

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 permohonan studi pendahuluan/pengambilan data



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


**Kepada Yth :**  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
dr. Tabiun Huda  
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** : Nadya Rasyada  
**NIM** : 113063C1120049  
**Program Studi** : Sarjana Ilmu Keperawatan  
**Topik Penelitian** : Pertolongan Pertama Pada Pasien Luka Bakar  
**Waktu Pelaksanaan** : 13 Oktober 2023 sd 13 November 2023  
**Data Yang diperlukan** :  
1) Data PKM di wilayah kerja dinas kesehatan kota Banjarmasin yang memiliki pasien luka bakar terbanyak tahun 2023  
2) Data jumlah pasien luka bakar di PKM yang bersangkutan  
3) Surat pengantar ke PKM di wilayah kerja dinas kesehatan kota Banjarmasin yang memiliki pasien luka bakar terbanyak tahun 2023

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

Banjarmasin, 11 Oktober 2023  
**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**  
  
Lanawati, S.Kep.Ners., M.Kep

**Terbusan :**  
1. Arsip

## Lampiran 2 proses pengambilan data di dinas kesehatan Banjarmasin



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS TELUK TIRAM



Alamat :Jalan Teluk Tiram Darat Rt. 13 No. 208 Telp. (0511) 3363260 Banjarmasin 70113

**KUITANSI  
PENGAMBILAN DATA PENELITIAN  
JENJANG PENDIDIKAN S1 KEPERAWATAN  
STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN**

Sesuai dengan Peraturan Walikota Banjarmasin No. 59 Tahun 2021 Tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Pusat Kesehatan Masyarakat Kota Banjarmasin.  
Bendahara Penerimaan BLUD Puskesmas Teluk Tiram telah menerima uang tarif Pengambilan Data Penelitian dengan rincian sebagai berikut:

NO	NAMA	NO MAHASISWA	BIAYA PENGAMBILAN DATA	KETERANGAN
1	Nasya Rasyada	113063C1120049	15.000	
Jumlah			15.000	

Terbilang : Lima Belas Ribu Rupiah

Mengetahui,

Pejabat Penatausahaan Keuangan  
Puskesmas Teluk Tiram



Marhal, SKM

NIP. 19950304 201903 1 010

Banjarmasin,

Yang Menerima, 02 November 2023

Bendahara Penerimaan

Rizky Amalia, AM.KEB

NIP. 19900218 201101 2 002

Lampiran 3 Proses pengambilan data di Puskesmas Teluk Tiram Banjarmasin

**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN**  
**DINAS KESEHATAN**  
Jalan Pramuka Komp. Tirta Dharma (PDAM) Km. 6 Banjarmasin Kode Pos 70849  
Telepon (0511) 4281348 Fax. (0511)4281348  
E-mail : dinkesbjm@gmail.com, Website : dinkes.bjm.go.id


---

Nomor : 070/CPH.1118-KSDK/Dinkes  
Sifat : Biasa  
Lampiran : 1 (Satu) Lembar  
Hal : Permohonan Permintaan data Penelitian

Banjarmasin, 17 OCT 2023

Kepada Yth.  
Puskemas Teluk Tiram  
di - Banjarmasin

Sehubungan dengan permohonan permintaan data penelitian, bersama ini disampaikan bahwa surat rekomendasi/persetujuan dari Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin atas nama pemohon sudah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir), selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskemas Teluk Tiram..... Kota Banjarmasin untuk membantu pemberian data tersebut. Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan  


## Lampiran 4 *Informed consent*

### **Informed Consent**

#### Lembar Persetujuan

Format lembar persetujuan (*Informed Consent*) ini adalah ditujukan untuk Masyarakat yang berusia (20-71 tahun), bisa membaca dan menulis yang bertempat di Gg Antasan Raden Muara RT 31 RW 02 Kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin yang kami undang untuk berpartisipasi dalam penelitian dengan judul “Pengaruh pendidikan Kesehatan tentang pertolongan pertama luka bakar terhadap Tingkat pengetahuan pada Masyarakat di Kelurahan Teluk Tiram 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 Nadya Rasyada mahasiswa di STIKES Suaka Insan Banjarmasin Program Studi Ilmu

Keperawatan. Kami sedang melakukan penelitian ”Pengaruh pendidikan Kesehatan tentang pertolongan pertama luka bakar terhadap Tingkat pengetahuan pada Masyarakat di Kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin”. Kami 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 adapertanyaan nantinya, silahkan tanyakan pada kami.

##### **Tujuan Penelitian**

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk Pengaruh pendidikan Kesehatan tentang pertolongan pertama luka bakar terhadap Tingkat pengetahuan pada Masyarakat di Kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin”.

##### **Tipe dari penelitian**

Penelitian ini akan melibatkan partisipasi anda responden sekaligus Masyarakat Gg Antasan Raden Muara RT 31 di Kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin untuk berkenan mengikuti alur penelitian yang telah ditetapkan.

##### **Seleksi Partisipan**

Anda diundang untuk menjadi bagian dalam penelitian ini karena, anda adalah orang yang berusia(20-71 tahun), bisa membaca dan menulis dan bertempat tinggal di Kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin dan telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditetapkan.

##### **Partisipasi Sukarela**

Partisipasi anda dalam penelitian ini keseluruhan adalah sukarela. Anda dapat mengubah pikirananda nantinya dan berhenti berpartisipasi walaupun anda sudah

menyetujuinya sebelumnya.

### **Prosedur**

Apabila anda setuju, anda akan diminta persetujuan untuk mengambil bagian dalam penelitian. peneliti membagi responden menjadi 1 kelompok. Setelah responden terbagi dalam 1 kelompok, akan ada *pretest* dengan melakukan pengukuran menggunakan kuesioner dan responden diwajibkan untuk menjawab kuesioner tersebut, setelah kuesioner sudah terjawab maka peneliti akan memberikan Pendidikan Kesehatan tentang pertolongan pertama luka bakar ini menggunakan metode ceramah, media leaflet, dan media *powerpoint* setelah itu diberikan kuesioner sesudahnya untuk mengetahui pengetahuan masyarakat.

### **Durasi**

Penelitian ini akan memerlukan keseluruhan waktu selama 75 menit untuk menjalankan alur penelitian yang sudah ada. Selama proses ini, kami akan melakukan sebenar benarnya dan bersungguh sungguh.

### **Resiko**

Kemungkinan risiko membahayakan dalam penelitian adalah ketidaknyamanan yang akan dialami responden saat pemberian Pendidikan pertolongan pertama luka bakar bisa dimengerti atau tidak dan kesulitan lainnya saat menjawab *informed consent*

### **Keuntungan**

keuntungan langsung bagi anda sebagai responden dapat meningkatkan pengetahuan tentang pertolongan pertama luka bakar hingga bisa menerapkannya saat mengalami kejadian luka bakar yang tak terduga

### **Kerahasiaan**

Kami tidak akan membagikan informasi apapun tentang penelitian ini kepada siapapun diluar tim penelitian. Informasi yang didapatkan akan tersimpan secara aman dalam *drive* dari masing- masing peneliti. Kami meminta anda untuk tidak menceritakan proses penelitian ini kepada siapapun. Namun, anda perlu mengetahui bahwa kami tidak mampu menghentikan para responden dalam grup penelitian 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 dipublikasikan dalam artikel ilmiah tanpa menunjuk identitas pribadi dari partisipan.

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

Anda tidak perlu mengambil bagian dalam penelitian ini, apabila anda mengharapkannya. Bila anda tetap ingin mengikuti penelitian data yang diperoleh dari anda dimasukkan ke dalam data gabungan untuk di analisa, anda juga berhak untuk melakukan hal itu.

### **Siapa yang dikontak**

Apabila anda memiliki pertanyaan, anda dapat menanyakannya sekarang atau nanti. Anda dapat mengontak Anda di nomor 0882-0213-15061 atau [nadiyaryada30@gmail.com](mailto:nadiyaryada30@gmail.com) . Proposal ini telah direview dan diterima oleh Komite Etik Stikes Suaka Insan Banjarmasin, yaitu suatu komite yang bertugas untuk memastikan bahwa partisipan penelitian terlindungi dari hal yang merugikan. 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 pertolongan pertama luka bakar terhadap Tingkat pengetahuan pada Masyarakat di wilayah kerja puskesmas Teluk Tiram 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 \_\_\_\_\_

Tanda \_\_\_\_\_

Hari \_\_\_\_\_

Tanggal/Bulan/Tahun

Pernyataan dari peneliti:

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

1. Akan menjawab pertanyaan dalam bentuk kuesioner yang disebarkan secara Langsung
2. Diijinkan 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 kami konfirmasi bahwa partisipan telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian dan seluruh pertanyaan yang diberikan telah dijawab secara benar dan lengkap berdasarkan kemampuan terbaik yang kami miliki. Kami konfirmasi bahwa setiap individu tidak mendapatkan paksaan dan persetujuan diberikan secara bebas dan sukarela.

Nama Peneliti: Nadya Rasyada

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

Hari \_\_\_\_\_

Tanggal/Bulan/Tahun

Lampiran 5 **Kuersioner**

Lembar kuersioner

Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Pertolongan Pertama Luka Bakar Terhadap Tingkat Pengetahuan Masyarakat Di Kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin

Petunjuk pengisian ;

Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pertanyaan Pilih salah satu jawaban yang menurut Bapak/Ibu/saudara paling sesuai dan benar dengan memberi tanda ceklist (√) pada pilihan yang dipilih.

Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang

benar. Karakteristik Responden

Nama (Inisial) : .....

Umur : tahun

Jenis kelamin : ( ) Laki-laki ( ) Perempuan

Pendidikan : ( ) Tidak Sekolah ( ) SD ( ) SMP ( ) SMA/SMK  
( )Diploma/S1 ( )S2

Pernah mengalami luka bakar : Ya/ Tidak

Jika jawabannya Ya maka terkena sumber apa :

( ) sumber termal ( ) sumber kimia ( ) sumber listrik ( ) sumber radiasi

Pernah mendapatkan informasi tentang pertolongan pertama : Ya/Tidak

Jika jawabannya Ya dari mana:

( ) Televisi ( ) Handpone ( ) Tetangga ( ) Media sosial

No	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
<b>Definisi pertolongan pertama lukabakar dan luka bakar</b>			
1.	Pertolongan pertama luka bakar adalah pemberian pertolongan yang tepat dan cepat saat terjadi luka bakar		



No	Pernyataan	Benar	Salah
3.	Pertolongan pertama luka bakar adalah pertolongan yang diberikan sebelum tenaga kesehatan datang		
4.	Pertolongan pertama luka bakar harus dilakukan di tempat kita menemukan korban luka bakar		
5.	Pertolongan pertama luka bakar yang salah akan memperburuk keadaan korban bahkan bisa menimbulkan kematian		
<b>Tujuan pertolongan pertama luka bakar dan luka bakar</b>			
6.	Tujuan pertolongan pertama luka bakar untuk meningkatkan rasa sakit pada pasien luka bakar		
7.	Tujuan pertolongan pertama luka bakar adalah mengurangi angka kesakitan dan angka kematian		
<b>Pertolongan pertama luka bakar</b>			
8.	Pertolongan pertama luka bakar harus kita jauhkan sumber panasnya dulu yang menyebabkan luka bakar		
9.	Pertolongan pertama luka bakar tidak harus merendam luka bakar kedalam air yang mengalir selama 15- 20 menit		
10.	Baju ataupun perhiasan yang dikenakan harus dilepaskan karena kulit yang terkena luka bakar akan menjadi Bengkak		
11.	Pertolongan pertama luka bakar dengan merendam luka bakar selama 15 sampai 20 menit bisa mendinginkan daerah yang terkena luka bakar		
12.	Keringkan luka menggunakan kapas agar luka tertutupi		

No	Pernyataan	Benar	Salah
13.	Luka bakar yang sudah di bersihkan jangan di tutup dengan kain kasa		
14.	Jangan mengempiskan luka yang menggelebung tanpa sepengetahuan dokter		
15.	Pertolongan pertama luka bakar dengan menggunakan es efektif untuk menyembuhkan luka bakar		
16.	Pertolongan pertama lukabakar menggunakan bahan alami pastagigi, oli, maupun mentega mempercepat penyembuhan		
17.	Pertolongan pertama lukabakar menggunakan bahan alami seperti garam efektif untuk menyembuhkan luka bakar		
18.	Pertolongan pertama luka bakar dengan merendam luka bakar selama 15 sampai 20 menit bisa mendinginkan daerah yang terkena lukabakar		
19.	Pemberian obat antiseptik direkomendasikan pada Pertolongan pertama luka bakar		
20	Jika terjadi luka bakar segera ke pelayanan kesehatan terdekat		

## Lampiran 7 leaflead

**APA TANDA GEJALA YANG MUNCUL BILA MENGALAMI LUKA BAKAR???**

1. kulit kemerahan



2. Muncul gelembung berisi air di permukaan kulit



**APA ITU LUKA BAKAR???**

Adalah luka akibat kontak dengan sumber panas (api, air panas, listrik, bahan kimia, dll)

.....sehingga terjadi kerusakan jaringan kulit.....



**Luka bakar**



STIKES SUKA INSAN  
BANJARMASIN



stikes suka insan  
Banjarmasin

**BAGAIMANA PERTOLONGAN PERTAMA LUKA BAKAR???**



1. Jauhkan dari sumber panas
2. Buka pakaian dan perhiasan logam
3. Siram atau alirkan air mengalir selama 15-20 menit



4. Beri salep untuk luka bakar
5. Jangan oles luka bakar dengan pasta gigi, mentega atau minyak oles lainnya

3. Jika luka berat dan parah maka luka akan berwarna abu pucat dan tidak sakit



**APA KOMPLIKASI YANG TERJADI PADA LUKA BAKAR???**

- Infeksi
- Dehidrasi, syok
- Gagal organ tubuh
- Kekakuan
- Kematian

PERTOLONGAN PERTAMA YANG TEPAT AKAN MENGURANGI KOMPLIKASI

**Lampiran 6 SAP**

**PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG PERTOLONGAN PERTAMA  
LUKA BAKAR DI KELURAHAN TELUK TIRAM  
BANJARMASIN  
2024**

Disusun Untuk Memenuhi Tugas skripsi

Pembimbing 1 : Dyah Trifianingsih, Ners.

Pembimbing 2 : Septi Machelia,NS.Ners,M.Kep



**Disusun Oleh :**

**NADYA RASYADA**

**113063C1120049**

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN SEKOLAHTINGGI  
KESEHATAN SUAKA INSAN BANJARMASIN  
2023/2024**

## **LEMBAR PENGESAHAN**

Tugas Pendidikan Kesehatan terhadap Masyarakat di kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin tugas Mata Kuliah skripsi Tugas ini telah disusun dan akan dipertanggung jawabkan sebagai Tugas Akhir skripsi selama berkuliah di Suaka Insan Banjarmasin. Tugas ini juga telah disetujui oleh Pembimbing 1 dan Pembimbing 2 untuk dikonsulkan sebagai bukti telah membuat SAP untuk SKRIPSI

Banjarmasin, 5 Juli 2024  
Mahasiswa

Nadya Rasyada  
113063C1120049

Menyetujui, Banjarmasin, 5 Juli 2024

**Pembimbing 1**

**Pembimbing 2**

DyahTrifianingsih.,S.Kep,Ners.,M.Kep

Septi Machelia C.N.,S.Kep.,Ners,M.Kep

## SAP PERTOLONGAN PERTAMA LUKA BAKAR

<b>Satuan Acara Penyuluhan pertolongan pertama luka bakar</b>	
<b>Pengertian</b>	Pertolongan pertama luka bakar adalah penanganan yang diberikan saat kejadian atau bencana terjadi di tempat kejadian sebelum dibawa ke pelayanan kesehatan.
<b>Tujuan</b>	<p>a. Tujuan Umum</p> <p>Setelah diberikan penyuluhan selama 75 menit tentang luka bakar dan pertolongan pertama luka bakar diharapkan masyarakat mengetahui dan memahami bagaimana pertolongan pertama luka bakar.</p> <p>b. Tujuan Khusus</p> <p>Setelah diberikan penyuluhan selama 75 menit diharapkan keluarga pasien mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Mengerti tentang pertolongan pertama luka bakar</li> <li>2 Mengetahui tujuan luka bakar</li> <li>3 Memahami Langkah pertolongan pertama luka bakar</li> </ol>
<b>Peralatan / Media</b>	Materi SAP dan Leaflet
<b>Prosedur / Langkah-Langkah</b>	<p>a. Persiapan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mempersiap diri</li> <li>2. Menyiapkan materi yang akan disampaikan</li> <li>3. Menyiapkan media yang akan dipakai</li> <li>4. Menyiapkan audience</li> </ol> <p>b. Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pembuka (15 menit)               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memberi salam</li> <li>b. Memperkenalkan diri</li> <li>c. Membuat kontrak waktu</li> </ol> </li> <li>2. Pelaksanaan (45 menit)</li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Memberikan kuesioner sebelum melakukan pendidikan kesehatan dan mengumpulkan kuesioner setelah dijawab oleh masyarakat setelah dikumpulkan kuesioner tersebut di periksa apakah jumlah kuesioner pas dengan sampel peneliti.</li><li>b. Menggali pengetahuan masyarakat tentang pertolongan pertama luka bakar</li><li>c. Menjelaskan tujuan penyuluhan</li><li>d. Membagikan <i>snack</i> pembuka</li><li>e. Pendidikan Kesehatan Menjelaskan tentang<ul style="list-style-type: none"><li>• Pengertian pertolongan pertama luka bakar</li><li>• Tujuan pertolongan pertama luka bakar</li><li>• Langkah pertolongan pertama luka bakar</li></ul></li><li>f. Setelah diberi Pendidikan Kesehatan diberikan kuesioner yang sama sebelum melakukan pendidikan kesehatan dan setelah masyarakat menjawab dikumpulkan lagi tanpa ada yang tersisa dan sama dengan jumlah sampel peneliti.</li><li>g. Penutup(15 menit)<ul style="list-style-type: none"><li>• Evaluasi</li><li>• Memberi kesempatan pada Masyarakat untuk bertanya</li><li>• Menyimpulkan materi</li><li>• Memberikan nasi kotak</li><li>• Memberi salam penutup</li></ul></li></ul>
--	--

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

- A. Pokok Bahasan** : Pertolongan pertama luka bakar  
**B. Sub Pokok Bahasan** : Penyuluhan Pertolongan pertama luka bakar  
**C. Sub Pokok Bahasan** : Masyarakat kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin
- D. Waktu** : 75 Menit  
**E. Tempat** : kelurahan Teluk Tiram RT 31 Gg Antasan Raden Muara

### 1. Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan selama 75 menit tentang luka bakar dan pertolongan pertama luka bakar diharapkan masyarakat mengetahui dan memahami bagaimana pertolongan pertama luka bakar.

### 2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan penyuluhan selama 75 menit diharapkan masyarakat mampu :

1. Mengetahui pertolongan pertama luka bakar derajat 1 dan derajat 2
2. Mengetahui tujuan pertolongan pertama luka bakar derajat 1 dan derajat 2
3. Memahami Langkah pertolongan pertama luka bakar derajat 1 dan derajat 2

### 3. Pokok Materi

Materi penyuluhan yang akan disampaikan meliputi :

1. Mengetahui pertolongan pertama luka bakar derajat 1 dan derajat 2
2. Mengetahui tujuan pertolongan pertama luka bakar derajat 1 dan derajat 2
3. Memahami Langkah pertolongan pertama luka bakar derajat 1 dan derajat 2



#### 4. Waktu Dan Tempat

75 menit, akan dilaksanakan di kelurahan Teluk Tiram RT 31 Gg Antasan Raden  
Muara

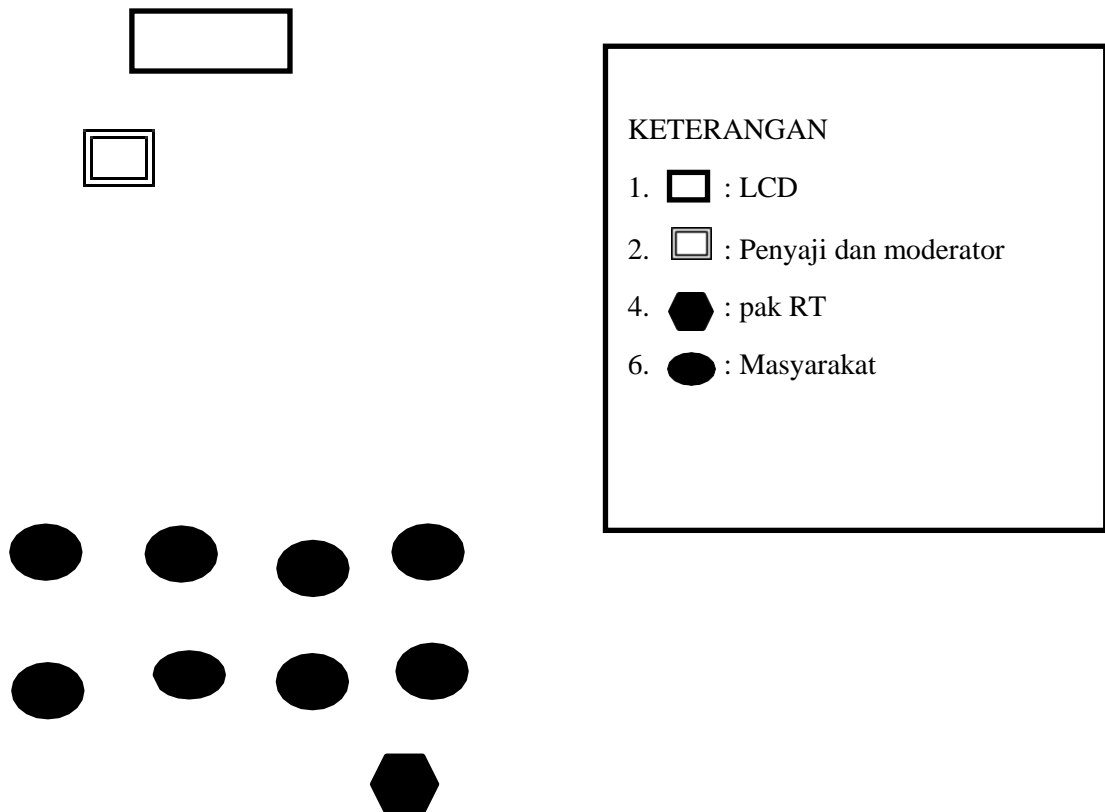
#### 5. Metode

Ceramah

#### 6. Media

Materi SAP, Leaflet pertolongan pertama, *powerpoint*

#### 7. Setting Tempat



#### 8. Proses pelaksanaan

No	Kegiatan	Waktu	Kegiatan Promotor	Kegiatan Audience
1	Pembukaan	(15 menit)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi salam</li> <li>2. Memperkenalkan diri</li> <li>3. Membuat kontrak waktu</li> <li>4. Menggali pengetahuan tentang pertolongan pertama luka pada Masyarakat.</li> <li>5. Menjelaskan tujuan penyuluhan</li> <li>6. Memberikan snack</li> <li>7. pembuka</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjawab salam</li> <li>2. Mendengarkan dan memperhatikan</li> <li>3. Menyetujui kontrak waktu</li> <li>4. Menjawab pertanyaan</li> <li>5. Mendengarkan dan memperhatikan</li> </ol>
3	Pelaksanaan	(45 menit)	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Persiapan <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Mempersiap diri</li> <li>2 Menyiapkan materi yang akan disampaikan</li> <li>3 Menyiapkan media yang akan dipakai</li> <li>4 Menyiapkan audience</li> </ol> </li> <li>b. Pelaksaan <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Pembuka (15 menit) <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Memberi salam</li> <li>b) Memperkenalkan diri</li> <li>c) Membuat kontrak waktu</li> </ol> </li> <li>2 Pelaksanaan (45 menit) <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Memberikan kuesioner sebelum melakukan pedidikan kesehatan dan mengumpulkan kuesioner setelah dijawab oleh masyarakat setelah dikumpulkan kuesioner tersebut di periksa apakah jumlah kuesioner pas dengan sampel peneliti.</li> <li>b) Menggali pengetahuan masyarakat tentang pertolongan pertama luka bakar</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>	Mendengarkan dan memperhatikan Penjelasan penyuluhan

No	Kegiatan	Waktu	Kegiatan Promotor	Kegiatan Audience
			c) Menjelaskan tujuan penyuluhan d) Membagikan snack pembuka e) Pendidikan Kesehatan Menjelaskan tentang <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pengertian pertolongan pertama luka bakar</li> <li>• Tujuan pertolongan pertama luka bakar</li> <li>• Langkah pertolongan pertama luka bakar</li> </ul> f) Setelah diberi Pendidikan Kesehatan diberikan kuesioner yang sama sebelum melakukan pendidikan kesehatan dan setelah masyarakat menjawab dikumpulkan lagi tanpa ada yang tersisa dan sama dengan jumlah sampel peneliti.	
4	Penutup	(15 menit)	1. Evaluasi 2. Memberi kesempatan pada orang tua untuk bertanya 3. Menyimpulkan materi 4. Memberikan Nasi kotak 5. Memberi salam penutup	1. Mendengarkan dan memperhatikan 2. Bertanya 3. Menjawab salam

			6. Evaluasi 7. Memberi kesempatan pada orang tua untuk bertanya 8. Menyimpulkan materi 9. Memberikan Nasi kotak 10. Memberi salam penutup	4. Mendengarkan dan memperhatikan 5. Bertanya 6. Menjawab salam
--	--	--	---	---

## 9. Materi

### 1. Luka bakar

#### A. Pengertian luka bakar dan pertolongan pertama luka bakar

Luka bakar adalah cedera yang terjadi akibat pajanan terhadap panas, bahan kimia, radiasi, atau arus listrik. Pemindahan energi dari sumber panas ke tubuh manusia menyebabkan urutan kejadian fisiologis sehingga pada kasus yang paling berat menyebabkan destruksi jaringan ireversibel. Rentang keparahan luka bakar mulai dari kehilangan minor segmen kecil lapisan terluar kulit sampai cedera kompleks yang melibatkan semua sistem tubuh. Burn (luka bakar) adalah kerusakan pada jaringan kulit dan tubuh karena nyala api, panas, dingin, friksi, radiasi (kulit menggelap terbakar matahari (Lemone, Burke, & Bauldoff, 2016).

Pertolongan pertama pada luka bakar melibatkan perawatan korban sesegera mungkin di lokasi kecelakaan sebelum petugas medis mengambil alih perawatan. Pertolongan pertama meliputi berbagai tindakan, termasuk memindahkan korban ke tempat yang aman dan luas agar pertolongan lebih lanjut dapat diberikan kepada

korban jika terjadi kecelakaan (Putera , Akbar, & Miswari, 2021).

## **B. Penyebab luka bakar dan tujuan pertolongan pertama luka bakar**

Api adalah penyebab predominan pada pasien yang masuk ke pusat luka bakar, luka bakar disebabkan oleh api, terpajan panas, kimia, listrik dan radiasi bisa juga karena inhalasi panas atau asap yang bisa menyebabkan cedera luka bakar, cedera luka bakar terbagi menjadi 4 yaitu: cedera termal, cedera listrik, cedera kimia, cedera radiasi (Lemone, Burke, & Bauldoff, 2016).

### **a. Luka Bakar Termal**

Luka bakar termal terjadi akibat pajanan terhadap panas kering (nyala api) atau panas lembap (uap air dan cairan panas). Luka bakar ini merupakan cedera luka bakar yang paling umum dan paling sering terjadi pada anak-anak dan lansia. Pajanan langsung terhadap sumber panas menyebabkan destruksi sel yang dapat menyebabkan hangusnya vaskular, tulang, otot, dan jaringan saraf.

### **b. Luka Bakar Kimia**

Luka bakar kimia disebabkan oleh kontak kulit langsung dengan asam, agens alkali (basa), atau senyawa organik. Lebih dari 25.000 produk yang ditemukan di rumah atau tempat kerja dapat menyebabkan luka bakar kimia. Bahan kimia merusak protein jaringan sehingga menyebabkan nekrosis. Luka bakar yang disebabkan oleh alkali (seperti cairan alkali) lebih sulit dinetralkan dibandingkan luka bakar yang disebabkan oleh

asam. Luka bakar tersebut juga cenderung mengalami penetrasi yang lebih dalam dengan luka bakar yang sama lebih berat dibandingkan dari asam. Luka bakar senyawa organik, seperti akibat hasil sulingan minyak tanah, menyebabkan kerusakan kutan melalui kerja pelarut lemak dan juga dapat menyebabkan gagal ginjal dan hati jika diserap.

#### c. Luka Bakar Listrik

Keparahan luka bakar listrik bergantung pada jenis dan durasi arus, dan jumlah voltase. Sangat sulit mengkaji luas cedera luka bakar listrik karena proses destruktif yang dimulai dengan sengatan listrik tersembunyi dan dapat menetap selama berminggu-minggu melebihi waktu insidens. Merupakan hal yang menantang untuk mengkaji kedalaman dan luas luka bakar karena listrik mengikuti jalur hambatan yang paling kecil, yang di tubuh manusia cenderung terletak di sepanjang otot, tulang, pembuluh darah, dan saraf. Tempat masuk dan keluar luka cenderung kecil sehingga menutupi kerusakan jaringan yang meluas di bawah luka. Nekrosis jaringan terjadi akibat gangguan aliran darah, sekunder akibat koagulasi darah di tempat cedera listrik.

Karena luka bakar listrik pada ekstremitas sering menyebabkan nekrosis jaringan berat luka bakar tersebut sering mengalami gangren yang mengharuskan amputasi. Gelombang listrik berulang yang menyebabkan kontraksi otot tetanik.

Kontraksi otot yang terus-menerus tersebut menghambat upaya pernapasan selama durasi kontak menyebabkan henti napas. Kontraksi juga menyebabkan individu mematikan sumber daya listrik (seperti kabel listrik) sehingga meningkatkan durasi kontak dengan sumber. Arus searah, seperti pada cedera akibat tersambar petir, memajankan tubuh ke voltase yang sangat tinggi selama periode waktu seketika itu juga.

Cedera voltase tinggi (tersambar petir) biasanya menimbulkan pintu masuk dan keluar luka. Efek aliran listrik, suatu fenomena yang unik pada cedera akibat tersambar petir, sebenarnya menyelamatkan pasien dari kematian. Hal ini tampak pada contoh ketika arus listrik mengalir pada permukaan kulit yang lembap, bukan melalui struktur dalam. Henti jantung-paru adalah penyebab yang paling umum akibat tersambar petir.

#### d. Luka Bakar Radiasi

Luka bakar radiasi biasanya dikaitkan dengan luka terbakar sinar matahari atau terapi radiasi untuk kanker. Jenis luka bakar ini cenderung superfisial, hanya cakup lapisan yang paling jauh dari epidermis. Semua fungsi kulit tetap utuh. Gejala terbatas pada reaksi istemik ringan: sakit kepala, menggigil, ketidaknyamanan lokal, mual, dan muntah. Paparan yang lebih luas terhadap radiasi atau bahan radioaktif, seperti pada kecelakaan tenaga nuklir, menyebabkan derajat kerusakan jaringan yang sama dan keterlibatan multisistem dengan jenis

luka bakar lain.

Tujuan pertolongan pertama luka bakar (Herlianita, Al Husna, Ruhyanudin, Wahyuningsih, & Ubaidillah, 2020) adalah:

1. Pertolongan pertama untuk menghentikan proses pembakaran dan menyelamatkan nyawa korban.
2. Pertolongan pertama bertujuan menurunkan rasa sakit meminimalisir terjadinya cacat.
3. Pertolongan pertama dapat memberikan rasa antara korban atau penderita.
4. Pertolongan pertama diharapkan dapat membantu proses penyembuhan korban.

### **C. Derajat luka bakar**

Menurut (Lemone, Burke, & Bauldoff, 2016) Luka bakar di klasifikasikan sebagai *superfisial*, *partial thickness* dan *full thickness* yaitu:

#### **e. Luka Bakar *Superfisial* (derajat 1)**

Luka bakar superfisial hanya mencakup lapisan epidermis kulit. Jenis lukabakar ini paling sering terjadi akibat kerusakan karena terbakar sinar matahari, sinar ultraviolet, cedera flash minor (dari pembakaran atau ledakan mendadak), atau luka bakar radiasi ringan terkait terapi kanker. Karena kulit tetap utuh, derajat luka bakar ini tidak dihitung menjadi perkiraan cedera luka bakar. Warna kulit berkisar dari merah muda hingga merah terang, dan mungkin ada sedikit edema



pada area yang mengalami luka bakar. Luka bakar superfisial yang mencakup area permukaan tubuh yang luas dapat ditandai dengan menggigil, sakit kepala, mual, dan muntah. Cedera biasanya sembuh dalam 3-6 hari, dengan kekeringan dan pengelupasan lapisan luar kulit. Tidak terjadi pembentukan jaringan parut. Luka bakar superfisial diatasi dengan analgesik ringan dan penggunaan lotion. Luka bakar superfisial yang luas, terutama pada lansia, mungkin memerlukan terapi cairan



***Gambar 2. 1 Luka Bakar Superfisial (derajat 1)***

f. Luka Bakar *Partial Thickness* (derajat 2 )

Luka bakar partial thickness dapat dibagi lagi menjadi luka bakar partial thickness superfisial dermal yang dangkal dan luka bakar partial thickness dermal yang dalam . Klasifikasinya bergantung pada kedalaman luka bakar. Luka bakar partial thickness superfisial mencakup seluruh dermis dan apabila dermis. Penyebabnya dapat mencakup cedera seperti pajanan singkat terhadap semburan api atau agens bahan kimia cair, atau kontak dengan permukaan yang panas. Luka

bakar ini sering kali berwarna merah terang dan bergelembung, tetapi memiliki penampilan yang mengkilat dan lembap dengan pembentukan lepuh.

Area luka bakar akan memucat jika ditekan, sensasi sentuhan dan nyeri tetap utuh. Nyeri sebagai respons terhadap suhu dan udara biasanya berat. Cedera ini sembuh dalam 21 hari dengan pembentukan jaringan parut yang minimal atau tidak ada jaringan parut, tetapi perubahan pigmen biasa terjadi. Analgesik diberikan, dan jika area lepuh yang besar robek, pengganti kulit dapat digunakan.

Luka bakar partial thickness dalam juga mencakup seluruh dermis, tetapi meluas hingga dermis dibandingkan luka bakar partial thickness superfisial. Folikel rambut, kelenjar sebacea, dan kelenjar keringat epidermis tetap utuh. Cairan atau benda padat yang panas, semburan api, nyala api langsung, energi radian yang intens, atau agens kimia dapur menyebabkan tingkat luka bakar ini. Permukaan luka bakar tampak pucat dan seperti lilin dan dapat lembap atau kering. Lepuh yang besar dan mudah robek mungkin terjadi, atau lepuh dapat terlihat seperti kertas tisu yang datar dan kering. Pengisian kapiler menurun, dan ada sensasi terhadap tekanan yang dalam. Luka bakar tidak begitu nyeri dibandingkan luka bakar partial thickness superfisial, tetapi area nyeri dan area penurunan asi mungkin terjadi. Luka bakar partial thickness

dalam sering kali memerlukan lebih dari 21 hari untuk sembuh dan dapat berubah menjadi cedera full thickness ketika nekrosis menambah kedalaman luka. Kontraktur mungkin terjadi, demikian juga pembentukan jaringan parut dan gangguan fungsional.



*Gambar 2. 2 Luka Bakar Partial Thickness (derajat 2)*

#### **a. Pertolongan pertama luka bakar**

##### **A. Pertolongan pertama luka bakar**

Pertolongan pertama pada luka bakar merupakan usaha-usaha untuk menangani korban segera mungkin ditempat kejadian sebelum tenaga medis mengambil alih penanganan, macam-macam tindakan yang dilakukan dalam pertolongan pertama, seperti memindahkan korban pada tempat yang aman dan lapang untuk bisa memberikan pertolongan lebih lanjut kepada korban sewaktu mengalami kecelakaan (Putera , Akbar, & Miswari, 2021).

Pertolongan pertama harus dilaksanakan secara cepat dan tepat dengan menggunakan sarana dan prasarana yang ada di tempat kejadian. pertolongan pertama yang dilakukan dengan tepat akan

mengurangi cacat atau bahkan dapat menyelamatkan korban dari kematian, tetapi apabila pertolongan pertama yang dilakukan tidak tepat maka dapat memperburuk keadaan bahkan dapat menyebabkan kematian. (Putera , Akbar, & Miswari, 2021).

## **B. Tujuan pertolongan pertama luka bakar**

Tujuan pertolongan pertama luka bakar

(Herlianita, Al Husna, Ruhyandudin, Wahyuningsih, & Ubaidillah, 2020) adalah:

- 5 Pertolongan pertama untuk menghentikan proses pembakaran dan menyelamatkan nyawa korban.
- 6 Pertolongan pertama bertujuan menurunkan rasa sakit meminimalisir terjadinya cacat.
- 7 Pertolongan pertama dapat memberikan rasa antara korban atau penderita.
- 8 Pertolongan pertama diharapkan dapat membantu proses penyembuhan korban.

## **C. Langkah-langkah Pertolongan pertama dalam penanganan luka bakar**



### **Gambar 2.5** Merendam tangan selama 20 menit

Menurut (Moenadjat, 2017) pertolongan pertama luka bakar harus dengan cepat dan tepat Adapun Langkah-langkah pertolongan pertama luka bakar yaitu:

4. Segera hindari sumber api dan mematikan api pada tubuh, misalnya dengan menyelimuti dan menutup bagian yang terbakar untuk menghentikan pasokan oksigen pada api yang menyala. Jangan berlari saat terkena api / luka bakar karena angin akan menyebabkan api bertambah besar.
5. Singkirkan baju, perhiasan, dan benda-benda lain yang membuat efek torniket, karena jaringan yang terkena luka bakar akan segera menjadi oedem.
6. Setelah sumber panas dihilangkan rendam daerah luka bakar dalam air atau menyiramnya dengan air mengalir selama sekurang-kurangnya 15-20 menit. Hal tersebut dilakukan bertujuan untuk pendinginan agar proses pendalaman luka bakar dapat berkurang. Proses pendalaman tersebut hanya berlangsung selama 20-15 menit pertama setelah mengalami luka bakar, maka dari itu pendinginan akan sia-sia jika dilakukan setelah 15-20 menit.

Menurut (herndon, 2020) cara benar pertolongan pertama dan penanganan darurat pertolongan pertama yang dilakukan ketika mengalami atau melihat korban luka bakar adalah:

1. Siram bagian luka yang terbakar dengan air mengalir selama 5-10 menit lakukan sampai rasa sakit menghilang.

2. Jika korban masih dalam keadaan terbakar padamkan api menggunakan selimut, bed cover, karpet, jaket atau bahan lainnya.
3. Singkirkan baju perhiasan dan benda-benda lain yang memulai efek torniket karena jaringan terkena luka bakar akan segera menjadi edeme.
4. Jangan memberikan kompres dengan air dingin atau air es karena dapat menyebabkan luka yang lebih dalam.
5. Keringkan luka menggunakan handuk bersih atau bahan lain yang lembut jangan gunakan bahan yang mudah rontok seperti kapas atau kapuk.
6. Tutup luka bakar dengan kain perban steril untuk mencegah infeksi.
7. Jangan sekali-kali diolesi pasta gigi, karena mengandung mint yang mengakibatkan bertambahnya pelepasan di area luka bakar.
8. Jangan mengempiskan luka yang melepuh dan mengoleskan minyak, mentega dan kecap atau ramuan lain tanpa sepengetahuan dokter.
9. Segera telepon ambulans jika keluarga membutuhkan pertolongan medis segera.

**D. Pertolongan pertama yang tidak tepat dapat menimbulkan komplikasi**

Komplikasi yang dapat terjadi adalah shock yang dapat

merusak ginjal sehingga timbul gagal ginjal dalam satu atau dua minggu pertama setelah luka bakar, penurunan aliran darah ke saluran cerna dapat menyebabkan hipoksia pada sel-sel penghasil mukus sehingga terjadi ulkus peptikum. Luka bakar yang luas akan menyebabkan kecacatan dan dapat menyebabkan depresi sehingga dapat menyebabkan keinginan bunuh diri

komplikasi luka bakar yang paling sering terjadi adalah syok karena pembuluh kapiler yang terpajan suhu tinggi rusak atau permeabilitas meninggi. Sel darah yang ada di dalamnya ikut rusak sehingga dapat terjadi anemia. Menurut Herndon (2020) komplikasi lain yang dapat terjadi pada korban luka bakar seperti luka bakar yang dapat terinfeksi yang dapat menyebabkan cacat lebih lanjut atau kematian. Lambatnya aliran darah dapat menyebabkan pembenturan bekuan darah sehingga dapat menyebabkan gangguan pada jantung pada korban luka bakar inhalasi akan terjadi sindrom distress pernapasan sehingga dapat mengakibatkan hipoksia gangguan elektrolit dapat menyebabkan diskrimia jantung Infeksi sistemik yang diakibatkan oleh hilangnya barier pertahanan kulit sehingga memudahkan timbulnya koloni bakteri atau jamur pada luka dengan resiko penetrasi patogen ke jaringan yang lebih dalam dan pembuluh darah sehingga beresiko yang bisa mengarah pada kematian.

#### **E. Menghindari kerusakan jaringan**

Beberapa hal maupun tindakan yang menambah beban jaringan antara lain memberi suasana yang tidak kondusif bagi

atmosfir luka (Moenadjat, 2017).

1. Aplikasikan bahan-bahan berbasis minyak/lemak (misal, salep medik termasuk salep antibiotik yang tidak diperlukan pada kesempatan awal, minyak tradisional, margarin/mentega, minyak kelapa) akan membebani kulit/jaringan karena tidak sesuai dengan alamnya (kulit/jaringan tubuh manusia 70% terdiri dari dan berteman dengan air/cairan; sementara air dan minyak tidak pernah dapat bersatu).
2. Aplikasikan bahan padat (tepung, bubuk kopi, pasta gigi, dsb) akan membebani kulit/jaringan meskipun efektif membantu menurunkan suhu.
3. Aplikasikan zat/larutan antiseptik tidak direkomendasikan pada pertolongan pertama. Larutan-larutan antiseptik umumnya mengandung zat kimia yang bereaksi dengan protein kulit/jaringan di saat yang tidak tepat (kulit mengalami cedera, *compromise*) malah akan menyebabkan kerusakan bertambah berat hingga kematian jaringan bersangkutan. Isu utama pada saat ini adalah keterpurukan kulit/jaringan yang perlu diselamatkan dan menjadi prioritas tata laksana, bukan infeksi yang belum tentu terjadi (infeksi terjadi pada hari keempat/kelima pascatrauma).
4. Produk-produk komersial yang demikian menjanjikan; yang tidak tepat/jelas indikasi maupun rasionalisasinya. Hal lain yang juga membebani kulit/jaringan adalah mengaplikasikan es atau



kompres atau mengalirkan air es yang hanya memperberat penguncupan pembuluh darah di zona stasis (Moenadjat,2017).

## Lampiran 9 Sertifikat Komite Etik



# 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. 129/KEPK-SI/V/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 Pertolongan Pertama  
*Title* Luka Bakar terhadap Tingkat Pengetahuan pada Masyarakat di  
Kelurahan Teluk Tiram Tahun 2024

**Peneliti** : NADYA RASYADA  
*Reseacher*

**NIM** : 113063C1120049  
*Student's Number*

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

Banjarmasin, 27 Mei 2024



**Ermelisi Er Unja, S.Kep. Ns. M.Kep**  
NIDN. 1110058904

## Lampiran 10 Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas dari Kampus Suaka Insan



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

**Kepada Yth :**

Kepala Kelurahan Telawang 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 memperkenalkan 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** : Nadya Rasyada  
**NIM** : 113063C1120049  
**Program Studi** : Sarjana Ilmu Keperawatan  
**Judul Penelitian** : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Pertolongan Pertama Luka Bakar Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Masyarakat di Kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin  
**Waktu Pelaksanaan** : 28 Mei s.d 28 Juni 2024  
**Tempat Pelaksanaan** : RT 14 Gg Keluarga di Kelurahan Telawang Banjarmasin

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

Banjarmasin, 27 Mei 2024

**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**

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

Tembusan :  
1. Arsip

Lampiran 11 Surat balasan Uji Valid dan Reliabilitas dari Kelurahan Telawang



**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN**  
**KECAMATAN BANJARMASIN BARAT**  
**KELURAHAN TELAWANG**

Jalan Dahlia Gang Budaya Ujung RT.028 Rw.03 Banjarmasin 70112

**SURAT TUGAS**  
**MELAKSANAKAN PENELITIAN / PENDATAAN / SURVEY**  
**Nomor : 140/014/TLW-KBB/V/2024**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RABIUL AWALIN, SE  
NIP : 19731110 200604 1 022  
Pangkat/Gol : Penata  
Jabatan : Lurah Telawang  
Unit Kerja : Kantor Kelurahan Telawang

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

1. N a m a : **NADYA RASYADA**  
2. Pekerjaan : Mahasiswi STIKES Suaka Insan Banjarmasin  
3. Nomor Induk Mahasiswa : 113063C1120049  
4. Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan

Adalah benar akan melaksanakan pendataan / penelitian / Survey pada :

1. Lokasi/ Tempat Penelitian : di Wilayah Kelurahan Telawang Kota Banjarmasin  
Jalan Teluk Tiram Darat Gang Keluarga RT.014 RW.002  
2. Waktu : 28 Mei 2024 s.d 28 Juni 2024  
3. Judul Penelitian : "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Pertolongan  
Pertama Luka Bakar Terhadap Tingkat Pengetahuan  
Pada Masyarakat di Kelurahan Telawang Banjarmasin".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Banjarmasin, 28 Mei 2024

Lurah  
  
**RABIUL AWALIN, SE**  
Panata  
NIP. 19731110 200604 1 022

## Lampiran 12 Surat Izin Penelitian dari Kampus Suaka Insan



**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 : 33/Pen\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/VI/2024  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran : -

**Kepada Yth :**  
Camat Kecamatan Banjarmasin Barat  
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 **pengumpulan data penelitian** dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa..

Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian ialah;

**Nama** : Nadya Rasyada  
**NIM** : 113063C1120049  
**Program Studi** : Sarjana Ilmu Keperawatan  
**Judul Penelitian** : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Pertolongan Pertama Luka Bakar Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Masyarakat Di Kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin Tahun 2024  
**Waktu Pelaksanaan** : 6 Juni 2024 s.d 30 Juli 2024  
**Tempat Penelitian** : RT 31 GG Antasan Raden Muara, Kelurahan Teluk Tiram

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

Banjarmasin, 5 Juni 2024

**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**

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

**Tembusan :**  
1. Kepala Kelurahan Teluk Tiram  
2. Ketua RT 31 GG Antasan Raden Muara  
3. Arsip



Lampiran 13 Surat balasan Penelitian dari Kecamatan Banjarmasin Barat



**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN**  
**KECAMATAN BANJARMASIN BARAT**  
Jl. Ir. H. Pangeran Muhammad Noor Telp. (0511) 3352556 Banjarmasin 70118

**REKOMENDASI**

**Nomor : 070/ 658 /CAM**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

NAMA : MARIYANI, S.Kom  
NIP : 19831009 201001 2 013  
JABATAN : KEPALA SUB BAGIAN UMUM DAN KEPEGAWAIAN

memberikan **IJIN PENELITIAN/PERMINTAAN DATA/SURVEY** kepada :

NAMA : NADYA RASYADA  
ALAMAT : Banjarmasin  
PEKERJAAN : Mahasiswi  
BIDANG : Ilmu Keperawatan  
UNIVERSITAS : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan  
WAKTU : 1 (Satu) Bulan  
JUDUL PENELITIAN : *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Pertolongan Pertama Luka Bakar Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Masyarakat di Kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin Tahun 2024*  
LOKASI : Kelurahan Teluk Tiram

Demikian rekomendasi ini dibuat agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarmasin, 07 Juni 2024

An. CAMAT  
Kepala Sub Bagian Umum  
dan Kepegawaian



**MARIYANI, S.Kom**  
Penata  
NIP. 19831009 201001 2 013

Lampiran 14 Surat balasan Penelitian dari Kelurahan Teluk Tiram Banjarmasin

**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN**  
**KECAMATAN BANJARMASIN BARAT**  
**KELURAHAN TELUK TIRAM**

Jl Teluk Tiram Darat Gg. Balai Desa No 216 RT 13 Telp. Banjarmasin 70113

**SURAT KETERANGAN**  
Nomor : 145/ 33 /TT/RAH/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **GEMARIFANNOOR,SE.MA**  
Nip : 19820503 200604 1 006  
Jabatan : Lurah Teluk Tiram  
Kabupaten / Kota : Banjarmasin  
Alamat : Jl. Teluk Tiram Darat Gg. Balai Desa RT 13 RW 01 Kec. Banjarmasin Barat

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **NADYA RASYADA**  
Alamat : Jl. Seberang Mesjid Gg. Sejali II RT. 05  
Pekerjaan : Mahasiswi  
Bidang : Ilmu Keperawatan  
Universitas : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan  
Lokasi : Kelurahan Teluk Tiram

Nama tersebut diatas benar akan melaksanakan penelitian di RT. 31 Kelurahan Teluk Tiram, Kecamatan Banjarmasin Barat Kota Banjarmasin pada tanggal 06 Juni 2024 sampai dengan 06 Juli 2024.

Demikian surat ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Banjarmasin, 07 Juni 2024  
**LURAH TELUK TIRAM,**



## Lampiran 15 Surat Pernyataan Selesai Melaksanakan Penelitian



**PEMERINTAHAN KOTA BANJARMASIN  
KECAMATAN BANJARMASIN BARAT  
KELURAHAN TELUK TIRAM**

Pengurus RT 031  
Jl. Teluk Tiram Gg Antasan Raden Muara

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 120/031/KR/V/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MUSLEH S.H

Jabatan : Ketua RT 31 Gg Antasan Raden Muara

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : NADYA RASYADA

NIM : 113063C1120049

Progam Studi : SARJANA KEPERAWATAN

Judul Penelitian : "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Pertolongan Pertama Luka Bakar Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Masyarakat Dikelurahan Teluk Tiram Banjarmasin Tahun 2024"

Yang bersangkutan benar-benar telah menyelesaikan Penelitian di RT 31 Gg Antasan Raden Muara Kelurahan Teluk Tiram, Kecamatan Banjarmasin Barat Kota Banjarmasin pada tanggal 8 Juni 2024 s.d 8 Juli 2024

Demikian Surat Keterangan ini di buat untuk dapat di pergunakan semestinya

Banjarmasin, 10 Juni 2024





## Lampiran 16 Hasil Uji Valid dan Reliabilitas

### Correlations

Notes		
Output Created		30-MAY-2024 15:34:41
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	30
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair.
Syntax		CORRELATIONS /VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 P14 P15 P16 P17 P18 P19 P20 TOTAL /PRINT=TWOTAIL NOSIG  /MISSING=PAIRWIS E.
Resources	Processor Time	00:00:00,02
	Elapsed Time	00:00:00,02





P16	Pearson Correlation	-	.289	.354	.110	.367*	.272	.272	.080	.272	.354	-	.442*	.193	-	
	Sig. (2-tailed)	.068	.721	.122	.055	.563	.046	.146	.146	.674	.146	.055	.559	.014	.307	.721
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P17	Pearson Correlation	.200	.094	.116	.261	.120	.312	-	.419*	.267	.274	.055	.033	.274	.033	
	Sig. (2-tailed)	.288	.619	.542	.164	.527	.093	.481	.021	.153	.143	.775	.861	.143	.861	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P18	Pearson Correlation	-	.390*	.068	-	.398*	.184	.315	.247	.079	-	.354	.315	.627*	.118	
	Sig. (2-tailed)	.276	.140	.033	.720	.978	.029	.331	.090	.188	.679	.535	.055	.090	.000	.534
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P19	Pearson Correlation	.177	.050	.279	.381*	.196	.236	.177	.347	.141	.279	-	.000	-	.000	
	Sig. (2-tailed)	.350	.793	.136	.038	.300	.210	.350	.061	.456	.136	.447	1.00	.770	1.00	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P20	Pearson Correlation	.315	.223	.441*	.313	.234	.184	.118	.015	.394*	.441*	.032	.118	-	.315	
	Sig. (2-tailed)	.090	.236	.015	.092	.212	.331	.534	.935	.031	.015	.866	.534	.535	.090	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.473*	.668*	.415*	.404*	.614*	.480*	.386*	.405*	.503*	.559*	.365*	.407*	.415*	.451*	
	Sig. (2-tailed)	.008	.000	.022	.027	.000	.007	.035	.027	.005	.001	.048	.025	.022	.012	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

### Correlations

		P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL
P1	Pearson Correlation	.375*	-.068	.200	-.276	.177	.315	.473**
	Sig. (2-tailed)	.041	.721	.288	.140	.350	.090	.008
	N	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.177	.289	.094	.390*	.050	.223	.668**
	Sig. (2-tailed)	.350	.122	.619	.033	.793	.236	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.512**	.354	.116	.068	.279	.441*	.415*
	Sig. (2-tailed)	.004	.055	.542	.720	.136	.015	.022
	N	30	30	30	30	30	30	30

	N	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.067	.110	.261	-.005	.381*	.313	.404*
	Sig. (2-tailed)	.724	.563	.164	.978	.038	.092	.027
	N	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.484**	.367*	.120	.398*	.196	.234	.614**
	Sig. (2-tailed)	.007	.046	.527	.029	.300	.212	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.167	.272	.312	.184	.236	.184	.480**
	Sig. (2-tailed)	.379	.146	.093	.331	.210	.331	.007
	N	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	-.042	.272	-.134	.315	.177	.118	.386*
	Sig. (2-tailed)	.827	.146	.481	.090	.350	.534	.035
	N	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.049	.080	.419*	.247	.347	.015	.405*
	Sig. (2-tailed)	.797	.674	.021	.188	.061	.935	.027
	N	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.000	.272	.267	.079	.141	.394*	.503**
	Sig. (2-tailed)	1.000	.146	.153	.679	.456	.031	.005
	N	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.118	.354	.274	-.118	.279	.441*	.559**
	Sig. (2-tailed)	.534	.055	.143	.535	.136	.015	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	.272	-.111	.055	.354	-.144	.032	.365*
	Sig. (2-tailed)	.146	.559	.775	.055	.447	.866	.048
	N	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	.375*	.442*	.033	.315	.000	.118	.407*
	Sig. (2-tailed)	.041	.014	.861	.090	1.000	.534	.025
	N	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	.118	.193	.274	.627**	-.056	-.118	.415*
	Sig. (2-tailed)	.534	.307	.143	.000	.770	.535	.022
	N	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.375*	-.068	.033	.118	.000	.315	.451*
	Sig. (2-tailed)	.041	.721	.861	.534	1.000	.090	.012
	N	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	1	.102	-.134	.118	-.177	.315	.429*
	Sig. (2-tailed)		.591	.481	.534	.350	.090	.018
	N	30	30	30	30	30	30	30
P16	Pearson Correlation	.102	1	.055	.354	.289	.354	.524**
	Sig. (2-tailed)	.591		.775	.055	.122	.055	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30

P17	Pearson Correlation	-.134	.055	1	.116	.472**	.116	.444*
	Sig. (2-tailed)	.481	.775		.542	.008	.542	.014
	N	30	30	30	30	30	30	30
P18	Pearson Correlation	.118	.354	.116	1	-.056	.068	.477**
	Sig. (2-tailed)	.534	.055	.542		.770	.720	.008
	N	30	30	30	30	30	30	30
P19	Pearson Correlation	-.177	.289	.472**	-.056	1	.279	.417*
	Sig. (2-tailed)	.350	.122	.008	.770		.136	.022
	N	30	30	30	30	30	30	30
P20	Pearson Correlation	.315	.354	.116	.068	.279	1	.477**
	Sig. (2-tailed)	.090	.055	.542	.720	.136		.008
	N	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.429*	.524**	.444*	.477**	.417*	.477**	1
	Sig. (2-tailed)	.018	.003	.014	.008	.022	.008	
	N	30	30	30	30	30	30	30

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

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

Uji Reliabilitas

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.810	20

### Lampiran 17 Crosstab Karakteristik Responden dan Pengetahuan

		USIA			Cumulative Percent
Frequency			Percent	Valid Percent	
Valid	DEWASA AWAL	12	16.7	16.7	16.7
	DEWASA AKHIR	58	80.6	80.6	97.2
	LANSIA	2	2.8	2.8	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

		JENIS_KELAMIN			Cumulative Percent
Frequency			Percent	Valid Percent	
Valid	LAKI LAKI	5	6.9	6.9	6.9
	PEREMPUAN	67	93.1	93.1	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

		PENDIDIKAN			Cumulative Percent
Frequency			Percent	Valid Percent	
Valid	SD	2	2.8	2.8	2.8
	SMP	14	19.4	19.4	22.2
	SMA	56	77.8	77.8	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

**PRETEST**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	60	83.3	83.3	83.3
	CUKUP	8	11.1	11.1	94.4
	BAIK	4	5.6	5.6	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

**POSTTEST**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	1	1.4	1.4	1.4
	CUKUP	12	16.7	16.7	18.1
	BAIK	59	81.9	81.9	100.0
	Total	72	100.0	100.0	



## Lampiran 18 Master Tabel Hasil Uji Univariat *Pretest* Dan *Posttest*

Master Tabel tingkat pengetahuan masyarakat sebelum di berikan pendidikan kesehatan tentang peningkatan prima luka bakar																													
No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pernah mengalami luka bakar	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL	PENGETAHUAN (%)	KATEGORI	
1	Ny. A	51	2	4																						8	15	Kurang	
2	Ny. A	55	2	4																							8	40	Kurang
3	Ny. R	55	2	4																						16	80	Baik	
4	Ny. E	42	2	4																							6	30	Kurang
5	Ny. N	59	2	4																							6	30	Kurang
6	Ny. N	60	2	4																							4	20	Kurang
7	Ny. Y	27	2	4																							8	40	Kurang
8	Tn. D	55	1	4	2																						4	20	Kurang
9	Tn. M	56	1	4																						5	25	Kurang	
10	Ny. A	57	2	4																							6	30	Kurang
11	Ny. R	55	2	4																						15	75	Cukup	
12	Ny. T	44	2	3																							4	20	Kurang
13	Ny. O	52	2	4																							6	15	Kurang
14	Ny. E	43	2	4																							4	20	Kurang
15	Ny. S	52	2	4																							6	30	Kurang
16	Ny. N	58	2	4																							6	30	Kurang
17	Ny. N	55	2	3																							4	20	Kurang
18	Ny. E	53	2	3																							9	35	Baik
19	Ny. D	57	2	3																							6	30	Kurang
20	Ny. N	56	2	4																							6	30	Kurang
21	Ny. B	59	2	4																							8	40	Kurang
22	Ny. A	60	2	4																							6	30	Kurang
23	Ny. S	49	2	4																							6	30	Kurang
24	Ny. F	40	2	3																							8	40	Kurang
25	Ny. A	45	2	4	2																						6	30	Kurang
26	Ny. A	46	2	4																							2	10	Kurang
27	Ny. I	49	2	4																							8	40	Kurang
28	Ny. A	44	2	4																							6	30	Kurang
29	Ny. S	25	2	4																							8	40	Kurang
30	Ny. A	29	2	4																							12	60	Cukup
31	Ny. A	64	2	4																							4	20	Kurang
32	Ny. S	56	2	4																							5	25	Kurang
33	Ny. C	57	2	4	2																						6	30	Kurang
34	Ny. H	60	2	4																							6	15	Kurang
35	Ny. H	59	2	4																							6	15	Kurang
36	Ny. R	43	2	3																							6	15	Kurang
37	Ny. R	47	2	3																							6	30	Kurang
38	Ny. H	23	2	3																							12	40	Cukup
39	Ny. R	55	2	4																							4	20	Kurang
40	Ny. U	53	2	4																							11	35	Kurang
41	Ny. T	47	2	4																							6	30	Kurang
42	Ny. W	44	2	4																							12	40	Cukup
43	Ny. A	27	2	4																							12	40	Cukup
44	Ny. S	44	2	3																							6	30	Kurang
45	Ny. D	61	2	4																							8	40	Kurang
46	Ny. C	59	2	4																							5	25	Kurang
47	Ny. F	53	2	3																							7	35	Kurang
48	Ny. G	53	2	2																							16	80	Baik
49	Ny. B	43	2	2																							4	20	Kurang
50	Ny. V	40	2	4																							16	80	Baik



Materi Tabel tingkat pengetahuan masyarakat sebelum di berikan pendidikan kesehatan tentang pertolongan pertama luka bakar

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pernah mengalami luka bakar	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL	PENGETAHUAN (%)	KATEGORI
1	Ny. A	51	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
2	Ny. A	55	2	4	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	75	Cukup
3	Ny. R	25	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
4	Ny. E	42	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
5	Ny. N	59	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
6	Ny. N	60	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
7	Ny. Y	27	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
8	Tn. D	55	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
9	Tn. M	56	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
10	Ny. A	57	2	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
11	Ny. R	55	2	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
12	Ny. T	44	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
13	Ny. O	52	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
14	Ny. E	43	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
15	Ny. S	52	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
16	Ny. N	58	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
17	Ny. N	55	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	75	Cukup
18	Ny. E	53	2	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	60	Cukup
19	Ny. D	57	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
20	Ny. N	56	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
21	Ny. B	59	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80	Baik
22	Ny. A	60	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
23	Ny. S	49	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
24	Ny. F	40	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
25	Ny. A	45	2	4	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik
26	Ny. A	46	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
27	Ny. I	49	2	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
28	Ny. A	44	2	4	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
29	Ny. S	25	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
30	Ny. A	29	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
31	Ny. A	64	2	4	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5	25	Kurang
32	Ny. S	56	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
33	Ny. C	57	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
34	Ny. H	60	2	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
35	Ny. H	59	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
36	Ny. R	43	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
37	Ny. R	47	2	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	70	Cukup
38	Ny. H	23	2	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
39	Ny. R	55	2	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
40	Ny. U	53	2	4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	70	Cukup
41	Ny. T	47	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
42	Ny. W	44	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12	60	Cukup
43	Ny. A	27	2	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
44	Ny. S	44	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
45	Ny. D	61	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	75	Cukup
46	Ny. C	59	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
47	Ny. F	53	2	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	65	Cukup
48	Ny. G	53	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	65	Cukup
49	Ny. B	43	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	18	90	Baik
50	Ny. V	40	2	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	110	Cukup
51	Ny. O	56	2	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
52	Ny. E	55	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
53	Tn. R	59	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik
54	Ny. B	57	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
55	Ny. B	57	2	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	70	Cukup



## Lampiran 19 Hasil Uji Normalitas

### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		72
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	.0000000
	Std. Deviation	12.25144001
Most Extreme Differences	Absolute	.174
	Positive	.122
	Negative	-.174
Test Statistic		.174
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 <sup>c</sup>

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pretest	.216	72	.000	.888	72	.000
posttest	.282	72	.000	.779	72	.000

## Lampiran 20 Test Wilcoxon signed rank

### Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
posttest - pretest	Negative Ranks	3 <sup>a</sup>	7.83	23.50
	Positive Ranks	68 <sup>b</sup>	37.24	2532.50
	Ties	1 <sup>c</sup>		
	Total	72		

- a. Sesudah diberikan pendidikan < Sebelum diberikan pendidikan
- b. Sesudah diberikan pendidikan > Sebelum diberikan pendidikan
- c. Sesudah diberikan pendidikan = Sebelum diberikan pendidikan

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

Post test- pre test	
Z	-7.195 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

Lampiran 21 Lembar Konsultasi Pembimbing I



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

Nama Mahasiswa : NADYA RACYADA  
NIM : 11306301120049  
Judul Tugas Akhir :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_






Tim Pembimbing :  
▪ Pembimbing 1 : Dyah Trifianingsih, Ners, M. Kep  
▪ Pembimbing 2 : Septi Machelia, Ns, Ners, M. Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	4/2023. 8	Topik	Cari referensi yang mendukung topik penelitian	
2	6/2023 9	Topik.	Referensi yang sudah ada membuat kejinan masalah?	
3	6/2023 9	Buat I	Mulai Susun Latar belakang secara sistematis	

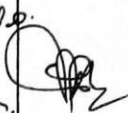
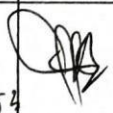
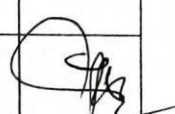
Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
4	2/9/2023	Rua I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- latar belakang</li> <li>- sumu sekan</li> <li>- MSKS.</li> <li>- partajen masalah.</li> </ul>	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- tenti pambilita jebelway</li> <li>- tany di namu juiti refren.</li> <li>- stak masca kus. 92</li> <li>- baik</li> </ul>	
5	4/10/2023	Rua I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- stak masca</li> <li>- susun kelon</li> <li>- takung, namu</li> <li>- a d'kasee.</li> </ul>	
6	13/10/2023	Rua I.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki</li> <li>- pujan unca &amp;</li> <li>- khuan.</li> <li>- keastha pakekti</li> </ul>	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- auct3 pers. &amp;</li> <li>- perbeana &amp;</li> <li>- paelit sedelumng</li> </ul>	
7	20/10/2023	Rua I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 4 latar belaka</li> <li>- was keunggan</li> <li>- pates apa yg</li> <li>- ak, d'kekti</li> </ul>	

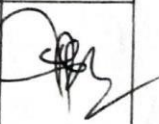
- kamisa masca  
 bnat jeer & mngk  
 - pujan paeliti  
 gura kat  
 kengs operasi



Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
8	21/10	Parab I.	<p>ditanya yg            banyak &amp; kaku            belak &gt; banyak            ada di mana</p> <p>tg banknya            kaku kelas            bank.</p> <p>(+) Stupa.</p>	
9	22/10	Parab II	<p>Bersahi landan            teori &amp; skema.</p> <p>- Buat liputan            penelitian</p>	
		Parab III.	<p>teori teori            dari Parab II</p>	
10.	4/11	Parab II.	<p>Bersahi teori            penelitian &amp; teori            &amp; landan teori</p>	
		Parab III.	<p>Sampai teori            pengantar teori            kaku kaku.</p> <p>teori &amp; penelitian            standar.</p>	

- teori & pengantar  
 standar.
- uji validasi &  
 reliabilitasnya

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
11	13/12. 12	Kas 11	Perbaiki P.D. - y fakes - os perjen. Populasi siapa??	
			- jumlah populasi?? Perbaiki kuesioner	
12	20/12. 12	Kas 12	Instrumen peneliti Buat kisi-kisi - uji validitas analis perbandingan sesuai sama.	
13	08/12 1	Kas 3	Perbaiki kuesioner - uji validitas - uji reliabilitas - uji normalitas (pake uji?)	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
14.	Kamisi 14/24 11	AEC, Slatka Uji Sida	Dipastikan	

## Lampiran 22 Lembar Konsultasi Pembimbing II

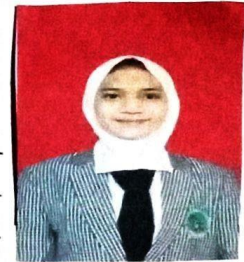


LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
PROPOSAL  
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : NADYA RASYADA

NIM : 113063C1120049

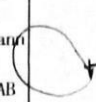



Judul Tugas Akhir : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_


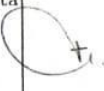



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Dyah Trifianingsih, Ners, M. Kep
- Pembimbing 2 : Septi Machelia, Ns, Ners, M. Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	senin 17/9/2023	BAB 1	<ul style="list-style-type: none"><li>- Latar belakang</li><li>- Pastikan lagi topik penelitian</li><li>- Perbaiki paragraph</li><li>- Susun secara msks</li></ul>	
2	Jum' at 22/9/2023	BAB 1	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tambahkan sitasi</li><li>- Perbaiki stupen</li><li>- Perbaiki rumusan masalah</li><li>- Tambahkan keaslian penelitian</li></ul>	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
3	Jum'at 29/9/2023	BAB 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan keaslian penelitian ya lagi</li> <li>- Lanjut BAB 2</li> </ul>	
4	Senin 01/12/2023	BAB 1 & BAB 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki kolom keaslian penelitian</li> <li>- Perbaiki jarak atas, bawah, kanan, kiri margin</li> <li>- Tambahkan sitasi dan penulisan cetak miring</li> <li>- Lengkapi BAB 2</li> </ul>	
5	Jum'at 8/12/23	BAB 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki definisi luka bakar</li> <li>- Perbaiki telaah Pustaka</li> <li>- Lengkapi BAB 2</li> </ul>	
6	Rabu 12/12/2023	BAB 2 & BAB 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki landasan teori di pertolongan pertama luka bakar</li> <li>- Perbaiki skema landasan teori masukan sumber yang di gunakan</li> <li>- Kerangka konsep penelitian</li> </ul>	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
			masukan sumber - Lengkapi BAB 3	
7	Senin 18/12/2023	BAB 2 & BAB 3	- Perbaiki definisi operasional - Perbaiki sampling - Perbaiki int rumen - Perbaiki uji validitas dan reliabilitas - Perbaiki uji bivariat - Perbaiki kuesioner - Perbaiki SAP	
8	Rabu 10/Januari 2023	BAB 3.	- Uji Bivariat	



Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
9	11 Januari 2024 - Kobris	Bab I sd III Ace Sidang Proposal		t.

Lampiran 23 Lembar Konsultasi Pembimbing I



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






**Nama Mahasiswa** : NADYA RASYADA  
**NIM** : 113063C1120049  
**Judul Tugas Akhir** : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Pertolongan  
 Pertama Luka Bakar Terhadap Tingkat Pengetahuan  
 Pada Masyarakat Di Kelurahan Teluk Tiram  
 Banjarmasin



**Tim Pembimbing** :  
 ▪ Pembimbing 1 : Dyah Trifianingsih S.Kep.,Ners,M.Kep  
 ▪ Pembimbing 2 : Septi Machelia C.N.,S.Kep.,Ners,M.Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1.	Pasar 5/6/2024	bab 3	hasil uji validitas. mulai bab 3 & rubah redaksi hasil uji validitas & reliabilitas di bab 3	
2	Jumat 6/6/2024	bab 3	rubah format bahasa proprose ke bahasa hasil penelitian. Sementara apa yg sudah peneliti lakukan	
3	Senin 27/6/2024	Bab 3 Bab 4	buat kembali skema bab penelitian. - perbaiki master tree. - buat pengantar ke bab tiap ke bab.	



Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
4	Selasa 15/2024 6	Bab 4	Perbaiki cara penyusunan pembahasan & cara menyajikan hasil penelitian.	
5	Rabu 26/2024 6	Bab 4	Di pembahasan Deskripsi Analisis Data hasil penelitian yaitu ekstrim sesuai hasil kategori penelitian.	
6	Kamis 27/2024 6	Bab 4	Isi dari pembahasan mengenai Angg. Paktu sesuai hasil penelitian & Deskripsi sesuai hasil temuan. Hasil penelitian sebelumnya & asumsi peneliti.	
7	Jumat 22/2024 6	Bab 4 Bab 5 Abstrak.	Analisa statistik & rumus Saran font hasil temuan & format penulisan syarat penulisan abstrak	
8.	Senin 24/2024 6	Acc Gleska	dipersiapkan magister	

Lampiran 24 Lembar Konsultasi Pembimbing II



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

Nama Mahasiswa : NADYA RASYADA  
 NIM : 113063C1120049  
 Judul Tugas Akhir : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Pertolongan  
 Pertama Luka Bakar Terhadap Tingkat Pengetahuan  
 Pada Masyarakat Di Kelurahan Teluk Tiram  
 Banjarmasin



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Dyah Trifianingsih S.Kep.,Ners,M.Kep
- Pembimbing 2 : Septi Machelia C.N.,S.Kep.,Ners,M.Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	Senin 3 Juni 2024	BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uji valid dirapikan, bahasa proposal di hapus menjadi bahasa skripsi silahkan lanjut penelitian</li> </ul>	
2	Rabu 19 Juni 2024	BAB III dan BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bab III masih ada perbaikan hapus bahasa proposal menjadi data penelitian di lapangan</li> <li>• Perbaiki Bab 4 sesuai dengan buku panduan</li> <li>• Lanjutkan hasil penelitian dan pembahasan</li> </ul>	
3	Jum'at 21 Juni 2024	BAB III dan BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masukan data uji normalitas di analisa data sesuaikan dengan bahasa indonesia yang baik dan benar</li> <li>• Masukan data uji valid dan uji reliabilitas</li> <li>• Tambahkan jurnal pendukung di bab 4 di bagian karakteristik</li> </ul>	

	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
4	Senin 24 Juni 2024	BAB III dan BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tambahkan pendapat peneliti di hasil univariat dan jurnal pendukung</li> <li>• Lanjutkan hasil dan pembahasan</li> </ul>	⓪+
5	Selasa 25 Juni 2024	BAB III dan BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masih kurang tambahkan jurnal dan perbaiki huruf huruf dan kata kata yang salah</li> <li>• Tabel tabel di sesuaikan dengan margin 3433</li> </ul>	⓪+
6	Rabu 26 Juni 2024	BAB III dan BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tambahkan crosstab di bagian bivariat dan jelaskan ditambah dengan jurnal junal pendukung</li> <li>• Lanjutkan Bab V</li> </ul>	⓪+
7	Rabu 26 Juni 2024	BAB IV dan BAB V	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tambahkan saran untuk masyarakat dan peneliti selanjutnya menggunakan bahasa indonesia yang baik dan benar</li> </ul>	⓪+
8	Kamis 27 Juni 2024		Acc Sidang Serpsi	⓪+

### Lampiran 25 Jadwal penelitian

Kegiatan	Tahun 2023																Tahun 2024																															
	September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Penyusunan proposal																																																
Seminar proposal																																																
Perbaikan Proposal																																																
Pengajuan etik																																																
Persiapan penelitian																																																
Pengumpulan data																																																
Pengolahan data																																																
Analisa data																																																
Ujian skripsi																																																
Perbaikan skripsi																																																
Pengumpulan skripsi																																																

**Lampiran 26 Rincian Biaya Penelitian**

**Rincian Biaya Penelitian**

No.	Rincian Biaya	Jumlah
1.	Print proposal	Rp. 650.000,-
2.	Penjilidan dan penggandaan proposal	Rp. 150.000,-
3.	Presentase proposal	Rp. 250.000,-
4.	Pengumpulan data	Rp. 2.950,000,-
5.	Print skripsi	Rp. 500.000,-
6.	Penjilidan dan penggandaan skripsi	Rp. 200.000,-
7.	Presentase skripsi	Rp. 250.000,-
8.	Transportasi dan bensin	Rp. 150.000,-
TOTAL BIAYA		Rp. 5.100,000,-

Lampiran 27 Dokumentasi Penelitian

