

## DAFTAR PUSTAKA

- Alifariki, L. ode, Jundapari, K., Ramdhani, dwi yunita, & Ardenny. (2023). *Bunga Rampai Keperawatan Gawat Darurat* (A. Kusnan & heriviyatno julika Siagian (eds.); 1st ed.). PT MEDIA PUSTAKA.
- Amanda, L., Yanuar, F., & Devianto, D. (2019). *Uji Validitas Dan Reliabilitas Tingkat Partisipasi Politik Masyarakat Kota Padang*. *Jurnal Matematika UNAND*, VIII No. 1, 179–188. <https://doi.org/2303-291X>
- Ariyani, H., & Rosidawati, I. (2020). *Literature Review: Penggunaan Triase Emergency Severity Index (Esi) Di Instalasi Gawat Darurat (Igd)*. *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada: Jurnal Ilmu-Ilmu Keperawatan, Analisis Kesehatan Dan Farmasi*, 20(2), 143. <https://doi.org/10.36465/jkbth.v20i2.606>
- Asman Harahap, A., Rayasari, F., Irawati, D., & Noviati Kurniasih, D. (2022). *Analisa Faktor Yang Berhubungan Dengan Length Of Stay (Los) Di Igd. Volume 14*. <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan>
- Dewi, N. luh putu ari, Endiana, I. made, & Arizona, I. putu edy. (2019). *Pengaruh Rasio Likuiditas, Rasio Leverage dan Rasio Profitabilitas Terhadap Financial Distress Pada Perusahaan Manufaktur*. *Kharisma*, 1. <https://doi.org/2716-2710>
- Hakim, L., Eka, lili fitria, & Rafandike, M. (2022). *Penerapan Emesgency severity index (ESI) terhadap ketepatan prioritas dan respon time pasien di IGD*. Universitas Dr. Soebandi.
- Hidayat, A. A. A. (2018). *Metodologi Penelitian Keperawatan dan Kesehatan* (A. Susila (ed.); 2nd ed.). Salemba Medika.
- Indriyani, R. K. (2020). *Hubungan Metode Triase Emergency Severity Index (ESI) Dengan Length Of Stay(LOS) Di IGD RS Singaparna Medika Citrautama (SMC) Kabupaten Tasikmalaya*. 1–7.
- Irawan, D., Hapsari, W., & Kurniawan, Y. T. (2021). *Efek Triage Emergency Severity Index (Esi) Terhadap Length Of Stay Di Instalasi Gawat Darurat Rsu Islam Harapan Anda Kota Tegal*. *Jurnal Penelitian Keperawatan*, 4(1), Hal: 26-37.
- Ismail, A. (2017). *Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Lenght of Stay Pasien di Instalasi Gawat Darurat Menggunakan Pendekatan Time Frame Guide Emergency Model Of Care*. Perpustakaan Universitas Airlangga, 2020.
- Keles, A. W., Kanduo, G. ., & Tilaar, C. . (2015). *Analisis Pelaksanaan Standar Sasaran Keselamatan Pasien di Unit Gawat Darurat RSUD Dr . Sam Ratulangi Tondano Sesuai dengan Akreditasi Rumah Sakit Versi 2012 Implementation Analysis of Standards Patient Safety Goals in Emergency Department Dr . Sam Ratula*. *Jikmu*, 5(2), 250–259.
- Kementrian Kesehatan RI. (2019). *Efektivitas Pelayanan Gawat Darurat*

- Berdasarkan Emergency Response Time.*  
[https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/594/efektivitas-pelayanan-gawat-darurat-berdasarkan-emergency-response-time](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/594/efektivitas-pelayanan-gawat-darurat-berdasarkan-emergency-response-time)
- Kristanto, V. H. (2018). *Metodologi Penelitian Pedoman Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI)* (H. A. Susanto (ed.); I). DEEPUBLISH.
- Minggawati, Z. A., Faried, A., & Priambodo, A. P. (2018). *Perbandingan Metode Triase Modifikasi Empat Tingkat Dengan Triase Lima Tingkat Emergency Severity Index (ESI) Berdasarkan Tingkat Akurasi di RSUD Cibabat*. *Jurnal Ilmiah JKA (Jurnal Kesehatan Aeromedika)*, 4(2), 71–75.  
<https://doi.org/10.58550/jka.v4i2.61>
- Novita, N., Ika, I. M., & VIA, S. H. (2023). *Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Waktu Tunggu Pasien di Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit Umum dr. Zainoel Abidin Banda Aceh*. *Journal of Medical Science*, 4(2), 71–81. <https://doi.org/10.55572/jms.v4i2.100>
- Nugroho, A. S., & Haritanto, W. (2022). *Metode Penelitian Kuantitatif Dengan Pendekatan Statistika* (M. Kika (ed.); I). ANDI.
- Patimah, S. (2022). *Penerapan Triase Australian Triage Scale Dan Triase Start Terhadap Length Of Stay Igd Rumah Sakit*. *Healthy Papua*, 5(2), 2654–3133.
- Prabowo, A. (2018). *Penggunaan Uji Chi-Square Untuk Mengetahui Pengaruh Tingkat Pendidikan dan Umur Terhadap Pengetahuan Penasun Mengenai HIV-AIDS di Provinsi DKI Jakarta*. *Prosiding Seminar Nasional Matematika Dan Terapannya*, 3–8.
- Prahmawati, P., Rahmawati, A., & Kholina, K. (2021). *Hubungan Response Time Perawat Dengan Pelayanan Gawat Darurat Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Demang Sepulau Raya Lampung Tengah*. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 6(2), 69.  
<https://doi.org/10.52822/jwk.v6i2.281>
- Rifkhan. (2023). *Pedoman Metodologi Penelitian Data Panel dan Kuesioner* (Abdul (ed.); I). CV Adanu Abimata.
- Romiko. (2018). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Lama Waktu Tunggu Pasien Di Igd Rs Muhammadiyah Palembang*. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*, 2(1).  
<https://doi.org/10.36729/jam.v2i1.199>
- Rukmininsih, Adnan, G., & Latief, mohammad adnan. (2020). *Metode Penelitian Pendidikan* (E. Munastiwi & H. Ardi (eds.); 1st ed.). Erkha Utama.
- Saputra, D. N., Listyaningrum, N., Apriani, & Rokhayati, T. (2022). *Buku Ajar Metodologi Penelitian* (A. Leonardo (ed.); 1st ed., p. 38). CV. Feniks Muda Sejahtera.  
[https://www.google.co.id/books/edition/Buku\\_Ajar\\_Metodologi\\_Penelitian/sWJIEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1](https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Metodologi_Penelitian/sWJIEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1)
- Shinta, D. (2020). *Pengaruh Komunikasi, Disiplin Kerja, dan Intensif Terhadap Kinerja Karyawan Pada PT Citra Mandiri Distribusindo*. Universitas Putera

Batam.

- Siregar, S. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif* (Suwinto (ed.); 4th ed.). KENCANA.
- Talibo, N. A. (2023). *Pengetahuan Keluarga Pada Pelayanan Di Igd Rs Budi Mulia Bitung*. 5(2), 55–62.
- Tamasoleng, E. Y., Muharni, S., & Wardhani, U. C. (2023). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Length Of Stay Pasien Di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit X Batam* Article Information. 2(2), 95–102.
- Wahab, E. A., Jak, Y., & Germas Kodyat, A. (2021). *Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Length Of Stay (LOS) Pasien Rawat Inap Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Cibinong*. 5(2), 207.  
<http://ejournal.urindo.ac.id/index.php/MARSI>
- Wibowo, F. C., Salampessy, M., Herniyatu, & Sriwahyuni, E. (2023). *Teknik Analisis Data Penelitian: Univariat, Bivariat dan Multivariat*. Get Press Indonesia.

## LAMPIRAN

## Lampiran 1. 1 Izin Studi Pendahuluan Universitas Galuh



No : 800/401/SM/AK/D/X/2023

Lampiran : -

Perihal : Izin Studi Pendahuluan

Kepada :

Yth. **Direktur RSUD SMC Kab. Tasikmalaya**  
di Tempat*Assalamu'alaikum Wr.Wb.,*

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Studi Pendahuluan dalam rangka penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan observasi data pra penelitian di wilayah kerja Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

No	NIM	Nama	Topik Penelitian	Data yang dibutuhkan
1	1420122142	Rahayu Utami	Faktor penyebab terjadinya Length Of Stay (LOS)	- Jumlah kunjungan pasien IGD di RSUD SMC Kab. Tasikmalaya dari tahun (2021 - 2023) - Waktu lama pasien di IGD RSUD SMC KAB. Tasikmalaya dari tahun (2021-2023)
2	1420122081	Sony Hidayat	Faktor Penyebab Stress Kerja	Daftar Perawat ICU

Untuk hal tersebut, kiranya Bapak/Ibu bersedia memberikan izin kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan studi pendahuluan dan berkenan memberikan data yang dibutuhkan. Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

*Wassalamua'alaikum Wr. Wb.*

Ciamis, 30 Oktober 2023  
Dekan  
  
  
Tia Rohifa S.Kep., Ners., MM., M.Kep.  
11.5112770275

Lampiran 1. 2 Izin Studi Pendahuluan RS SMC Kab.Tasikmalaya



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN TASIKMALAYA  
DINAS KESEHATAN  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
SINGAPARNA MEDIKA CITRAUTAMA

Jalan Raya Rancamaya Singaparna Tasikmalaya, Telepon : (0265) 543238  
Faksimil : (0265) 543237, Website : rsudsmc.tasikmalayakab.go.id  
e-mail : rsudsmc@tasikmalayakab.go.id, Kode Pos 46412



Singaparna, 31 Oktober 2023 M  
16 Rabi'ul Akhir 1445 H

Nomor : B/12481/445/X/2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberian Izin Studi Pendahuluan

Kepada :  
Yth. Dekan Fakultas Ilmu  
Kesehatan  
Universitas Galuh  
di-  
Tempat

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ  
السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Universitas Galuh Nomor: 800/401/SM/AK/D/X/2023 perihal Izin Studi Pendahuluan, dengan ini kami memberikan izin untuk melakukan kegiatan observasi data pra penelitian di RSUD Singaparna Medika Citrautama Kabupaten Tasikmalaya, yang dilaksanakan oleh :

Nama : Rahayu Utami  
NIM : 1420122142  
Jurusan : S-1 Ilmu Keperawatan  
Judul : Hubungan Triase ESI Terhadap LOS

Demikian surat pemberian ijin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Direktur  
RSUD Singaparna Medika Citrautama  
Kabupaten Tasikmalaya

dr. H. Iman Firmansyah, M.Mkes.  
NIP. 19730531 200212 1 002

Lampiran 1. 3 Format Penilaian ESI dan LOS

<b>Responden</b>	<b>Kategori ESI</b>	<b>Skor</b>	<b>Lama jam</b>	<b><i>Length Of Stay</i></b>
1	Gawat tidak darurat	18	24 jam	Tidak sesuai standar
2	Gawat tidak darurat	19	5 jam	Sesuai standar
3	Gawat tidak darurat	19	5 jam	Sesuai standar
4	Gawat tidak darurat	19	24 jam	Tidak sesuai standar
5	Gawat tidak darurat	19	12 jam	Tidak sesuai standar
6	Gawat tidak darurat	20	2 jam	Sesuai standar
7	Gawat tidak darurat	19	3 jam	Sesuai standar
8	Gawat darurat	23	8 jam	Tidak sesuai standar
9	Gawat tidak darurat	21	7 jam	Tidak sesuai standar
10	Gawat tidak darurat	18	7 jam	Tidak sesuai standar
11	Tidak gawat tidak darurat	14	5 jam	Sesuai standar
12	3 gawat tidak darurat	12	4 jam	Sesuai standar
13	Tidak gawat tidak darurat	15	8 jam	Tidak sesuai standar
14	Tidak gawat tidak darurat	13	5 jam	Sesuai standar
15	Tidak gawat tidak darurat	13	3 jam	Sesuai standar
16	Beresiko rendah mengalami perburukan	10	5 jam	Sesuai standar
17	Tidak gawat tidak darurat	12	4 jam	Sesuai standar
18	Tidak gawat tidak darurat	14	24 jam	Tidak sesuai standar
19	Tidak gawat tidak darurat	14	4 jam	Sesuai standar
20	Beresiko rendah mengalami perburukan	11	2 jam	Sesuai standar
21	Tidak gawat tidak darurat	15	2 jam	Sesuai standar
22	Tidak gawat tidak darurat	15	3 jam	Sesuai standar
23	Tidak gawat tidak darurat	14	4 jam	Sesuai standar
24	Tidak gawat tidak darurat	12	2 jam	Sesuai standar
25	Beresiko rendah mengalami perburukan	11	2 jam	Sesuai standar
26	Tidak gawat tidak darurat	14	5 jam	Sesuai standar
27	Tidak gawat tidak darurat	14	4 jam	Sesuai standar
28	Beresiko rendah mengalami perburukan	11	1 jam	Sesuai standar
29	Tidak gawat tidak darurat	13	9 jam	Tidak sesuai standar
30	Tidak gawat tidak darurat	15	7 jam	Tidak sesuai standar
31	Tidak gawat tidak darurat	14	5 jam	Sesuai standar
32	Tidak gawat tidak darurat	13	4 jam	Sesuai standar
33	Tidak gawat tidak darurat	13	5 jam	Sesuai standar
34	Beresiko rendah mengalami perburukan	11	1 jam	Sesuai standar
35	Tidak gawat tidak darurat	14	6 jam	Sesuai standar
36	Beresiko rendah mengalami perburukan	10	1 jam	Sesuai standar
37	Tidak gawat tidak darurat	12	3 jam	Sesuai standar

<b>Responden</b>	<b>Kategori ESI</b>	<b>Skor</b>	<b>Lama jam</b>	<b><i>Length Of Stay</i></b>
38	Tidak gawat tidak darurat	12	4 jam	Sesuai standar
39	Tidak gawat tidak darurat	13	5 jam	Sesuai standar
40	Tidak gawat tidak darurat	12	4 jam	Sesuai standar
41	Beresiko rendah mengalami perburukan	10	2 jam	Sesuai standar
42	Tidak gawat tidak darurat	16	6 jam	Sesuai standar
43	Tidak gawat tidak darurat	13	5 jam	Sesuai standar
44	Beresiko rendah mengalami perburukan	10	2 jam	Sesuai standar
45	Tidak gawat tidak darurat	15	8 jam	Tidak sesuai standar
46	Tidak gawat tidak darurat	12	4 jam	Sesuai standar
47	Tidak gawat tidak darurat	14	5 jam	Tidak sesuai standar
48	Tidak gawat tidak darurat	14	11 jam	Tidak sesuai standar
49	Tidak gawat tidak darurat	15	6 jam	Sesuai standar
50	Tidak gawat tidak darurat	13	3 jam	Sesuai standar
51	Tidak gawat tidak darurat	13	5 jam	Sesuai standar
52	Tidak gawat tidak darurat	12	4 jam	Sesuai standar
53	Tidak gawat tidak darurat	14	4 jam	Sesuai standar
54	Tidak gawat tidak darurat	15	3 jam	Sesuai standar
55	Gawat tidak darurat	17	3 jam	Sesuai standar
56	Tidak gawat tidak darurat	15	8 jam	Tidak sesuai standar
57	Gawat tidak darurat	16	6 jam	Sesuai standar
58	Gawat tidak darurat	15	5 jam	Sesuai standar
59	Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa	9	5 jam	Sesuai standar
60	Gawat darurat	22	7 jam	Tidak sesuai standar
61	Gawat darurat	23	6 jam	Sesuai standar
62	Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa	9	1 jam	Sesuai standar
63	Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa	9	1 jam	Sesuai standar
64	Tidak gawat tidak darurat	14	3 jam	Sesuai standar
65	Tidak gawat tidak darurat	16	20 jam	Tidak sesuai standar
66	Gawat tidak darurat	18	10 jam	Tidak sesuai standar
67	Beresiko rendah mengalami perburukan	10	2 jam	Sesuai standar
68	Tidak gawat tidak darurat	15	3 jam	Sesuai standar
69	Beresiko rendah mengalami perburukan	11	5 jam	Sesuai standar
70	Tidak gawat tidak darurat	13	6 jam	Sesuai standar
71	Tidak gawat tidak darurat	16	16 jam	Tidak sesuai standar
72	Tidak gawat tidak darurat	15	7 jam	Tidak sesuai standar
73	Tidak gawat tidak darurat	15	11 jam	Tidak sesuai standar
74	Tidak gawat tidak darurat	15	8 jam	Tidak sesuai standar
75	Tidak gawat tidak darurat	16	8 jam	Tidak sesuai standar



<b>Responden</b>	<b>Kategori ESI</b>	<b>Skor</b>	<b>Lama jam</b>	<b><i>Length Of Stay</i></b>
76	Beresiko rendah mengalami perburukan	11	2 jam	Sesuai standar
77	Gawat tidak darurat	18	13 jam	Tidak sesuai standar
78	Tidak gawat tidak darurat	12	4 jam	Sesuai standar
79	Tidak gawat tidak darurat	14	9 jam	Tidak sesuai standar
80	Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa	9	1 jam	Sesuai standar
81	Tidak gawat tidak darurat	13	5 jam	Sesuai standar
82	Tidak gawat tidak darurat	15	7 jam	Tidak sesuai standar
83	Tidak gawat tidak darurat	12	6 jam	Sesuai standar
84	Tidak gawat tidak darurat	12	6 jam	Sesuai standar
85	Gawat tidak darurat	18	5 jam	Sesuai standar
86	Gawat tidak darurat	12	5 jam	Sesuai standar
87	Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa	9	1 jam	Sesuai standar
88	Tidak gawat tidak darurat	13	3 jam	Sesuai standar
89	Tidak gawat tidak darurat	13	5 jam	Sesuai standar
90	Tidak gawat tidak darurat	16	7 jam	Tidak sesuai standar
91	Tidak gawat tidak darurat	12	3 jam	Sesuai standar
92	Gawat tidak darurat	17	9 jam	Tidak sesuai standar
93	Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa	9	4 jam	Sesuai standar
94	Tidak beresiko besar, tidak mengancam nyawa	9	5 jam	Sesuai standar
95	Tidak gawat tidak darurat	13	9 jam	Tidak sesuai standar
96	Beresiko rendah mengalami perburukan	11	3 jam	Sesuai standar

Lampiran 1. 4 Tabel master

Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	skor	kategori
1	2	1	1	2	4	3	3	2	1	20	Gawat tidak darurat
2	1	2	2	2	4	3	3	2	1	22	Gawat tidak darurat
3	2	2	1	2	4	3	3	2	1	20	Gawat tidak darurat
4	1	2	2	2	4	3	3	2	1	20	Gawat tidak darurat
5	2	2	1	2	4	3	3	2	1	20	Gawat tidak darurat
6	2	2	2	2	4	3	3	2	1	21	Gawat tidak darurat
7	1	2	2	2	4	3	3	2	1	20	Gawat tidak darurat
8	2	2	2	3	5	3	3	3	1	24	Gawat darurat
9	1	2	2	2	4	3	3	3	1	21	Gawat tidak darurat
10	2	1	1	2	4	3	3	2	1	19	Gawat tidak darurat
11	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
12	1	1	1	1	3	2	2	1	1	13	3 gawat tidak darurat
13	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
14	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
15	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
16	1	1	1	1	2	1	1	1	2	11	Beresiko rendah mengalami perburukan
17	1	1	1	1	3	2	2	2	1	13	Tidak gawat tidak darurat
18	1	1	1	2	3	2	2	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
19	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
20	1	1	1	1	2	1	2	1	2	12	Beresiko rendah mengalami perburukan
21	1	2	1	1	3	2	3	2	1	16	Tidak gawat tidak darurat
22	1	2	1	1	3	2	3	2	1	16	Tidak gawat tidak darurat
23	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
24	1	1	1	1	3	2	2	2	1	13	Tidak gawat tidak darurat
25	1	1	1	1	2	1	2	1	2	12	Beresiko rendah mengalami perburukan
26	1	1	1	2	3	2	2	2	1	13	Tidak gawat tidak darurat
27	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
28	1	1	1	1	2	1	1	2	2	12	Beresiko rendah mengalami perburukan
29	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
30	1	2	1	1	3	2	3	2	1	16	Tidak gawat tidak darurat

Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	skor	kategori
31	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
32	1	1	1	2	3	2	2	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
33	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
34	1	1	1	1	2	1	1	2	2	12	Beresiko rendah mengalami perburukan
35	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
36	1	1	1	1	2	1	1	1	2	11	Beresiko rendah mengalami perburukan
37	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
38	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
39	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
40	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
41	1	1	1	1	2	1	1	1	2	11	Beresiko rendah mengalami perburukan
42	1	2	1	1	3	2	3	3	1	17	Tidak gawat tidak darurat
43	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
44	1	1	1	1	2	1	1	1	2	11	Beresiko rendah mengalami perburukan
45	1	2	1	1	3	2	3	2	1	16	Tidak gawat tidak darurat
46	1	1	1	1	3	1	2	2	1	13	Tidak gawat tidak darurat
47	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
48	1	1	1	2	3	2	3	2	1	16	Tidak gawat tidak darurat
49	1	1	1	1	3	2	3	1	1	14	Tidak gawat tidak darurat
50	1	1	1	1	3	2	3	1	1	14	Tidak gawat tidak darurat
51	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
52	1	1	1	1	3	1	2	2	1	13	Tidak gawat tidak darurat
53	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
54	1	1	1	2	3	2	3	2	1	16	Tidak gawat tidak darurat
55	1	1	2	2	4	3	3	2	1	18	Gawat tidak darurat
56	1	1	1	1	3	2	3	3	1	16	Tidak gawat tidak darurat
57	1	1	2	2	4	3	3	3	1	20	Gawat tidak darurat
58	1	1	2	2	4	3	3	3	1	20	Gawat tidak darurat
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa
60	2	2	2	2	5	3	3	3	1	23	Gawat darurat
61	2	2	2	3	5	3	3	3	1	24	Gawat darurat
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Tidak beresiko besar, tidak mengancam nyawa

Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	skor	kategori
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa
64	1	1	1	2	3	2	3	2	1	16	Tidak gawat tidak darurat
65	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
66	1	1	2	2	4	3	3	3	1	20	Gawat tidak darurat
67	1	1	1	1	2	1	1	1	2	11	Beresiko rendah mengalami perburukan
68	1	1	1	1	3	1	2	2	1	13	Tidak gawat tidak darurat
69	1	1	1	1	2	1	2	1	2	12	Beresiko rendah mengalami perburukan
70	1	1	1	2	3	2	3	2	1	18	Tidak gawat tidak darurat
71	1	1	1	1	3	3	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
72	1	1	1	1	3	2	2	3	1	15	Tidak gawat tidak darurat
73	1	1	1	2	3	2	2	3	1	17	Tidak gawat tidak darurat
74	1	1	1	2	3	2	2	2	1	12	Tidak gawat tidak darurat
75	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
76	1	1	1	1	2	2	2	1	1	12	Beresiko rendah mengalami perburukan
77	1	1	2	2	4	3	3	3	1	20	Gawat tidak darurat
78	1	2	2	2	3	2	2	2	1	17	Tidak gawat tidak darurat
79	1	2	2	2	3	2	2	2	1	17	Tidak gawat tidak darurat
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa
81	1	1	2	1	3	2	3	2	1	16	Tidak gawat tidak darurat
82	1	1	1	2	3	2	2	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
83	1	1	1	2	3	2	2	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
84	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
85	1	1	1	2	4	3	3	3	1	19	Gawat tidak darurat
86	1	1	2	2	4	3	3	3	1	20	Gawat tidak darurat
87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa
88	1	1	2	1	3	2	3	2	1	16	Tidak gawat tidak darurat
89	1	1	1	1	3	2	3	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
90	1	1	1	2	3	2	2	2	1	15	Tidak gawat tidak darurat
91	1	1	1	1	3	2	2	2	1	14	Tidak gawat tidak darurat
92	1	1	2	2	4	2	3	3	1	19	Gawat tidak darurat
93	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa

<b>Responden</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>skor</b>	<b>kategori</b>
94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Tidak beresiko besar, tidak mengancam nyawa
95	1	1	2	1	3	2	3	2	1	16	Tidak gawat tidak darurat
96	1	1	1	1	2	1	3	1	1	12	Beresiko rendah mengalami perburukan

Berdasarkan hasil table master diatas, didapatkan pasien gawat darurat memiliki skor paling banyak 3 orang dengan skor 24, pasien gawat tidak darurat skor paling banyak 8 orang dengan skor 20, pasien tidak gawat tidak darurat paling banyak 23 orang dengan skor 15, pasien beresiko rendah mengalami perburukan pasling banyak 7 orang dengan skor 12 dan pasien tidak beresiko besar, tidak mengancam nyawa paling banyak 7 orang dengan skor 9.

### Lampiran 1. 5 Lembar Check list ESI

No	Pernyataan	Skor
1.	Bagaimana saturasi oksigennya? <input type="checkbox"/> SPO2 90 – 100 % <input type="checkbox"/> SPO2 < dari 90%	
2.	Tekanan darah sistol kurang dari 80 atau lebih dari 200 <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Iya	
3.	Bagaimana kesadaran pasien? <input type="checkbox"/> GCS 14 - 15 <input type="checkbox"/> GCS < dari 14	
4.	Mebutuhkan SDM perawat <input type="checkbox"/> 1 orang <input type="checkbox"/> 1-2 orang <input type="checkbox"/> 3 orang	
5.	Bagaimana keadaan pasien? <input type="checkbox"/> Tidak memiliki risiko yang besar dan tidak mengancam nyawa. <input type="checkbox"/> beresiko rendah mengalami perburukan <input type="checkbox"/> tidak gawat tidak darurat <input type="checkbox"/> gawat tidak darurat <input type="checkbox"/> gawat darurat	
6.	Apakah pasien memerlukan pemeriksaan penunjang <input type="checkbox"/> Tidak memerlukan pemeriksaan penunjang <input type="checkbox"/> Memerlukan 2 pemeriksaan penunjang <input type="checkbox"/> Memerlukan lebih dari 3 pemeriksaan penunjang	
7.	Pengobatan apa saja yang di perlukan pasien <input type="checkbox"/> Peroral <input type="checkbox"/> Iv <input type="checkbox"/> Iv dan oral	
8.	Bagaimana imobilisasi pasien? <input type="checkbox"/> Bisa berjalan <input type="checkbox"/> Berjalan dengan bantuan <input type="checkbox"/> Tidak bisa berjalan	
9.	Apakah pasien memerlukan anamnesa dan pemeriksaan fisik saja? <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Iya	

**Keterangan :**

- Pada pertanyaan ke 1 terdapat 2 jawaban, cara menilai pada pertanyaan ke 1 jika hasil SPO2 90 – 100 % maka diberi nilai 1 dan jika SPO2 < dari 90% diberi nilai 2
- Pada pertanyaan ke 2 terdapat 2 jawaban, cara menilai pada pertanyaan ke 2 jika hasilnya tidak maka diberi skor 1 dan jika hasilnya ya diberi skor 2

- Pada pertanyaan ke 3 terdapat 2 jawaban, cara menilai pada pertanyaan ke 1 jika hasil GCS 14 - 15 maka diberi nilai 1 dan jika GCS < 14 diberi nilai 2
  - Pada pertanyaan ke 4 terdapat 3 jawaban, cara menilai pada pertanyaan ke 1 jika hasil 1 orang maka diberi nilai 1, jika 1 – 2 orang diberi nilai 2 dan jika 3 orang diberi nilai 3
  - Pada pertanyaan ke 5 terdapat 5 jawaban, cara menilai pada pertanyaan ke 1 jika hasil tidak memiliki risiko yang besar dan tidak mengancam nyawa. maka diberi nilai 1, jika beresiko rendah mengalami perburukan diberi nilai 2, jika tidak gawat tidak darurat diberi nilai 3, jika gawat darurat diberi nilai 4, dan jika gawat darurat diberi nilai skor 5
  - Pada pertanyaan ke 6 terdapat 3 jawaban, cara menilai pada pertanyaan ke 1 jika hasil tidak memerlukan penunjang maka diberi nilai 1, jika memerlukan 2 penunjang diberi nilai 2 dan jika memerlukan lebih dari 3 penunjang diberi nilai 3
  - Pada pertanyaan ke 7 terdapat 3 jawaban, cara menilai pada pertanyaan ke 1 jika hasil peroral maka diberi nilai 1, jika hasil iv diberi nilai 2 dan jika hasil nya iv dan peroral diberi skor 3
  - Pada pertanyaan ke 8 terdapat 3 jawaban, cara menilai pada pertanyaan ke 1 jika hasil pasien bisa berjalan maka diberi nilai 1, jika hasil pasien bisa berjalan dengan bantuan diberi nilai 2, dan jika pasien tidak bisa berjalan diberi nilai 3
  - Pada pertanyaan ke 9 terdapat 2 jawaban, , cara menilai pada pertanyaan ke 2 jika hasilnya tidak maka diberi skor 1 dan jika hasilnya ya diberi skor 2
- 
- Skor 23 – 24 = Gawat darurat, mengancam nyawa
  - Skor 18 - 22 = Gawat tidak darurat
  - Skor 13 - 17 = Tidak gawat tidak darurat
  - Skor 11-12 = Beresiko rendah mengalami perburukan
  - Skor 9 - 10 = Tidak beresika besar, tidak mengancam nyawa

Lampiran 1. 6 Lembar *Check List Length Of Stay*

No	Pernyataan	Skor
1.	Berapa lama pasien berada di IGD? <input type="checkbox"/> 0 – 6 Jam <input type="checkbox"/> 7 – 24 jam	

Keterangan :

Skor 1 : Pasien yang di ceklis 0 – 6 jam maka *length of stay* pasien dinyatakan sesuai standar

Skor 2 : Pasien yang di ceklis 0 – 7 jam maka *length of stay* pasien dinyatakan tidak sesuai

standar



Lampiran 1. 7 Lampiran Uji Statistik

**Statistics**

		Sesuai	Tidak sesuai
N	Valid	69	27
	Missing	0	42

**ESI sesuai**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	1	1,4	1,4	1,4
	3	6	8,7	8,7	10,1
	4	43	62,3	62,3	73,9
	5	12	17,4	17,4	91,3
	1	7	10,14	10,14	100,0
	Total	69	100,0	100,0	

**ESI Tidak sesuai**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	3	4,3	11,1	11,1
	1	7	10,1	25,9	37,0
	2	17	24,6	63,0	100,0
Total		27	39,1	100,0	
Missing	System	69	60,9		
Total		96	100,0		

**WAKTU TIDAK SESUAI**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
7	7	10,1	25,9	25,9
8	6	8,7	22,2	48,1
9	4	5,8	14,8	63,0
10	1	1,4	3,7	66,7
11	2	2,9	7,4	74,1
Valid 12	1	1,4	3,7	77,8
13	1	1,4	3,7	81,5
16	1	1,4	3,7	85,2
20	1	1,4	3,7	88,9
24	3	4,3	11,1	100,0
Total	27	39,1	100,0	
Missing System	42	60,9		
Total	69	100,0		

**WAKTU SESUAI**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
5-6	7	10,1	10,1	10,1
4	9	13,0	13,0	23,2
3	12	17,4	17,4	40,6
Valid 2	13	18,8	18,8	59,4
1	21	30,4	30,4	89,9
6	7	10,1	10,1	100,0
Total	69	100,0	100,0	

**ESI**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
9	7	10,1	10,1	10,1
10	5	7,2	7,2	17,4
11	7	10,1	10,1	27,5
12	13	18,8	18,8	46,4
13	12	17,4	17,4	63,8
14	10	14,5	14,5	78,3
15	6	8,7	8,7	87,0
16	2	2,9	2,9	89,9
17	1	1,4	1,4	91,3
18	1	1,4	1,4	92,8
19	3	4,3	4,3	97,1
20	1	1,4	1,4	98,6
23	1	1,4	1,4	100,0
Total	69	100,0	100,0	

**ESI**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
13	2	2,9	7,4	7,4
14	3	4,3	11,1	18,5
15	8	11,6	29,6	48,1
16	4	5,8	14,8	63,0
17	1	1,4	3,7	66,7
18	4	5,8	14,8	81,5
19	2	2,9	7,4	88,9
21	1	1,4	3,7	92,6
22	1	1,4	3,7	96,3
23	1	1,4	3,7	100,0
Total	27	39,1	100,0	
Missing System	42	60,9		
Total	69	100,0		

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	16.038 <sup>a</sup>	4	.003
Likelihood Ratio	20.101	4	.000
Linear-by-Linear Association	14.780	1	.000
N of Valid Cases	96		

a. 5 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.13.





**ESI \* LOS Crosstabulation**

		LOS		Total	
		sesuai standar	tidak sesuai standar		
ESI	Tidak beresiko besar, tidak mengancam nyawa	Count	7	0	7
		Expected Count	5.0	2.0	7.0
		% within ESI	100.0%	0.0%	100.0%
	Beresiko mengalami perburukan	Count	12	0	12
		Expected Count	8.6	3.4	12.0
		% within ESI	100.0%	0.0%	100.0%
	Tidak gawat tidak darurat	Count	43	17	60
		Expected Count	43.1	16.9	60.0
		% within ESI	71.7%	28.3%	100.0%
	Gawat tidak darurat	Count	6	7	13
		Expected Count	9.3	3.7	13.0
		% within ESI	46.2%	53.8%	100.0%
	Gawat darurat	Count	1	3	4
		Expected Count	2.9	1.1	4.0
		% within ESI	25.0%	75.0%	100.0%
Total	Count	69	27	96	
	Expected Count	69.0	27.0	96.0	
	% within ESI	71.9%	28.1%	100.0%	

Lampiran 1. 8 Lembar Konsultasi





LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rahayu Utami  
 Pembimbing I : Bapak Yoga Ginanjar, S. Kep., Ners., M.Kep  
 Judul : Hubungan Metode Triase *Emergency Severity Index (ESI)*  
 Terhadap Kejadian *Length Of Stay (LOS)* pada pasien di IGD  
 RSUD SMC Kab. Tasikmalaya

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
1.	25/10/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki margin</li> <li>- Lihat kembali pedoman penulisan</li> <li>- Spasi antar Bab ke sub bab</li> <li>Perbaiki lagi</li> </ul>	
2.	10/11/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbanyak referensi dari buku ke tahun terakhir</li> <li>- Perbaiki kata pengantar sesuai dengan urutan dari depan, wadit 1,2,3 dst.</li> </ul>	
3.	Rabu, 6/12/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Logo ganti dengan logo fikes</li> <li>- Tambahkan lembar observasi</li> <li>- Hipotesis di bab 2</li> <li>- Masukkan Analisis validitas beserta alasannya</li> </ul>	
4.	Jum'at, 8/12/2023	ACC	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rahayu Utami  
 Pembimbing I : Ibu Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM, M.Kep  
 Judul : Hubungan Metode Triase *Emergency Severity Index* (ESI)  
 Terhadap Kejadian *Length Of Stay* (LOS) pada pasien di IGD  
 RSUD SMC Kab. Tasikmalaya

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
1.	18/10/2023	Acc pengajuan judul	
2.	10/11/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Penyusunan latar belakang menggunakan kaidah MSKS</li> <li>- Trap paragraf yg merupakan kutipan dari yg lain wajib ada referensinya kecuali pendapat penulis</li> <li>- 1 paragraf dari 3-4 kalimat</li> <li>- Tujuan khusus → Gambaran penerapan ESI</li> <li>- Lanjut Bab 2 dan 3</li> </ul>	
3.	29/11/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tujuan khusus</li> <li>- Gambaran ESI</li> <li>- Gambaran LOS</li> <li>- hubungan ESI dan LOS</li> <li>- Kerangka konsep dgn di skrenshoot</li> <li>- Hipotesa langsung</li> <li>- Desain korelasi pake pendekatan ?</li> <li>- Populasi angka itu periode kpn ?</li> <li>- Gunakan accidental sampling</li> <li>- kasih kriteria inklusi dan eks</li> </ul>	
4.	Rabu, 6/12/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- tulisan bahasa Inggris harus dicetak miring</li> <li>- ACC Seminar Proposal</li> </ul>	

## Lampiran 1. 9 Riwayat Hidup

### DATA PRIBADI

1. Nama : Rahayu Utami
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. Tempat, Tanggal lahir : Tasikmalaya, 03 Agustus 2002
4. Alamat Lengkap : Kp. Nagrog RT/RW 025/004  
Desa Ciawang Kec Leuwisari  
Kab. Tasikmalaya
5. E-mail : rahayuutami2080@gmail.com
6. Nama Ayah : Yayan Karyana
7. Nama Ibu : Cucu Nurhayati



### PENDIDIKAN FORMAL

1. 2005 – 2007 : TK Nurul Haq
2. 2007 – 2013 : SD N 3 Ciawang
3. 2013 – 2016 : SMP N 1 Singaparna
4. 2016 – 2019 : SMA N 1 Singaparna
5. 2019 – 2022 : DIII Poltekkes Kemenkes Bandung
6. 2022 – 2024 : S1 Keperawatan Lanjutan Fakultas ilmu Kesehatan  
Universitas Galuh

### PENGALAMAN

1. Pernah menjabat sebagai anggota osis tahun 2014 – 2015
2. Menjadi bendahara angkatan pada tahun 2019 – 2022
3. Bekerja di RSUD Singaparna Medika Citrautama, Kab. Tasikmalaya