

## DAFTAR PUSTAKA

- Ahmil. (2018). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Perawat dalam Pelaksanaan Standar Prosedur Operasional Triase di Ruang IGD RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah. *Jurnal KESMAS*, 7(6), 1–17.
- Anggoro, W. T., Aeni, Q., & Istioningsih. (2018). Hubungan Karakteristik Perawat dengan Perilaku Caring. *Jurnal Keperawatan*, 6(2), 98–105.
- Apriluana, G., Khairiyati, L., & Setyaningrum, R. (2016). Hubungan Antara Usia, Jenis Kelamin, Lama Kerja, Pengetahuan, Sikap, dan Ketersediaan Alat Pelindung Diri (APD) dengan Perilaku Penggunaan APD pada Tenaga Kesehatan. *Jurnal Publikasi Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 3(3), 82–87.
- Ashra, F., & Amalia, S. (2018). Hubungan Karakteristik Perawat Dengan Waktu Tanggap Penanganan Kasus Gawat Darurat di IGD Puskesmas Kumanis Kabupaten Sijunjung Tahun 2016 The Relationship Between Characteristics Of Nurse And Their Response Time In Emergency Case In Emergency Unit Of Pu. *Jurnal Kesehatan Prima Nusantara Bukittinggi Volume*, 9(2), 89.
- CDC. (2020a). Standard Operating Procedure (SOP) for Triage of Suspected COVID-19 Patients in non-US Healthcare Settings: Early Identification and Prevention of Transmission during Triage. Retrieved February 20, 2020, from <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/non-us-settings/sop-triage-prevent-transmission.html>
- CDC. (2020b). Testing Overview. Retrieved February 25, 2021, from <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/testing-overview.html#:~:text=Authorized assays for viral testing,COVID-19%2C is present.>
- Fathoni, M., Sangchan, H., & Songwathana, P. (2013). Relationships between Triage Knowledge, Training, Working Experiences and Triage Skills among

Emergency Nurses in East Java. *Indonesia Nurse Media Journal of Nursing*, 3(1), 511–525.

Gilboy, N. (2018). *Keperawatan Gawat Darurat dan Bencana Sheehy*. (A. Kurniati, Y. Trisyani, & S. I. M. Theresia, Eds.). Singapore: Elsevier.

Gugus tugas percepatan penanganan Covid-19. (2020). *Pedoman Penanganan Cepat Medis dan Kesehatan Masyarakat COVID-19 di Indonesia*. Jakarta: Gugus tugas percepatan penanganan covid-19.

Hall, A. (2005). Defining Nursing Knowledge. *Nursing Times*, 101(48), 34–37.

Halmar, H. F., Febrianti, N., Kurnyata, M., & Kada, R. (2020). Pemeriksaan Diagnostik COVID-19 : Studi Literatur, 5(1).

Harapan, H., Itoh, N., Yufika, A., Winardi, W., Keam, S., Te, H., ... Mudatsir, M. (2020). Journal of Infection and Public Health Coronavirus disease 2019 ( COVID-19 ): A literature review. *Journal of Infection and Public Health*, 13(5), 667–673. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2020.03.019>

Harlan, J. (2008). *Epidemiologi Kebidanan. Gunadarma* (Vol. 2).

HIPGABI. (2020). *Panduan Pelayanan Keperawatan Gawat Darurat Pada Masa Covid-19*. Himpunan Perawat Gawat Darurat dan Bencana Indonesia.

Huang, C., Wang, Y., Li, X., Ren, L., Zhao, J., Hu, Y., ... Cao, B. (2020). Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet*, 395(10223), 497–506. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)

Kemkes RI. (2018a). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 47 Tahun 2018 Tentang Pelayanan Kegawatdaruratan*. Kementian Kesehatan RI. <https://doi.org/10.20961/ge.v4i1.19180>

Kemkes RI. (2018b). *PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 47 TAHUN 2018 TENTANG PELAYANAN*

*KEGAWATDARURATAN*. Kementerian Kesehatan RI.

Kemkes RI. (2020). *Panduan Teknis Pelayanan Rumah Sakit pada Masa Adaptasi Kebiasaan Baru*. Jakarta: Direktorat Pelayanan Kesehatan Rujukan.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020a). *Keputusan menteri kesehatan republik indonesia nomor hk.01.07/menkes/413/2020 tentang pedoman pencegahan dan pengendalian* (Vol. 2019). Kementerian Kesehatan RI.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020b). *Panduan Pencegahan dan Pengendalian Coronavirus Disease (COVID-19) Revisi ke 5*. Jakarta Selatan: Kementerian Kesehatan RI.

Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Keputusan menteri kesehatan republik indonesia nomor hk.01.07/menkes/328/2020 tentang panduan pencegahan dan pengendalian Corona Virus Disease 2019 (COVID-19)* (Vol. 2019).

Khairina, I., Malini, H., & Huriani, E. (2018). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pengambilan Keputusan Perawat Dalam Ketepatan Triase Di Kota Padang. *Indonesian Journal for Health Sciences*, 2(1), 1. <https://doi.org/10.24269/ijhs.v2i1.707>

Mannino, J., & Cotter, E. (2016). Educating Nursing Student for Practice in the 21st Century. *International Archives of Nursing and Health Care*, 2(1), 1–4.

Mardalena, I. (2019). *Asuhan Keperawatan Gawat Darurat*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Masturoh, I., & T, N. A. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Kementian Kesehatan RI. Jakarta Selatan: Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia.

Menteri Kesehatan RI. (2017). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 40 Tahun 2017 tentang Pengembangan Jenjang Karir Profesional Perawat Klinis*. Jakarta.

- Menteri Kesehatan RI. (2021). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1116/MENKES/SK/VIII/2003HK.01.07/MENKES/446/2021 Tentang Penggunaan Rapid Test Antigen dalam Pemeriksaan Corona Virus Disease (COVID-19). KEPMENKES 2021*. Jakarta: Menteri Kesehatan RI.
- Musliha. (2010). *Keperawatan Gawat Darurat- Plus Contoh Askep dengan Pendekatan NANDA*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Nurbiantoro, D. A., Septimar, Z. M., & Winarni, L. M. (2021). Hubungan Pengetahuan dengan Keterampilan Perawat dalam Pelaksanaan Triase di RSUD Kota Tangerang. *Jurnal Health Sains*, 2(1).
- Pakpahan, M., Siregar, D., Susilawaty, A., Tasnim, Mustar, Ramdany, R., ... M, M. (2021). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Yayasan Kita Menulis.
- Pardede, J. A., Marbun, A. S., & Zikri, M. (2020). Pengetahuan Dan Sikap Dengan Tindakan Perawat Tentang Patient Safety. *Jurnal Keperawatan Priority*, 3(2), 1–12. <https://doi.org/10.34012/jukep.v3i2.953>
- PDS PatKLin. (2020). Panduan Tatalaksana Pemeriksaan Antigen Rapid Test SARS-CoV-2. *Perhimpunan Dokter Spesialis Patologi Klinik Dan Kedokteran Laboratorium Indonesia*, (5).
- PDS PatKLin. (2020). Pemeriksaan Rapid Test antibody metode imunokromatografi. *Perhimpunan Dokter Spesialis Patologi Klinik Dan Kedokteran Laboratorium Indonesia*, 2(Pemeriksaan Rapid Test), 0–6.
- Priyono. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif*. (T. Chandra, Ed.), *Journal of Materials Processing Technology* (Vol. 1). Sidoarjo: Zitama.
- Rahmadi. (2011). *Pengantar Metodologi Penelitian*. Antasari Press.
- RSWS. (2021). Dashboard RSWS. Retrieved March 9, 2021, from [www.rsupwahidin.com](http://www.rsupwahidin.com)

- Satuan Tugas Penanganan COVID-19. (2021). Peta Sebaran Per Provinsi. Retrieved January 12, 2020, from <https://covid19.go.id/peta-sebaran>
- Setianingsih, & Septiyana, R. (2019). Hubungan Tingkat Pendidikan dan Lama Kerja Perawat dengan Penerapan Prinsip Enam Tepat dalam Pemberian Obat. *Community Publishing in Nursing (COPING)*, 7(2), 111–118.
- Setiarini, V., Dewi, W. N., & Karim, D. (2018). Identifikasi Pengetahuan Perawat Gawat Darurat Tentang Triage. *JOM Fkp*, 5(2), 730–736.
- SNARS. (2021). Pengurangan Resiko Infeksi terkait Pelayanan Kesehatan. Retrieved March 12, 2021, from <https://snars.web.id/rs/instrumen-2012/iii-keselamatan-pasien-rs/iii-5-pri/>
- Sugiyono. (2015). *Metode Penelitian Pendidikan*. Bandung: Alfabeta.
- Susilo, A., Rumende, C. M., Pitoyo, C. W., Santoso, W. D., Yulianti, M., Sinto, R., ... Cipto, R. (2020). Coronavirus Disease 2019 : Tinjauan Literatur Terkini Coronavirus Disease 2019 : Review of Current Literatures, 7(1), 45–67.
- Tahamtan, A., & Ardebili, A. (2020). Real-time RT-PCR in COVID-19 detection: issues affecting the results. *Expert Review of Molecular Diagnostics*, 20(5), 453–454. <https://doi.org/10.1080/14737159.2020.1757437>
- Wang, Q., Wang, X., & Lin, H. (2020). The role of triage in the prevention and control of COVID-19. *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 772–776. <https://doi.org/10.1017/ice.2020.185>
- WHO. (2020a). *Clinical Care for Severe Acute Respiratory Infection*. World Health Organization.
- WHO. (2020b). Infection prevention and control during health care when coronavirus disease ( COVID-19 ) is suspected or confirmed, (June), 1–13.

- WHO. (2020c). *Infection Prevention and Control guidance for Long-Term Care Facilities in the context of COVID-19*. Swiss: World Health Organization.
- WHO. (2020d). Operational considerations for case management of COVID-19 in health facility and community, (March), 1–8.
- WHO. (2020e). Tes Diagnostik untuk SARS-CoV-2: Panduan interim. *World Health Organization*, (September), 1–19.
- World Health Organization. (2021). COVID-19 : Occupational health and safety for health workers. *Who*, (February), 1–16. Retrieved from [https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-HCW\\_advice-2021.1](https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-HCW_advice-2021.1)
- World Health Organization Regional Office for Europe. (2020). Screening programmes: a short guide. *WHO Press*. Retrieved from <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330829/9789289054782-eng.pdf>
- Yang, W., Cao, Q., Qin, L., Wang, X., Cheng, Z., Pan, A., ... Yan, F. (2020). Clinical characteristics and imaging manifestations of the 2019 novel coronavirus disease (COVID-19):A multi-center study in Wenzhou city, Zhejiang, China. *Journal of Infection*, 80(4), 388–393. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.02.016>
- Yanti, B., Ismida, F. D., & Sarah, K. E. S. (2020). Perbedaan uji diagnostik antigen, antibodi, RT-PCR dan tes cepat molekuler pada Coronavirus Disease 2019. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 20(3), 172–177. <https://doi.org/10.24815/jks.v20i3.18719>
- Yundari, I. D. H., Mirawati, N. L. G., & Asdiwnata, I. N. (2021). Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Instalasi Gawat Darurat (IGD) Tentang Manajemen Klinis Pasien Covid-19 di RSUD Sanjiwani Gianyar. *Jurnal Insan Cendekia*, 8(1), 11–18.

Yusra, Y., & Pangestu, N. (2020). Pemeriksaan Laboratorium pada Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). *Medica Hospitalia: Journal of Clinical Medicine*, 7(1A), 304–319. <https://doi.org/10.36408/mhjcm.v7i1a.472>

Yuwanto, E. (2020). Sebelum Wafat, PDP Corona Aceh Dirawat di Ruang Pasien Umum. Retrieved April 19, 2021, from [m.republika.co.id](http://m.republika.co.id)

## **Lampiran 1 Lembar Penjelasan Responden**

### Lembar Penjelasan untuk Responden

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh dan selamat pagi Bapak/Ibu. Perkenalkan saya Cece Kirani Armin, mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Angkatan 2017. Saya sedang melakukan penelitian skripsi dalam rangka menyelesaikan Pendidikan Sarjana Keperawatan. Adapun judul penelitian saya adalah **“Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat IGD tentang Skrining dan Triase selama Pandemi Covid-19 di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar”**. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan perawat tentang skrining dan triase selama pandemi Covid-19 sehingga dapat dijadikan bahan masukan untuk pelaksanaan skrining dan triase yang tepat sesuai dengan standar yang ditetapkan. Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan kuesioner dalam bentuk *google form*.

Peneliti akan menjaga kerahasiaan dari hasil penelitian ini. Nama anda tidak akan dicantumkan dalam penelitian ini. Semua informasi yang Bapak/Ibu/Saudara(i) berikan hanya digunakan untuk penelitian ini. Sangat diharapkan agar Bapak/Ibu mengisi kuesioner dengan baik dan lengkap. Terlebih dahulu peneliti meminta izin/persetujuan kepada Bapak/Ibu dengan memberikan lembar persetujuan menjadi responden. Jika Bapak/Ibu bersedia, peneliti meminta untuk meluangkan waktu untuk mengikuti penelitian dengan mengisi kuesioner penelitian ini.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Makassar, April 2021

Peneliti

Cece Kirani Armin

NIM. C051171329

*Lampiran 2 Informed Consent*

Lembar Persetujuan Responden

*(Informed Consent)*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini ,

Nama :

Jenis Kelamin :

Email :

No. Hp/Telp :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat IGD tentang Skrining dan Triase Selama Pandemi Covid-19 di RSUP. Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar” tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun. Saya telah menerima penjelasan terkait dengan penelitian yang disertai dengan penjelasan tujuan dan manfaat penelitian.

Makassar, April 2021

Responden

( )

### Lampiran 3 Kuesioner Penelitian

#### KUESIONER PENELITIAN

##### A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Nama/Inisial :
2. Email :
3. Jenis kelamin :
  - Laki-laki
  - Perempuan
4. No. Hp :
5. Usia :
6. Pendidikan terakhir responden
  - D3
  - S1
  - S1+Ners
  - S2
7. Lama kerja responden
  - <5 tahun
  - 6-10 tahun
  - >10 tahun

##### B. PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG SKRINING DAN TRIASE

Petunjuk :

1. Bacalah dengan teliti setiap pernyataan
2. Pilihlah salah satu dari dua jawaban yang tersedia

SKRINING			
No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Bentuk deteksi dini untuk mengidentifikasi seseorang menderita penyakit atau tidak disebut dengan skrining		
2	Tujuan skrining adalah untuk mengidentifikasi penyakit sehingga dapat mengurangi transmisi penyakit di dalam fasilitas kesehatan		
3	Gejala klinis Covid-19 adalah demam $>38^{\circ}\text{C}$ , batuk, sesak nafas dan nyeri tenggorokan		
4	Langkah awal skrining dimulai dari pengecekan suhu tubuh dan memastikan pasien, pengunjung dan petugas kesehatan menerapkan protokol kesehatan		
5	Petugas kesehatan yang memiliki gejala klinis Covid-19 serta 12 hari sebelumnya bepergian ke daerah dengan transmisi lokal tidak diperbolehkan untuk bertugas		

6	Pasien dengan hasil skrining memenuhi satu kriteria riwayat epidemiologi dan gejala klinis dikategorikan sebagai pasien suspek Covid		
7	Pasien yang memiliki gejala Covid-19 dan sudah dibuktikan dengan pemeriksaan RT-PCR positif dikategorikan sebagai pasien probable Covid-19		
8	Alur skrining dimulai dari pasien masuk-pasien diarahkan ke ruang tunggu-pasien diskriminasi-pasien suspek Covid diarahkan ke ruang isolasi		
9	Tempat skrining diatur menggunakan pembatas dengan jarak 3,5 meter untuk memisahkan pasien dan petugas skrining		
10	Rapid Test dan RT PCR merupakan alat diagnostik yang dapat digunakan dalam proses skrining		
11	Rapid Test antibodi/antigen digunakan jika dalam fasilitas kesehatan tidak tersedia alat diagnostik RT-PCR		

TRIASE			
No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Dalam ruang triase Covid-19, jarak antar pasien diatur sejauh > 1m		
2	Diruang triase Covid-19, petugas kesehatan melakukan anamnesis, pemeriksaan fisik, observasi serta memberikan tindakan yang diperlukan		
3	Pasien yang berada diruangan triase Covid-19 harus menjalani pemeriksaan RT-PCR		
4	Kategori pasien Covid-19 yaitu sakit sedang, sakit berat dan sakit kritis diidentifikasi berdasarkan tingkat pneumonia yang diderita		
5	Pasien sakit ringan dapat diarahkan untuk isolasi mandiri di rumah dengan pertimbangan dirumah tidak terdapat orang yang memiliki kerentanan terhadap Covid-19		
6	Pasien sakit “sedang” merupakan pasien suspek Covid-19 dengan gejala pneumonia seperti demam, batuk, dyspnea, hiperventilasi		
7	Level triase terdiri dari level 1 tidak beresiko ( <i>no risk factor</i> ) dan level 2 resiko tinggi ( <i>high risk factor</i> )		

	<p>Kasus untuk soal 8 dan 9</p> <p>Empat orang pasien yang telah diskriming memenuhi kriteria kecurigaan covid</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien 1 :usia 17 tahun, mengalami demam serta infeksi saluran napas, RR &gt;30X/M, SpO2 &lt;90%</li> <li>- Pasien 2 : usia 24 tahun mengalami demam, hidung tersumbat dan nyeri otot, RR 22x/m , SpO2 98%</li> <li>- Pasien 3 : usia 2 tahun dengan frekuensi napas <math>\geq 40x/m</math> dan tidak ada tanda pneumonia berat, memiliki penyakit jantung bawaan</li> <li>- Pasien 4 : usia 27 menderita ARDS dengan tingkat CPAP <math>\geq 5</math> cmH20</li> </ul>		
8	Urutan kasus diatas adalah sakit berat (pasien 1), sakit ringan (pasien 2), sakit sedang (pasien 3), sakit kritis (pasien 4)		
9	Pasien 1 dan pasien 4 akan di pindahkan ke ruangan perawatan intensif		

**Lampiran 4 Data Penelitian**

No	Inisial	JK	Usia	PT	LK	SKRINING										TRIASE																							
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	2	3	4	5	6	7	8	9														
1	IN	1	32	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	MRA	1	41	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
3	JM	2	32	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
4	NY.S	2	43	3	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1		
5	NF	2	45	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
6	RM	2	38	4	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
7	H	2	47	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
8	E	2	40	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
9	NT	2	34	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
10	AA	1	32	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
11	AS	2	42	3	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
12	SJ	2	36	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
13	AG	2	32	3	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
14	WI	1	32	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	NY,F	2	34	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
16	RRM	2	33	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
17	AR	1	40	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
18	AH	2	40	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
19	SH	1	233	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	



44	MAA	1	29	3	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	AN	1	32	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	AS	1	32	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	AF	1	32	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	R	2	43	3	3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
49	FS	2	42	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
50	HL	2	37	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
51	SKR	1	34	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
52	UKP	1	27	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
53	AY	1	35	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	FA	2	29	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
55	UA	1	30	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
56	SD	1	39	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
57	AZ	1	32	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
58	PT	2	36	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	N	2	34	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
60	RW	1	41	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
61	RMA	2	29	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
62	IL	1	29	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	RI	2	46	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	RG	1	38	3	3	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
65	JS	2	43	3	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1

#### Keterangan

##### Jenis Kelamin :

1. Laki-laki
2. Perempuan

##### Tingkat Pendidikan

1. D3
2. S1
3. Ners
4. S2

##### Lama Kerja

1.  $\leq 5$  Tahun
2. 5-10 tahun
3.  $> 11$  Tahun

##### Interpretasi Jawaban Kuesioner

1. Benar
2. Salah

 : Pernyataan kritis skrining dan triase Covid-19

*Lampiran 5 Analisis SPSS*

**KARAKTERISTIK RESPONDEN**

**Usia**

N	Valid	65
	Missing	0
Mean		35,69
Median		34,00
Std. Deviation		5,570
Minimum		27
Maximum		51

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	28	43,1	43,1	43,1
	Perempuan	37	56,9	56,9	100,0
	Total	65	100,0	100,0	

**Tingkat Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	12	18,5	18,5	18,5
	S1	6	9,2	9,2	27,7
	NERS	44	67,7	67,7	95,4
	S2	3	4,6	4,6	100,0
	Total	65	100,0	100,0	

**Lama Kerja**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5 TAHUN	1	1,5	1,5	1,5
	5-10 TAHUN	39	60,0	60,0	61,5
	>10 TAHUN	25	38,5	38,5	100,0
	Total	65	100,0	100,0	

## TINGKAT PENGETAHUAN

### Tingkat Pengetahuan Perawat IGD tentang Skrining dan Triase Covid-19

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Skrining	Baik	63	96,9	96,9	96,9
	Cukup	1	1,5	1,5	98,5
	Kurang	1	1,5	1,5	100,0
Triase	Baik	55	84,6	84,6	84,6
	Cukup	7	10,8	10,8	95,4
	Kurang	3	4,6	4,6	100,0

### Tingkat Pengetahuan Perawat IGD tentang Skrining dan Triase Covid-19 Berdasarkan Tingkat Pendidikan

		Tingkat Pendidikan				Total
		D3	S1	NERS	S2	
Skrining	Baik	12	6	42	3	63
	Cukup	0	0	1	0	1
	Kurang	0	0	1	0	1
Triase	Baik	12	3	37	3	55
	Cukup	0	3	4	0	7
	Kurang	0	0	3	0	3

### Tingkat Pengetahuan Perawat IGD tentang Skrining dan Triase Covid-19 berdasarkan Lama Kerja

		Lama Kerja			Total
		<5 TAHUN	5-10 TAHUN	>10 TAHUN	
Skrining	Baik	1	39	23	63
	Cukup	0	0	1	1
	Kurang	0	0	1	1
Triase	Baik	0	32	23	55
	Cukup	1	5	1	7
	Kurang	0	2	1	3

**Tingkat Pengetahuan Perawat IGD tentang Skrining dan Triase Covid-19 Berdasarkan Usia**

	Usia																					Total	
	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47		51
Skrining Baik	1	1	5	5	1	11	6	7	1	2	3	2	1	3	2	3	3	1	1	1	2	1	63
Cukup	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Kurang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Triase Baik	1	1	5	4	1	9	5	5	1	2	3	3	0	2	2	2	4	1	0	1	2	1	55
Cukup	0	0	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	7
Kurang	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3

### Lampira 6 Surat Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN



RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
JL. PERintis KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM. 10 MAKASSAR 90245,  
Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D., Sp.GK. Telp. 081241050358, 0411 5780893, Fax : 0411-581431

#### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 367/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 3 Juni 2021

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	U1121050336	No Sponsor	
Peneliti Utama	Cece Kirani Armin	Protokol	
Judul Peneliti	Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat IGD tentang Skrining dan Triase selama Pandemi Covid-19 di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
No Versi Protokol	1	Sponsor	
No Versi PSP		Tanggal Versi	24 Mei 2021
Tempat Penelitian	RS Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	Frekuensi review
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	3 Juni 2021 sampai 3 Juni 2022	lanjutan
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)		

#### Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

**Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Fakultas Keperawatan**



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

No. : 3894/UN4.18.1/PT.01.04/2021 29 Juni 2021  
Lamp. : -  
Hal : **Permintaan Izin Penelitian**

Yth. : Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan  
C.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP  
Provinsi Sulawesi Selatan

di-  
MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : **Cece Kirani Armin**  
NIM : **C051171329**  
Program Studi : **Ilmu Keperawatan**  
Rencana Judul : **Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat IGD tentang Skrining dan Triase selama Pandemi Covid-19 di RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar.**

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo, yang akan dilaksanakan pada bulan Juni s/d Agustus 2021. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : kuesioner via online (google form).

Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



**a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan  
Inovasi**

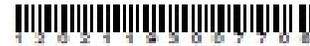
**Rini Rachmawaty, S.Kep., Ns., MN., Ph.D**  
NIP. 198007172008122003

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Keperawatan Unhas
3. Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo
4. Kepala Bagian Tata Usaha
5. Arsip



Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal Makassar



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 17238/S.01/PTSP/2021  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Direktur RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 3894/UN4.18.1/PT.01.04/2021 tanggal 29 Juni 2021 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : CECE KIRANI ARMIN  
Nomor Pokok : 00511171329  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

" GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT IGD TENTANG SKRINING DAN TRIASE SELAMA PANDEMI COVID-19 DI RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR "

PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 01 Juli s/d 01 Agustus 2021

Selubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan Barcode,

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada tanggal : 01 Juli 2021

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN  
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

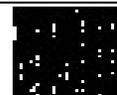
Dr. JAYADINASA, S.Sos., M.Si  
Pangkat : Pembina Tk.I  
Nip : 19710501 199803 1 004

Tembusan Yth  
1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;  
2. Peringkat

RSUP PTSP 01-07-2021



Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://wimap.sulselprov.go.id> Email : [psoc@sulselprov.go.id](mailto:psoc@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231



Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Rumah Sakit



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN**

RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO

Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamaleneo, Makassar, Kode Pos 90245

Telp. (0411) 584675 – 581818 (Amdag), Fax. (0411) 587676

Laman : [www.rsupwahidin.com](http://www.rsupwahidin.com) Surat Elektronik : [tu@rsupwahidin.com](mailto:tu@rsupwahidin.com)



Nomor : LB.02.01/2.2/11589/2021  
Hal : Izin Penelitian

09 Juli 2021

Yth,

1. Kepala Instalasi Gawat Darurat
2. Kepala Sub Instalasi IGD Bedah
3. Kepala Sub Instalasi IGD Non Bedah

Dengan ini kami hadapkan peneliti :

Nama : Cece Kirani Amin  
NIM : C051171329  
Prog. Studi : Ilmu Keperawatan  
Institusi : Fakultas Keperawatan  
Universitas Hasanuddin Makassar  
No. HP : 085399753890

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan judul "Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat IGD tentang Skrining dan Triase Selama Pandemi Covid-19 di RSUP. DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar", sesuai surat dari PTSP Pemrov. Sul-Sel dengan Nomor 17236/S.01/PTSP/2021, tertanggal 01 Juli 2021. Penelitian ini berlangsung sejak tanggal 13 Juli s.d 30 September 2021, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti:

1. Wajib memakai ID Card selama melakukan penelitian
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan
6. Mematuhi protokol pencegahan Covid 19.

Setelah penelitian dilakukan, segera melaporkan Hasil Penelitian kepada Sub Bagian Penelitian dan Pengembangan untuk mendapatkan Surat Keterangan Selesai Meneliti.

Demikian, untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.



Ridwan B, SKM, M.Kes  
NIP. 197110271997032001

