

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG SISTEM
PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT TERPADU
(SPGDT) SEHARI-HARI PADA KOMUNITAS SIAGA
AMBULANS DI KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh
Nur Alfisyahrin

NIM : 2021020088

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025

GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG SISTEM PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT TERPADU (SPGDT) SEHARI-HARI PADA KOMUNITAS SIAGA AMBULANS DI KEBUMEN

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh
Nur Alfisyahrin

NIM : 2021020088

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG SISTEM PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT TERPADU (SPGDT) SEHARI-HARI PADA KOMUNITAS SIAGA AMBULANS DI KEBUMEN

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada Tanggal

23 Desember 2024

Pembimbing

(Putra Agina Widyaswara Suwaryo M.Kep.)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG SISTEM PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT TERPADU (SPGDT) SEHARI-HARI PADA KOMUNITAS SIAGA AMBULANS DI KEBUMEN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Nur Alfisyahrin

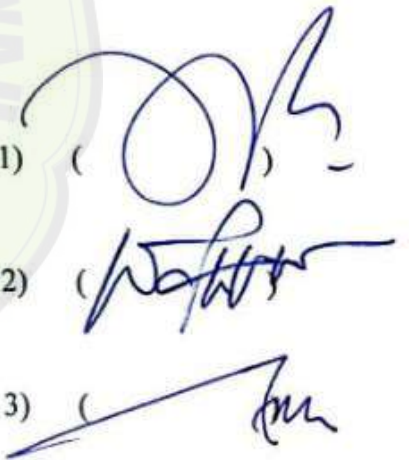
NIM : 2021020088

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 10 Februari 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Isma Yuniar, M.Kep (Penguji 1)
2. Barkah Waladani, M.Kep (Penguji 2)
3. Putra Agina Widyaswara S, M.Kep (Penguji 3)



Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 10 Februari 2025



Nur Alfisyahrin

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMISI**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nur Alfisyahrin
NIM : 2021020088
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi yang berjudul :

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG SISTEM PENANGGULANGAN
GAWAT DARURAT TERPADU (SPGDT) SEHARI-HARI PADA KOMUNITAS
SIAGA AMBULANS DI KEBUMEN**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia / formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada 10 Februari 2025

Yang menyatakan



(Nur Alfisyahrin)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah Subhanahu wa ta'ala yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal ini dengan judul “Gambaran Pengetahuan Tentang Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) Sehari-hari pada Komunitas Siaga Ambulans di Kebumen”. Sholawat serta salam tetap tucurahkan kepada junjungan kita Nabi Agung Muhammad ﷺ, sehingga peneliti senantiasa diberikan kemudahan dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

Sehubungan dengan itu, penulis ingin menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT yang selalu memberikan kemudahan dan kelancaran penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Kedua orang tua, Ibu Siti Afiyah Bapak Muflikhun yang tanpa lelah dengan penuh kasih sayang memanjatkan doa yang luar biasa untuk anaknya serta memberikan dukungan baik moril maupun materil.
3. Saudara M. Alfin Fata Mushafi, S.T. dan M. Aji Atkia yang telah memberikan dukungan serta doa sehingga peneliti dapat mengerjakan skripsi dengan lancar.
4. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, S.Kep. M.Kep., Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
5. Ibu Eka Riyanti, M.Kep. Sp. Kep Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
6. Ibu Cahyu Septiwi M.Kep, Sp.KMB, Ph.D, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
7. Bapak Putra Agina Widyaswara Suwaryo, M.Kep selaku Pembimbing sekaligus Penguji 3 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan kepada peneliti.

8. Ibu Isma Yuniar, M.Kep selaku Penguji 1 dalam penelitian ini yang telah memberikan masukan yang sangat berarti kepada peneliti.
9. Ibu Barkah Waladani, M.Kep selaku Penguji 2 dalam penelitian ini yang telah memberikan masukan yang sangat berarti kepada peneliti.
10. Terimakasih kepada komunitas Siaga Ambulans kebumen yang telah memberikan izin dan membantu dalam melakukan penelitian ini.
11. Teman-teman Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan, dan semangat.
12. Teman-teman seperjuangan dari program Studi Keperawatan Program Sarjana Angkatan 2021 yang telah memberikan semangat sehingga selesai skripsi ini.
13. Semua pihak yang telah membantu tetapi tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.
14. Terakhir untuk diri saya sendiri, Nur Alfisyahrin terimakasih atas segala kerja keras, semangat, dan tidak menyerah dalam mengerjakan skripsi ini.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Gombong, 10 Februari 2025



Nur Alfisyahrin

MOTTO

Maka Sesungguhnya Bersama Kesulitan Ada Kemudahan, Bersama Kesulitan Ada Kemudahan (Al Insyiroh 5-6)

“Ya Allah, Sesungguhnya Aku Meminta Kepada-Mu Ilmu yang Bermanfaat, Rezeki yang Halal, dan Amalan Yang Diterima” (HR. Ibnu Majah)

“Jika Kamu Tidak Tahan Pada Lelahnya Belajar, Maka Kamu Akan Merasakan Perihnya Kebodohan” (Imam Syafi’i)

“Berdoalah Untuk Kebaikan Dirimu Dan Kebaikan Untuk Orang Lain”

“Kebaikan Itu Ada Pada Apa Yang Allah Pilihkan Buat Kita”

“Hari Ini Harus Lebih Baik Dari Hari Kemarin Dan Hari Esok Harus Lebih Baik Dari Hari Ini”

“Diantara Hal Yang Mampu Menepis Gundah dan Cemas Adalah Menghimpun Seluruh Pikiran, Untuk Memaksimalkan Hari-Hari Sekarang Dan Memangkas Kecemasan Tentang Masa Depan Serta Kesedihan Masa Lalu”

“Yang Terpenting, Bukanlah Seberapa Besar Mimpi Kalian, Melainkan Seberapa Besar Upaya Kalian Mewujudkan Mimpi Itu” (Andrea Hirata)

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Februari 2025
Nur Alfisyahrin¹⁾, Putra Agina Widyaswara Suwaryo²⁾
nuralfirin088@gmail.com

ABSTRAK

GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG SISTEM PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT TERPADU (SPGDT) SEHARI-HARI PADA KOMUNITAS SIAGA AMBULANS DI KEBUMEN

Latar Belakang : Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) bertujuan untuk menurunkan angka morbiditas dan mortalitas. Penerapan SPGDT menjadi penting karena dapat memberikan hasil optimal dalam meningkatkan kelangsungan hidup korban cedera atau trauma. Bantuan Hidup Dasar berupaya untuk menangkal otak mengalami kerusakan serta menunjang harapan hidup pada seseorang hingga menuju perawatan klinis yang sesuai dengan keluhannya. Pengetahuan SPGDT penting karena pemahaman yang diperoleh seseorang melalui pengalaman, pendidikan dapat mempengaruhi keselamatan pasien.

Tujuan Penelitian : Untuk mengetahui gambaran pengetahuan SPGDT pada relawan Komunitas Siaga Ambulans di Kebumen.

Metode Penelitian : Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan rancangan *deskriptif observasional*. Instrument penelitian menggunakan kuesioner pengetahuan SPGDT. Pengambilan sampel dengan *total sampling*. Responden penelitian sebanyak 60 orang.

Hasil Penelitian : Hasil penelitian didapatkan sebagian besar responden berumur 26 – 35 tahun, sebagian besar belum menikah, mayoritas berpendidikan SMA/SMK dan mayoritas telah bekerja > 5 tahun di Si Bulan, dan pengetahuan SPGDT sebanyak 9 orang (15%) berpengetahuan kurang, sebanyak 17 orang (28,3%) berpengetahuan baik dan 34 orang (56.7%) berpengetahuan cukup pada Komunitas Si Bulan di Kebumen.

Kesimpulan : Tingkat pengetahuan SPGDT pada Komunitas Siaga Ambulans di Kebumen sebagian besar cukup baik

Rekomendasi : Peneliti selanjutnya untuk mengembangkan penelitian ini dengan cara kuesioner dikembangkan kembali, pengambilan data mendata langsung, pemberian intervensi, memperbanyak sampel dan mengikuti saran dari responden.

Kata Kunci; BHD, Siaga Ambulans, SPGDT

^{1.} **Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong**

^{2.} **Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong**

Nursing Study Program Undergraduate Program
Faculty of Health Sciences
Muhammadiyah University of Gombong
Thesis, February 2025
Nur Alfisyahrin¹⁾, Putra Agina Widyaswara Suwaryo²⁾
nuralfirin088@gmail.com

ABSTRACT

DESCRIPTION OF KNOWLEDGE ABOUT DAILY INTEGRATED EMERGENCY HANDLING SYSTEM (SPGDT) IN THE COMMUNITY SIAGA AMBULANS IN KEBUMEN

Background : The Integrated Emergency Response System (SPGDT) aims to reduce morbidity and mortality rates. The implementation of SPGDT is important because it can provide optimal results in improving the survival of victims of injury or trauma. Basic Life Support seeks to prevent brain damage and support a person's life expectancy until they reach clinical care that is appropriate to their complaints. SPGDT knowledge is important because the understanding gained by a person through experience and education can affect patient safety.

Research Objective : To determine the description of SPGDT knowledge among volunteers of the Siaga Ambulans Community in Kebumen.

Research Method : This type of research is quantitative with a descriptive observational design. The research instrument uses the SPGDT knowledge questionnaire. Sampling with total sampling. The research respondents were 60 people.

Research Results : The results of the study showed that most respondents were aged 26-35 years, most were unmarried, the majority had a high school/vocational high school education and the majority had worked > 5 years in Si Bulan, and 9 people (15%) had poor knowledge of SPGDT, 17 people (28.3%) had good knowledge and 34 people (56.7%) had sufficient knowledge in the Si Bulan Community in Kebumen.

Conclusion : The level of knowledge of SPGDT in the Ambulance Alert Community in Kebumen is mostly quite good.

Recommendation : Further researchers should develop this research by re-developing the questionnaire, collecting data directly, providing interventions, increasing the sample and following suggestions from respondents.

Kata Kunci; BHD, Siaga Ambulans, SPGDT

^{1.}*Students Universitas Muhammadiyah Gombong*

^{2.}*Lecturers Universitas Muhammadiyah Gombong*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMISI	v
KATA PENGANTAR	vi
MOTTO	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Tinjauan Teori	7
1. Kejadian kecelakaan	7
2. <i>Pre Hospital</i>	7
3. Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT).....	10
4. Sistem Rujukan	13

5.	Bantuan Hidup Dasar (BHD).....	16
6.	Konsep Pengetahuan.....	22
D.	Komunitas Siaga Ambulans.....	25
B.	Kerangka Teori.....	28
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		29
A.	Desain Penelitian.....	29
B.	Populasi dan Sampel	29
C.	Tempat dan Waktu Penelitian	30
D.	Variabel Penelitian	31
E.	Definisi Operasional.....	31
F.	Instrumen Penelitian.....	33
G.	Validitas dan Reliabilitas Instrumen	33
H.	Etika Penelitian.....	35
I.	Teknik pengumpulan data.....	36
J.	Teknik analisis data.....	38
BAB IV		41
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		41
A.	Hasil Penelitian.....	41
B.	Pembahasan	45
BAB V.....		54
KESIMPULAN DAN SARAN.....		54
A.	Kesimpulan.....	54
B.	Saran	54
C.	Rekomendasi	55
DAFTAR PUSTAKA		56
LAMPIRAN.....		62

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	31
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuisioner Pengetahuan SPGDT.....	33
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Kategori Umur pada Komunitas Si Bulan Kebumen (n=60).....	41
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Kategori Jenis Kelamin pada Komunitas Si Bulan Kebumen (n=60).....	42
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Kategori Status Pernikahan pada Komunitas Si Bulan Kebumen (n=60).....	42
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Kategori Pendidikan pada Komunitas Si Bulan Kebumen (n=60)	43
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Kategori Lama Keanggotaan pada Komunitas Si Bulan Kebumen (n=60)	43
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Kategori Keikutsertaan Pelatihan BHD pada Komunitas Si Bulan Kebumen (n=60)	44
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Kategori Pengetahuan SPGDT pada Komunitas Si Bulan Kebumen (n=60)	44

DAFTAR GAMBAR

Kerangka Teori	28
----------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan

Lampiran 3 Surat Izin Studi Penelitian

Lampiran 4 Surat Keterangan Lolos Etik

Lampiran 5 Hasil Uji Plagiarism

Lampiran 6 Instrumen Penelitian

Lampiran 7 Hasil Analisa Data

Lampiran 8 Lembar Dokumentasi

Lampiran 9 Lembar Bimbingan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Keadaan gawat adalah keadaan medis di mana tindakan segera diperlukan untuk menyelamatkan nyawa atau mencegah kecacatan. Sebaliknya, keadaan darurat dapat diartikan sebagai situasi yang memaksa dilakukannya tindakan segera guna menghindari bahaya, sehingga diperlukan penanganan atau tindakan segera (Trinugraha & Kartinah, 2023). Kegawatdaruratan adalah tindakan medis yang diperlukan oleh pasien gawat darurat dan harus diberikan penanganan segera untuk mencegah ancaman terhadap nyawa serta menghindari terjadinya kecacatan atau kematian. Risiko dari tindakan tersebut dapat berdampak pada kesehatan manusia dalam jangka panjang (Damanik et al., 2023). Agar program pemerintah terlaksana, masyarakat harus memahami kondisi darurat dan kegawatdaruratan. Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) adalah salah satu program yang berhubungan langsung dengan Masyarakat (Yudhanto et al., 2021).

Menurut laporan World Health Organization., (2023) Global Status Report on Road Safety tahun 2023 menunjukkan penurunan 1,19 juta kematian setiap tahun akibat kecelakaan lalu lintas. Laporan tersebut menunjukkan bahwa upaya untuk meningkatkan keselamatan jalan raya telah menunjukkan hasil yang positif. Namun, masih ada masalah besar yang perlu diatasi, dan pengurangan signifikan dalam kematian akibat kecelakaan lalu lintas dapat tercapai jika tindakan yang terbukti efektif diterapkan. Kematian dan cedera akibat kecelakaan lalu lintas tetap menjadi masalah serius, terutama di kalangan anak-anak dan remaja berusia 5 hingga 29 tahun. Lebih dari 50% kematian terjadi pada pejalan kaki, pengendara sepeda, dan pengendara sepeda motor di negara-negara berkembang. Untuk mencapai tujuan global untuk mengurangi separuh angka kematian dan cedera akibat kecelakaan lalu lintas pada tahun

2030, diperlukan tindakan lebih lanjut. Kemudian laporan Badan Pusat Statistik, (2022) terdapat Jumlah kasus Kecelakaan sebanyak 139.258, diantaranya terdapat Korban Mati sebanyak 28.131 orang, Luka Berat sebanyak 13.364 orang dan Luka Ringan sebanyak 160.449 orang. Untuk Korban kecelakaan lalu lintas di wilayah Jawa Tengah sekitar 89.022 orang dan di kabupaten sendiri sekitar 2.449 orang.

Dilatarbelakangi kejadian tersebut usaha yang bisa dilakukan agar menurunkan angka kejadian kematian karena kecelakaan lalu lintas yaitu dengan memberikan SPGDT berupa tindakan pertolongan pertama. Pertolongan pertama adalah penanganan awal yang diberikan setelah terjadinya kecelakaan atau trauma. Pertolongan pertama yang diberikan selama periode *golden hour period* yaitu jangka waktu sejak terjadinya cedera hingga mendapatkan terapi definitif yang diperlukan dapat memberikan hasil optimal untuk kelangsungan hidup dari cedera atau trauma (Nurmalia et al., 2020). Kecepatan dan ketepatan ambulans dalam mencapai lokasi kejadian sangat menentukan waktu pemberian pertolongan pada keadaan gawat darurat (Kemenkes RI, 2019). Pelayanan SPGDT mencakup tahap pra-rumah sakit, di dalam rumah sakit, dan antar rumah sakit untuk mencegah kematian dan kecacatan (Pratama et al., 2023).

Ambulans adalah kendaraan khusus yang dirancang berbeda dari transportasi lainnya dan digunakan untuk mengantarkan pasien darurat ke fasilitas medis terdekat. Pasien darurat harus tiba di rumah sakit secepat mungkin, yang menjadikan ambulans sering melampaui batas kecepatan dan mengabaikan aturan lalu lintas tertentu setelah sinyal darurat. Sopir ambulans bertanggung jawab mengoperasikan ambulans dan mendukung layanan kegawatdaruratan. Tugas sopir ambulans meliputi mengantarkan orang sakit, terluka, atau dalam pemulihan ke rumah sakit, fasilitas kesehatan, atau lokasi

lain. Selain itu, mereka bertanggung jawab untuk memasukkan pasien ke dalam ambulans, biasanya dengan bantuan petugas medis (Fahlapi et al., 2022).

Pengetahuan merupakan hasil dari proses pemahaman yang muncul setelah seseorang melakukan penginderaan terhadap suatu objek tertentu. Penginderaan ini dilakukan melalui panca indera manusia, yaitu penglihatan, pendengaran, penciuman, perasaan, dan perabaan. Tanpa pengetahuan, seseorang tidak memiliki landasan yang cukup untuk membuat keputusan dan menentukan langkah yang tepat dalam menghadapi masalah (Pakpahan, 2021). Faktor Pengetahuan SPGDT merupakan aspek penting, dimana rata-rata sopir masih belum mengetahui SPGDT. Pelayanan Siaga Ambulans Kebumen adalah salah satu organisasi di Kebumen yang terdiri dari 60 sopir ambulans dengan total armada sebanyak 30 unit. Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang telah dilakukan oleh peneliti pada komunitas sopir Si Bulan pada tanggal 5 Juni 2024, dilakukan wawancara dengan ketua siaga ambulans beserta sopir ambulans di Kantor Lazizmu Ayah, Kebumen. Saat pertama kali menghubungi ketua organisasi, peneliti memperkenalkan diri, menyebutkan asal institusi dan jurusan kuliah, serta menjelaskan tujuan kontak dan mengatur jadwal pertemuan. Hasil observasi dan wawancara bersama 5 orang sopir Sibulan menunjukkan bahwa dari 5 orang yang diwawancara terdapat 3 orang dari mereka kurang mengetahui tentang SPGDT dan 2 orang sudah mengetahui.

Sopir Ambulans merupakan petugas yang bertugas dalam pengoprasian ambulans dan penunjang pelayanan kegawatdaruratan. Penelitian ini melibatkan seluruh sopir siaga ambulans kebumen. Penelitian ini mengidentifikasi karakteristik responden berdasarkan faktor-faktor meliputi usia, status pernikahan, jenis kelamin, tingkat pendidikan, pengalaman dan pengetahuan. Sopir ambulans memiliki tugas untuk mengantarkan pasien yang sakit, terluka, atau yang sedang dalam pemulihan ke rumah sakit, fasilitas kesehatan, atau tujuan lainnya, serta melaksanakan berbagai tanggung jawab

yang berkaitan dengan pekerjaan mereka. Faktor pengetahuan SPGDT sopir ambulans merupakan aspek penting, dimana rata-rata sopir kurang mengetahui SPGDT saat berkendara, karena hal inilah bisa mengancam keselamatan bagi pasien. Berdasarkan dari fenomena sopir ambulans diatas, peneliti tertarik untuk meneliti “Bagaimana Gambaran pengetahuan tentang SPGDT Sehari-hari pada komunitas siaga ambulans di Kebumen?.”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, maka rumusan masalah penelitian ini adalah “Bagaimana Pengetahuan tentang SPGDT Sehari-hari pada komunitas siaga ambulans di Kebumen?”

C. Tujuan

1. Tujuan umum
Mengetahui Pengetahuan tentang SPGDT Sehari-hari pada komunitas siaga ambulans (Si Bulan) di Kebumen.
2. Tujuan khusus
 - a. Mengetahui karakteristik responden berdasarkan umur, jenis kelamin, status pernikahan, tingkat pendidikan, dan lama keanggotaan pada komunitas Si Bulan di Kebumen.
 - b. Mengetahui tingkat pengetahuan tentang SPGDT pada komunitas Si Bulan di Kebumen.

D. Manfaat

1. Bagi peneliti

Sebagai tambahan Gambaran Pengetahuan tentang SPGDT pada komunitas Si Bulan di Kebumen.

2. Bagi institusi pendidikan

Diharapkan dapat bermanfaat untuk pengembangan ilmu pengetahuan, di antaranya dapat membantu memperluas teori tentang Gambaran Pengetahuan tentang SPGDT Sehari-hari pada komunitas Si Bulan. Selain itu, dapat digunakan sebagai referensi untuk penelitian lanjutan dan sebagai bahan bacaan di kampus Universitas Muhammadiyah Gombong.

3. Bagi tempat penelitian

Diharapkan penelitian ini sebagai Gambaran Pengetahuan tentang SPGDT Sehari-hari pada komunitas Si Bulan

4. Bagi peneliti selanjutnya

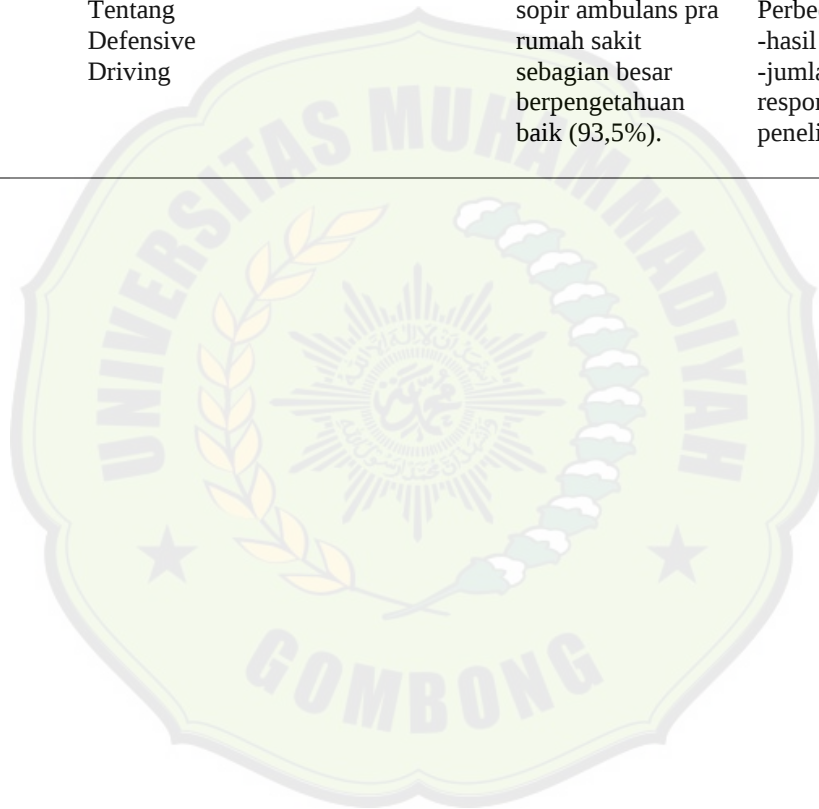
Penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat dan menjadi referensi bagi peneliti berikutnya, sehingga dapat mengimplementasikan hasil penelitian yang telah dilakukan sebelumnya.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan
(Saputra, 2021)	Gambaran Pengetahuan Tentang Safety Driving Dan Basic Life Support pada Sopir Ambulans Di persatuan Driver Ambulans Solo Raya.	Deskriptif, Kuantitatif	Dari penelitian ini didapatkan hasil dari 74 responden paling banya berusia 21-35 sebanyak 40 orang (54,1%), jenis kelamin laki-laki sebanyak 73 orang (98,6%), pendidikan SMA atau Sederajat sebanyak 51 orang (68,9%), dengan pengetahuan Safety Driving sebanyak	Persamaan -Tema Penelitian -Metode Penelitian -subjek penelitian Perbedaan -hasil penelitian -jumlah responden penelitian

			47 orang (63,5%) dan pengetahuan Basic Life Support sebanyak 53 orang (71,6%).	
(Fahlapi et al., 2022)	Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Dengan Praktik Sopir Ambulans Pra Rumah Sakit Tentang Defensive Driving	Crossectional analitik, Kuantitatif	Hasil penelitian kepada seluruh sopir Ambulans sebanyak 46 sopir, dan Pengetahuan defensive driving sopir ambulans pra rumah sakit sebagian besar berpengetahuan baik (93,5%).	Persamaan -tema penelitian -metode penelitian -subjek penelitian Perbedaan -hasil penelitian -jumlah responden penelitian



DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., & Munthe, S. A. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Afni, A. C. N., Rosida, N. A., & Saputro, S. D. (2023). Peningkatan Kesiapan Masyarakat Dalam Prehospital Care Kecelakaan Lalu Lintas Dengan Menerapkan Basic First Aid Guide. *Jurnal Peduli Masyarakat*, 5(3), 655–662. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPM>
- Ahmad Syaripudin, Dwiyanti Purbasari, D. E. M. (2021). *Buku Ajar keperawatan Gawat Darurat*. Pascal Books. https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=xbiBEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=fase+pra+intra+dan+antar+rumah+sakit+spgdt&ots=62E2Sgq-Tt&sig=Q3Rx2qRp8uoTfMlbH864mXa6O6Y&redir_esc=y#v=onepage&q=fase+pra+intra+dan+antar+rumah+sakit+spgdt&f=true%0A
- Badan Pusat Statistik. (2022). *Jumlah Kecelakaan, Korban Mati, Luka Berat, Luka Ringan, dan Kerugian Materi, 2022*. 29 Februari 2024. <https://www.bps.go.id/id/statistics-table/2/NTEzIzI=/jumlah-kecelakaan--korban-mati--luka-berat--luka-ringan--dan-kerugian-materi.html>
- Budiman dan Riyanto. (2013). *Kuesioner Pengetahuan dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Cahyaning, S., Cahyani, S. D., & Minggawati, Z. A. (2019). Pengetahuan Polisi Tentang Bantuan Hidup Dasar (BHD) di Polres Ciamis. *Jurnal Ilmiah JKA (Jurnal Kesehatan Aeromedika)*, 5(2), 72–80. <https://doi.org/10.58550/jka.v5i2.90>
- Damanik, L. S., Tarigan, S. W., Naibaho, S., & Triana, Y. (2023). Tanggung Jawab

- Hukum Rumah Sakit Yang Menolak Pasien Gawat Darurat Dalam Hukum Perdata. *Jurnal Pendidikan Dan Konseling*, 5(2), 2436.
<http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/jpdk/article/view/13528>
- Daud, I., Mira, & Wulan, D. R. (2024). PELATIHAN PELAKSANAAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD) DI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BANJARMASIN. *Ayan*, 15(1), 37–48.
[https://ejournalmalahayati.ac.id/index.php/kreativitas/article/download/15312/Download Artikel?utm_source=chatgpt.com](https://ejournalmalahayati.ac.id/index.php/kreativitas/article/download/15312/Download%20Artikel?utm_source=chatgpt.com)
- Dinkes salatiga. (2019). *Workshop Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT)*. <https://dinkes.salatiga.go.id/workshop-sistem-penanggulangan-gawat-darurat-terpadu-spgdt/>
- Dirjen P2P Kemenkes RI. (2017). Profil Direktorat Surveilans Dan Karantina Kesehatan Tahun 2016. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 1–61.
- Djuwadi, G., & Mujito. (2018). Modul Pelatihan Pertolongan Pertama Kedaruratan bagi Anggota Satuan Perlindungan Masyarakat. *Jurnal Kesehatan*, 45–58.
<http://perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id/assets/file/karyadosen/modul-PP-Linmas.pdf>
- Fadlilah, M. (2024). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (Spgdt) Terhadap Pengetahuan Keluarga Dengan Kelompok Rentan : Lansia. *Masker Medika*, 12(1), 14–17.
<https://doi.org/10.52523/maskermedika.v12i1.567>
- Fahlapi, Z., Chanif, C., & ... (2022). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Dengan Praktik Sopir Ambulans Pra Rumah Sakit Tentang Defensive Driving. *Prosiding Seminar ...*, 3, 1278–1284.
<https://prosiding.unimus.ac.id/index.php/semnas/article/view/1298%0Ahttps://prosiding.unimus.ac.id/index.php/semnas/article/viewFile/1298/1303>

- Heryana, A. (2020). *Sistem Rujukan Berjenjang pada Pelayanan Kesehatan*.
<https://doi.org/10.13140/RG.2.2.16793.65126>
- Kemendes R1. (2019). Profil kesehatan Indonesia 2019. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*.
<https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-indonesia-2019.pdf>
- Kementerian Kesehatan. (2012). *Permenkes RI Nomor 001 tahun 2012 Tentang Sistem Rujukan Pelayanan Kesehatan Perorangan*. 7(122), 1–25.
<https://www.kemhan.go.id/itjen/wp-content/uploads/2017/03/bn122-2012.pdf>
- Liaran, M., Tuhumena, R., & Liswandi, L. (2024). *Pengaruh Pengetahuan , Pengalaman dan Keterampilan Terhadap Kinerja Pegawai Pada Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Mappi*. 6(1), 480–493.
- Makhmudah, S. (2017). Hakikat Ilmu Pengetahuan dalam Perspektif Modern dan Islam. *AL-MURABBI: Jurnal Studi Kependidikan Dan Keislaman*, 4(2), 202–217.
<https://doi.org/10.53627/jam.v4i2.3173>
- Michael, M. (2018). *Reviving the Functionality of the Referral System in Uganda*.
- Nasution, R. E. P. (2019). Panduan Bantuan Hidup Dasar dan Pertolongan Pertama Pada Luka. *E-Book Kesehatan Gratis*.
- Notoatmodjo, S. (2018). Promosi Kesehatan & Ilmu Perilaku. In *Jakarta: Rineka Cipta*.
- Nurmalia, P., Budiono, I., & Artikel, I. (2020). *HIGEIA JOURNAL OF PUBLIC HEALTH*. 4(2), 301–311.
- Pakpahan, A. F., dkk. (2021). *Metodologi Penelitian Ilmiah*. Medan: Yayasan Kita Menulis.
- Pertiwi, N. L. M. C. H., Saputra, I. K., & Juniarta, I. G. N. (2021). Gambaran

- Pengetahuan Bantuan Hidup Dasar (Bhd) Pada Anggota Keluarga Yang Memiliki Faktor Risiko Penyakit Jantung Di Denpasar Timur. *Coping: Community of Publishing in Nursing*, 9(6), 680.
<https://doi.org/10.24843/coping.2021.v09.i06.p07>
- 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>
- Pratama, A. R., Manar, D. G., & Adnan, M. (2023). PENGELOLAAN PELAYANAN SPGDT (SISTEM PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT TERPADU) DI KOTA SURAKARTA TAHUN 2021-2023 Alvian. *Correspondencias & Análisis*, 15018, 1–23.
- Purwanza, S. W., Wardhana, A., Mufidah, A., Renggo, Y. R., Hudang, A. K., Setiawan, J., & Darwin. (2022). Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan Kombinasi. In *Media Sains Indonesia* (Issue March).
- Pusponegoro, & Sujudi. (2016). *Kegawatdaruratan dan bencana : solusi dan petunjuk teknis penanggulangan medik & kesehatan* (Cetakan I, Issue Bencana-Bantuan Pertolongan pertama, p. 608). Rayyana Komunikasindo.
- Putro, B. E., & Ramdani, R. (2021). Analisis Dampak Berbagi Pengetahuan Implisit dan Eksplisit terhadap Kinerja Karyawan di Industri Garmen. *Tekinfo: Jurnal Ilmiah Teknik Industri Dan Informasi*, 9(2), 127–145.
<https://doi.org/10.31001/tekinfo.v9i2.1089>
- Safitri, W. E., Kusumajaya, H., & Meilando, R. (2024). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pengetahuan Anggota PMR tentang Pertolongan Pertama pada Kasus Kecelakaan. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6(1), 285–294.
<http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>

- Saputra, E. (2021). *An overview of knowledge about safety driving and basic life support for ambulance drivers at Solo Raya Ambulance Driver Union*. 49, 3–10.
- Setiarini, S., Gusti, D., & Suherlin, N. (2022). Efektifitas Konseling Prehospital Care Manajemen Pada Masalah Gawat Darurat Pada Masyarakat Di Wilayah Kerja Puskesmas Kuranji Tahun 2021. *Menara Ilmu*, 16(1), 85–90. <https://doi.org/10.31869/mi.v16i1.3424>
- Sugiyono. (2020). *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D*.
- Sumantri, A. (2015). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Kencana.
- Susiloningtyas, L. (2020). Jurnal Ilmiah Pamenang-JIP SISTEM RUJUKAN DALAM SISTEM PELAYANAN KESEHATAN MATERNAL PERINATAL DI INDONESIA REFFERAL SYSTEM IN MATERNAL PERINATAL HEALTH SERVICES IN INDONESIA. *Jurnal Ilmiah Pamenang*, 2(1), 6–16.
- Susilowati. (2015). *urus Rahasia Menguasai P3K: Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan*.
- Syahrum. (2012). *Metodologi Peneltian Kualitatif*. Bandung: Ciptapustaka Media.
- Tasaka. (2022). Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Bantuan Hidup Dasar (Bhd) Di Desa Tatakalai. *Https://Medium.Com/*, 11. <https://medium.com/@arifwicaksanaa/pengertian-use-case-a7e576e1b6bf>
- Trinugraha, F., & Kartinah, K. (2023). Pengetahuan Masyarakat tentang Penggunaan Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(2), 1965–1974. <https://doi.org/10.31539/jks.v6i2.5968>
- Williamson et. al. (2011). *The link between fatigue and safety*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.aap.2009.11.011>
- Wilson, M. H., & E. A. (2015). *Pre-hospital emergency medicine*. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)00985-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00985-X)

World Health Organization. (2023). *Road traffic injuries*. 13 Desember 2023.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/road-traffic-injuries>

Yudhanto, Y., Suryoputro, A., & Budiyantri, R. T. (2021). Analisis Pelaksanaan Program SPGDT Di Indonesia. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 20(1), 31–40. <https://doi.org/10.14710/mkmi.20.1.31-40>



LAMPIRAN



Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

[illegible]

Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 373.5/II.3.AU/PN/V/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 04 Mei 2024

Kepada :
Yth. Ketua Siaga Ambulans Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Nur Alfisyahrin
NIM : 2021020088
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan tentang Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) pada Komunitas Siaga Ambulans di Kebumen
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep



SIAGA AMBULAN INDONESIA

KORWIL KEBUMEN

Jl. Bartika No 35, Gembong Kebumen (K6PP6 Al Amin Gembong)
Jember, Jawa Timur 60132
CP : 085 2929 433 43 (Fikri) / 0822 2597 7151 (Erwin)

No : 003/SAI/KBM/VII/2024
Perihal : Pemberian Izin Penelitian
Lamp :-

Kebumen, 02 Juni 2024

Kepada Yth.
Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Teriring salam dan doa semoga Allah SWT tetap melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya kepada kita. Shalawat serta salam semoga tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW, keluarga, dan sahabatnya. Aamiin.

Siaga Ambulan Indonesia (SAI) atau Si Bulan adalah wadah perkumpulan jejaring ambulan yang didedikasikan untuk masyarakat dhuafa. Berpusat di Purwokerto, kab. Banyumas, Jawa Tengah, SAI harapannya menjadi wadah komunikasi dan koordinasi serta jaringan

sinergi untuk kemaslahatan umat, khususnya keluarga dhuafa yang membutuhkan layanan transportasi pasien maupun jenazah. Sampai saat ini, SiBulan Indonesia sudah memiliki perwakilan di beberapa Kabupaten / Kota di sekitar 7 (tujuh) Propinsi yang salah satunya adalah SiBulan Kebumen.

Berkaitan dengan surat permohonan izin No : 373.5/II.3.AU/PN/V/2024 tertanggal 04 Mei 2024 dari Lembaga Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat Universitas Muhammadiyah Gombong, terkait dengan pelaksanaan penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana UNIMUGO, dengan ini kami atas nama Koordinator SiBulan Indonesia Korwil Kebumen memberikan izin kepada mahasiswa yang tercantum di bawa ini :

Nama : Nur Alfisyahrin
NIM : 2021020088
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan tentang Sistem Penanggulangan Gawat

Demikian surat pemberitahuan dan balasan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih. Teriring doa Jazakumullahu Khairan Katsiran.

Wassalaamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Hormat kami,

Muslim Fikri SE, M.Si
Ketua SiBulan

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lpmm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 853.5/IL3.AU/PN/X/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 01 Oktober 2024

Kepada :
Yth. Ketua Siaga Ambulans Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Nur Alfisyahrin
NIM : 2021020088
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Tentang Sistem Penanggulangan Gawat
Darurat Terpadu (SPGDT) Sehari-hari pada Komunitas Siaga
Ambulans di Kebumen
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4. Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 11113001169

Nomor : 331.6/II.3.AU/F/KEPK/IX/2024



Peneliti
Researcher

: Nur Alfisyahrin
Putra Agina Widyaswara Suwaryo, M. Kep

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG SISTEM
PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT TERPADU
(SPGDT) SEHARI-HARI PADA KOMUNITAS SIAGA
AMBULANS DI KEBUMEN "

"GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG SISTEM
PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT TERPADU
(SPGDT) SEHARI-HARI PADA KOMUNITAS SIAGA
AMBULANS DI KEBUMEN "

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 September 2024 sampai dengan tanggal 30 September 2025

This declaration of ethics applies during the period September 30, 2024 until September 30, 2025

September 30, 2024
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 5. Hasil Uji Plagiarism

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 661, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unmugo.ac.id/ E-mail : lib.unmugo@gmail.com
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Gambaran Pengetahuan Tentang Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) Pada Komunitas Siaga Ambulans di Kebumen

Nama : Nur Alfisyahrin
NIM : 2021020088
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 23%

Gombong, 30 Desember 2024

Pustakawan	Mengetahui, Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT
 (... Dedy Setijawati, ...)	 (Sawiji, M.Sc)

Lampiran 6. Instrumen Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Personel Siaga Ambulans Kebumen

Di Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nur Alfisyahrin

NIM / Prodi : 2021020088 / Keperawatan Program Sarjana

No. Hp/WA : 089504036333

Akan mengadakan penelitian tentang **“Gambaran pengetahuan tentang Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) Sehari-hari pada komunitas Siaga Ambulans di Kebumen.”** Untuk itu saya mohon kesediaan saudara untuk menandatangani lembar persetujuan bersedia untuk menjadi responden. Hasil observasi saudara akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Atas perhatian dan bantuannya saya ucapkan terima kasih. Wassalamu'alaikum Warahmatullah Wabarakatuh

Hormat saya,

Peneliti

(Nur Alfisyahrin)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilaksanakan oleh mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong, tentang **“Gambaran pengetahuan tentang Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) Sehari-hari pada komunitas Siaga Ambulans di Kebumen.”**

Nama :

Usia :

No. Hp/WA :

Saya mengerti bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif dan data mengenai diri saya dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti. Semua berkas yang mencantumkan identitas saya hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan akan dimusnahkan.

Demikian dengan sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun saya bersedia berperan seta dalam penelitian ini.

Peneliti

Responden

Nur Alfisyahrin

()

KUESIONER PENELITIAN

Petunjuk Pengisian

- 1) Bacalah pertanyaan yang telah tersedia dengan seksama sebelum memilih
- 2) Jawablah pertanyaan sesuai pengetahuan dan pengalaman sendiri
- 3) Jawaban anda terjamin kerahasiaannya
- 4) Pilihlah jawaban benar/ salah, berilah tanda (√) pada kolom

A. Karakteristik Responden

Nama Responden (Inisial) :

1. Umur : Tahun
2. Jenis kelamin : ☐ Laki-laki
☐ Perempuan
3. Status pernikahan : ☐ Menikah
☐ Belum Menikah
4. Pendidikan terakhir : ☐ SD/MI
☐ SMP/MTS
☐ SMA/SMK
☐ Diploma/S1
5. Pengalaman kerja di Si Bulan : Tahun
6. Pernah mengikuti Pelatihan BHD di Si Bulan : ☐ Ya
☐ Tidak

B. Kuesioner Pengetahuan Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT)

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu disebut SPGDT		
2.	Gawat darurat adalah Suatu keadaan yang terjadinya mendadak mengakibatkan seseorang atau banyak orang memerlukan penanganan / pertolongan segera dalam arti pertolongan secara cermat, tepat dan cepat.		
3.	Tujuan SPGDT ialah mendiamkan korban kecelakaan		

4.	Kecelakaan lalu lintas bukan termasuk Kejadian gawat darurat		
5.	Semua orang berpotensi mengalami kejadian gawat darurat		
6.	Ketika ada korban kecelakaan langsung dibawa ke rumah sakit		
7.	Siaga ambulans merupakan sebuah wadah untuk memberikan pelayanan yang menangani kasus kegawatdaruratan.		
8.	siaga ambulans hanya melayani kejadian kegawatdaruratan saja.		
9.	siaga ambulans bukan pelayanan dari Dinas Kesehatan		
10.	siaga ambulans memberikan pelayanan kesehatan secara sukarela		
11.	siaga ambulans sudah bisa digunakan melalui aplikasi yang di download pada play store		
12.	siaga ambulans melayani selama 24 jam		
13.	siaga ambulans hanya melayani kasus melahirkan		
14.	Sebelum menolong perhatikan keamanan diri, lingkungan, korban		
15.	Jika orang telah meninggal dalam 10 menit biarkan tetap di jalan		
16.	Bantuan yang diberikan dalam penyelamatan nyawa disebut bantuan hidup dasar		
17.	Tujuan bantuan hidup dasar ialah mendiamkan sirkulasi darah		
18.	Melakukan bantuan hidup dasar bila terjadi henti nafas dan jantung		
19.	Jika orang telah meninggal dalam 10 menit tetap melakukan pengembalian pernafasan (RJP)		

20.	Efek samping bantuan hidup dasar adalah patah tulang dada		
21.	Sebelum menolong abaikan aman diri, lingkungan, korban		
22.	Ada orang tergeletak, segera menepuk pundak dan memanggil nama panggilan umum		
23.	Tidak perlu meminta tolong cukup korban didiamkan		
24.	Cek nadi dan nafas dengan merasakan melihat dan mendengar		
25.	Jika tidak ada nafas dan nadi didiamkan dulu korban		
26.	Pengembalian pernafasan (RJP) dilakukan dengan kedalaman 5cm		
27.	Kecepatan penekanan lebih dari 150 x/menit		
28.	Buka jalan nafas jika tak ada indikasi cedera yaitu dengan membuka jalan napas pasien yang tidak sadarkan diri (head tilt chin lift)		
29.	Buka jalan nafas dengan menjauhkan lidah (jaw thrust) dari tenggorokan bila curiga cedera leher		
30.	Bantuan nafas dari mulut kemulut, mulut ke hidung, dan mulut ke sungkup		
31.	Selimuti dan tutup rapat-rapat bagian dada ketika mengembalikan pernafasan (RJP)		
32.	Melakukan pengembalian pernafasan (RJP) diarea datar dan keras		
33.	Aspirasi bukan merupakan efek samping bantuan hidup dasar		
34.	Apa bila telah dilakukan pengembalian pernafasan (RJP) 100 x/menit cek nafas dan nadi		
35.	Tujuan recovery position agar korban tertidur		
Total			

Kuesioner pengetahuan Bantuan Hidup Dasar terkait henti jantung yang diisi akan ditafsirkan dengan jumlah keseluruhan penilaian pada bentuk skala. Selanjutnya dilakukan pengklasifikasi tingkat pengetahuan bantuan hidup dasar digolongkan ke dalam 3 bagian yaitu Baik dengan $X \geq 76$, Cukup yaitu $65 \leq X \leq 75$, Kurang bila $X \leq 60$

Kunci Jawaban Kuesioner SPGDT

- | | |
|-----------|-----------|
| 1) Benar | 19) Salah |
| 2) Benar | 20) Benar |
| 3) Salah | 21) Salah |
| 4) Salah | 22) Benar |
| 5) Benar | 23) Salah |
| 6) Benar | 24) Benar |
| 7) Benar | 25) Salah |
| 8) Benar | 26) Benar |
| 9) Benar | 27) Salah |
| 10) Benar | 28) Benar |
| 11) Salah | 29) Benar |
| 12) Tidak | 30) Benar |
| 13) Salah | 31) Salah |
| 14) Benar | 32) Benar |
| 15) Salah | 33) Salah |
| 16) Benar | 34) Benar |
| 17) Salah | 35) Salah |
| 18) Benar | |

Lampiran 7. Hasil Analisa Data

UJI VALIDITAS

Butir Pertanyaan	R Hitung	R Tabel	Keteranngan
P1	0,661	0,4438	VALID
P2	0,661	0,4438	VALID
P3	0,550	0,4438	VALID
P4	0,500	0,4438	VALID
P5	0,503	0,4438	VALID
P6	0,700	0,4438	VALID
P7	0,700	0,4438	VALID
P8	0,682	0,4438	VALID
P9	0,530	0,4438	VALID
P10	0,700	0,4438	VALID
P11	0,574	0,4438	VALID
P12	0,574	0,4438	VALID
P13	0,570	0,4438	VALID
P14	0,500	0,4438	VALID
P15	0,503	0,4438	VALID
P16	0,592	0,4438	VALID
P17	0,767	0,4438	VALID
P18	0,630	0,4438	VALID
P19	0,646	0,4438	VALID
P20	0,639	0,4438	VALID
P21	0,468	0,4438	VALID

P22	0,574	0,4438	VALID
P23	0,570	0,4438	VALID
P24	0,500	0,4438	VALID
P25	0,447	0,4438	VALID
P26	0,767	0,4438	VALID
P27	0,639	0,4438	VALID
P28	0,664	0,4438	VALID
P29	0,615	0,4438	VALID
P30	0,792	0,4438	VALID
P31	0,639	0,4438	VALID
P32	0,767	0,4438	VALID
P33	0,664	0,4438	VALID
P34	0,615	0,4438	VALID
P35	0,767	0,4438	VALID

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.955	35

KARAKTERISTIK RESPONDEN

Statistik

Umur Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<25	19	31.7	31.7	31.7
	26-35	24	40.0	40.0	71.7
	>36	17	28.3	28.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	56	93.3	93.3	93.3
	Perempuan	4	6.7	6.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Status Pernikahan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	26	43.3	43.3	43.3
	Belum Menikah	34	56.7	56.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	3.3	3.3	3.3
	SMP	5	8.3	8.3	11.7
	SMA/SMK	48	80.0	80.0	91.7
	Sarjana	5	8.3	8.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Lama Keanggotaan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 Tahun	2	3.3	3.3	3.3
	1-3 Tahun	11	18.3	18.3	21.7
	3-5 Tahun	20	33.3	33.3	55.0
	>5 Tahun	27	45.0	45.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Keikutsertaan Pelatihan BHD Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Pernah	15	25.0	25.0	25.0
	Pernah	45	75.0	75.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Hasil Penelitian

Pengetahuan SPGDT Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	9	15.0	15.0	15.0
	Cukup	34	56.7	56.7	71.7
	Baik	17	28.3	28.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Kuesioner Pertanyaan BHD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	11	18.3	18.3	18.3
	Cukup	19	31.7	31.7	50.0
	Baik	30	50.0	50.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Kuesioner Pertanyaan Kegawatdaruratan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	16	26.7	26.7	26.7
	Cukup	12	20.0	20.0	46.7
	Baik	32	53.3	53.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Kuesioner Pertanyaan Si Bulan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	5	8.3	8.3	8.3
	Cukup	7	11.7	11.7	20.0
	Baik	48	80.0	80.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Lampiran 8. Lembar Dokumentasi



Lampiran 9. Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Nur Alfisyahrin
 NIM : 2021020088
 Pembimbing : Putra Agina Widyaswara Suwaryo M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
17 Maret 2024	• Pengajuan Judul	
23 Maret 2024	• Pengajuan Judul Fiksasi Variabel Penelitian	
01 April 2024	• Bimbingan BAB I	
03 Mei 2024	• Revisi BAB I dan Bimbingan BAB II Latarbelakang	
13 Mei 2024	• Revisi BAB II Tinjauan Teori dan Kerangka Teori	
22 Mei 2024	• Revisi BAB II Kerangka Teori	
13 Juni 2024	• Bimbingan BAB III	
26 Juni 2024	• Revisi BAB III Sampel, Definisi Operasional dan Kuesioner Penelitian	
05 November 2024	• Uji Validitas	
20 Desember 2024	• Bimbingan BAB IV dan V	
23 Desember 2024	• Revisi BAB IV dan V Pembahasan	
	• ACC	

Mengetahui,
 Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

 (Cahya Septhwi, M.Kep.,Sp. KMB., Ph. D)