

**PENERAPAN PELAKSANAAN *PRIMARY SURVEY* PADA
KASUS GAWAT DARURAT OLEH TIM PERAWAT DI
INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD
ARIFIN ACHMAD PEKANBARU**

KARYA TULIS ILMIAH

**RIKA SAFIRA PUTRI
NIM. P032114401075**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KEMENKES POLTEKKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2024**

**PENERAPAN PELAKSANAAN *PRIMARY SURVEY* PADA
KASUS GAWAT DARURAT OLEH TIM PERAWAT DI
INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD
ARIFIN ACHMAD PEKANBARU**

Karya Tulis Ilmiah Survei Ini Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan
Program Pendidikan Diploma III Keperawatan

**RIKA SAFIRA PUTRI
NIM. P032114401075**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KEMENKES POLTEKKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2024**

BIODATA PENULIS



Nama : Rika Safira Putri
Tempat/Tanggal Lahir : Pekanbaru, 09 September 2003
Jenis Kelamin : Pekanbaru
Agama : Islam
Email : rsafira981@gmail.com
Alamat : Jl. Putra Panca Sei Mintan No.05 Pekanbaru
Nama Orang Tua
Ayah : Alm. H. Zainal abidin
Ibu : Syamsimar

RIWAYAT PENDIDIKAN

No.	Jenjang Pendidikan	Tempat	Tahun Kelulusan
1.	TK Islam Bina Insan Kamil	Pekanbaru	2008-2009
2.	MIN 3 Kota Pekanbaru	Pekanbaru	2009-2015
3.	SMPN 35 Pekanbaru	Pekanbaru	2015-2018
4.	SMAN 14 Pekanbaru	Pekanbaru	2018-2021
5.	Poltekkes Kemenkes Riau	Pekanbaru	2021-2024

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rika Safira Putri

Nim : P032114401075

Program Studi : D3 Keperawatan

Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

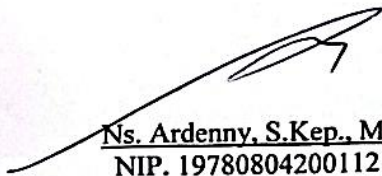
Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.




Mengetahui

Pembimbing Utama


Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep
NIP. 197808042001121002

Pembimbing Pendamping


Ns. Masnun, SST., S.Kep., M.Biomed
NIP.196412211985032003

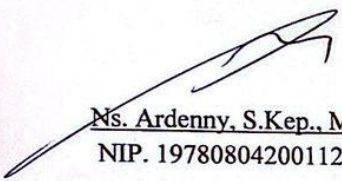
HALAMAN PERSETUJUAN


Karya Tulis Ilmiah oleh Rika Safira Putri NIM P032114401075 dengan judul “Penerapan Pelaksanaan *Primary Survey* Pada kasus gawat Darurat Oleh Tim Perawat di Instalasi Gawat Darurat RSUD Arifin Achmad Pekanbaru” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada seminar hasil Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau

Pekanbaru, 22 Mei 2024

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping


Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep
NIP. 197808042001121002


Ns. Masnun, SST., S.Kep., M.Biomed
NIP. 196412211985032003

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Pelaksanaan *Primary Survey* Pada kasus gawat Darurat Oleh Tim Perawat di Instalasi Gawat Darurat RSUD Arifin Achmad Pekanbaru”. Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai sesuai dengan yang diharapkan. Penyusunan laporan Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Tugas Akhir dan sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh Ujian Akhir Program di Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau. Selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, arahan, dukungan dan saran dari berbagai pihak terkait, maka dengan ini izinkan penulis mengucapkan terimakasih setulustulusnya kepada:

1. Ibu Rully Hevrialni, SST, Bdn, M.keb, MH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
2. Ibu Ns. Hj. Rusherina, S.Pd, S.Kep, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
3. Ibu Ns. Idayanti, S.Pd, S.Kep, M.Kes selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Riau.
4. Bapak Ns. Ardenny, S.Kep, M.Kep selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan pengarahan, masukan, saran, dan meluangkan waktu untuk bimbingan dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini

5. Ibu Masnun, SST, M.Biomed selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan saran, dukungan, serta membimbing saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Ns.Yoza Misra fatmi ,M.Kep.,Sp.Kep.M.B. selaku dosen penguji I dalam ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Bapak R. Sakhnan, SKM., M.Kes selaku dosen penguji II dalam ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak dan Ibu dosen Jurusan Keperawatan serta staf Poltekkes Kemenkes Riau yang telah memberikan ilmu dan mendidik penulis selama mengikuti perkuliahan.
9. Kedua orang tua tercinta ayahanda Alm. H.Zainal Abidin dan ibunda Syamsimar yang selalu memberi cinta dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan perkuliahan ini.
10. Kakak dan abang yang selalu memberi kasih sayang, semangat, doa dan dukungan kepada penulis.
11. Sahabat yang paling penulis sayangi M.rizki, Winda Dwi Agus, Naomi paulina, Nurul Fadila, Reno Sananta, Prayoga Maulana, dan Madyan Fikri yang telah menemani dan memberikan saran serta bantuannya kepada penulis.

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan dalam bidang keperawatan.

Pekanbaru , 20 Maret 2024

Penulis

DAFTAR ISI

BIODATA PENULIS	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	Error! Bookmark not defined.
ABSTRACT	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Bagi Peneliti.....	5
1.4.2 Bagi Profesi.....	5
1.4.3 Instansi	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Landasan Teori	7
2.1.1 Konsep <i>Primary Survey</i>	7
2.1.2 Konsep Kegawatdaruratan.....	14
2.1.3 Konsep Perawat	16
2.2 Kerangka Konseptual	19
BAB 3 METODE PENELITIAN	20
3.1 Desain Penelitian dan Jenis Penelitian	20

3.2 Subjek Penelitian.....	20
3.3 Fokus Penelitian	21
3.4 Definisi Operasional.....	21
3.5 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	22
3.6 Cara Pengumpulan Data.....	22
3.8 Penyajian Data dan Instrumen Data	24
3.9 Etika Penelitian.....	25
BAB 4 HASIL SURVEI DAN PEMBAHASAN.....	27
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	27
4.2 Karakteristik Responden	28
4.2.1 Hasil Karakteristik Responden	28
4.2.2 Pembahasan Karakteristik Responden.....	29
4.3 Gambaran Kejadian <i>Primary Survey</i>	31
4.4.1 Hasil Observasi <i>Primary Survey</i>	31
4.4.2 Subjek Tim 1.....	34
4.4.3 Subjek Tim 2.....	35
4.5 Keterbatasan Penelitian	35
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	37
5.1 Kesimpulan.....	37
5.2 Saran	38
5.2.1 Bagi RSUD Arifin Achmad Pekanbaru	38
5.2.2 Bagi peneliti selanjutnya.....	38
5.2.3 Bagi perawat IGD	38
DAFTAR PUSTAKA	39
LAMPIRAN.....	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. <i>Chin Lift</i> (Ganthikumar, 2016).....	9
Gambar 2. <i>Jaw Thrus</i> (Ganthikumar, 2016)	10
Gambar 3. <i>Suction</i>	10
Gambar 4. Pemasangan <i>OPA</i> (Ardenny, 2022)	11
Gambar 5. Sirkulasi darah (Tambayong et al., 2016)	13

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 karakteristik Responden.....	28
Tabel 4. 2 Lembar observasi Tim 1	31
Tabel 4. 3 Lembar Observasi Tim 2.....	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal kegiatan.....	41
Lampiran 2. Pengajuan Judul.....	42
Lampiran 3. Formulir Kesedian Pembimbing.....	43
Lampiran 4. Formulir Kesedian Pembimbing.....	44
Lampiran 5.Surat Izin Penelitian.....	45
Lampiran 6.Surat Rekomendasi Rumah Sakit Arifin Achmad Pekanbaru	46
Lampiran 7. Logbook Bimbingan Proposal	47
Lampiran 8.Logbook Bimbingan Proposal	48
Lampiran 9.Lembar Informed Consent.....	49
Lampiran 10.Lembar Observasi.....	50
Lampiran 11.Standar Prosedur Operasional (SOP) Primary Survey	52
Lampiran 12.Dokuemtasi	54
Lampiran 13. Informend Consent	56
Lampiran 14. Konsultasi Bimbingan Hasil.....	60
Lampiran 15. Lembar Observasi.....	62
Lampiran 16. Surat keterangan penelitain	66

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Pelayanan gawat darurat adalah suatu unit dengan kondisi kerja yang unik dimana tindakan pencegahan yang diperlukan diambil untuk mencegah memburuknya kondisi kesehatan seseorang yang memiliki masalah kesehatan karena alasan apapun (Sefrianus et al., 2023). Instalasi Gawat darurat (IGD) adalah salah satu unit dengan kondisi kerja yang unik dimana tindakan pencegahan yang perlu diambil untuk mencegah buruknya kondisi kesehatan pasien yang memiliki masalah kesehatan yang buruk (Raffa et al., 2021). Pelayanan Instalasi Gawat Darurat merupakan unit yang sangat berkombinasi dengan keluhan pasien yang tinggi jika dibandingkan dengan unit rumah sakit lainnya.

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2018 terdapat beberapa penyakit yang dianggap penyakit gawat darurat dan penyumbang kematian terbanyak dunia (11,9%); penyakit paru obstruksi kronik 3,1 juta jiwa (5,6%); infeksi pernafasan bawah 3,1 juta (5,5%); dan kanker 1,6 juta (2,9%). Kasus cedera atau kecelakaan memberikan angka kematian mencapai 1,2 juta. Menurut Kemenkes RI (2022) data kunjungan pasien IGD di Indonesia pada tahun 2020 sebanyak 8.597.000 (15,5% dari total seluruh kunjungan). Jumlah yang signifikan ini kemudian memerlukan perhatian yang cukup besar dengan pelayanan pasien gawat darurat. Hal ini sesuai dengan keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 856 tahun 2009 yang menyatakan bahwa pasien gawat darurat harus dirawat paling lambat 5 (lima) menit setelah kejadian (Prahmawati