

Lampiran 1 Ijin Penelitian



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



3 April 2025

Nomor : 591/STIKes-PR/B/III/2025
Hal : Permohonan izin studi pendahuluan
Lampiran : 1 Lembar

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Tzu Chi Hospital
Jalan Pantai Indah Kapuk Boulevard, Kamal Muara, Penjaringan
DKI Jakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di Rumah Sakit Tzu Chi Hospital. Adapun daftar mahasiswa terlampir.

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.


Wakil Ketua I

Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep.

Lampiran 2 Jawaban Ijin Penelitian



TZU CHI HOSPITAL

Tzu Chi Center, Jl. Pantai Indah Kapuk Boulevard, Jakarta Utara 14470
Call Center : 021 5095 0888 | IGD : 021 5095 0800 | www.tzuchihospital.co.id

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ns. Ester Maria, SST., S.Kep., M.MPd., M.Kep

Jabatan : Kepala Bidang Keperawatan

Alamat Kantor : Rumah Sakit Tzu Chi Hospital, Jl. Pantai Indah Kapuk Boulevard, Jakarta Utara

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Lewicki Andreta Voerman

Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

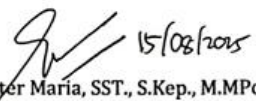
Judul Penelitian: Hubungan Pengetahuan *Australasion Triage Scale (ATS)* Perawat terhadap Ketepatan Penilaian Triage di Instalasi Gawat Darurat Tzu Chi Hospital

Telah melaksanakan kegiatan penelitian di Rumah Sakit Tzu Chi Hospital sesuai dengan izin yang telah diberikan tertanggal sejak 11 Agustus 2025.

Penelitian tersebut telah dilaksanakan sesuai ketentuan, prosedur, dan etika penelitian yang berlaku di lingkungan rumah sakit ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 15 Agustus 2025
Rumah Sakit Tzu Chi Hospital


(Ns. Ester Maria, SST., S.Kep., M.MPd., M.Kep)
Kepala Bidang Keperawatan

Lampiran 3 Ethical Clereance



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp.(0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



11 Juni 2025

Nomor : 1232/STIKes-PR/B/VI/2025
Hal : Permohonan izin uji etik

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
Cik Di Tiro No. 30
D.I. Yogyakarta

Dengan Hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan Uji Etik di Rumah Sakit Panti Rapih. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Lewicki Andreta Voerman
NPM : 202443018
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Australasion Triage Scale Perawat terhadap Ketepatan Penilaian Triage di Instalasi Gawat Darurat Tzu Chi Hospital

Demikian permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I

Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep.

Lampiran 4 Penjelasan Penelitian

Responden yang saya hormati,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lewicki Andreta Voerman

NIM : 202443018

Adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta , akan melakukan penelitian tentang: “Hubungan Pengetahuan Australasion Triage Scale (ATS) Perawat Terhadap Ketepatan Penilaian Triage Di Instalasi Gawat Darurat Tzu Chi Hospital.”

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pengetahuan australasion triage scale (ATS) perawat terhadap ketepatan penilaian triage. Oleh karena itu, saya mohon kesediaan ibu / bapak untuk menjadi responden dengan mengisi kuesioner yang telah disediakan. Atas bantuan dan kerjasama yang telah diberikan, saya mengucapkan terima kasih.

Jakarta, November 2025

Peneliti,

LEWICKI ANDRETA VOERMAN

Lampiran 5 Informed Consent1

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
PENELITIAN**

(INFORMED CONSENT)

Saya yang tersebut di bawah ini:

Nama (Inisial) : *ku. Y.*

Menyatakan bahwa : Setuju Tidak Setuju

Telah mendapat penjelasan tentang penelitian "*Hubungan Pengetahuan Australasion Triage Scale (ATS) Perawat Terhadap Ketepatan Penilaian Triage Di Instalasi Gawat Darurat Tzu Chi Hospital*" dan telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan menerima penjelasan dari peneliti.

Setelah mendapat keterangan dan penjelasan secara lengkap, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya menandatangani dan menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Jakarta, September 2025

Responden

(*ku. Y.*)

Lampiran 5 Informed Consent 2

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
PENELITIAN**

(INFORMED CONSENT)

Saya yang tersebut di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. A. B.

Menyatakan bahwa ☒ Setuju/ ☐ Tidak Setuju

Telah mendapat penjelasan tentang penelitian "*Hubungan Pengetahuan Australasion Triage Scale (ATS) Perawat Terhadap Ketepatan Penilaian Triage Di Instalasi Gawat Darurat Tzu Chi Hospital*" dan telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan menerima penjelasan dari peneliti.

Setelah mendapat keterangan dan penjelasan secara lengkap, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya menandatangani dan menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Jakarta, September 2025


Responden

(A.B.)

Lampiran 6 Dokumentasi Pelaksanaan Kegiatan Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN HASIL GEOOGLE FORM

Nama, Nama pen>Nama		Pendidika>Petunjuk		ATS adalah		Penilaian		ATS 4		ATS 5		Tingkat		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS tidak		ATS 2		ATS 2		ATS		ATS		ATS		ATS		Pasien		Kategori		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS		Pasien yan		ATS hanya		ATS		ATS	
---------------------	--	--------------------	--	------------	--	-----------	--	-------	--	-------	--	---------	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----------	--	-------	--	-------	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	--------	--	----------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--	------------	--	-----------	--	-----	--	-----	--

Lampiran 7 Instrumen Penelitian

Lembar Observasi ATS

2. Lembar Observasi Ketepatan Penilaian Triage ATS Perawat

Nama Observer : Leni
Tanggal Observasi : 14/08/2025
Nama Perawat yang Diobservasi : Nt. Yenny
Jam Observasi : 07.50
Kode Pasien (Inisial) :

I. Identitas Pasien

Kriteria	Isi (diisi observer)
Umur Pasien	<u>27thn</u>
Jenis Kelamin	<u>Pecupian</u>
Waktu Kedatangan	<u>07.52</u>

II. Penilaian Triage oleh Perawat

Komponen Triage	Hasil Observasi	Keterangan
Kategori ATS yang ditetapkan	<u>ATS 5-</u>	
Waktu penilaian hingga triase (menit)	<u>2 menit</u>	
Airway	<u>Normal</u>	
Breathing	<u>Normal</u>	
Circulation	<u>Normal</u>	
Disability	<u>Normal</u>	
Faktor risiko tambahan	<u>tidak ada</u>	

III. Verifikasi Ketepatan Penilaian

Kriteria	Jawaban	Catatan
Kategori ATS sesuai kondisi pasien?	<u>Ya, Sudah Sesuai kategori 5-</u>	
Jika Tidak Tepat, jenis kesalahan		
Apakah dilakukan tindak lanjut/koreksi?		

Keterangan Skala ATS

- Kategori 1: Penanganan segera (resusitasi)
- Kategori 2: Penanganan dalam ≤ 10 menit
- Kategori 3: Penanganan dalam ≤ 30 menit
- Kategori 4: Penanganan dalam ≤ 60 menit
- Kategori 5: Penanganan dalam ≤ 120 menit

Lampiran 7 Instrumen Penelitian

Lembar Kuesioner 1

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN *AUSTRALASION TRIAGE SCALE* (ATS)

PERAWAT TERHADAP KETEPATAN PENILAIAN *TRIAGE*

DI INSTALASI GAWAT DARURAT

TZU CHI HOSPITAL

Isi lah kuesioner dibawah ini dengan baik dan benar!

Kode Responden * :

***diisi oleh peneliti**

A. Lengkapi Data Demografi

Usia : Tahun

Jenis Kelamin : ☒ Laki-Laki ☐ Perempuan

Tingkat Pendidikan : ☐ DII Keperawatan
☒ S1+ Ners
☐ Lainnya

1. Kuesioner Pengetahuan ATS Perawat

Kuesioner ini bertujuan untuk menilai pengetahuan anda. jawablah secara jujur pada masing-masing pernyataan untuk menggambarkan pengetahuan anda yang sebenarnya dengan memberikan tanda silang (✓) pada kolom yang sesuai. Gunakan 4 pilihan jawaban sebagai berikut :

1 = Benar

0 = Salah

NO	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1	ATS adalah sistem triase 5 tingkat yang digunakan untuk mengklasifikasikan tingkat urgensi pasien.	✓	
2	ATS 3 berarti pasien harus dilayani dalam waktu maksimal 30 menit.	✓	
3	ATS digunakan untuk membantu prioritas pelayanan, bukan diagnosis medis.		✓
4	Pasien dengan nyeri dada berat dan tidak stabil masuk kategori ATS 2.		✓
5	ATS 4 mencakup pasien dengan kondisi yang dapat menunggu hingga 1 jam.	✓	
6	ATS 5 diberikan kepada pasien dengan kondisi ringan yang tidak membutuhkan intervensi segera.	✓	
7	ATS membantu meningkatkan efisiensi dan keselamatan pasien di IGD.		✓
8	ATS dapat digunakan sebagai panduan prioritas di semua fasilitas layanan gawat darurat di Australia.		✓
9	Waktu tunggu maksimal untuk ATS 2 adalah 10 menit.	✓	
10	Pasien yang datang dengan kejang aktif harus masuk ATS 1.	✓	
11	ATS 2 mengindikasikan bahwa pasien membutuhkan penanganan sangat segera tetapi tidak dalam kondisi henti napas.		✓
12	ATS membantu tenaga kesehatan dalam mengurangi risiko keterlambatan pelayanan pasien kritis.		✓
13	Pasien dengan luka ringan tanpa perdarahan aktif tergolong ATS 5.	✓	
14	Kategori ATS 3 biasanya diberikan kepada pasien yang stabil tetapi membutuhkan intervensi cepat.	✓	
15	ATS dapat digunakan untuk memperkirakan sumber daya yang dibutuhkan pasien.		✓
16	Pasien yang mengalami nyeri perut hebat selama 2 jam, dengan tanda vital stabil, dapat dikategorikan ATS 3.		✓

17	Pasien dengan luka bakar derajat berat pada wajah dan saluran napas harus dikategorikan sebagai ATS 1.	✓	
18	ATS merupakan alat bantu untuk menyaring pasien berdasarkan prioritas medis, bukan administratif.	✓	
19	ATS dapat diterapkan oleh perawat terlatih dalam waktu singkat setelah pelatihan.		✓
20	Pasien yang datang dengan muntah dan diare ringan tanpa dehidrasi berat dapat diklasifikasikan ATS 5.		✓
21	Evaluasi tingkat kesadaran (AVPU/GCS) merupakan bagian penting dalam penentuan triage ATS.		✓
22	ATS dapat membantu rumah sakit dalam alokasi sumber daya di IGD.	✓	
23	Pasien dengan perdarahan hebat dan tekanan darah menurun termasuk kategori ATS 1.	✓	
24	Penilaian ATS harus dilakukan dalam 1 menit pertama sejak pasien datang.	✓	
25	ATS tidak hanya ditentukan oleh satu faktor saja, melainkan kombinasi gejala klinis, tanda vital, dan kondisi pasien.		✓
26	Pasien dengan gangguan jalan napas berat harus dikategorikan ATS 1.		✓
27	ATS berlaku untuk pasien dewasa maupun anak (pediatri).	✓	
28	ATS mempertimbangkan hasil pengkajian tanda vital dalam menentukan kategori triage.	✓	
29	Pasien dengan demam tinggi tanpa gejala lain tidak otomatis ATS 1; penentuan disesuaikan dengan kondisi klinis.	✓	
30	ATS dapat digunakan oleh perawat terlatih, bukan hanya dokter.	✓	

Lampiran 7 Instrumen Penelitian

Lembar Kuesioner 2

KUESIONER PENELITIAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN *AUSTRALASION TRIAGE SCALE* (ATS)
PERAWAT TERHADAP KETEPATAN PENILAIAN *TRiage*
DI INSTALASI GAWAT DARURAT
TZU CHI HOSPITAL**

Isi lah kuesioner dibawah ini dengan baik dan benar!

Kode Responden* :

***diisi oleh peneliti**

A. Lengkapi Data Demografi

Usia : Tahun

Jenis Kelamin : ☐ Laki-Laki ☒ Perempuan

Tingkat Pendidikan : ☐ DII Keperawatan
☒ S1+ Ners
☐ Lainnya

1. Kuesioner Pengetahuan ATS Perawat

Kuesioner ini bertujuan untuk menilai pengetahuan anda. jawablah secara jujur pada masing-masing pernyataan untuk menggambarkan pengetahuan anda yang sebenarnya dengan memberikan tanda silang (✓) pada kolom yang sesuai. Gunakan 4 pilihan jawaban sebagai berikut :

1 = Benar

0 = Salah

NO	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1	ATS adalah sistem triase 5 tingkat yang digunakan untuk mengklasifikasikan tingkat urgensi pasien.	✓	
2	ATS 3 berarti pasien harus dilayani dalam waktu maksimal 30 menit.		✓
3	ATS digunakan untuk membantu prioritas pelayanan, bukan diagnosis medis.	✓	
4	Pasien dengan nyeri dada berat dan tidak stabil masuk kategori ATS 2.	✓	
5	ATS 4 mencakup pasien dengan kondisi yang dapat menunggu hingga 1 jam.	✓	
6	ATS 5 diberikan kepada pasien dengan kondisi ringan yang tidak membutuhkan intervensi segera.		✓
7	ATS membantu meningkatkan efisiensi dan keselamatan pasien di IGD.	✓	
8	ATS dapat digunakan sebagai panduan prioritas di semua fasilitas layanan gawat darurat di Australia.		✓
9	Waktu tunggu maksimal untuk ATS 2 adalah 10 menit.	✓	
10	Pasien yang datang dengan kejang aktif harus masuk ATS 1.	✓	
11	ATS 2 mengindikasikan bahwa pasien membutuhkan penanganan sangat segera tetapi tidak dalam kondisi henti napas.	✓	
12	ATS membantu tenaga kesehatan dalam mengurangi risiko keterlambatan pelayanan pasien kritis.	✓	
13	Pasien dengan luka ringan tanpa perdarahan aktif tergolong ATS 5.	✓	
14	Kategori ATS 3 biasanya diberikan kepada pasien yang stabil tetapi membutuhkan intervensi cepat.		✓
15	ATS dapat digunakan untuk memperkirakan sumber daya yang dibutuhkan pasien.	✓	
16	Pasien yang mengalami nyeri perut hebat selama 2 jam, dengan tanda vital stabil, dapat dikategorikan ATS 3.	✓	

17	Pasien dengan luka bakar derajat berat pada wajah dan saluran napas harus dikategorikan sebagai ATS 1.	✓	
18	ATS merupakan alat bantu untuk menyaring pasien berdasarkan prioritas medis, bukan administratif.	✓	
19	ATS dapat diterapkan oleh perawat terlatih dalam waktu singkat setelah pelatihan.	✓	
20	Pasien yang datang dengan muntah dan diare ringan tanpa dehidrasi berat dapat diklasifikasikan ATS 5.	✓	✓
21	Evaluasi tingkat kesadaran (AVPU/GCS) merupakan bagian penting dalam penentuan triage ATS.	✓	
22	ATS dapat membantu rumah sakit dalam alokasi sumber daya di IGD.	✓	
23	Pasien dengan perdarahan hebat dan tekanan darah menurun termasuk kategori ATS 1.	✓	✓
24	Penilaian ATS harus dilakukan dalam 1 menit pertama sejak pasien datang.		✓
25	ATS tidak hanya ditentukan oleh satu faktor saja, melainkan kombinasi gejala klinis, tanda vital, dan kondisi pasien.	✓	
26	Pasien dengan gangguan jalan napas berat harus dikategorikan ATS 1.	✓	
27	ATS berlaku untuk pasien dewasa maupun anak (pediatri).	✓	
28	ATS mempertimbangkan hasil pengkajian tanda vital dalam menentukan kategori triage.	✓	
29	Pasien dengan demam tinggi tanpa gejala lain tidak otomatis ATS 1; penentuan disesuaikan dengan kondisi klinis.	✓	
30	ATS dapat digunakan oleh perawat terlatih, bukan hanya dokter.	✓	

Lampiran 8 Rekapitulasi data penelitian

HASIL UJI PENELITIAN

MASTER TABEL UJI PENELITIAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN AUSTRALASION TRIAGE SCALE (ATS) PERAWAT TERHADAP KETEPATAN PENILAIAN TRIAGE DI INSTALASI GAWAT DARURAT TZU CHI HOSPITAL																																						
N O	USIA	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN TERAKHIR	PENGETAHUAN AUSTRALASION TRIAGE SCALE (ATS) PERAWAT																												TOTA L	KET	KETEPATAN PENILAIAN TRIAGE	KET			
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28					29	30	
1	< 30 tahun	Perempuan	S.Kep+Ners	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	13	CUKUP	1	Lengkap	
2	< 30 tahun	Laki-Laki	D III Keperawatan	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	BAIK	1	Lengkap
3	30–40 tahun	Perempuan	S.Kep+Ners	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	19	BAIK	1	Lengkap	
4	< 30 tahun	Laki-Laki	D III Keperawatan	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	18	CUKUP	1	Lengkap	
5	30–40 tahun	Perempuan	S.Kep+Ners	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	18	CUKUP	1	Lengkap	
6	30–40 tahun	Laki-Laki	D III Keperawatan	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	20	BAIK	1	Lengkap	
7	< 30 tahun	Laki-Laki	S.Kep+Ners	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	19	BAIK	1	Lengkap	
8	30–40 tahun	Perempuan	D III Keperawatan	1	1	0	1		1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	21	BAIK	1	Lengkap	
9	< 30 tahun	Laki-Laki	S.Kep+Ners	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19	BAIK	1	Lengkap	
10	< 30 tahun	Laki-Laki	D III Keperawatan	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	CUKUP	0	Tidak Lengkap	
11	30–40 tahun	Laki-Laki	S.Kep+Ners	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	19	BAIK	1	Lengkap	
12	< 30 tahun	Perempuan	D III Keperawatan	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	17	CUKUP	0	Tidak Lengkap	
13	30–40 tahun	Laki-Laki	S.Kep+Ners	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	19	BAIK	1	Lengkap		
14	30–40 tahun	Laki-Laki	D III Keperawatan	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	19	BAIK	1	Lengkap	
15	< 30 tahun	Laki-Laki	S.Kep+Ners	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	23	BAIK	1	Lengkap	
16	30–40 tahun	Perempuan	D III Keperawatan	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	13	CUKUP	1	Lengkap	
17	30–40	Laki-Laki	S.Kep+Ners	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	17	CUKU	0	Tidak Lengkap	

	tahun																																	P			
18	< 30 tahun	Laki-Laki	D III Keperawatan	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	16	CUKUP	1	Lengkap	
19	30–40 tahun	Perempuan	D III Keperawatan	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	BAIK	1	Lengkap
20	30–40 tahun	Laki-Laki	S.Kep+Ners	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	19	BAIK	1	Lengkap	
21	30–40 tahun	Laki-Laki	D III Keperawatan	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	24	BAIK	1	Lengkap	
22	30–40 tahun	Laki-Laki	D III Keperawatan	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	BAIK	1	Lengkap	
23	< 30 tahun	Perempuan	S.Kep+Ners	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	20	BAIK	1	Lengkap
24	> 40 tahun	Laki-Laki	D III Keperawatan	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	11	CUKUP	0	Tidak Lengkap
25	30–40 tahun	Laki-Laki	S.Kep+Ners	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	19	BAIK	1	Lengkap
26	30–40 tahun	Perempuan	D III Keperawatan	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	17	CUKUP	1	Lengkap
27	< 30 tahun	Laki-Laki	D III Keperawatan	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	21	BAIK	1	Lengkap
28	30–40 tahun	Perempuan	S.Kep+Ners	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	21	BAIK	1	Lengkap	
29	< 30 tahun	Laki-Laki	D III Keperawatan	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	18	CUKUP	0	Tidak Lengkap	
30	30–40 tahun	Perempuan	S.Kep+Ners	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	23	BAIK	1	Lengkap

Lampiran 9 Output analisis data dari soft ware yang digunakan untuk pengolahan data

Frequency Table

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 30 tahun	12	40.0	40.0	40.0
	> 40 tahun	1	3.3	3.3	43.3
	30–40 tahu	17	56.7	56.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

JENIS_KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	19	63.3	63.3	63.3
	Perempuan	11	36.7	36.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

PENDIDIKAN_TERAKHIR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D III Keperawatan	16	53.3	53.3	53.3
	S.Kep+Ners	14	46.7	46.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

PENGETAHUAN_ATS_PERAWAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	19	63.3	63.3	63.3
	CUKUP	11	36.7	36.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

KETETAPAN_PENILAIAN_TRIAGE

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tepat	5	16.7	16.7	16.7
	Tepat	25	83.3	83.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PENGETAHUAN_ATS_PERAWAT * KETETAPAN_PENILAIAN_TRIAGE	30	100.0%	0	.0%	30	100.0%

PENGETAHUAN_ATS_PERAWAT * KETETAPAN_PENILAIAN_TRIAGE Crosstabulation

		KETETAPAN_PENILAIAN_ TRIAGE		Total
		Tidak Tepat	Tepat	
PENGETAHUAN_ATS_PE BAIK RAWAT	Count	0	19	19
	Expected Count	3.2	15.8	19.0
	% within PENGETAHUAN_ATS_PE RAWAT	.0%	100.0%	100.0 %
	% within KETETAPAN_PENILAIAN_ TRIAGE	.0%	76.0%	63.3 %
	% of Total	.0%	63.3%	63.3 %
CUK UP	Count	5	6	11
	Expected Count	1.8	9.2	11.0
	% within PENGETAHUAN_ATS_PE RAWAT	45.5%	54.5%	100.0 %
	% within KETETAPAN_PENILAIAN_ TRIAGE	100.0%	24.0%	36.7 %

% of Total		16.7%	20.0%	36.7%
Total	Count	5	25	30
	Expected Count	5.0	25.0	30.0
	% within			
	PENGETAHUAN_ATS_PE	16.7%	83.3%	100.0%
	RAWAT			
	% within			
	KETETAPAN_PENILAIAN_	100.0%	100.0%	100.0%
	TRIAGE			
	% of Total	16.7%	83.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.364 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	7.349	1	.007		
Likelihood Ratio	11.875	1	.001		
Fisher's Exact Test				.003	.003
Linear-by-Linear Association	10.018	1	.002		
N of Valid Cases ^b	30				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.83.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 10 Bukti konsultasi dengan pembimbing 1 dan 2

Jenis TA

Skripsi

SKS Lulus

139 SKS

Tgl. Pengajuan

14 Maret 2025

Judul Diajukan

Pengaruh Pengetahuan Australian Triage Scale Perawat terhadap ketepatan penilaian di instalasi gawat darurat Tzu Chi hospital

No	Tanggal	Pembimbing Proposal	Topik	Disetujui	Aksi
1	14 Maret 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	Kep Gadar	✓	 
1	20 Maret 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	Konsultasi bab 3	✓	 
2	18 Maret 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	Bab 2	✓	 
2	19 April 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	revisi bab 3 dan bab 1-2	✓	 
3	20 Maret 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	Revisi bab 1	✓	 
3	28 April 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	Bab 3		 
3	8 April 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	Revisi bab 1 dan bab 2	✓	 
3	20 Maret 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	revisi bab 1	✓	 
4	29 April 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	bab 3		 
5	3 Juni 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	revisi setelah sempro		 
5	2 Mei 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	Revisi Bab 1-3		 
6	21 April 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	Bab 3 dan konsul mengenai kuesioner	✓	 
6	9 Juli 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	revisi setelah sempro ke 2		 
7	29 April 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	ini bab 1 dan 2 yang sudah direvisi	✓	 
8	3 Juni 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	revisi setelah sempro	✓	 

Sarjana Keperawatan

Jenis TA

Skripsi

Periode Mulai

2024 Genap

SKS Lulus

139 SKS

Tgl. Mulai

20 Juli 2025

Judul Tugas Akhir

HUBUNGAN PENGETAHUAN AUSTRALASION TRIAGE SCALE PERAWAT TERHADAP KETEPATAN
PENILAIAN TRIAGE DI INSTALASI GAWAT DARURAT TZU CHI HOSPITAL

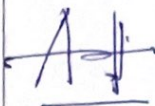
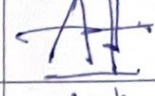
Tahap

Sidang Skripsi (Ujian)

Status

Aktif

No	Tanggal	Dosen Pembimbing	Topik	Disetujui	Aksi
1	13 Agustus 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	Bab 4 dan 5		 
2	13 Agustus 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	Hasil bab 4 dan 5	✓	 
2	18 Agustus 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	revisi bab 4&5		 
3	14 Agustus 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	Revisi bab 4 dan 5	✓	 
4	18 Agustus 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	Revisi bab 4&5		 
5	18 Agustus 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	Revisi bab 4&5	✓	 
6	11 Desember 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	revisi setelah zoom		 
6	11 Desember 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	revisi setelah zoom		 
6	8 September 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	Revisi		 
7	8 September 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	Revisi		 
8	8 November 2025	HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.	Revisi		 
9	8 November 2025	DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.	Revisi	✓	 

14	11 Desember 2025	Revisi setelah zoom	Perbaiki sesuai yang ada di dokumen	
15	18 Desember 2025	Revisi skripsi semua bab	Acc untuk daftar ujian	
16	30 Januari 2026	Revisi setelah semhas	Perbaiki tata naskah penulisan	
17	11 Februari 2025	Revisi ke 3 setelah sidang	Perhatikan spasinya	
18	15 Februari 2626	Revisi ke 4 setelah sidang	Perhatikan daftar pustaka rata kiri bukan kanan	
19	16 Februari 2026	Revisi Terakhir	ACC ttd pengesahan	

Yogyakarta, 16 Februari 2026

Pembimbing,



(DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep)



LEMBAR KONSULTASI MATA KULIAH : SKRIPSI

Judul Penelitian : HUBUNGAN PENGETAHUAN *AUSTRALIAN TRIAGE SCALE* PERAWAT
TERHADAP KETEPATAN PENILAIAN PERAWAT DI INSTALASI
GAWAT DARURAT TZU CHI HOSPITAL

Pembimbing 2 : HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	20 Maret 2025	Bab 3	Silahkan diperbaiki untuk konsul berikutnya sertakan bab 1 dan 2	
2	19 April 2025	Bab 3, dan Bab 1-2	Silahkan diperbaiki sesuai masukan. Jika memungkinkan bimbingan zoom besok jam 13.30	
3	28 April 2025	Bab 3	Perbaiki tata tulisnya, sertakan kuesioner yang sudah dibuat. untuk konsul kedepan sertakan file lengkap dari halaman judul sampai lampiran	
4	29 April 2025	Bab 1-3	Silahkan diperbaiki khususnya pada bab 3 bagian instrumen, analisis data, dll. dan pertanyaan	

			dalam kuesioner serta jawabannya disesuaikan dengan tujuan yaitu melihat pengetahuan	
5	2 Mei 2025	Revisi bab 3	Perbaiki sesuai komen di dokumen dan kuesioner benar salah	
6	3 Juni 2025	Revisi setelah sempro	Silahkan diperbaiki mohon perbaikan diberi tanda blok warna kuning dan baca setiap komen	
7	9 Juli 2025	Revisi setelah sempro ke 2	Perbaiki sesuai komen di dokumen	
8	13 Agustus 2025	Hasil Bab 4&5	Silahkan diperbaiki sesuai dokumen	
9	18 Agustus 2025	Revisi bab 4&5	Tolong untuk revisi panduannya dibaca supaya tata tulis, urutan laporannya benar. Lalu untuk tabel penyajian hasil analisis delum tepat. baca komennya dengan teliti dan diperbaiki sesuai masukan	
10	8 September 2025	Revisi skripsi	perbaiki sesuai hasil pertemuan di zoom	
11	8 November 2025	Revisi skripsi	perbaiki sesuai hasil pertemuan di zoom	
12	11 Desember 2025	Revisi setelah zoom	silahkan diperbaiki sesuai masukan saya. Sambil perbaikan silahkan mendaftart ujian hasil	

13	18 Desember 2025	Revisi setelah zoom yg kedua	Acc untuk ujian	
14	30 Januari 2026	Revisi setelah sidang	Silahkan lakukan perbaikan sesuai masukan dan baca buku panduan	
15	11 Februari 2025	Revisi ke 2 setelah sidang	Perbaiki sesuai komen di dokumen	
16	17 Februari 2026	Revisi ke 3 setelah sidang	Perbaiki sesuai komen di dokumen Di komen nya	
17	18 Februari 2026	Revisi ke 4 setelah sidang	Perbaiki revisian sedikit di dokumen Di komen nya	
18	18 Februari 2026	Revisi ke 5 setelah sidang	Acc untuk ttd pengesahan.	

Yogyakarta, 12 Feb. 2026
Pembimbing,



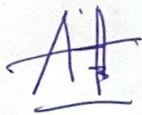
(HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.)

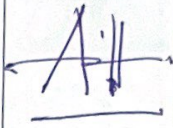
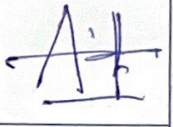
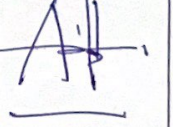
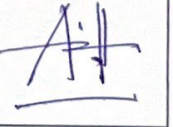
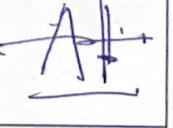


LEMBAR KONSULTASI MATA KULIAH : SKRIPSI

Judul Penelitian : HUBUNGAN PENGETAHUAN *AUSTRALIAN TRIAGE SCALE* PERAWAT
TERHADAP KETEPATAN PENILAIAN PERAWAT DI INSTALASI
GAWAT DARURAT TZU CHI HOSPITAL

Pembimbing 1 : DWI ANTARA NUGRAHA, M.Tr.Kep.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	14 Mar 2025	Bab 1	1. Silahkan mulai disusun juga halam depannya ya mbak 2. Silahkan dilakukan revisi sesuai dengan saran	
2	18 Mar 2025	Bab 2	Silahkan diperbaiki sesuai dengan saran. Jika bab 3 sudah selesai silahkan dikonsulkan ke pembimbing 2.	
4	20 Maret 2025	Bab 1	Silahkan direvisi sesuai arahan yang ada di word	
5	8 April 2025	Bab 1 dan Bab 2	Silahkan diperbaiki berdasarkan masukan untuk bab 1 dan 2. Jika	

			ada yang belum paham segera silahkan dikomunikasikan.	
6	21 April 2025	Revisi Bab 1-2, Bab 3 dan Instrumen Penelitian	Diskusikan dengan Pembimbing 2.	
7	29 April 2025	Revisi Bab 2	Itu ada sedikit tambahan BAB 1 dan 2, setelah itu silahkan berproses untuk proses selanjutnya.	
8	3 Juni 2025	Revisi setelah sempro	Perbaiki sesuai yang ada di dokumen	
9	13 Agustus 2025	Bab 4-5	Konsultasi bab 4&5 yg sudah di olah dan di buat	
10	14 Agustus 2025	Revisi bab 4-5	Perbaiki lagi masih banyak yang salah	
11	18 Agustus 2025	Revisi bab 4-5	Perbaiki lagi masih banyak yang salah	
12	8 September 2025	Revisi bab 4-5	Perbaiki lagi masih banyak yang salah	
13	8 November 2025	Revisi skripsi	Perbaiki sesuai yang ada di dokumen	