

# LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Studi Pendahuluan



**YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 10/Stupen\_TA\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/IX/2023  
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran : -

**Kepada Yth :**

Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
Dr. M. Ramadhan, SE. ME. Ak. CA.  
di-  
tempat.

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

**Nama** : Aprilia Ulan Dari  
**NIM** : 113063C1120004  
**Program Studi** : Sarjana Ilmu Keperawatan  
**Topik Penelitian** : Pengaruh pendidikan kesehatan tentang bantuan hidup dasar (BHD) terhadap pengetahuan dan keterampilan remaja  
**Waktu Pelaksanaan** : 02 Oktober 2023 sd 31 Oktober 2023  
**Data Yang diperlukan** :

- 1) Data puskesmas yang memiliki angka kejadian OHCA tertinggi di kota Banjarmasin
- 2) Data prevalensi kejadian cardiac arrest tertinggi di Banjarmasin
- 3) Data usia korban cardiac arrest tertinggi di Banjarmasin
- 4) Data Prevalensi kejadian OHCA di Banjarmasin
- 5) Data prevalensi keberhasilan BHD pada pasien OHCA di Banjarmasin

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.



Banjarmasin, 29 September 2023  
**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**

Lanawati, S.Kep,Ners.,M.Kep

**Tembusan :**  
1. Arsip



**YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 46/Stupen\_TA\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023  
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran : -

**Kepada Yth :**  
Kepala Sekolah SMAN Frater Don Bosco Banjarmasin  
di-  
tempat.

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

**Nama** : Aprilia Ulan Dari  
**NIM** : 113063C1120004  
**Program Studi** : Sarjana Ilmu Keperawatan  
**Topik Penelitian** : Pengaruh pendidikan kesehatan tentang bantuan hidup dasar (BHD) terhadap pengetahuan dan keterampilan remaja  
**Waktu Pelaksanaan** : 18 Oktober 2023 sd 18 November 2023  
**Data Yang diperlukan** :

1. Data jumlah siswa/i SMAN Frater Don Bosco
2. Data jumlah siswa/i yang mengikuti ekstrakurikuler PMR
3. Data program kegiatan PMR
4. Wawancara singkat terhadap 5 siswa/i terkait BHD

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 17 Oktober 2023  
**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**

  
Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep

**Tembusan :**  
1. Kepala UKS SMAN Frater Don Bosco Banjarmasin  
2. Arsip

Lampiran 2 Sertifikat Kelaikan Etik Penelitian



# KOMITE ETIK PENELITIAN STIKES SUAKA INSAN

Alamat : Kampus STIKES Suaka Insan. Telepon : (0511) 3361654  
Web : <https://stikessuakainsan.ac.id> | Email : [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id), [stikes.bjm@gmail.com](mailto:stikes.bjm@gmail.com)

## SERTIFIKAT KELAIKAN ETIK PENELITIAN *ETHICAL APPROVAL LETTER*

No. 110/KEPK-SI/IV/2024

Komite Etik Penelitian STIKES Suaka Insan setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama terhadap rancangan penelitian, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan :

**Judul** : Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Bantuan Hidup Dasar terhadap  
*Title* **Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin**

**Peneliti** : APRILIA ULAN DARI  
*Researcher*

**NIM** : 113063C1120004  
*Student's Number*

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**  
*Hereby declared that the protocol is APPROVED*

Banjarmasin, 22 April 2024

Ketua

**Ermeisi Er Unia, S.Kep. Ns. M.Kep**  
NIDN. 1110058904

### Lampiran 3 Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas



**YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 07/ValidR\_TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/IV/2024  
Perihal : Permohonan Uji Validitas & Reliabilitas Instrumen Penelitian TA Mahasiswa  
Lampiran : -

**Kepada Yth :**  
Kepala Sekolah SMA Frater Don Bosco Banjarmasin  
di-  
tempat.

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk **melakukan uji validitas dan uji reliabilitas instrumen penelitian** yang akan digunakan dalam pengumpulan data penelitian

Adapun mahasiswa yang akan melakukan uji validitas dan reliabilitas ialah:

**Nama** : Aprilia Ulan Dari  
**NIM** : 113063C1120004  
**Program Studi** : Sarjana Ilmu Keperawatan  
**Judul Penelitian** : Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Bantuan Hidup Dasar terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin  
**Waktu Pelaksanaan** : 29 April s.d 10 Mei 2024  
**Tempat Pelaksanaan** : SMA Frater Don Bosco Banjarmasin

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 24 April 2024  
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

  
Lanawati, S.Kep,Ners.,M.Kep

Tembusan :  
1. Arsip

## Lampiran 4 Surat Izin Pengambilan Data



**YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 13/Pen\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran : -

**Kepada Yth :**

Kepala SMA Frater Don Bosco Banjarmasin  
di-  
tempat.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan **pengumpulan data penelitian** dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa..

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

**Nama** : Aprilia Ulan Dari  
**NIM** : 113063C1120004  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan  
**Judul Penelitian** : Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Bantuan Hidup Dasar terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin  
**Waktu Pelaksanaan** : 8 Mei s.d 8 Juni 2024  
**Tempat Penelitian** : SMA Frater Don Bosco Banjarmasin

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 6 Mei 2024

**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**

  
Lanawati, S.Kep, Ners., M.Kep

**Tembusan :**

1. Arsip

## Lampiran 5 Surat Balasan dari SMA Frater Don Bosco Banjarmasin



YAYASAN DON BOSCO MANADO PERWAKILAN BANJARMASIN  
SMA FRATER DON BOSCO BANJARMASIN  
TERAKREDITASI A

Jalan Rantauan Darat Nomor 24 Pekauman, Banjarmasin 70243

Telepon: (0511) 3271632 Ponsel: 081250415061

Email: [smafraterdonboscobjm@gmail.com](mailto:smafraterdonboscobjm@gmail.com) Laman: [www.Smadonboscobjm.sch.id](http://www.Smadonboscobjm.sch.id)

NSS: 302156002007

NPSN: 30304297

Didirikan Tahun 1959



### **SURAT IJIN PENELITIAN**

No : 450/I.15.I SMA- DB/SI/IV/2024

Berdasarkan surat dari Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin, Nomor : 07/ValidR\_TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/IV/2024 tentang permohonan izin **uji validitas dan uji reliabilitas instrument penelitian.**

Maka dari itu saya yang bertanda tangan di bawah ini :

nama lengkap : Fr. Petrus Suban Lein, CMM., S.Pd.  
jabatan : Kepala SMA Don Bosco Banjarmasin  
alamat Sekolah : Jl. Rantauan Darat No. 24 Rt. 20 Banjarmasin  
Kode Pos : 70243

Dengan ini memberikan ijin kepada :

nama : Aprilia Ulan Dari  
NIM : 113063C1120004  
program studi : Sarjana Ilmu Keperawatan  
tempat penelitian : SMA Frater Don Bosco Banjarmasin  
judul penelitian : Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Bantuan Hidup Dasar terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin

Yang bersangkutan diberikan ijin untuk melakukan penelitian di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin mulai 29 April sampai dengan 10 Mei 2024, yang akan digunakan untuk penyelesaian tugas akhir akademik bagi Mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin.

Demikian Surat ijin penelitian diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya,

Dikeluarkan di: Banjarmasin  
Pada Tanggal : 25 April 2024  
Kepala Sekolah,



Fr. Petrus Suban Lein, CMM., S.Pd.  
NUPK. 0342761662130353

## Lampiran 6 Surat Keterangan Selesai Pengambilan Data



YAYASAN DON BOSCO MANADO PERWAKILAN BANJARMASIN  
SMA FRATER DON BOSCO BANJARMASIN  
TERAKREDITASI A  
Jalan Rantauan Darat Nomor 24 Pekauman, Banjarmasin 70243  
Telepon: (0511) 3271632 Ponsel: 081250415061  
Posel: smafraterdonboscobjm@gmail.com Laman: www.Smadonboscobjm.sch.id  
NSS: 302156002007 NPSN: 30304297 Didirikan Tahun 1959



### **SURAT IJIN PENELITIAN**

No : 516/I.I5.I SMA- DB/SI/V/2024

Berdasarkan surat dari Ketua Koordinator Riset Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan, Nomor : 13/Pen\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024 tentang Permohonan Izin Penelitian Tugas Akhir. Maka dari itu saya yang bertanda tangan di bawah ini :

nama : Fr. Petrus Suban Lein, CMM., S.Pd.  
jabatan : Kepala SMA Frater Don Bosco Banjarmasin  
NUPTK : 034276166213353  
alamat Sekolah : Jalan Rantauan Darat No. 24 Rt. 20 Banjarmasin – Kalimantan  
Selatan Kode Pos : 70243

Dengan ini memberikan ijin kepada :

Nama : Aprilia Ulan Dari  
NIM : 113063C1120004  
Program Studi : Sarjana Keperawatan  
tempat Penelitian : SMA Frater Don Bosco Banjarmasin  
judul Skripsi : "Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Bantuan Hidup Dasar Terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin"

Yang bersangkutan telah selesai pengambilan data di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin mulai bulan 8 Mei 2024 sampai dengan bulan 8 Juni 2024.

Demikian Surat diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya,

Dikeluarkan di: Banjarmasin  
Pada Tanggal : 30 Mei 2024  
Kepala Sekolah



Fr. Petrus Suban Lein, CMM., S.Pd.  
0342761662130353

Lampiran 7 Lembar Konsultasi Proposal Pembimbing 1



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
**PROPOSAL**  
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
 STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN  
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Aprilia Ulan Dari

NIM : 113063C1120004

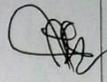
Judul Tugas Akhir : Pengaruh Pendidikan Kesehatan  
Tentang Bantuan Hidup Darah Terhadap  
Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA  
Frater Don Basco Banjarmasin ~~Teknik~~ ~~Set~~

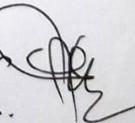


Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Dyah Trifiyaningsih., S. Kep, Ners., M. Kep
- Pembimbing 2 : Oktovin., S. Kep, Ners., M. Kep

| Konsul ke | Hari/Tanggal | Item yang dikonsulkan | Saran  | Paraf Dosen   |
|-----------|--------------|-----------------------|--|---|
| 1         | 6/8 2023     | Termin                | Cari referensi yang mendukung.<br>Termin peresita. |  |
| 2         | 10/9 2023    | Termin                | Referensi yg ke sumber yg membuat kaji narale      |  |
| 3         | 12/9 2023    | Buku I                | Susun latar belakang secara sistematis<br>nsts     |  |

| Konsul ke | Hari/Tanggal     | Item yang dikonsulkan    | Saran  | Paraf Dosen   |
|-----------|------------------|--------------------------|--|---|
| 4         | 22/9/2023        | Pub I                    | - pertajin masalah<br>- hasil presentasi<br>- masuk juga<br>- skala masalah.                   |    |
| 5         | 26/9/23.         | Pub I<br>Latar belakang. | Gunakan lebih.<br>- pertajin masalah &<br>masuk hasil studi.                                   |    |
| 6         | 6/10/23          | Pub I:<br>Latar Belakang | perbaiki cara<br>penyampaian<br>hasil penelitian<br>sebelumnya &<br>hasil studi.               |    |
| 7         | 12/10/23.        | Pub I.                   | ⊕ hasil studi<br>perbaiki bahasa<br>masuk<br>tugas penelitian                                  |   |
| 8         | 20/10/23.        | Pub I.                   | ⊕ hasil studi<br>dari Ontes & klas<br>serta skala. (gunakan<br>kisi matriks untuk penelitian). |  |
| 9         | 17/10/2023<br>11 | Pub I                    | - kerangka penelitian<br>andaesa penelitian.<br>Perbaiki penyajian<br>hasil<br>Studi.          |  |

| Konsul ke | Hari/Tanggal | Item yang dikonsulkan | Saran  | Paraf Dosen   |
|-----------|--------------|-----------------------|--|---|
|           |              | Bab II -              | - Perbaiki<br>kondisi<br>fiori<br>- meat kerangka fiori  |    |
|           |              | Bab III               | - Perbaiki Detektor<br>operasional.<br>- Sampah populasi                                       |   |
|           |              |                       | Samp & Juntas<br>- terdapat sampah??   |   |
| 10        | 29/03/12     | Bab I -               | Perbaiki landas<br>fiori & kerangka<br>puedita   |   |
|           |              | Bab III -             | Sampah jadas<br>populasi,<br>Sampah puelita<br>sampah?? & terdapat sampah                      |   |
| 11        | 4/03/12      | Bab III -             | Do y hari<br>ukur ketercapaian<br>tany sesuai.<br>bagaimana merespones<br>ke lencana observasi |  |



Lampiran 8 Lembar Konsultasi Proposal Pembimbing 2



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
 PROPOSAL  
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
 STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN  
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Aprilia Ulan Dari

NIM : 113063C1120004

Judul Tugas Akhir : Pengaruh Pendidikan Kesehatan  
Tentang Bantuan Hidup Dasar terhadap  
Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA  
Frater Don Bosco Banjarmasin



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Dyah Trifiyaningsih., S. Kep, Ners., M. Kep
- Pembimbing 2 : Oktovin., S. Kep, Ners., M. Kep

| Konsul ke | Hari/Tanggal         | Item yang dikonsulkan | Saran  | Paraf Dosen |
|-----------|----------------------|-----------------------|--|-------------|
| I         | Jumat<br>22 sept' 23 | Tema penelitian       | <ul style="list-style-type: none"> <li>o) silahkan diangurkan</li> <li>o) pastikan kelompok sasaran penelitian</li> <li>→ Remaja?</li> <li>o) Pastikan</li> </ul>        |             |
|           |                      | /                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>landasan teori yang akan diukur</li> <li>→ Pengetahuan?</li> <li>→ Keterampilan?</li> <li>o) susun BAB I sesuai arahan</li> </ul> |             |
| II        | Jumat<br>20 Okt '23  | BAB I                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>o) setiap paragraf terdiri dari min. 3 kalimat</li> <li>o) setiap paragraf memiliki 1 ide pokok bahasa</li> </ul>                 |             |

| Konsul ke | Hari/Tanggal         | Item yang dikonsulkan      | Saran  | Paraf Dosen   |
|-----------|----------------------|----------------------------|--|---|
|           |                      |                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>o) antar setiap paragraf harus memiliki benang merah</li> <li>o) perbaiki sesuai hasil diskusi</li> </ul>                 |    |
| III       | Jum'at<br>03 NOV '23 | BAB I                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>o) Acc</li> <li>o) lanjut Bab 2 &amp; 3</li> <li>o) konsultasikan den pemb. I terkait Variabel pada penelitian</li> </ul> |    |
| IV        | Jum'at<br>17 NOV '23 | BAB I<br>BAB II<br>BAB III | <ul style="list-style-type: none"> <li>Acc</li> <li>→ lengkapi</li> <li>→ lengkapi</li> </ul>  |    |
| V         | Jum'at<br>24 NOV '23 | BAB II<br><br>B.           | <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Perbaiki di skema landasan teori</li> <li>→ kerangka</li> </ul>   |   |
|           |                      | BAB III                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>konsep peneliti</li> <li>→ Definisi op</li> <li>→ lengkapi secara lengkap</li> </ul>                                      |  |
| 6         | Kamis.<br>07 Des '23 | Kuesioner                  | disesuaikan  |  |

| Konsul ke | Hari/Tanggal        | Item yang dikonsulkan | Saran   | Paraf Dosen   |
|-----------|---------------------|-----------------------|---|---|
| 7         | Jumat<br>08 Des' 23 | BAB II                | Definisi<br>Operasional<br>diperbaiki<br>sesuai saran |  |
| 8         | Jumat<br>08 Des' 23 | Preposal              | Acc<br>Persiapkan<br>Uraian<br>proposai               |  |
|           |                     |                       |   |   |
|           |                     |                       |   |   |
|           |                     |                       |   |   |
|           |                     |                       |   |   |

## Lampiran 9 Lembar Konsultasi Skripsi Pembimbing 1

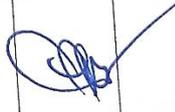
**LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA**  
**SKRIPSI**  
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Aprilia Ulan Dari  
NIM : 113063C1120004  
Judul Tugas Akhir : Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Bantuan Hidup Dasar terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Dyah Trifiyaningsih., S. Kep, Ners., M. Kep
- Pembimbing 2 : Oktovin., S. Kep, Ners., M. Kep

| Konsul ke | Hari/Tanggal | Item yang dikonsulkan | Saran   | Paraf Dosen   |
|-----------|--------------|-----------------------|---|---|
| 1.        | 7 Mei 2024   | BAB 3                 | - Hasil uji validitas<br>- Jelaskan kapan pelaksanaan<br>- Analisis dari hasil uji validitas                      |   |
| 2.        | 8 Mei 2024   | BAB 3                 | - Hasil uji validitas dan reliabilitas<br>- Perbaiki redaksi hasil<br>- Buat hambatan dan keterbatasan penelitian |  |
| 3.        | 15 Mei 2024  | BAB 4                 | - Perbaiki master tabel<br>- Judul menjelaskan isi tabel<br>- Item dibawah dan kesamping                          |  |

| Konsul ke | Hari/Tanggal | Item yang dikonsulkan | Saran  | Paraf Dosen   |
|-----------|--------------|-----------------------|--|---|
| 4.        | 21 Mei 2024  | BAB 3<br>BAB 4        | - Jelaskan apa yang peneliti telah lakukan di tahap pengolahan data dan penerapan etik penelitian<br>- Perbaiki cara menyampaikan hasil data demonstrasi             |    |
| 5.        | 28 Mei 2024  | BAB 4                 | - Tolong analisa data hasil yang ekstrim dan hubungkan dengan variabel yang diteliti<br>- Pembahasan dihubungkan dengan tujuan penelitian                            |    |
| 6.        | 3 Juni 2024  | BAB 4                 | Penulisan di pembahasan tolong membahas: faktor berdasarkan teori penelitian, teori (hasil penelitian yang memperkuat) dan opini                                     |    |
| 7.        | 4 Juni 2024  | BAB 5                 | - Kesimpulan → menjawab tujuan penelitian<br>- Saran tolong didasarkan hasil dan pembahasan dan lebih aplikatif  |    |
| 8.        | 5 Juni 2024  | Abstrak               | - Perhatikan syarat terkait jumlah kata<br>- Perbaiki latar belakang → deskripsikan urgensi penelitian<br>- Tegaskan poin metode<br>- Keyword → urutkan sesuai abjad |  |
| 9.        | 6 Juni 2024  |                       | ACC<br>Silahkan persiapkan untuk sidang  |  |

Lampiran 10 Lembar Konsultasi Skripsi Pembimbing 2



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
**SKRIPSI**  
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
 STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN  
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Aprilia Ulan Dari

NIM : 113063C1120004

Judul Tugas Akhir : Pengaruh Pendidikan Kesehatan  
tentang Bantuan Hidup Dasar terhadap Pengetahuan  
dan Keterampilan Remaja di SMA Frater Don Bosco  
Banjarmasin



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Dyah Trifiyaningsih., S. Kep, Ners., M. Kep
- Pembimbing 2 : Oktovin., S. Kep, Ners., M. Kep

| Konsul ke | Hari/Tanggal | Item yang dikonsulkan        | Saran   | Paraf Dosen |
|-----------|--------------|------------------------------|---|-------------|
| I         | 24-4-24      | usi validitas & Reliabilitas | ↳ lanjutkan y penelitian  |             |
| II        | 6-5-24       | BAB IV                       | -Perbaiki Tabel Hasil penelitian<br>-sesuaikan Hasil dan tujuan Penelitian<br>-pembahasan tidak ada menampilkan Angka |             |
| III       | 17-5-24      | BAB V                        | -sesuaikan den BAB I<br>→ kesimpulan → tujuan<br>→ saran → manfaat  |             |

| Konsul ke | Hari/Tanggal | Item yang dikonsulkan | Saran   | Paraf Dosen   |
|-----------|--------------|-----------------------|---|---|
| IV        | 27-5-24      | BAB III               | - Bagian analisa data sesuaikan den hasil masukan nilai uji normalitas  |    |
| V         | 31-5-24      | BAB III               | o) uji normalitas & analisis tasing 2 variabel diuraikan secara jelas   |    |
| VI        | 31-5-24      | BAB 4                 | o) post test<br>↳ Analisis perubahan terbanyak<br>↳ Analisis perubahan terendah<br>o) Uji bivariate<br>↳ Bacaan tabel cukup hitung & t tabel saja |    |
| VII       | 31-5-24      | BAB 5                 | Acc   |   |
| VIII      | 6-6-24       | SKRIPSI               | Acc y masuk ujian<br>o) siapkan ppt<br>o) Hubungi koord. Piset & para penguji   |  |
|           |              |                       |   |   |

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(Informed Consent)**

Format lembar persetujuan (*Informed Consent*) ini adalah ditujukan untuk Siswa/i yang saya undang untuk berpartisipasi dalam penelitian dengan judul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Bantuan Hidup Dasar terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin”.

Lembar persetujuan ini memiliki dua bagian

- Lembaran Informasi (untuk berbagi informasi mengenai penelitian yang dilakukan)
- Lembar Persetujuan (untuk penandatanganan apabila Anda bersedia menjadi partisipan)

**Bagian I: Lembaran Informasi**

**Pengantar**

Saya Aprilia Ulan Dari adalah mahasiswa STIKES Suaka Insan Banjarmasin Program Studi Ilmu Keperawatan. Saya sedang melakukan penelitian mengenai “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Bantuan Hidup Dasar terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin”. Saya akan memberikan Anda informasi dan mengundang Anda untuk mengambil bagian dalam penelitian ini. Anda tidak perlu memutuskan hari ini apakah bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini atau tidak. Sebelum Anda memutuskan, Anda dapat berbicara dengan siapapun itu untuk merasakan kenyamanan mengenai penelitian ini. Apabila ada pertanyaan nantinya, silahkan tanyakan pada saya.

**Tujuan Penelitian**

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh pemberian pendidikan kesehatan tentang bantuan hidup dasar terhadap peningkatan pengetahuan dan keterampilan remaja di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin.

**Tipe dari penelitian**

Penelitian ini akan melibatkan partisipasi Anda sebagai responden untuk berkenan mengikuti alur penelitian yang telah ditetapkan.

**Seleksi Partisipan**

Anda diundang untuk menjadi bagian dalam penelitian ini karena Anda adalah remaja, siswa/i SMA Frater Don Bosco Banjarmasin dan telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditetapkan.

### **Partisipasi Sukarela**

Partisipasi Anda dalam penelitian ini keseluruhan adalah sukarela. Anda dapat mengubah pikiran Anda nantinya dan berhenti berpartisipasi walaupun Anda sudah menyetujuinya sebelumnya.

### **Prosedur**

Apabila Anda setuju, Anda akan diminta persetujuan untuk mengambil bagian dalam penelitian. Penelitian ini hanya akan menggunakan 1 kelompok yaitu kelompok perlakuan/intervensi.

#### a. Pengetahuan

Pengetahuan akan diberikan menggunakan metode ceramah. Pada metode ceramah ini materi yang akan dibawakan yaitu tentang pengertian, tujuan, indikasi pemberian, indikasi penghentian, langkah-langkah, dan *high quality* kompresi Bantuan Hidup Dasar (BHD). Pengetahuan akan diukur sebelum dan sesudah metode ceramah, data akan dikumpulkan dengan menggunakan kuisioner yang sama.

#### b. Keterampilan

Keterampilan akan diberikan dengan menggunakan metode demonstrasi. Pada metode demonstrasi ini materi yang akan dibawakan yaitu tentang langkah-langkah Bantuan Hidup Dasar (BHD) untuk orang awam. Keterampilan akan diukur sebelum dan sesudah metode demonstrasi, data akan dikumpulkan dengan menggunakan lembar observasi yang akan diisi oleh tim peneliti dengan ketentuan seluruh sampel harus melakukan demonstrasi satu per satu.

Data/ Informasi yang didapatkan dari penelitian ini, khususnya dari responden akan disimpan secara rahasia dalam *drive* penyimpanan data dan tidak akan diketahui oleh siapapun.

### **Durasi**

Penelitian ini akan memerlukan keseluruhan waktu selama 3 jam untuk menjalankan alur penelitian yang sudah ada. Selama proses ini, saya akan melakukan tindak lanjut apakah Anda mendapatkan kesulitan di dalam penelitian.

### **Resiko**

Kemungkinan risiko membahayakan dalam penelitian adalah ketinggalan beberapa materi pembelajaran disekolah karena penelitian ini akan diadakan selama jam sekolah.

### **Keuntungan**

Keuntungan langsung bagi Anda sebagai responden dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan tentang bantuan hidup dasar sebagai pertolongan pertama pada korban henti jantung dan henti nafas yang dapat diaplikasikan dalam bermasyarakat.

### **Kerahasiaan**

Saya tidak akan membagikan informasi apapun tentang penelitian ini kepada siapapun. Informasi yang didapatkan akan tersimpan secara aman dalam *drive*. Saya meminta Anda untuk tidak menceritakan proses penelitian ini kepada

siapapun. Namun, Anda perlu mengetahui bahwa saya tidak mampu menghentikan para responden untuk membagikan sesuatu yang seharusnya bersifat rahasia.

### **Pembagian Hasil**

Tidak ada satupun hasil dan informasi dari survey yang akan dibagikan kepada siapapun diluar kelompok penelitian ini. Hasil penelitian, akan diolah secara keseluruhan dan dipergunakan sebagai pemenuhan tugas akhir atau skripsi peneliti tanpa menunjuk identitas pribadi dari partisipan.

### **Hak untuk menolak dan menarik**

Anda tidak perlu mengambil bagian dalam penelitian ini, apabila Anda tidak menginginkannya. Bila Anda tetap ingin mengikuti penelitian, data yang diperoleh dari Anda dimasukkan ke dalam data gabungan untuk di analisa.

### **Kompensasi**

Sebagai kompensasi dan ucapan terima kasih peneliti atas kesediaan saudara/i meluangkan waktu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, maka saudara/i akan mendapatkan snack, makan siang dan souvenir yang akan diberikan setelah selesai pengambilan data penelitian.

### **Siapa yang dikontak**

Apabila Anda memiliki pertanyaan, Anda dapat menanyakannya sekarang atau nanti. Anda dapat mengontak saya di nomor 0858-2031-8842 atau [apriiaud47@gmail.com](mailto:apriiaud47@gmail.com) . Anda dapat menanyakan pertanyaan mengenai bagian-bagian dalam penelitian ini, apabila Anda menginginkannya. Apakah Anda memiliki pertanyaan?

### **Bagian II: Lembar Persetujuan**

Saya telah diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian tentang “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Bantuan Hidup Dasar terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin” saya telah membaca informasi penelitian sebelumnya. Saya membaca bahwa ada kesempatan diberikan untuk bertanya tentang penelitian tersebut dan saya puas dengan jawaban yang diberikan. Saya secara sukarela setuju untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Nama Partisipan : \_\_\_\_\_

Tanda Tangan Partisipan : \_\_\_\_\_

Hari : \_\_\_\_\_  
Tanggal/Bulan/Tahun

Pernyataan dari peneliti:

Saya telah membaca lembar informasinya secara akurat dari pihak yang berpotensi sebagai partisipan, dan berdasarkan kemampuan terbaik yang saya miliki saya memastikan bahwa partisipan memahami isi dari lembar persetujuan ini dengan mengetahui bahwa partisipan:

1. Akan menjawab pertanyaan dalam bentuk lembar kuisisioner dan melakukan demonstrasi
2. Dijijinkan untuk mengundurkan diri dari proses penelitian dan berwenang penuh atas informasi yang akan dibagikan
3. Akan dijaga kerahasiaan hasil penelitian dan jawaban yang telah diberikan

Saya kofirmasikan bahwa partisipan telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian dan seluruh pertanyaan yang diberikan telah dijawab secara benar dan lengkap berdasarkan kemampuan terbaik yang saya miliki. Saya kofirmasikan bahwa setiap individu tidak mendapatkan paksaan dan persetujuan diberikan secara bebas dan sukarela.

Nama Peneliti : Aprilia Ulan Dari

Tanda tangan peneliti : \_\_\_\_\_

Hari : \_\_\_\_\_  
Tanggal/Bulan/Tahun

Lampiran 12 Surat Permohonan Menjadi Pemateri

## **SURAT PERMOHONAN MENJADI PEMATERI**

Kepada Yth.

Dyah Trifianingsih, S.Kep,Ners.,M.Kep

di-

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa STIKES Suaka Insan Banjarmasin :

Nama : Aprilia Ulan Dari

NIM : 113063C1120004

Sehubungan dengan penelitian yang akan saya lakukan, dengan judul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Bantuan Hidup Dasar terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Remaja di SMA Frater Don Bosco Banjarmasin”. Saya memohon kesediaan Ibu untuk menjadi pemateri pendidikan kesehatan tentang Bantuan Hidup Dasar (BHD) oleh orang awam. Adapun pendidikan kesehatan yang Ibu berikan tersebut akan saya pergunakan untuk menyusun tugas mata kuliah skripsi saya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, besar harapan saya agar Ibu berkenan akan permohonan ini. Atas bantuan dan perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Aprilia Ulan Dari

## KUISISIONER PENGETAHUAN

### A. Petunjuk Pengisian Kuisisioner

1. Jawablah pertanyaan dengan memilih salah satu jawaban yang menurut anda paling tepat.
2. Beri tanda silang (X) pada huruf didepan jawaban.

### B. Identitas Responden

Nama :  
Nomor responden : (diisi oleh peneliti)  
Umur :  
Jenis kelamin : (1) Laki-laki (2) Perempuan

### C. Soal

1. Apa yang dimaksud dengan Bantuan Hidup Dasar (BHD) atau *Basic Life Support* (BLS)?
  - a. Pertolongan pertama terhadap orang yang mengalami pingsan saat upacara
  - b. Pertolongan pertama terhadap orang yang mengalami cedera
  - c. Pertolongan pertama terhadap orang yang mengalami kegawat daruratan medis
2. Apakah tujuan diberikannya Bantuan Hidup Dasar?
  - a. Oksigenasi darurat dan mempertahankan fungsi jantung paru
  - b. Pertolongan pertama kepada semua orang yang tiba-tiba pingsan
  - c. Mempertahankan kestabilan elektrolit dalam tubuh
3. Siapa saja yang dapat memberikan tindakan Bantuan Hidup Dasar (BHD)?
  - a. Tenaga medis saja
  - b. Orang awam saja
  - c. Tenaga medis dan orang awam
4. Apa yang menjadi indikasi pemberian Bantuan Hidup Dasar?

- a. Mengalami patah tulang
  - b. Mengalami henti jantung dan henti nafas
  - c. Mengalami kelelahan dan pingsan
5. Kondisi apa yang tidak menyebabkan henti nafas?
- a. Tenggelam dan stroke
  - b. Overdosis obat-obatan dan tersambar petir
  - c. Diabetes militus dan hipertensi
6. Apakah yang menjadi tindakan pertama saat menemukan orang yang tidak sadarkan diri?
- a. Periksa nadi dan nafas (pastikan ada atau tidak ada)
  - b. *Danger* (Memastikan keamanan diri, lingkungan, dan korban)
  - c. *Response* (Periksa respon korban dan pastikan korban tidak merespon)
7. Apabila saat pemeriksaan respon korban didapati tidak sadarkan diri, apakah yang menjadi tindakan berikutnya?
- a. Berteriak meminta bantuan dan aktifkan sistem penanganan gawat darurat sesuai lokasi kejadian
  - b. Berikan tindakan Resusitasi Jantung Paru (RJP) dengan perbandingan 30 : 2 sebanyak 5 siklus
  - c. Berikan *recovery position* pada OHCA atau lakukan tatalaksana ROSC pada IHCA
8. Dimana lokasi yang tepat untuk memberikan kompresi atau pijat jantung?
- a. Di tengah dada
  - b. Di bawah dada
  - c. Di tengah perut
9. Ditempat seperti apakah korban dibaringkan saat akan dilakukan kompresi?
- a. Datar dan empuk
  - b. Berbatu dan keras
  - c. Datar dan keras
10. Apa saja yang termasuk dalam *High quality CPR*?
- a. Push fast; push hard; full chest recoil; minimalkan interupsi
  - b. Push fast; push deep; full chest recoil; minimalkan interupsi

- c. Push fast; push hard; full chest recoil; maksimalkan interupsi
11. Berapakah kecepatan minimal dalam memberikan kompresi?
- 100 x/menit
  - 130 x/menit
  - 160 x/menit
12. Berapa kedalaman minimal kompresi dada?
- 3 cm
  - 5 cm
  - 7 cm
13. Apa yang dimaksud dengan *full chest recoil*?
- Dada mengembang kembali dengan sempurna
  - Dada terisi cairan hingga penuh
  - Rongga dada yang mengalami pembesaran
14. Bagaimana cara memberikan posisi pemulihan?
- Membantu korban berdiri
  - Membantu korban duduk
  - Membantu korban tidur dengan posisi miring
15. Apa yang menjadi indikasi penghentian kompresi?
- Penolong bosan melakukan kompresi dada
  - Penolong kelelahan melakukan kompresi dada
  - Keluarga korban telah datang

- Petunjuk pengisian skor soal bantuan hidup dasar

Benar : 1

Salah : 0

- Skor penilaian pengetahuan

(1) Kurang : < 60%

(2) Cukup : 60% - 79%

(3) Baik : 80% - 100%

#### **D. Kunci Jawaban Soal**

1. C
2. A

3. C
4. B
5. C
6. B
7. A
8. A
9. C
10. A
11. A
12. B
13. A
14. C
15. B

Lampiran 14 Lembar Observasi

**LEMBAR OBSERVASI**

**A. Identitas Responden**

Nama :  
Nomor responden : (diisi oleh peneliti)  
Umur :  
Jenis kelamin : (1) Laki-laki (2) Perempuan

**B. Standar Operasional Prosedur**

| No | Teknik   | Skor |   |   |
|----|--|------|---|---|
|    |  | 0    | 1 | 2 |
| 1  | Memastikan korban dan penolong berada di tempat aman   |      |   |   |
| 2  | Memeriksa respon korban  |      |   |   |
| 3  | Berteriak meminta bantuan dan mengaktifkan sistem penanganan gawat darurat   |      |   |   |
| 4  | Memeriksa pola nafas korban  |      |   |   |
| 5  | Memastikan korban berbaring di tempat yang berpermukaan datar dan keras  |      |   |   |
| 6  | Mengambil posisi kompresi dada   |      |   |   |
| 7  | Menentukan lokasi kompresi dada  |      |   |   |
| 8  | Posisi lengan penolong lurus secara vertikal terhadap sternum korban   |      |   |   |
| 9  | Melakukan kompresi dada dengan kecepatan 100-120 x/menit dengan kedalaman minimal 2-2,4 inci (5-6 cm), berikan kesempatan dada untuk mengembang kembali dengan sempurna, serta minimalkan intrupsi |      |   |   |
| 10 | Memberikan posisi pemulihan  |      |   |   |

- Keterangan :
  - 0 : tidak dilakukan
  - 1 : dilakukan namun kurang tepat
  - 2 : dilakukan dengan tepat
- Skor penilaian keterampilan :
  - (1) Tidak terampil :  $\leq 25\%$
  - (2) Kurang terampil : 26% - 50%
  - (3) Terampil : 51% - 75%
  - (4) Sangat terampil : 76% - 100%

## **MATERI PENDIDIKAN KESEHATAN**

### 1. Pengertian BHD

Bantuan Hidup Dasar (BHD) atau *Basic Life Support* (BLS) merupakan suatu usaha dalam pengenalan tanda serta pertolongan pertama terhadap orang yang mengalami kegawat daruratan medis, seperti henti jantung, sumbatan jalan nafas akut dan lain sebagainya (Maria & Wardhani, 2023). Bantuan hidup dasar dapat dilakukan oleh tenaga medis (layanan kesehatan) dan orang awam (AHA, 2020).

### 2. Tujuan BHD

Tujuan dari tindakan BHD adalah untuk oksigenasi darurat dan mempertahankan fungsi jantung paru dengan ventilasi dan sirkulasi buatan yang diharapkan dapat menurunkan morbiditas dan mortalitas saat ventilasi dan sirkulasi pulih spontan (Irfani, 2019).

### 3. Indikasi Pemberian BHD

Bantuan hidup dasar dapat diberikan kepada orang dengan indikasi sebagai berikut.

#### a. Henti Nafas

Tanda orang yang mengalami henti nafas yaitu tidak adanya pergerakan dada dan tidak adanya aliran udara pada pernafasan. Kondisi-kondisi yang dapat menyebabkan henti nafas antara lain:

1. Tenggelam
2. Stroke

3. Obstruksi jalan nafas
4. Epiglotitis (peradangan pada epiglotis)
5. Overdosis obat-obatan
6. Tersengat aliran listrik
7. *Infark miokard* (kerusakan jaringan *miokard*)
8. Tersambar petir
9. Koma yang disebabkan oleh berbagai macam kasus

Pada awal terjadinya henti nafas, oksigen masih bisa masuk dan beredar di dalam darah. Keadaan ini masih memungkinkan jantung untuk memompa darah ke organ-organ vital, namun hanya bertahan dalam beberapa menit saja (Tim INTC, 2014).

b. Henti jantung

Pada keadaan henti jantung, jantung sudah tidak dapat untuk memompa darah ke seluruh tubuh. Darah yang tidak mungkin untuk dipompa ini akan menyebabkan organ-organ vital terutama otak kekurangan oksigen. Adanya gangguan pada pernafasan, seperti sulit bernafas dapat menjadi tanda awal henti jantung akan terjadi (Tim INTC, 2014).

4. Indikasi Penghentian BHD

Anjuran dari Pro Emergency (2018) menyebutkan bahwa tindakan RJP dapat dihentikan bila:

- a. Korban menunjukkan tanda-tanda respon seperti bernapas, ada pergerakan dan lainnya.
- b. Tim penolong ahli (*tim advance*) sudah datang.

- c. Adanya instruksi dari dokter yang bertanggung jawab.
- d. Ditemukan tanda kematian pasti (biologis) seperti:
  - 1) Kebiruan (livor mortis)

Livor mortis dapat berwarna merah tua sampai kebiruan yang terdapat pada bagian tubuh terbawah.
  - 2) Kekakuan (rigor mortis)

Anggota tubuh akan mulai kaku saat 4 jam setelah kematian dan akan menghilang saat lebih dari 10 jam setelah kematian.
  - 3) Pembusukan, biasanya yang paling dapat dirasakan adalah bau busuk
  - 4) Cidera yang dialami korban, yang tidak memungkinkan korban hidup seperti terputusnya kepala.
- e. Penolong kelelahan, sedangkan korban belum menunjukkan tanda-tanda kehidupan.

#### 5. Langkah-langkah BHD

Di luar lingkungan layanan kesehatan, penolong awam adalah individu yang belum menerima pelatihan perawatan darurat formal. Penolong awam harus memastikan serangan jantung berdasarkan ketidakresponsifan pasien dan pola pernapasan, seperti tidak adanya pernapasan dan pernapasan tidak teratur atau terengah-engah. Untuk menghindari penundaan inisiasi RJP, penolong awam tidak melakukan pemeriksaan denyut nadi dan hanya dapat memberikan RJP kompresi. Sehingga langkah-langkah BHD yang dapat diberikan oleh orang awam adalah sebagai berikut (AHA, 2020).

**Standar Operasional Prosedur Bantuan Hidup Dasar oleh Orang  
Awam pada Korban Dewasa**

| No.   | Tindakan   | Teknik  |
|---|--|---|
| 1   | <i>Danger</i> (Memastikan keamanan diri, lingkungan, dan korban)           | Pastikan posisi korban berada di tempat aman dan lingkungan sekitar tidak ada yang dapat membahayakan korban dan penolong   |
| 2   | <i>Response</i> (Periksa respon korban dan pastikan korban tidak merespon) | Periksa respon korban dengan menepuk bahu korban sambil memanggil, seperti “pak....atau bu....”   |
| 3   | Periksa nafas  | Perhatikan apakah terjadi henti nafas atau nafas tersengal-sengal ( <i>gaspings</i> )<br>Cek pernafasan: lihat sekilas apakah dinding dada mengembang atau tidak  |
| 4   | <i>Call for help</i> (Mengaktifkan sistem emergensi)                       | Berteriak meminta bantuan dan aktifkan sistem penanganan gawat darurat sesuai lokasi kejadian.<br>1. Pra rumah sakit: telepon pusat komando kegawatdaruratan setempat untuk mengirim ambulans dan petugas medis<br>2. Perkantoran/area bekerja: aktifkan prosedur kesehatan dan keselamatan kerja/protokol gawat darurat setempat atau hubungi pusat komando kegawatdaruratan<br>Rumah sakit: aktifkan kode biru/tim reaksi cepat |
| 10. Jika korban berespon dan bernafas maka lakukan <i>monitor</i><br>11. Jika korban tidak berespon serta tidak ada nafas atau nafas <i>gaspings</i> maka lakukan langkah selanjutnya |  |   |
| 5   | <i>Compression</i> (kompresi dada)   | Pastikan korban berbaring di tempat yang berpermukaan datar dan keras   |
|   |  | Posisi penolong disamping korban  |
|   |  | Letakkan tumit telapak tangan di tengah dada korban pada setengah bawah sternum   |
|   |  | Letakkan telapak tangan lainnya diatas tangan yang pertama dengan jari-jari saling mengunci   |
|   |  | Posisi lengan penolong lurus secara vertikal terhadap sternum korban  |
|   |  | Kompresi dada dengan kecepatan 100-120 x/menit  |
|   |  | Kedalaman kompresi data minimal 2-2,4 inci (5-6 cm)   |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   | Berikan kesempatan dada untuk mengembang kembali dengan sempurna ( <i>full chest recoil</i> )  |
|   |   | Minimalkan intrupsi antar kompresi (tidak lebih dari 10 detik)   |
|   |   | Lakukan RJP sampai ada tanda-tanda sirkulasi/respon (kembali bernafas, ada pergerakan dan lainnya) atau tim <i>advance</i> sudah sampai ditempat kejadian (atau bisa dihentikan sesuai indikasi penghentian RJP) |
|   |   | Bila sudah ada tanda-tanda sirkulasi/respon atau tim <i>advance</i> sudah tiba   |
| 6 | <i>Recovery position</i> (posisi pemulihan) | Jika korban sudah berespon dan nafas sudah ada, maka berikan <i>recovery position</i>  |

Ada 4 faktor yang mempengaruhi keberhasilan kompresi, yang dikenal *high quality CPR*, yaitu:

1) Kedalaman kompresi

Tekan kuat (*push hard*), dengan kedalaman tekan minimal 2 inci (5 cm) – 2,4 inci (6 cm).

2) Kecepatan kompresi

Tekan cepat (*push fast*), dengan frekuensi minimal 100 – 120 x/menit.

3) *Full chest recoil*

Beri kesempatan dada untuk mengembang kembali dengan sempurna (*full chest recoil*).

4) Minimalkan intrupsi

Minimalkan terlambatnya kompresi (tidak lebih dari 10 detik) (Pro Emergency, 2018).

Lampiran 16 Standar Operasional Prosedur (SOP) Bantuan Hidup Dasar

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) BANTUAN HIDUP  
DASAR OLEH ORANG AWAM**

**A. Pengertian**

Bantuan Hidup Dasar (BHD) atau *Basic Life Support* (BLS) merupakan suatu usaha dalam pengenalan tanda serta pertolongan pertama terhadap orang yang mengalami kegawat daruratan medis, seperti henti jantung, sumbatan jalan nafas akut dan lain sebagainya (Maria & Wardhani, 2023).

**B. Tujuan**

Tujuan dari tindakan BHD adalah untuk mempertahankan fungsi jantung dengan sirkulasi buatan yang diharapkan dapat menurunkan morbiditas dan mortalitas saat sirkulasi pulih spontan.

**C. Langkah Pelaksanaan**

| No. | Tindakan   | Tehnik  |
|-----|--|---|
| 1   | <i>Danger</i> (Memastikan keamanan diri, lingkungan, dan korban)           | Pastikan posisi korban berada di tempat aman dan lingkungan sekitar tidak ada yang dapat membahayakan korban dan penolong   |
| 2   | <i>Response</i> (Periksa respon korban dan pastikan korban tidak merespon) | Periksa respon korban dengan menepuk bahu korban sambil memanggil, seperti “pak....atau bu....”<br> |

**Gambar 2.2** Mencek Respon Pasien

|   |   |  |
|---|---|--|
| 3   | <i>Call for help</i><br>(Mengaktifkan sistem emergensi) | Berteriak meminta bantuan dan aktifkan sistem penanganan gawat darurat sesuai lokasi kejadian.   |
| 4   | Periksa nafas   | Perhatikan apakah terjadi henti nafas atau nafas tersengal-sengal ( <i>gaspings</i> )<br>Cek pernafasan: lihat sekilas apakah dinding dada mengembang atau tidak |
| 12. Jika korban berespon dan bernafas maka lakukan <i>monitor</i><br>13. Jika korban tidak berespon serta tidak ada nafas atau nafas <i>gaspings</i> maka lakukan langkah selanjutnya |   |  |
| 5   | <i>Compression</i> (kompresi dada)                      | Pastikan korban berbaring di tempat yang berpermukaan datar dan keras  |
|   |   | Posisi penolong disamping korban   |
|   |   | Letakkan tumit telapak tangan di tengah dada korban pada setengah bawah sternum  |
|   |   | Letakkan telapak tangan lainnya diatas tangan yang pertama dengan jari-jari saling mengunci  |
|   |   | Posisi lengan penolong lurus secara vertikal terhadap sternum korban   |
|   |   |    |
| <b>Gambar 2.4</b> Posisi Penolong saat Melakukan Kompresi   |   |  |
| Kompresi dada dengan kecepatan 100-120 x/menit  |   |  |
| Kedalaman kompresi dada minimal 2-2,4 inci (5-6 cm)   |   |  |
| Berikan kesempatan dada untuk mengembang dengan sempurna ( <i>full chest recoil</i> )   |   |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
|   |  | <p>Minimalkan intrupsi antar kompresi (tidak lebih dari 10 detik)</p> <p>Lakukan RJP sampai ada tanda-tanda sirkulasi/respon (kembali bernafas, ada pergerakan dan lainnya) atau tim <i>advance</i> sudah sampai ditempat kejadian (atau bisa dihentikan sesuai indikasi penghentian RJP)</p> |
| 6 | <p><i>Recovery position</i><br/>(posisi pemulihan)</p> | <p>Jika nadi dan nafas sudah ada, maka berikan <i>recovery position</i></p>  <p><b>Gambar 2.8</b> <i>Recovery Position</i></p>  |

## Lampiran 17 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

### **SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**

1. Pokok Bahasan : Bantuan Hidup Dasar (BHD)
2. Sub Pokok Bahasan :
  - a. Pengertian Bantuan Hidup Dasar (BHD)
  - b. Tujuan Bantuan Hidup Dasar (BHD)
  - c. Indikasi Pemberian Bantuan Hidup Dasar (BHD)
  - d. Indikasi Pemberhentian Bantuan Hidup Dasar (BHD)
  - e. Langkah-Langkah Bantuan Hidup Dasar (BHD) oleh orang awam
  - f. *High quality* kompresi
3. Sasaran : Siswa/I SMA Frater Don Bosco Banjarmasin
4. Hari/tanggal : Senin, 13 Mei 2024
5. Waktu : 08.00 WITA – Selesai
6. Tempat : SMA Frater Don Bosco Banjarmasin
7. Tujuan Penyuluhan :
  - a. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah diberikan pendidikan kesehatan dengan metode ceramah, diharapkan para responden dapat memahami tentang Bantuan Hidup Dasar (BHD).
  - b. Tujuan Instruksional (TIK)
    - 1) Memahami pengertian Bantuan Hidup Dasar (BHD)
    - 2) Memahami tujuan Bantuan Hidup Dasar (BHD)

- 3) Memahami indikasi pemberian Bantuan Hidup Dasar (BHD)
- 4) Memahami indikasi penghentian Bantuan Hidup Dasar (BHD)
- 5) Memahami dan mengaplikasikan langkah-langkah Bantuan Hidup Dasar (BHD)
- 6) Memahami *high quality* kompresi

#### 8. Kegiatan

| No | Langkah-<br>Langkah | Waktu    | Kegiatan Penyuluhan  | Kegiatan Sasaran  |
|----|---------------------|----------|--|---|
| 1  | Pendahuluan         | 30 menit | a. Memberi salam<br>b. Memperkenalkan diri<br>c. Menjelaskan maksud dan tujuan<br>d. Memberikan <i>pre-test</i> (kuisisioner dan demonstrasi satu per satu)  | a. Menjawab salam<br>b. Menjawab pertanyaan yang ada pada kuisisioner dan melakukan demonstrasi |
| 2  | Penyajian           | 15 menit | Menyampaikan materi BHD dengan metode ceramah<br>a. Pengertian bantuan hidup dasar<br>b. Tujuan bantuan hidup dasar<br>c. Indikasi pemberian bantuan hidup dasar<br>d. Indikasi penghentian bantuan hidup dasar<br>e. Langkah-langkah bantuan hidup dasar<br>f. <i>High quality</i> kompresi | Mendengarkan dan memperhatikan dengan seksama   |

|   |           |          |   |   |
|---|-----------|----------|---|---|
| 3 | Evaluasi  | 15 menit | a. Melakukan diskusi dan tanya jawab terkait materi yang telah diberikan<br>b. Memberikan <i>post-test</i> pengetahuan berupa kuisisioner | a. Partisipan aktif bertanya dan menjawab<br>b. Menjawab pertanyaan yang ada pada kuisisioner |
| 4 | Istirahat | 30 menit | Pembagian snack   | Beristirahat  |
| 5 | Penyajian | 30 menit | Menyampaikan materi langkah-langkah BHD oleh orang awam dengan metode demonstrasi   | Mendengarkan dan memperhatikan dengan seksama   |
| 6 | Evaluasi  | 60 menit | Memberikan <i>post-test</i> keterampilan berupa redemonstrasi satu per satu   | Melakukan redemonstrasi satu per satu   |
| 7 | Penutup   | 5 menit  | a. Meminta/memberi kesan dan pesan<br>b. Memberi salam  | a. Memberikan kesan atau pesan<br>b. Menjawab salam   |

9. Metode : Ceramah dan demonstrasi

10. Media :

- a. Laptop
- b. LCD proyektor
- c. *Power point presentation* (PPT)
- d. *Phantom*
- e. Pengeras suara
- f. Mikrofon

11. Materi : Terlampir

12. Evaluasi :

a. Evaluasi Struktur

Rencana kegiatan dipersiapkan 2 minggu sebelum kegiatan dengan mengkonfirmasi kepada pihak sekolah.

b. Evaluasi Proses

- 1) Responden yang hadir
- 2) Tempat
- 3) Responden yang aktif selama proses pendidikan kesehatan

c. Evaluasi Hasil

- 1) Responden mampu mengerjakan pertanyaan dari kuisisioner yang diberikan oleh peneliti
- 2) Responden dapat melakukan redemonstrasi BHD sesuai SOP
- 3) Responden yang mampu memahami tentang Bantuan Hidup Dasar (BHD) dengan target presentase sebesar 80% dari jumlah responden yang diberikan pendidikan kesehatan.



|     |                     |      |      |        |      |       |       |       |       |       |        |       |       |       |        |      |        |
|-----|---------------------|------|------|--------|------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|--------|------|--------|
| P7  | Pearson Correlation | .146 | .172 | .347   | .259 | .120  | .085  | 1     | .386* | .056  | .033   | .018  | .247  | .198  | .120   | .339 | .500** |
|     | Sig. (2-tailed)     | .441 | .363 | .060   | .167 | .527  | .656  |       | .035  | .767  | .864   | .923  | .189  | .295  | .527   | .067 | .005   |
|     | N                   | 30   | 30   | 30     | 30   | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30     | 30    | 30    | 30    | 30     | 30   | 30     |
| P8  | Pearson Correlation | .081 | .086 | .161   | .279 | .009  | .302  | .386* | 1     | .110  | .086   | -.009 | .050  | -.027 | .009   | .247 | .395*  |
|     | Sig. (2-tailed)     | .670 | .651 | .394   | .136 | .962  | .105  | .035  |       | .563  | .651   | .962  | .794  | .885  | .962   | .188 | .031   |
|     | N                   | 30   | 30   | 30     | 30   | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30     | 30    | 30    | 30    | 30     | 30   | 30     |
| P9  | Pearson Correlation | .123 | .302 | .208   | .218 | -.055 | .111  | .056  | .110  | 1     | -.110  | .327  | .110  | .306  | .082   | .306 | .441*  |
|     | Sig. (2-tailed)     | .517 | .105 | .270   | .247 | .775  | .559  | .767  | .563  |       | .563   | .077  | .563  | .101  | .667   | .101 | .015   |
|     | N                   | 30   | 30   | 30     | 30   | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30     | 30    | 30    | 30    | 30     | 30   | 30     |
| P10 | Pearson Correlation | .071 | .186 | .132   | .126 | -.009 | .384* | .033  | .086  | -.110 | 1      | .009  | .357  | -.110 | .530** | .027 | .390*  |
|     | Sig. (2-tailed)     | .709 | .326 | .486   | .508 | .962  | .036  | .864  | .651  | .563  |        | .962  | .052  | .563  | .003   | .885 | .033   |
|     | N                   | 30   | 30   | 30     | 30   | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30     | 30    | 30    | 30    | 30     | 30   | 30     |
| P11 | Pearson Correlation | .040 | .144 | .117   | .205 | .339  | .218  | .018  | -.009 | .327  | .009   | 1     | -.009 | .055  | .339   | .191 | .431*  |
|     | Sig. (2-tailed)     | .833 | .448 | .539   | .276 | .067  | .247  | .923  | .962  | .077  | .962   |       | .962  | .775  | .067   | .312 | .018   |
|     | N                   | 30   | 30   | 30     | 30   | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30     | 30    | 30    | 30    | 30     | 30   | 30     |
| P12 | Pearson Correlation | .081 | .086 | .308   | .009 | .009  | .027  | .247  | .050  | .110  | .357   | -.009 | 1     | -.027 | .279   | .110 | .376*  |
|     | Sig. (2-tailed)     | .670 | .651 | .097   | .962 | .962  | .885  | .189  | .794  | .563  | .052   | .962  |       | .885  | .136   | .563 | .041   |
|     | N                   | 30   | 30   | 30     | 30   | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30     | 30    | 30    | 30    | 30     | 30   | 30     |
| P13 | Pearson Correlation | .277 | .027 | .208   | .082 | .355  | -.028 | .198  | -.027 | .306  | -.110  | .055  | -.027 | 1     | .355   | .028 | .381*  |
|     | Sig. (2-tailed)     | .138 | .885 | .270   | .667 | .055  | .884  | .295  | .885  | .101  | .563   | .775  | .885  |       | .055   | .884 | .038   |
|     | N                   | 30   | 30   | 30     | 30   | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30     | 30    | 30    | 30    | 30     | 30   | 30     |
| P14 | Pearson Correlation | .262 | .261 | .467** | .196 | .196  | .327  | .120  | .009  | .082  | .530** | .339  | .279  | .355  | 1      | .082 | .643** |
|     | Sig. (2-tailed)     | .162 | .164 | .009   | .298 | .298  | .077  | .527  | .962  | .667  | .003   | .067  | .136  | .055  |        | .667 | .000   |

|      |                     |       |        |        |        |       |        |        |       |       |       |       |       |       |        |        |        |
|------|---------------------|-------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|
|      | N                   | 30    | 30     | 30     | 30     | 30    | 30     | 30     | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30     | 30     | 30     |
| P15  | Pearson Correlation | .277  | .302   | .059   | .491** | .082  | -.028  | .339   | .247  | .306  | .027  | .191  | .110  | .028  | .082   | 1      | .501** |
|      | Sig. (2-tailed)     | .138  | .105   | .755   | .006   | .667  | .884   | .067   | .188  | .101  | .885  | .312  | .563  | .884  | .667   |        | .005   |
|      | N                   | 30    | 30     | 30     | 30     | 30    | 30     | 30     | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30     | 30     | 30     |
| Skor | Pearson Correlation | .428* | .528** | .497** | .603** | .369* | .532** | .500** | .395* | .441* | .390* | .431* | .376* | .381* | .643** | .501** | 1      |
|      | Sig. (2-tailed)     | .018  | .003   | .005   | .000   | .045  | .002   | .005   | .031  | .015  | .033  | .018  | .041  | .038  | .000   | .005   |        |
|      | N                   | 30    | 30     | 30     | 30     | 30    | 30     | 30     | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30     | 30     | 30     |

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Lampiran 19 Hasil Uji Reliabilitas

### Hasil Uji Reliabilitas

#### Case Processing Summary

|       |                       | N  | %     |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid                 | 30 | 100.0 |
|       | Excluded <sup>a</sup> | 0  | .0    |
|       | Total                 | 30 | 100.0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

#### Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | Cronbach's Alpha Based on Standardized Items | N of Items |
|------------------|--|------------|
| .708             | .709   | 15         |

Lampiran 20 Karakteristik Responden

**Frequency Table**

**Usia**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 16    | 5         | 27.8    | 27.8          | 27.8               |
|       | 17    | 12        | 66.7    | 66.7          | 94.4               |
|       | 18    | 1         | 5.6     | 5.6           | 100.0              |
|       | Total | 18        | 100.0   | 100.0         |                    |

**Jenis\_Kelamin**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | L     | 12        | 66.7    | 66.7          | 66.7               |
|       | P     | 6         | 33.3    | 33.3          | 100.0              |
|       | Total | 18        | 100.0   | 100.0         |                    |

Lampiran 21 Master Tabel Pengetahuan

| Master Tabel Tingkat Pengetahuan Sebelum ( <i>pre-test</i> ) diberikan Pendidikan Kesehatan Metode Ceramah |      |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |           |    |          |
|--|------|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----|----------|
| No. Resp   | Usia | Jenis Kelamin | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | Total Pre | %  | Kategori |
| 01   | 17   | L             | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 9         | 60 | Cukup    |
| 02   | 17   | L             | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 12        | 80 | Baik     |
| 03   | 17   | P             | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 3         | 20 | Kurang   |
| 04   | 17   | P             | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 8         | 53 | Kurang   |
| 05   | 16   | P             | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 9         | 60 | Cukup    |
| 06   | 17   | L             | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 7         | 47 | Kurang   |
| 07   | 17   | L             | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 9         | 60 | Cukup    |
| 08   | 16   | L             | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 3         | 20 | Kurang   |
| 09   | 16   | L             | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 9         | 60 | Cukup    |
| 10   | 16   | L             | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 5         | 33 | Kurang   |
| 11   | 17   | P             | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 8         | 53 | Kurang   |
| 12   | 17   | L             | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 12        | 80 | Baik     |
| 13   | 16   | L             | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 8         | 53 | Kurang   |
| 14   | 17   | L             | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 6         | 40 | Kurang   |
| 15   | 17   | P             | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 6         | 40 | Kurang   |
| 16   | 18   | P             | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 8         | 53 | Kurang   |
| 17   | 17   | L             | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 3         | 20 | Kurang   |
| 18   | 17   | L             | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 8         | 53 | Kurang   |
| <b>TOTAL</b>   |      |               | 13 | 4  | 17 | 8  | 6  | 3  | 7  | 10 | 9  | 4   | 8   | 13  | 12  | 8   | 11  |           |    |          |

| Master Tabel Tingkat Pengetahuan Sesudah ( <i>post-test</i> ) diberikan Pendidikan Kesehatan Metode Ceramah |      |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |            |     |          |
|---|------|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----|----------|
| No. Resp  | Usia | Jenis Kelamin | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | Total Post | %   | Kategori |
| 01  | 17   | L             | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 12         | 80  | Baik     |
| 02  | 17   | L             | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 14         | 93  | Baik     |
| 03  | 17   | P             | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 13         | 87  | Baik     |
| 04  | 17   | P             | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 12         | 80  | Baik     |
| 05  | 16   | P             | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 14         | 93  | Baik     |
| 06  | 17   | L             | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 15         | 100 | Baik     |
| 07  | 17   | L             | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 12         | 80  | Baik     |
| 08  | 16   | L             | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 13         | 87  | Baik     |
| 09  | 16   | L             | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 14         | 93  | Baik     |
| 10  | 16   | L             | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 12         | 80  | Baik     |
| 11  | 17   | P             | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 11         | 73  | Cukup    |
| 12  | 17   | L             | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 12         | 80  | Baik     |
| 13  | 16   | L             | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 12         | 80  | Baik     |
| 14  | 17   | L             | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 13         | 87  | Baik     |
| 15  | 17   | P             | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 14         | 93  | Baik     |
| 16  | 18   | P             | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 14         | 93  | Baik     |
| 17  | 17   | L             | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 13         | 87  | Baik     |
| 18  | 17   | L             | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 11         | 73  | Cukup    |
| <b>TOTAL</b>  |      |               | 18 | 8  | 18 | 17 | 14 | 16 | 12 | 18 | 17 | 8   | 17  | 17  | 18  | 18  | 15  |            |     |          |

Keterangan :

0 : Salah

1 : Benar

Lampiran 22 Master Tabel Keterampilan

| Master Tabel Tingkat Keterampilan Sebelum ( <i>pre-test</i> ) diberikan Pendidikan Kesehatan Metode Demonstrasi |      |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |           |    |                |
|---|------|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----------|----|----------------|
| No. Resp  | Usia | Jenis Kelamin | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | Total Pre | %  | Kategori       |
| 01  | 17   | L             | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 2         | 10 | Tidak Terampil |
| 02  | 17   | L             | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 3         | 15 | Tidak Terampil |
| 03  | 17   | P             | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0   | 2         | 10 | Tidak Terampil |
| 04  | 17   | P             | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 2         | 10 | Tidak Terampil |
| 05  | 16   | P             | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0   | 3         | 15 | Tidak Terampil |
| 06  | 17   | L             | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0         | 0  | Tidak Terampil |
| 07  | 17   | L             | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0   | 2         | 10 | Tidak Terampil |
| 08  | 16   | L             | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 1         | 5  | Tidak Terampil |
| 09  | 16   | L             | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 2         | 10 | Tidak Terampil |
| 10  | 16   | L             | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0   | 3         | 15 | Tidak Terampil |
| 11  | 17   | P             | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 3         | 15 | Tidak Terampil |
| 12  | 17   | L             | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0         | 0  | Tidak Terampil |
| 13  | 16   | L             | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0   | 1         | 5  | Tidak Terampil |
| 14  | 17   | L             | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 2         | 10 | Tidak Terampil |
| 15  | 17   | P             | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0         | 0  | Tidak Terampil |
| 16  | 18   | P             | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0   | 1         | 5  | Tidak Terampil |
| 17  | 17   | L             | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 1         | 5  | Tidak Terampil |
| 18  | 17   | L             | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0         | 0  | Tidak Terampil |
| <b>TOTAL</b>  |      |               | 6  | 7  | 6  | 2  | 0  | 3  | 4  | 0  | 0  | 0   |           |    |                |

| Master Tabel Tingkat Keterampilan Sesudah ( <i>post-test</i> ) diberikan Pendidikan Kesehatan Metode Demonstrasi |      |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |            |    |                 |
|--|------|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|------------|----|-----------------|
| No. Resp   | Usia | Jenis Kelamin | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | Total Post | %  | Kategori        |
| 01   | 17   | L             | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1   | 15         | 75 | Terampil        |
| 02   | 17   | L             | 2  | 1  | 0  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1   | 15         | 75 | Terampil        |
| 03   | 17   | P             | 1  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1   | 13         | 65 | Terampil        |
| 04   | 17   | P             | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1   | 15         | 75 | Terampil        |
| 05   | 16   | P             | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 1  | 2   | 15         | 75 | Terampil        |
| 06   | 17   | L             | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1   | 15         | 75 | Terampil        |
| 07   | 17   | L             | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2   | 18         | 90 | Sangat Terampil |
| 08   | 16   | L             | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 19         | 95 | Sangat Terampil |
| 09   | 16   | L             | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1   | 16         | 80 | Sangat Terampil |
| 10   | 16   | L             | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1   | 13         | 65 | Terampil        |
| 11   | 17   | P             | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 1  | 2   | 18         | 90 | Sangat Terampil |
| 12   | 17   | L             | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2   | 15         | 75 | Terampil        |
| 13   | 16   | L             | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2   | 18         | 90 | Sangat Terampil |
| 14   | 17   | L             | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2   | 19         | 95 | Sangat Terampil |
| 15   | 17   | P             | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 14         | 70 | Terampil        |
| 16   | 18   | P             | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2   | 18         | 90 | Sangat Terampil |
| 17   | 17   | L             | 2  | 2  | 0  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1   | 15         | 75 | Terampil        |
| 18   | 17   | L             | 1  | 2  | 0  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 16         | 80 | Sangat Terampil |
| <b>TOTAL</b>   |      |               | 31 | 32 | 21 | 28 | 36 | 28 | 27 | 33 | 24 | 27  |            |    |                 |

Keterangan :

0 : Tidak dilakukan

1 : Dilakukan namun tidak tepat

2 : Dilakukan dengan tepat

Lampiran 23 Hasil Uji Normalitas

**PENGETAHUAN**

**Case Processing Summary**

|                   | Cases |         |         |         |       |         |
|-------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                   | Valid |         | Missing |         | Total |         |
|                   | N     | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Pre Test Ceramah  | 18    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 18    | 100.0%  |
| Post Test Ceramah | 18    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 18    | 100.0%  |

**Descriptives**

|                  |                                  | Statistic   | Std. Error |      |
|------------------|----------------------------------|-------------|------------|------|
| Pre Test Ceramah | Mean                             | 7.39        | .632       |      |
|                  | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 6.06       |      |
|                  |                                  | Upper Bound | 8.72       |      |
|                  | 5% Trimmed Mean                  | 7.38        |            |      |
|                  | Median                           | 8.00        |            |      |
|                  | Variance                         | 7.193       |            |      |
|                  | Std. Deviation                   | 2.682       |            |      |
|                  | Minimum                          | 3           |            |      |
|                  | Maximum                          | 12          |            |      |
|                  | Range                            | 9           |            |      |
|                  | Interquartile Range              | 3           |            |      |
|                  | Skewness                         | -.201       | .536       |      |
|                  | Kurtosis                         | -.234       | 1.038      |      |
|                  | Post Test Ceramah                | Mean        | 12.83      | .271 |
| Lower Bound      |                                  | 12.26       |            |      |

|                                  |             |       |       |
|----------------------------------|-------------|-------|-------|
| 95% Confidence Interval for Mean | Upper Bound | 13.41 |       |
| 5% Trimmed Mean                  |             | 12.81 |       |
| Median                           |             | 13.00 |       |
| Variance                         |             | 1.324 |       |
| Std. Deviation                   |             | 1.150 |       |
| Minimum                          |             | 11    |       |
| Maximum                          |             | 15    |       |
| Range                            |             | 4     |       |
| Interquartile Range              |             | 2     |       |
| Skewness                         |             | .101  | .536  |
| Kurtosis                         |             | -.895 | 1.038 |

### Tests of Normality

|                   | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|-------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
|                   | Statistic                       | df | Sig. | Statistic    | df | Sig. |
| Pre Test Ceramah  | .201                            | 18 | .052 | .917         | 18 | .112 |
| Post Test Ceramah | .210                            | 18 | .035 | .915         | 18 | .104 |

a. Lilliefors Significance Correction

## KETERAMPILAN

### Case Processing Summary

|                       | Cases |         |         |         |       |         |
|-----------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                       | Valid |         | Missing |         | Total |         |
|                       | N     | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Pre Test Demonstrasi  | 18    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 18    | 100.0%  |
| Post Test Demonstrasi | 18    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 18    | 100.0%  |

### Descriptives

|                                  |                                  | Statistic   | Std. Error |      |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------|------------|------|
| Pre Test Demonstrasi             | Mean                             | 1.56        | .258       |      |
|                                  | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 1.01       |      |
|                                  |                                  | Upper Bound | 2.10       |      |
|                                  | 5% Trimmed Mean                  | 1.56        |            |      |
|                                  | Median                           | 2.00        |            |      |
|                                  | Variance                         | 1.203       |            |      |
|                                  | Std. Deviation                   | 1.097       |            |      |
|                                  | Minimum                          | 0           |            |      |
|                                  | Maximum                          | 3           |            |      |
|                                  | Range                            | 3           |            |      |
|                                  | Interquartile Range              | 2           |            |      |
|                                  | Skewness                         | -.159       | .536       |      |
|                                  | Kurtosis                         | -1.210      | 1.038      |      |
|                                  | Post Test Demonstrasi            | Mean        | 15.94      | .454 |
| 95% Confidence Interval for Mean |                                  | Lower Bound | 14.99      |      |
|                                  |                                  | Upper Bound | 16.90      |      |

|                     |        |       |
|---------------------|--------|-------|
| 5% Trimmed Mean     | 15.94  |       |
| Median              | 15.00  |       |
| Variance            | 3.703  |       |
| Std. Deviation      | 1.924  |       |
| Minimum             | 13     |       |
| Maximum             | 19     |       |
| Range               | 6      |       |
| Interquartile Range | 3      |       |
| Skewness            | .255   | .536  |
| Kurtosis            | -1.069 | 1.038 |

### Tests of Normality

|                       | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|-----------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
|                       | Statistic                       | df | Sig. | Statistic    | df | Sig. |
| Pre Test Demonstrasi  | .213                            | 18 | .030 | .874         | 18 | .021 |
| Post Test Demonstrasi | .244                            | 18 | .006 | .889         | 18 | .037 |

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 24 Hasil Bivariat

**T-Test**

**Paired Samples Test**

|        |                        | Paired Differences |                |                 | 95% Confidence Interval of the Difference |
|--------|------------------------|--------------------|----------------|-----------------|---|
|        |                        | Mean               | Std. Deviation | Std. Error Mean | Lower                                     |
| Pair 1 | Total_Pre - Total_Post | -5.444             | 2.975          | .701            | -6.924                                    |

**Paired Samples Test**

|        |                        | Paired Differences                        |        |    |                 |
|--------|------------------------|---|--------|----|-----------------|
|        |                        | 95% Confidence Interval of the Difference |        |    |                 |
|        |                        | Upper                                     | t      | df | Sig. (2-tailed) |
| Pair 1 | Total_Pre - Total_Post | -3.965                                    | -7.765 | 17 | .000            |

## Wilcoxon Signed Ranks Test

### Ranks

|                        |                | N               | Mean Rank | Sum of Ranks |
|------------------------|----------------|-----------------|-----------|--------------|
| Total_Post - Total_Pre | Negative Ranks | 0 <sup>a</sup>  | .00       | .00          |
|                        | Positive Ranks | 18 <sup>b</sup> | 9.50      | 171.00       |
|                        | Ties           | 0 <sup>c</sup>  |           |              |
|                        | Total          | 18              |           |              |

a. Total\_Post < Total\_Pre

b. Total\_Post > Total\_Pre

c. Total\_Post = Total\_Pre

### Test Statistics<sup>a</sup>

| Total_Post -<br>Total_Pre |                     |
|---------------------------|---------------------|
| Z                         | -3.730 <sup>b</sup> |
| Asymp. Sig. (2-tailed)    | .000                |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.



Lampiran 26 Rincian Biaya Penelitian

**Rincian Biaya Penelitian**

| No.         | Rincian Biaya                       | Jumlah          |
|-------------|-------------------------------------|-----------------|
| 1.          | Print proposal                      | Rp. 500.000,-   |
| 2.          | Penjilidan dan penggandaan proposal | Rp. 150.000,-   |
| 3.          | Presentase proposal                 | Rp. 250.000,-   |
| 4.          | Pengumpulan data                    | Rp. 1.500.000,- |
| 5.          | Print skripsi                       | Rp. 500.000,-   |
| 6.          | Penjilidan dan penggandaan skripsi  | Rp. 200.000,-   |
| 7.          | Presentase skripsi                  | Rp. 200.000,-   |
| 8.          | Transportasi dan bensin             | Rp. 150.000,-   |
| TOTAL BIAYA |                                     | Rp. 3.450,000,- |

## Lampiran 27 Dokumentasi Kegiatan



Pendidikan Kesehatan dengan Metode Ceramah



Responden Menjawab Kuisiner Pengetahuan



Pendidikan Kesehatan dengan Metode Ceramah



Demonstrasi oleh Para Responden



Foto Bersama setelah Kegiatan

