adalah penilaian dari...
- a. Survei primer
 - b. Survei sekunder
 - c. Survei tersier
16. Pemeriksaan yang dilakukan pada seluruh tubuh penderita, yaitu dengan memeriksa ulang seluruh tubuh dengan teliti mulai dari ujung rambut sampai ujung kaki baik pada bagian depan tubuh maupun belakang tubuh merupakan bentuk pelayanan pasien berdasarkan...
- a. Disability
 - b. Exposure
 - c. Circulation
17. Perawat triage wajib melakukan pemilahan pasien yang datang ke IGD sesuai dengan kategori tingkat kegawatdaruratannya di ruangan...
- a. Skrining
 - b. Radiologi
 - c. Rekam medik

18. Pasien datang ke IGD dengan luka ringan dan luka superfisial, maka perlu penanganan seperti pelayanan biasa dan tidak memerlukan tindakan segera merupakan prioritas ke...
- a. Pertama
 - b. Kedua
 - c. Ketiga
19. Pasien dengan henti jantung dan henti napas kemudian sudah tidak dapat dilakukan lagi tindakan pertolongan, maka termasuk kedalam kategori prioritas...
- a. Nol
 - b. Pertama
 - c. Ketiga
20. Dalam penanganan kategori label warna merah, apabila pasien mengalami sumbatan jalan napas dan henti napas sehingga sangat diperlukan tindakan gawat darurat, yaitu melakukan...
- a. Nafas buatan
 - b. Resusitasi
 - c. Pompa jantung

D. Sikap Perawat

Berikan tanda centang (☑) pada masing-masing butir pertanyaan dan pilih salah satu sesuai dengan jawaban anda.

Keterangan :

SS = Sangat Setuju

S = Setuju

RR = Ragu-Ragu

TS = Tidak Setuju

STS = Sangat Tidak Setuju

Tabel 3.1 Kuesioner Sikap (Nurayni, 2019)

No	Pernyataan	SS	S	RR	TS	STS
1	Pelaksanaan gawat darurat perawat harus bersikap tenang tapi cekatan					
2	Pengetahuan triage sangat dibutuhkan oleh perawat					
3	Seorang perawat harus berpedoman pada SOP triage dalam pengelompokan pasien di IGD					
4	Tindakan pengelompokan pasien tidak harus berpedoman pada ABCDE					
5	Proses triage harus mengikuti langkah-langkah dalam penilaian triage yang terdiri dari <i>primery survey</i> , <i>secondary survey</i> , dan monitoring					
6	Seorang perawat tidak harus melakukan prioritas labeling, sesuai dengan kondisi pasien					
7	Pengkajian sistematis dilakukan setelah tindakan secara menyeluruh					
8	Pengkajian dan penanganan kepada pasien tidak harus menempatkan pasien di ruang triage					

9	Seorang perawat harus mampu melakukan evaluasi terhadap tindakan triage yang telah dilakukan		
10	Triage harus dilakukan dengan segera dan singkat		

Lampiran 4



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA 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

Website : www.poltekkes-medan.ac.id , email : poltekkes_medan@yahoo.com



02 November 2022

No : KP.02.01/00/01/1695/2022
Lamp : satu exp
Hal : Izin Peninjauan Lokasi

Kepada Yth : Direktur RSUP H.Adam Malik Medan
di-

Tempat.

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2022 – 2023 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah (KTI) di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon izin Peninjauan Lokasi dari institusi yang saudara Pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	ATIKAH DARA YANI RAMBE	P07520120046	Gambaran Pengetahuan Perawat Dalam Pelaksanaan Triage di IGD RSUP H.Adam Malik Medan

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kelwa Jurusan Keperawatan

Johani Dewita Nasution SKM, M.Kes
Nip. 196503121999032001

Lampiran 5



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT
H.ADAM MALIK**

Jl. Bunga Lau No. 17 Medan Tuntungan Km. 12 Kotak Pos 246
Telp. (061) 8364581 - 8360143 - 8360051 Fax. 8360255
MEDAN - 20136



Nomor : LB.02.02/XV.III.2.2.2/ 3928 /2022
Perihal : Izin Peninjauan Kasus

8 November 2022

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Di
Tempat

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : KP.02.01/00/01/1895d/2022 tanggal 2 November 2022 perihal Permohonan Izin Peninjauan Kasus Mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan an:

Nama : Atikah Dara Yani Rambe
N I M : P07520120046
Judul : Gambaran Pengetahuan Perawat Dalam Pelaksanaan Triage di IGD RSUP H. Adam Malik Medan

maka dengan ini kami informasikan persyaratan untuk melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut:

1. Pelaksanaan Penelitian sesuai dengan Standar Prosedur Operasional (SPO) yang berlaku di RSUP H.Adam Malik dan harus mengutamakan kenyamanan dan keselamatan pasien.
2. Hasil Penelitian yang telah di publikasi dilaporkan ke RSUP H. Adam Malik Cq. Pendidikan dan Penelitian dengan melampirkan bukti publikasi.

Proses selanjutnya peneliti dapat menghubungi Sub Koordinator Penelitian dan Pengembangan RSUP H. Adam Malik, Gedung Administrasi Lantai 3 dengan Contact Person ling Yuliasuti, SKM, MKes No. HP. 081376000099.

Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur SDM, Pendidikan dan Umum

Drs. Jintan Ginting, Apt, M.Kes
NIP. 196312031996031001

Tembusan:
1. Peneliti
2. Peringgal



Lampiran 6



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



13 Maret 2023

No : KP.02.01/00/01/0466/2023
Lamp : satu exp
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth : Direktur Rsup H.Adam Malik Medan
di-

Tempat.

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2022 – 2023 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah (KTI) di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon izin penelitian dari institusi yang saudara Pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
I.	ATIKAH DARA YANI RAMBE	P07520120046	GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT DALAM PELAKSANAAN TRIAGE DI IGD RSUP H.ADAM MALIK MEDAN

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Ketua Jurusan Keperawatan
Johani Dewita Nasution SKM, M.Kes
Nip. 196503121999032001



Lampiran 7

	KEMENTERIAN KESEHATAN RI DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM PUSAT H.ADAM MALIK JL. Bunga Lau No. 17 Medan Tuntungan Km. 12 Kotak Pos 246 Telp. (061) 8364581 - 8360143 - 8360051 Fax. 8360255 MEDAN - 20136	
Nomor	: LB.02.02/D.XXVIII III 2.2.2/ 1154 /2023	24 Maret 2023
Perihal	: Izin Penelitian	
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan		
Di Tempat		
Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : KP.02.01/00/01/0466b/2023 tanggal 13 Maret 2023 perihal Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan an:		
Nama	: Atikah Dara Yani Rambe	
N I M	: P07520120046	
Judul Penelitian	: Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Perawat Dalam Pelaksanaan Triage di IGD RSUP H. Adam Malik Medan	
maka dengan ini kami informasikan persyaratan untuk melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut:		
1. Pelaksanaan Penelitian sesuai dengan Standar Prosedur Operasional (SPO) yang berlaku di RSUP H.Adam Malik dan harus mengutamakan kenyamanan dan keselamatan pasien. 2. Hasil Penelitian yang telah di publikasi dilaporkan ke RSUP H. Adam Malik Cq. Pendidikan dan Penelitian dengan melampirkan bukti publikasi.		
Proses selanjutnya peneliti dapat menghubungi Sub Koordinator Penelitian dan Pengembangan RSUP H. Adam Malik, Gedung Administrasi Lantai 3 dengan Contact Person Iing Yulastuti, SKM, MKes No. HP. 081376000099.		
Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.		
 Direktur SDM, Pendidikan dan Umum  Drs. Jintan Ginting, Apt, M.Kes NIP. 196012031996031001		
Tembusan:		
1. Peneliti		
2. Peringgal		
 		

Lampiran 8



**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: 21/1791 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2023**

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

**"Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Perawat Dalam Pelaksanaan Triage
Di IGD RSUP H. Adam Malik Medan."**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/

Peneliti Utama : Atikah Dara Yani Rambe

Dari Institusi : DIII 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.

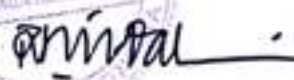
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.

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, Maret 2023
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,



Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001

Lampiran 9

MASTER TABEL

Responden	Usia	Pendidikan Terakhir	Lama Kerja	Pelatihan	PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG TRIAGE																				TOTAL	%	Kategori
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20			
1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	16	80%	Baik
2	3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	15	75%	Cukup
3	3	3	4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	75%	Cukup
4	2	3	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	70%	Cukup
5	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	16	80%	Baik
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16	80%	Baik
7	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	17	85%	Baik
8	2	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	14	70%	Cukup
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90%	Baik
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	14	70%	Cukup
11	2	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	13	65%	Cukup
12	2	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	14	70%	Cukup
13	3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	80%	Baik
14	3	2	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	75%	Cukup
15	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16	80%	Baik
16	3	1	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	12	60%	Cukup
17	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	12	60%	Cukup
18	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	13	65%	Cukup
19	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	12	60%	Cukup
20	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	17	85%	Baik

21	3	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	17	85%	Baik
22	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	90%	Baik
23	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	17	85%	Baik
24	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	85%	Baik
25	3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	80%	Baik
26	3	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	85%	Baik
27	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95%	Baik
28	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	80%	Baik
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	16	80%	Baik
30	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	16	80%	Baik
31	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90%	Baik
32	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	15	75%	Cukup
33	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	80%	Baik
34	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	90%	Baik
35	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16	80%	Baik
36	3	1	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	13	65%	Cukup
37	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	75%	Cukup
38	2	1	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80%	Baik
39	2	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	80%	Baik
40	2	3	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	80%	Baik
41	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85%	Baik
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	13	65%	Cukup
43	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	16	80%	Baik
44	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	14	70%	Cukup
45	2	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90%	Baik
46	3	1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85%	Baik

SIKAP PERAWAT										TOTAL	%	KATEGORI
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10			
5	5	4	5	5	5	2	2	3	4	40	80%	Baik
5	5	5	2	4	2	1	4	5	4	37	74%	Cukup
5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	46	92%	Baik
5	5	5	4	2	4	3	1	5	4	38	76%	Cukup
5	5	5	2	4	1	2	2	4	4	34	68%	Cukup
5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	48	96%	Baik
5	5	5	2	4	2	2	3	4	5	37	74%	Cukup
5	5	5	2	5	5	5	5	4	5	46	92%	Baik
5	5	5	5	5	5	2	4	5	5	46	92%	Baik
5	5	5	1	4	4	3	4	4	5	40	80%	Baik
5	5	5	2	5	4	4	1	4	5	40	80%	Baik
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100%	Baik
5	5	5	2	4	4	2	1	4	4	36	72%	Cukup
5	5	5	2	4	4	2	1	4	4	36	72%	Cukup
5	5	5	4	5	4	1	2	4	5	40	80%	Baik
5	5	5	1	4	2	3	1	4	5	35	70%	Cukup
5	5	5	2	5	4	3	2	4	5	40	80%	Baik
5	5	5	1	4	2	2	2	5	4	35	70%	Cukup
5	5	5	1	4	2	2	2	4	5	35	70%	Cukup
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100%	Baik
5	5	5	4	5	5	5	2	4	5	45	90%	Baik
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100%	Baik
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100%	Baik

5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100%	Baik
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100%	Baik
5	5	5	2	4	5	5	5	4	5	45	90%	Baik
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100%	Baik
5	5	5	2	4	4	5	5	5	5	45	90%	Baik
5	5	5	4	4	2	5	5	5	5	45	90%	Baik
5	5	5	2	4	4	1	4	5	5	40	80%	Baik
5	5	5	2	5	5	3	4	5	5	44	88%	Baik
5	5	5	1	4	2	2	4	4	4	36	72%	Cukup
5	5	5	1	4	2	2	4	4	4	36	72%	Cukup
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100%	Baik
5	5	5	4	5	4	2	5	5	5	45	90%	Baik
5	5	5	1	4	4	3	1	4	4	36	72%	Cukup
5	5	5	5	5	4	2	4	5	5	45	90%	Baik
5	5	5	5	4	4	2	5	5	5	45	90%	Baik
5	5	5	2	4	4	1	4	5	5	40	80%	Baik
5	5	5	1	4	2	3	1	4	4	34	68%	Cukup
5	5	5	2	4	4	3	2	5	5	40	80%	Baik
5	5	5	1	4	1	1	1	4	5	32	64%	Cukup
5	5	5	1	4	1	1	1	4	5	32	64%	Cukup
5	5	5	5	5	5	4	2	4	5	45	90%	Baik
5	5	5	2	4	4	4	2	5	4	40	80%	Baik
5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	45	90%	Baik

Keterangan :

Usia

1. 20-30 tahun
2. 31-40 tahun
3. >40 tahun

Lama Masa Kerja

1. 0-5 tahun
2. 6-10 tahun
3. 11-15 tahun
4. >15 tahun

Pendidikan Terakhir

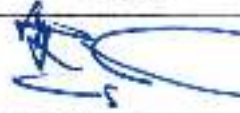
1. D3
2. D4
3. Ners

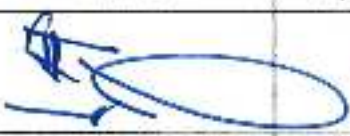
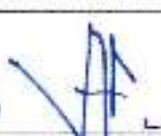
Pelatihan

1. Pernah
2. Tidak Pernah

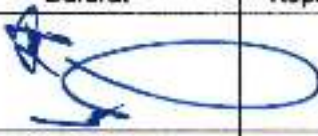
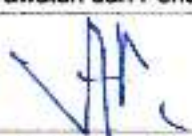
Lampiran 10

Standar Operasional Prosedur Triage

 Rumah Sakit Umum Pusat H. Adam Malik		TRIASE INSTALASI GAWAT DARURAT		
		Nomor Dokumen : OT.02.02/XV.I.1A.21/...../2022	No. Revisi : 3	Halaman : 1/2
	Disiapkan Oleh :	Disetujui Oleh :	Ditetapkan Oleh : Direktur Utama  Zainal Safri	
Nama	Kamal Basri Siregar	Fajrinur		
Jabatan	Kepala Instalasi Gawat Darurat	Direktur Pelayanan Medik, Keperawatan dan Penunjang		
Tanda Tangan	 			
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		Tanggal Terbit : 05 Oktober 2022	Unit Kerja : Instalasi Gawat Darurat	
Pengertian	: Triage adalah kegiatan memilah dalam menentukan kategori kegawatdaruratan pasien untuk menentukan prioritas pelayanan pasien berdasarkan : 1. Airway : Menentukan apakah terdapat sumbatan jalan napas atau tidak 2. Breathing : Menentukan pola napas 3. Circulation : Menilai tanda-tanda syok 4. Disability : Menilai tingkat kesadaran 5. Exposure : Pemeriksaan pada seluruh tubuh penderita Prinsip : Memeriksa ulang seluruh tubuh dengan teliti mulai dari ujung rambut sampai ujung kaki (Head to Toe) baik pada bagian depan tubuh maupun belakang tubuh, berupa kelainan bentuk, tumor, luka, sakit.			
	Penilaian triase tersebut dilakukan berdasarkan Label Triase : a. Warna merah/prioritas pertama : mengancam jiwa atau fungsi vital yang memerlukan tindakan/pertolongan segera. b. Warna kuning/prioritas kedua : potensi mengancam nyawa atau terganggu fungsi vital bila tidak segera diberikan pertolongan dalam jangka waktu singkat. c. Warna hijau/prioritas ketiga : perlu penanganan seperti pelayanan biasa tidak perlu tindakan segera, penanganan dan pemindahan bersifat terakhir seperti luka ringan dan luka superfisial. d. Warna hitam/prioritas nol : keadaan pasien sudah meninggal, Pasien dalam kondisi tidak bernyawa ditransfer ke kamar mayat.			
Tujuan	: Memilah dan menilai pasien agar mendapat pertolongan secara cepat dan tepat sesuai dengan prioritas kategori kegawatdaruratannya dan sesuai penyakitnya.			
Kebijakan	: Keputusan Direktur Utama RSUP H. Adam Malik No. HK.02.03/XV.III.3.3.1/2084/2021, tentang Kebijakan Pelayanan Triage di RSUP H. Adam Malik.			

 Rumah Sakit Umum Pusat H. Adam Malik		PELAYANAN PASIEN LABEL MERAH (RESUSITASI) INSTALASI GAWAT DARURAT		
		Nomor Dokumen : OT.02.02/XV.I.1A.2/...../2022	No. Revisi : 3	Halaman : 1/1
	Disiapkan Oleh : Nama : Kamal Basri Siregar Jabatan : Kepala Instalasi Gawat Darurat Tanda Tangan : 	Disetujui Oleh : Fajrinur Direktur Pelayanan Medik, Keperawatan dan Penunjang 	Ditetapkan Oleh : Direktur Utama  Zainal Safri	
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		Tanggal Terbit : 05. Oktober 2022	Unit Kerja : Instalasi Gawat Darurat	
Pengertian	: 1. Pasien label merah (resusitasi) adalah pasien yang datang ke IGD dengan kategori resusitasi yang membutuhkan pertolongan dengan respon time 0 menit karena dapat mengakibatkan kerusakan organ permanen dan kematian. 2. Pertolongan diberikan di ruang label merah/resusitasi IGD.			
Tujuan	: 1. Melindungi pasien dengan memberikan pelayanan sesuai kebutuhan gawat darurat pasien dengan respon time cepat di label merah (resusitasi) oleh tim medis dan keperawatan. 2. Mencegah kematian dan kecacatan pasien.			
Kebijakan	: Keputusan Direktur Utama RSUP H. Adam Malik Nomor HK.02.03/XV.III.3.3.1/8136/2022, tentang Kebijakan Pelayanan Instalasi Gawat Darurat di RSUP H. Adam Malik.			
Prosedur	: Pelaksanaan : 1. Dokter dan Perawat triase melakukan pemilahan pasien yang datang ke IGD sesuai dengan kategori tingkat kegawatdaruratannya di ruangan skrining IGD. 2. Kategori pasien label merah (resusitasi) yaitu : sumbatan jalan napas, henti napas, bradipnoe, sianosis, henti jantung, nadi tidak teraba, akral dingin, kejang, tidak respon. 3. Dokter dan Perawat triase melakukan serah terima pasien kepada dokter dan perawat tim jaga yang berada di label merah (resusitasi). 4. Dokter dan Perawat yang berada di label merah (resusitasi) melakukan pemeriksaan pasien dan melakukan pencatatan di Rekam Medis. 5. Dokter Penanggung Jawab Pasien label merah (resusitasi) berkolaborasi dengan Perawat/Bidan untuk melakukan tata laksana kepada pasien. 6. Dokter dan Perawat/Bidan melakukan observasi ketat di label merah (resusitasi) sampai kondisi pasien stabil. 7. Dokter dan Perawat/Bidan label merah (resusitasi) berkoordinasi dengan ruang rawat inap intensif (ICU, NICU, PICU) untuk perawatan pasien lanjutan.			
Unit Terkait	: 1. Instalasi Gawat Darurat 2. Instalasi Rawat Inap 3. Instalasi Rekam Medis 4. Instalasi Rawat Intensif 5. Sub-substansi Pelayanan Medik			

 Rumah Sakit Umum Pusat H. Adam Malik		PELAYANAN PASIEN LABEL KUNING (EMERGENCY) INSTALASI GAWAT DARURAT		
		Nomor Dokumen : OT.02.02/XV.I.1A.2/2022	No. Revisi : 3	Halaman : 1/1
	Disiapkan Oleh : Nama : Kamal Basri Siregar	Disetujui Oleh : Fajrinur	Ditetapkan Oleh : Direktur Utama  Zainal Safri	
	Jabatan : Kepala Instalasi Gawat Darurat	Direktur Pelayanan Medik, Keperawatan dan Penunjang		
	Tanda Tangan : 			
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		Tanggal Terbit : 25... Oktober 2022	Unit Kerja : Instalasi Gawat Darurat	
Pengertian	: Pasien yang datang ke IGD dengan label kuning (emergency) yang membutuhkan pertolongan dalam waktu maksimal 15 menit dan pemberian pertolongan dilakukan di ruangan emergensi.			
Tujuan	: 1. Melindungi pasien dengan memberikan pelayanan sesuai kebutuhan gawat darurat pasien dengan waktu respon time maksimal 15 menit di label kuning (emergency) oleh tim medis dan keperawatan. 2. Mencegah kematian dan kecacatan pasien.			
Kebijakan	: Keputusan Direktur Utama RSUP H. Adam Malik Nomor HK.02.03/XV.III.3.3.1/8138/2022, tentang Kebijakan Pelayanan Instalasi Gawat Darurat di RSUP H. Adam Malik.			
Prosedur	: 1. Dokter dan Perawat triase melakukan pemilahan pasien yang datang ke IGD sesuai dengan tingkat kegawatdaruratannya di ruang triase. 2. Indikasi tanda – tanda vital pasien dengan label kuning (emergency) yaitu : - Pasien yang jalan napas bebas ataupun dengan ancaman - Pasien yang pernapasannya terganggu takipnoe, mengi, dan membutuhkan terapi dan oksigen - Pada pasien neonatus RR > 45x/l - Tanda – tanda dehidrasi - Pasien yang sirkulasi terganggu nadi teraba lemah, bradikardia, takikardia, pucat, akral dingin, CRT > 2 detik. - Pasien yang kesadarannya menurun (GCS 9-12), gelisah. 3. Dokter dan Perawat triase melakukan serah terima pasien kepada Dokter Penanggung Jawab Pasien. 4. Dokter dan Perawat yang berada di label kuning (emergency) melakukan pemeriksaan pasien dan melakukan pencatatan di Rekam Medis. 5. Dokter Penanggung Jawab Pasien label kuning (emergency) berkolaborasi dengan Perawat/Bidan untuk melakukan tata laksana kepada pasien. 6. Dokter Penanggung Jawab Pasien dan Perawat/Bidan melakukan observasi di ruang emergensi. 7. Dokter dan Perawat/Bidan label kuning (emergency) berkoordinasi dengan ruang rawat inap untuk perawatan pasien lanjutan/tindakan operasi.			
Unit Terkait	: 1. Instalasi Gawat Darurat 2. Instalasi Rawat Inap 3. Instalasi Rekam Medis 4. Instalasi Bedah Sentral 5. Sub-substansi Pelayanan Medik			

 Rumah Sakit Umum Pusat H. Adam Malik		PELAYANAN PASIEN LABEL HIJAU (FALSE EMERGENCY) INSTALASI GAWAT DARURAT		
		Nomor Dokumen : OT.02.02/XV.I.1A.2/...../2022	No. Revisi : 3	Halaman : 1/1
	Disiapkan Oleh : Nama Kamal Basri Siregar	Disetujui Oleh : Fajrinur	Ditetapkan Oleh : Direktur Utama  Zainal Safri	
	Jabatan Kepala Instalasi Gawat Darurat	Direktur Pelayanan Medik, Keperawatan dan Penunjang		
	Tanda Tangan 			
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		Tanggal Terbit : 05... Oktober 2022	Unit Kerja : Instalasi Gawat Darurat	
Pengertian	: Pasien yang datang ke IGD dengan label hijau (false emergency) dengan keluhan ringan sedang dan mempunyai cedera minimal yang membutuhkan penanganan maksimal dalam waktu 30 menit.			
Tujuan	: Melindungi pasien dengan memberikan pelayanan sesuai kebutuhan gawat darurat pasien di label hijau (false emergency) dalam waktu maksimal 30 menit oleh tim medis dan keperawatan.			
Kebijakan	: Keputusan Direktur Utama RSUP H. Adam Malik Nomor HK.02.03/XV.III.3.3.1/8136/2022, tentang Kebijakan Pelayanan Instalasi Gawat Darurat di RSUP H. Adam Malik.			
Prosedur	: 1. Dokter dan Perawat triase melakukan pemilahan pasien yang datang ke IGD sesuai dengan tingkat kegawatdaruratannya di ruang triase. 2. Dokter dan Perawat triase melakukan pemeriksaan Vital Sign, jika diperlukan dokter dapat melakukan pemeriksaan penunjang dan mengisi form triase. 3. Dokter triase menentukan pasien dengan kategori label hijau dengan kriteria : - Pasien yang jalan napas bebas - Pasien yang pernapasannya normal - Pasien yang sirkulasi denyut nadi kuat - Tekanan darah systole 120 mmHg dan diastole 80 mmHg - Pasien yang kesadarannya GCS 15 4. Dokter dan Perawat/Bidan yang berada di label hijau (false emergency) melakukan pemeriksaan pasien, tata laksana, observasi pasien dan melakukan pencatatan di Rekam Medis. 5. Dokter dan Perawat/Bidan label hijau (false emergency) memutuskan pasien bisa pulang/kontrol ke Poliklinik untuk pemeriksaan lebih lanjut.			
Unit Terkait	: 1. Instalasi Gawat Darurat 2. Instalasi Rawat Jalan 3. Instalasi Rekam Medis 4. Sub-substansi Pelayanan Medik			



**Rumah Sakit Umum Pusat
H. Adam Malik**

**PELAYANAN PASIEN LABEL HITAM (DEATH
ON ARRIVAL) INSTALASI GAWAT DARURAT**

Nomor Dokumen :
OT.02.02/XV.I.1A.21.....⁹⁵⁴⁹2022

No. Revisi :
3

Halaman :
1/1

	Disiapkan Oleh :	Disetujui Oleh :	Ditetapkan Oleh : Direktur Utama  Zainal Safri
Nama	Kamal Basri Siregar	Fajrinur	
Jabatan	Kepala Instalasi Gawat Darurat	Direktur Pelayanan Medik, Keperawatan dan Penunjang	
Tanda Tangan			

**STANDAR PROSEDUR
OPERASIONAL**

Tanggal Terbit :
05. Oktober 2022

Unit Kerja : Instalasi Gawat Darurat

- Pengertian** : Pasien label hitam (DOA) adalah pasien yang datang ke IGD sudah dalam keadaan meninggal dunia.
- Tujuan** : Untuk memastikan pasien sudah meninggal dunia.
- Kebijakan** : Keputusan Direktur Utama RSUP H. Adam Malik Nomor HK.02.03/XV.III.3.3.1/8136/2022, tentang Kebijakan Pelayanan Instalasi Gawat Darurat di RSUP H. Adam Malik.
- Prosedur** :
1. Dokter dan Perawat triase menerima pasien dan melakukan pemeriksaan fisik.
 2. Jika didapati pasien dengan kondisi tidak ada tanda-tanda kehidupan, tidak ada denyut nadi, respon cahaya negatif dan hasil monitor EKG Flat, maka pasien dinyatakan oleh dokter triase telah meninggal dunia sebelum tiba di rumah sakit (DOA).
 3. Keluarga pasien mendaftar ke bagian registrasi IGD untuk kelengkapan rekam medis.
 4. Perawat triase merapikan jenazah dan menghubungi petugas kamar jenazah.
 5. Pasien dibawa ke kamar jenazah untuk dilakukan pemulasaran jenazah oleh petugas kamar jenazah.
- Unit Terkait** :
1. Instalasi Gawat Darurat
 2. Instalasi Rekam Medis
 3. Instalasi Forensik dan Pemulasaraan Jenazah
 4. Sub-substansi Pelayanan Medik

Lampiran 11

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

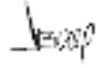
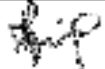
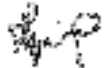
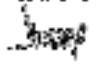
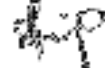
JUDUL KTI : Gambaran Pengetahuan dan Sikap Perawat Dalam
Pelaksanaan Triage di RSUP H.Adam Malik Medan

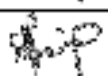
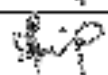
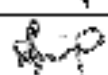
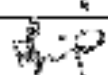
NAMA MAHASISWA : Atikah Dara Yani Rambe

NIM : P07520120046

NAMA PEMBIMBING : Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes

NAMA P.PENDAMPING : Endang Susilawati., SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf		
			Mahasiswa	Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1	16-10-2022	Pengajuan Judul Kti			
2	17-10-2022	Revisi Judul KTI			
3	18-10-2022	ACC Judul KTI			
4	08-11-2022	Bimbingan BAB I			
5	20-11-2022	Revisi BAB 1			
6	28-11-2022	Bimbingan BAB II Dan BAB III			
7	05-12-2022	Revisi BAB I, BAB II, BAB III			
8	07-12-2022	ACC BAB I, BAB II, BAB III			
9	10-12-2022	Bimbingan Kuesioner			
10	11-12-2022	Bimbingan Revisi Kuesioner			
11	14-12-2022	ACC Proposal			
12	19-12-2022	Ujian Seminar Proposal			

13	20-02-2023	Bimbingan Revisi Proposal			
14	10-03-2023	ACC Revisi Proposal			
15	12-05-2023	Bimbingan BAB IV dan V			
16	15-05-2023	Bimbingan Revisi BAB IV dan V			
17	17-05-2023	Bimbingan Revisi BAB IV dan V			
18	19-05-2023	ACC BAB IV dan V			
19	22-05-2023	Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah			
20	01-07-2023	Revisi Karya Tulis Ilmiah			
21	04-07-2023	ACC Karya Tulis Ilmiah			

Medan, Juni 2023

Mengetahui
Ketua Prodi D-III Keperawatan



Masnila, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Pd
NIP. 197011301993032013

Lampiran 12

RIWAYAT HIDUP PENELITIAN

Data Pribadi

Nama	: Atikah Dara Yani Rambe
Tempat/Tanggal Lahir	: Lubuk Pakam, 17 Maret 2002
Jenis Kelamin	: Perempuan
Anak Ke	: 1 dari 3 bersaudara
Agama	: Islam
Alamat	: Padang Lawas Utara

Nama Orang Tua

Ayah	: Bayo Angin Rambe
Ibu	: Cukup Br Ginting

Pekerjaan Orang Tua

Ayah	: Petani
Ibu	: Gurus

Riwayat Pendidikan

Tahun 2008 – 2014	: SDN 100580 Sayur Matinggi
Tahun 2014 – 2017	: MTs N 2 Rantauprapat
Tahun 2017 – 2020	: MAN 2 Model Medan
Tahun 2020 – 2023	: D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan