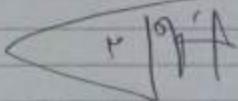


# **LAMPIRAN**

### Lampiran 1. Hasil Skrining Judul Penelitian

No.		
Date	.....	
Nama : SITI MARFU'AH		
Nim : 30901602118		
Judul :		
Pengaruh paket Pendidikan Kesehatan Demonstrasi Audio Visual (DEMAVI) terhadap pengetahuan pertolongan pertama luka bakar pada ibu Rumah tangga di Bangetayu Kulon Semarang		
Note:	Lolos skrining	
22 April 2015		
 (Ms. Napi N. kh.)		

## Lampiran 2. Surat Ijin Survey Pendahuluan

**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**  
Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Po Box. 1054 Telp. (024) 6585584 psw 266, 6581278 Semarang 50112

Nomor : 135/F.S1/FIK-SA/IV/2019  
Lamp : - Lembar  
Perihal : Permohonan Ijin Survey

Kepada Yth.  
Kepala Kelurahan  
Bangetayu Wetan  
Di  
Semarang

**Assalamu'alaikum Wr. Wb.**

Berkenaan dengan Penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kependidikan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan survei pendahuluan dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	:	Siti Marfu'ah
Nim	:	30901602118
Keperluan	:	Observasi Survey Pendahuluan
Judul/Tema	:	Pengaruh Paket Pendidikan Kesehatan Demonstrasi Audio Visual (DEMAVI) Terhadap Pengetahuan Pertolongan Pertama Luka Bakar Pada Ibu Rumah Tangga.
Pembimbing I	:	Ns. Nutrisia M.Kep.
Pembimbing II	:	Iwan Ardian, SKM., M.Kep

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

**Billahittausiq Wal Hidayah,  
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**

Semarang, 9 Syaban 1440 H  
15 April 2019

  
**Universitas Islam Sultan Agung  
Fakultas Ilmu Kependidikan  
Prodi S1 Keperawatan**  
Ns. Tutik Rahayu, M.Kep., Sp.Kep.Mat  
Ra.Prodi

Scanned with  
CamScanner

### Lampiran 3. Surat Jawaban Ijin Survey Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA SEMARANG  
KECAMATAN GENUK  
KELURAHAN BANGETAYU WETAN

Jl. Wolter Monginsidi Bangetayu Wetan Telp. 76586651 Semarang 50115

Nomor : 071/32

Semarang, 16 April 2019

Lampiran : -

Perihal : Jawaban Ijin Survey

K e p a d a

Yth : Ketua Prodi S1 Keperawatan

Universitas Islam Sultan Agung

Semarang

Di -

Semarang

Dasar : Surat Ketua Prodi S1 Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Nomor : 135 / F.S1 / FIK-SA / 2019 tanggal; 15 April 2019

Sehubungan dengan hal tersebut, kami tidak keberatan mahasiswa :

Nama : Siti Marfu'ah

NIM : 30901602118

Untuk melakukan Survey Pendahuluan dan Pengambilan Data dengan Judul / Tema

Pengaruh Paket Pendidikan Kesehatan Dampaknya Atas Kesehatan Ibu Rumah Tangga

Pengetahuan Pertama Luka Bakar Pada Ibu Rumah Tangga

Demikian untuk dapat dipergunakan seperlunya.



## Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian

**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)**  
Jl. Raya Kaligawe Km 4, Semarang 50112 Telp. (024) 6583568 (8 Sut) Fax.(024) 6582455  
Email : [informasi@unissula.ac.id](mailto:informasi@unissula.ac.id) web : [www.unissula.ac.id](http://www.unissula.ac.id)

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

Bismillah Membangun Generasi Khairah Ummah

Nomor : 501/F.S1/FEK-SA/IX/2019  
Lamp - Lembar  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala Kelurahan Bangetayu Wetan  
Di  
Semarang

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Berkernan dengan Penyusunan Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	:	Siti Marfu'ah
Nim	:	30901602118
Keperluan	:	Penelitian
Judul/Tema	:	Pengaruh Paket Pendidikan Kesehatan Demonstrasi dan Audio Visual (DEMAVI) Terhadap Pengetahuan Pertolongan Pertama Luka Bakar Pada Ibu Rumah Tangga di Bangetayu Wetan
Penimbining I	:	Ns. Nutrisia M.Kep.
Pembimbing II	:	Iwan Ardian, SKM., M.Kep

Demikian Permohonan ini kami buat. Atas perhatian dan perkemannya kami ucapkan terima kasih.

*Billahittaufiq Wal Hidayah,  
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Smarang, 25 Muharram 1441 H  
25 September 2019 M

  
**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**  
**UNISSULA**  
**SEMARANG**

Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep., Sp.Kep.An  
Ka. Prodi S1 Keperawatan

## Lampiran 5. Surat Jawaban Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA SEMARANG  
KECAMATAN GENUK  
KELURAHAN BANGETAYU WETAN

Jl. Wolter Monginsidi Bangetayu Wetan Telp. 76586651 Semarang 50115

Nomor : 501/F.S1/FIK-SA/IX/2019

Semarang, 16 Oktober 2019

Lampiran : -

Perihal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada

Yth : Ketua Prodi S1 Keperawatan

Universitas Islam Sultan Agung

Semarang

Di -

Semarang

Dasar : Surat Yayasan Badan Wakaf Sultan Agung Progdi S1 Keperawatan

Universitas Islam Sultan Agung Semarang (UNISULLA)

Nomor : 501/F.S1/FIK-SA/IX/2019 Tanggal 25 September 2019

Sehubungan dengan hal tersebut, kami tidak keberatan mahasiswa :

Nama : Siti Marfu'ah

NIM : 30901602118

Untuk melakukan Survey Pendahuluan dan Pengambilan Data dengan Judul / Tema  
Pengaruh Paket Pendidikan kesehatan Demonstrasi Audia Visual (DEMAVI) terhadap  
Pengetahuan Pertama Luka Bakar Pada Ibu Rumah Tangga.

Demikian untuk dapat dipergunakan seperlunya.



## Lampiran 6. Keterangan Lulus Uji Etik



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)**

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455  
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

**SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNISSULA SEMARANG**

Nomor : 597/A.1-S1/FIK-SA/IX/2019

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

***“PENGARUH PAKET PENDIDIKAN KESEHATAN DEMONSTRASI DAN AUDIO VISUAL (DEMAVI) TERHADAP PENGETAHUAN PERTOLONGAN PERTAMA LUKA BAKAR PADA IBU RUMAH TANGGA DI BANGETAYU WETAN”***

Nama Peneliti Utama : Siti Marfu'ah

NIM : 30901602118

Nama Institusi : Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang

Dan Telah *menyetujui* proposal tersebut.

Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Ns. Hj. Sri Wahyuni, M.Kep, Sp.Kep. Mat  
NIK : 210998007

Semarang, 8 Shafar 1441 H  
7 Oktober 2019 M

Sekretaris,

Ns. Suyaanto, M.Kep., Sp.Kep.MB  
NIK. 210909018

**Lampiran 7. Surat Keterangan selesai penelitian**



**PEMERINTAH KOTA SEMARANG  
KECAMATAN GENUK  
KELURAHAN BANGETAYU WETAN**

Jl. Wolter Monginsidi Bangetayu Wetan Telp. 76586651 Semarang 50115

Nomor : 072/I/2020

Semarang, 13 Januari 2020

Lampiran : -

Perihal : **Keterangan Penelitian**

K e p a d a

Yth : Ketua Prodi S1 Keperawatan

Universitas Islam Sultan Agung

Semarang

Di -

Semarang

Dasar : Surat Ketua Prodi S1 Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Nomor : 135 / F.S1 / FIK-SA / 2019 tanggal; 15 April 2019

Sehubungan dengan hal tersebut, kami tidak keberatan mahasiswa :

Nama : Siti Marfu'ah

NIM : 30901602118

Menyatakan bahwa nama tersebut diatas telah selesai melakukan Survey Pendahuluan dan Pengambilan Data dengan Judul / Tema Pengaruh Paket Pendidikan kesehatan Demonstrasi Audia Visual (DEMAVI) Terhadap Pengetahuan Pertama Luka Bakar Pada Ibu Rumah Tangga pada tanggal 20 Oktober 2019.

Demikian untuk dapat dipergunakan seperlunya.



## Lampiran 8. Surat Permohonan Ijin Kuesioner

### SURAT IJIN KUESIONER

Assalamualaikum Wr. Wb

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sri Haryani Savitri  
Pendidikan : S1 keperawatan sekolah tinggi ilmu kesehatan muhammadiyah gombong  
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Tentang Pertolongan Pertama *Pre Hospital* Keluarga Dalam Penanganan Luka Bakar Di Desa Sidodadi Kecamatan Puring  
Alamat : Jl. Merbabu RT 3/3 Karanganyar, Kebumen

Dengan ini saya memberikan ijin penggunaan kuesioner kepada:

Nama : Siti Marfu'ah  
NIM : 30901602118  
Prodi : S1 Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang  
Judul Skripsi : pengaruh paket pendidikan kesehatan demonstrasi dan audio visual ( demavi ) terhadap pengetahuan pertolongan pertama luka bakar pada ibu rumah tangga di bangetayu wetan  
Alamat : Kancilan RT 06/06 Kembang, Jepara

Demikian surat ini saya buat agar bisa dipergunakan dengan sebaik- baiknya.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Kebumen, 21 Agustus 2019

Hormat saya,



Sri Haryani Savitri

## **Lampiran 9. Surat Permohonan Menjadi Responden**

### **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth,  
Bapak/Ibu/Sdr Responden

Dengan hormat,  
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Marfu'ah  
NIM : 30901602118

Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang, sedang melakukan penelitian dengan judul "PENGARUH PAKET PENDIDIKAN KESEHATAN DEMONSTRASI DAN AUDIO VISUAL ( DEMA VI ) TERHADAP PENGETAHUAN PERTOLONGAN PERTAMA LUKA BAKAR PADA IBU RUMAH BANGETAYU WETAN". Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Ibu rumah tangga yang menjadi responden. Saya sangat mengharapkan partisipasi ibu - ibu dalam penelitian ini.

Saya menjamin kerahasiaan dan segala bentuk informasi yang ibu - ibu berikan. Apabila ibu - ibu bersedia, mohon menandatangani lembar persetujuan. Dengan demikian penyampaian dari saya, atas segala perhatian dan kerjasamanya saya ucapan terima kasih.

Semarang,..... 2020

Hormat Saya,

(Siti Marfu'ah)

**Lampiran 10. Surat Kesanggupan menjadi Responden**

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

*(Informed Consent)*

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Dengan ini saya menyatakan, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Siti Marfu'ah

NIM : 30901602118

Institusi Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan FIK Unissula Semarang

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari peneliti.

Semarang,.....2020

Responden

(.....)

## **Lampiran 11. Instrumen Penelitian**

### **SATUAN ACARA PENYULUHAN**

**POKOK BAHASAN : LUKA BAKAR**  
**SUB POKOK BAHASAN : PERTOLONGAN PERTAMA**

**PENANGANAN LUKA BAKAR**  
**SASARAN : IBU RUMAH TANGGA**

<b>TEMPAT</b>	<b>:</b>	<b>BALAI DESA BANGETAYU WETAN</b>
<b>HARI/TANGGAL</b>	<b>:</b>	<b>40 MENIT</b>

#### **A. Tujuan**

##### **1. Tujuan Umum**

Peserta penyuluhan dapat mengetahui tentang pertolongan pertama dalam penanganan luka bakar

##### **2. Tujuan Khusus**

Setelah dilakukan penyuluhan peserta mampu melakukan tahap-tahap pertolongan dalam penanganan luka bakar

#### **B. Metode pelaksanaan**

Pendidikan kesehatan dilakukan dengan pemutaran audio visual tentang pertolongan pertama luka bakar serta demonstrasi tentang pertolongan pertama luka bakar.

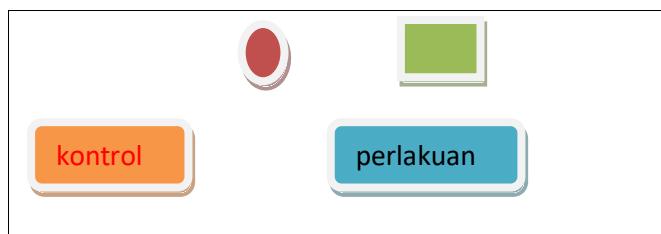
### C. Strategi Pelaksanaan

No	Waktu	Tahap	Kegiatan	Media
1.	5 menit	Pembukaan	1. Memberikan salam kepada Peserta 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan maksud dan tujuan 4. Menyepakati kontrak waktu	Verbal
2.	30 menit	Pelaksanaan	1. Memutarkan video luka bakar 2. Mendemonstrasikan cara pertolongan pertama pada lukabakar 3. Memberi kesempatan pada peserta untuk bertanya 4. Melakukan evaluasi kepada peserta dengan mengulang materi yang disampaikan	Video dan demonstrasi
3.	5 menit	Penutup	1. Menyimpulkan materi 2. Menutup kegiatan 3. Mengucapkan salam	Verbal

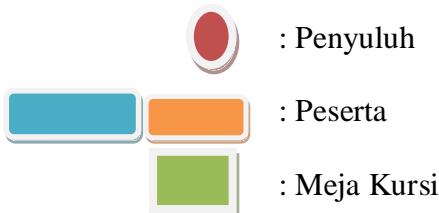
### D. Media dan Alat Bantu

Laptop, alat demonstrasi

### E. Setting Tempat



Ket :



### Evaluasi

Diadakan post tes

## **G. Materi**

### **1. Pengertian Luka Bakar**

Luka bakar adalah kejadian yang sering di alami oleh masyarakat. Luka bakar adalah kerusakan jaringan yang disebabkan oleh sumber daya yang memiliki suhu tinggi seperti api, air panas, radiasi, listrik, maupun zat kimia (Moenadjat, 2009). Luka bakar disebabkan juga oleh kontak suhu yang rendah(frost bite). Luka bakar merupakan salah satu trauma yang memerlukan penatalaksanaan yang baik mulai dari tahap syok sampai dengan tahap lanjut (Nugroho, 2012). Luka bakar adalah cidera yang mengenai kulit dan jaringan bagian dalam, di mana kulit ini merupakan bagian yang menutupi otot yang mempunyai fungsi dalam hemoestatis (Padila,2012). Luka bakar adalah cidera yang disebabkan adanya sentuhan permukaan tubuh dengan sumber panas, misalnya bersifat asam dan basa (Boswick,2010).

### **2. Klasifikasi**

Klasifikasi luka bakar berdasarkan kedalaman luka ( Granger, 2009 )

#### **a. Derajat 1 (Luka bakar superfisial)**

Luka bakar derajat 1 adalah luka bakar yang hanya pada lapisan epidermis saja.

#### **b. Derajat 2 (Luka bakar dermis)**

Luka bakar derajat 2 adalah luka bakar yang terdapat pada lapisan dermis.

#### **c. Derajat 3**

Luka bakar derajat 3 adalah luka bakar yang menembus kedalaman kulit.

### **3. Etiologi Luka Bakar**

Etiologi luka bakar antara lain (Padila,2012):

- a. Luka Bakar Thermal Burn**
- b. Luka Bakar Hemical Burn**
- c. Luka Bakar Electrical Burn**
- d. Luka Bakar Radiasi Injury**

#### 4. Patofisiologi Luka Bakar

Luka bakar terjadi ketika kulit terkena dengan sumber panas. Sumber panas yang mengenai kulit tersebut akan menimbulkan peningkatan permeabilitas. Peningkatan permeabilitas itulah yang menyebabkan edema dan penurunan cairan. Apabila luas luka bakar > 20 % maka akan menyebabkan syok (Chu DH, 2013).

#### 5. Komplikasi

Komplikasi yang di sebabkan oleh luka bakar adalah cacat, aliran darah melambat sehingga menyebabkan darah membeku dicerebrovaskuler, emboli, bahkan bisa menyebabkan kematian (Herndon, 2009). Komplikasi lain yang disebakan karena luka bakar adalah syok, terjadi hipoksia sel karena disebabkan adanya penurunan aliran darah ke saluran cerna (Herndon,2009).

## **Lampiran 12. Instrumen Penelitian**

### **PENGARUH PAKET PENDIDIKAN KESEHATAN DEMONSTRASI & AUDIO VISUAL ( DEMAVI ) TERHADAP PENGETAHUAN PERTOLONGAN PERTAMA LUKA BAKAR PADA IBU RUMAH TANGGA DI BANGETAYU WETAN**

#### **A. Identitas Responden**

1. Nomor Responden : ..... ( Diisi Oleh Peneliti )

#### **B. Pengetahuan tentang pertolongan pertama dalam penanganan luka bakar**

Beri tanda ( x ) pada jawaban yang menurut anda benar

1. Luka bakar adalah rusak atau hilangnya jaringan yang disebabkan kontak dengan.....
  - a. Sumber panas
  - b. Sumber berbahaya
  - c. Sumber merusak
2. Luka bakar adalah luka bakar yang timbul akibat kulit terpajan.....
  - a. Suhu tinggi
  - b. Suhu normal
  - c. Suhu dibawah normal
3. Luka bakar yang disebabkan terpapar atau kontak dengan objek- objek panas disebut.....
  - a. Luka bakar suhu tinggi
  - b. Luka bakar bahan kimia
  - c. Luka bakar sengatan listrik
4. Luka bakar yang biasanya disebabkan oleh asam kuat atau alkali disebut.....
  - a. Luka bakar suhu tinggi
  - b. Luka bakar bahan kimia
  - c. Luka bakar sengatan listrik

5. Luka bakar yang disebabkan oleh penggunaan radio aktif yaitu....
  - a. Luka bakar radiasi
  - b. Luka bakar suhu tinggi
  - c. Luka bakar bahan kimia
6. Luka bakar yang tidak disertai nyeri dan penyembuhannya terjadi secara spontan dalam waktu 5-10 hari disebut....
  - a. Luka bakar derajat I
  - b. Luka bakar derajat II
  - c. Luka bakar derajat III
7. Luka bakar yang disertai nyeri dan dasar luka berwarna merah atau pucat. Sering terletak lebih tinggi diatas kulit normal disebut....
  - a. Luka bakar derajat I
  - b. Luka bakar derajat II
  - c. Luka bakar derajat III
8. Luka bakar yang tidak disertai nyeri dan dasar luka letak nya lebih rendah dibandingkan kulit sekitar serta penyembuhannya terjadi lama disebut....
  - a. Luka bakar derajat I
  - b. Luka bakar derajat II
  - c. Luka bakar derajat III
9. Luka bakar ditandai kulit yang terbakar berwarna abu-abu dan pucat, terletak lebih rendah dibandingkan kulit sekitar dan penyembuhannya terjadi lebih lama....
  - a. Luka bakar derajat I
  - b. Luka bakar derajat II
  - c. Luka bakar derajat IV
10. Pertolongan pertama pada luka bakar dengan cara menyingkirkan semua pakaian yang panas atau terbakar disebut....
  - a. Meyingkirkan pakaian
  - b. Mendinginkan daerah yang terkena luka bakar
  - c. Pembersihan luka

11. Pertolongan pertama pada luka bakar dengan cara mendinginkan daerah yang terkena luka bakar dengan menggunakan air dingin yang mengalir disebut....
  - a. Menyingkirkan pakaian
  - b. Mendinginkan daerah yang terkena luka bakar
  - c. Pembersihan luka
12. Pertolongan pertama pada luka bakar dengan cara membersihkan luka disebut....
  - a. Menyingkirkan pakaian
  - b. Mendinginkan daerah yang terkena luka bakar
  - c. Pembersihan luka
13. Pertolongan pertama pada luka bakar dengan cara memberikan anti tetanus disebut....
  - a. Menyingkirkan pakaian
  - b. Mendinginkan daerah yang terkena luka bakar
  - c. Pemberian anti tetanus
14. Pertolongan pertama pada luka bakar dengan cara menutup luka bakar dengan kassa disebut....
  - a. Menyingkirkan pakaian
  - b. Mendinginkan daerah yang terkena luka bakar
  - c. Menutup luka
15. Langkah pertama yang dilakukan ketika melakukan penanganan pertama luka bakar ringan yaitu:
  - a. Padamkan sumber panas
  - b. Lepaskan sumber panas: pakaian, bara, bahan kimia dll
  - c. Terapkan air mengalir dingin selama 10- 20 menit
16. Langkah yang dilakukan setelah proses pemadaman sumber panas dilakukan yaitu:
  - a. Lepaskan sumber panas: pakaian, bara, bahan kimia dll
  - b. Terapkan air mengalir dingin selama 10-20 menit
  - c. Hangatkan pasien

17. Langkah yang dilakukan setelah proses pelepasan sumber panas dilakukan yaitu:
  - a. Lepaskan sumber panas: pakaian, bara, bahan kimia dll
  - b. Terapkan air mengalir dingin selama 10-20 menit
  - c. Hangatkan pasien
18. Langkah yang dilakukan setelah proses penerapan air mengalir dingin selama 10-20 menit dilakukan yaitu:
  - a. Penutupan luka bakar dengan kassa
  - b. Hangatkan pasien
  - c. Carilah saran medis
19. Perilaku usaha sebelum pasien memutuskan untuk datang ke rumah sakit disebut:
  - a. *Pre hospital*
  - b. *Post hospital*
  - c. Hospitalisasi
20. Perilaku membiarkan penyakit dikarenakan kondisi yang sakitnya tidak mengganggu kegiatan atau kerja mereka sehari-hari disebut....
  - a. Tidak bertindak apa-apa (*No Action*)
  - b. Bertindak mengobati sendiri (*Self Treatment*)
  - c. Swamedikasi
21. Upaya pengobatan sendiri yang dilakukan masyarakat sering disebut....
  - a. Bertindak mengobati sendiri (*Self Treatmen*)
  - b. Hospitalisasi
  - c. *Privacy medicare*
22. Dukun,tabib,herbalis merupakan salah satu...
  - a. Fasilitas pengobatan tradisional
  - b. Fasilitas pengobatan modern
  - c. Fasilitas pengobatan ekonomis
23. Apa yang anda lakukan jika melihat korban luka bakar...
  - a. Pura-pura tidak melihat
  - b. Melakukan pertolongan pertama
  - c. Membiarkan saja

24. Langkah awal yang anda lakukan ketika menolong korban luka bakar...
  - a. Melepaskan pakaian yang panas atau terbakar
  - b. Kompres dengan air dingin
  - c. Memberikan selimut
25. Langkah apa yang anda lakukan jika korban luka bakar sudah terlepas dari sumber panas dan mengeluh kepanasan...
  - a. Melepaskan pakaian yang panas atau terbakar
  - b. Mendinginkan daerah yang terkena luka bakar dengan menggunakan air dingin yang mengalir
  - c. Memberikan selimut
26. Langkah apa yang anda lakukan jika luka bakar sudah didinginkan...
  - a. Melepaskan pakaian yang panas atau terbakar
  - b. Mendinginkan daerah yang terkena luka bakar dengan menggunakan air dingin yang mengalir
  - c. Membersihkan luka bakar
27. Langkah apa yang anda lakukan jika korban luka bakar mengeluh nyeri...
  - a. Melepaskan pakaian yang panas atau terbakar
  - b. Mencari saran petugas kesehatan untuk mendapatkan obat pengurang nyeri
  - c. Membersihkan luka bakar

## Lampiran 13. Hasil Instrumen Penelitian

### HASIL VALIDITAS DAN RELIABILITAS KUESIONER

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100
	Excludeda	0	0
	Total	20	100

a.Listwise deletion based on all variables in the procedure

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,959	27

#### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Item1	18,35	69,608	,749	.956
Item2	18,40	68,674	.829	.956
Item3	18,40	68,884	.801	.956
Item4	18,40	70,463	,592	.958
Item6	18,40	70,674	,565	.958
Item7	18,45	70,261	.592	.958
Item8	18,30	70,958	,612	.958
Item9	18,40	69,305	,745	.956
Item10	18,30	71,063	,596	.958
Item11	18,45	69,418	,699	.957
Item12	18,50	70,263	,575	.958
Item13	18,40	68,989	,787	.956
Item14	18,40	68,674	,829	.956
Item16	18,30	70,958	.612	.958
Item17	18,35	69,924	.705	.957
Item18	18,30	70,537	,675	.957
Item19	18,40	69,095	,773	.956
Item20	18,45	69,945	,632	.957
Item21	18,40	70,884	.537	.958
Item23	18,40	70,358	,606	.958
Item24	18,40	68,884	,801	.956
Item25	18,40	70,463	,592	.958
Item26	18,50	70,158	,588	.958
Item27	18,45	70,576	.552	.958
Item28	18,45	69,629	,672	.957
Item29	18,30	71,168	.581	.958
Item30	18,35	69,924	,705	.957

## Lampiran 14. Power point



### pengertian

Luka bakar adalah kejadian yang sering di alami oleh masyarakat. Luka bakar adalah kerusakan jaringan yang di sebabkan oleh sumber daya yang memiliki suhu tinggi seperti api, air panas, radiasi, listrik, maupun zat kimia

### Klasifikasi

- Derajat 1 (Luka bakar superfisial)  
Luka bakar derajat 1 adalah luka bakar yang hanya pada lapisan epidermis saja.
- Derajat 2 (Luka bakar dermis)  
Luka bakar derajat 2 adalah luka bakar yang terdapat pada lapisan dermis.
- Derajat 3  
Luka bakar derajat 3 adalah luka bakar yang menembus kedalaman kulit.

### penyebab

- Luka Bakar Thermal Burn
- Luka Bakar Hemical Burn
- Luka Bakar Electrical Burn
- Luka Bakar Radiasi Injury

### Komplikasi

- Komplikasi yang di sebabkan oleh luka bakar adalah cacat, aliran darah melambat sehingga menyebabkan darah membeku di cerebrovaskuler, emboli, bahkan bisa menyebabkan kematian (Herndon,2009).  
Komplikasi lain yang di sebabkan karena luka bakar adalah syok, terjadi hipoksia sel karena di sebabkan adanya penurunan aliran darah ke saluran cerna (

### Pertolongan pertama

- Langkah pertama yaitu segera mungkin menghindarkan korban dari sumber panas dan kulit yang terkena luka bakar segera di tutupi agar meminimalisir pasokan oksigen dari sumber panas.
- Menghindarkan semua barang-barang yang berada di tubuh korban untuk menghindari adanya oedema.
- Mengatasi bagian kulit yang terkena luka bakar dengan menggunakan air mengalir selama kurang lebih 15 menit.
- Hindari pemakaian es batu untuk mengatasi luka bakar
- Langkah terakhir mengevaluasi luka bakarnya.

### Lampiran 15. Tabulasi Data Penelitian

Kelompok Umur intervensi	Kelompok Umur kontrol	Pendidikan intervensi	Pendidikan kontrol	Pekerjaan intervensi	Pekerjaan kontrol	Kelompok pre intervensi	Kelompok post intervensi	Kelompok pre kontrol	Kelompok post kontrol
2	1	1	3	2	1	2	2	3	3
3	2	1	3	1	2	2	2	2	3
2	1	1	3	1	2	2	3	3	3
3	2	2	3	4	2	2	3	2	2
2	3	2	4	4	1	3	3	2	2
2	1	2	4	1	1	3	3	2	3
2	2	2	4	4	1	2	3	2	2
3	1	2	2	1	1	3	3	2	2
1	2	2	6	1	2	2	2	3	3
3	2	3	3	6	1	2	3	3	3
2	2	3	3	1	1	3	3	3	3
2	1	3	3	1	2	2	2	3	3
2	2	3	4	1	1	3	3	2	3
3	3	3	1	1	1	2	3	2	2
2	1	3	3	1	1	3	3	2	2
1	3	4	2	2	2	2	3	2	2
3	3	4	2	1	2	2	3	3	3
3	1	4	6	1	1	3	3	2	3
1	1	4	5	1	1	3	3	3	3
1	2	4	6	2	5	3	3	3	3
3	2	4	6	1	5	2	2	2	2
3	3	4	4	1	1	3	3	3	3
3	2	4	4	1	1	2	2	2	3
2	2	4	4	1	1	3	3	3	2
1	1	4	4	1	2	2	2	2	3
2	2	4	4	1	1	2	3	2	2
1	2	4	4	1	1	2	3	2	2
2	2	4	4	2	1	2	3	3	3
1	2	4	4	2	2	2	2	3	3
3	2	4	4	2	1	2	3	3	3
1	1	4	4	1	2	2	3	2	2
1	1	6	4	2	2	3	3	3	3
2	1	6	4	5	1	2	3	3	3
2	1	6	4	5	2	3	3	2	2
1	2	4	3	1	3	3	3	2	2
3	3	4	2	1	1	3	3	3	3
2	2	4	2	1	1	3	3	3	3
1	3	2	2	1	3	3	3	3	3
1	1	4	6	1	1	2	3	3	3
1	2	6	4	1	2	2	3	3	3
3	3	3	4	1	1	2	2	3	3
3	2	5	4	3	2	2	2	3	3
2	3	4	2	1	1	2	2	3	3
1	2	4	2	1	1	3	3	3	3
3	1	4	3	1	1	2	2	2	2
2	3	4	3	1	1	2	3	2	2
2	3	4	4	2	4	3	3	2	2
2	3	3	2	1	1	2	3	2	2
2	3	6	3	1	1	2	3	2	2
2	2	6	4	5	4	2	2	2	2
3	3	2	2	1	4	2	2	3	3
2	3	4	2	3	1	2	2	3	3
2	1	4	4	3	1	3	3	3	3
2	2	2	1	1	1	2	2	2	2

## Lampiran 16. Hasil Analisa Penelitian

### Hasil Analisa Univariat

#### Kelompok perlakuan

kelompok umur int

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 26-35	14	25,9	25,9	25,9
36-45	24	44,4	44,4	70,4
46-59	16	29,6	29,6	100,0
Total	54	100,0	100,0	

pendidikan intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK SEKOLAH	3	5,6	5,6	5,6
SD	9	16,7	16,7	22,2
SMP	8	14,8	14,8	37,0
SMA/SEDERAJAT	27	50,0	50,0	87,0
D3	1	1,9	1,9	88,9
S1	6	11,1	11,1	100,0
Total	54	100,0	100,0	

pekerjaan intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid IBU RUMAH TANGGA	36	66,7	66,7	66,7
SWASTA	8	14,8	14,8	81,5
WIRASWASTA	3	5,6	5,6	87,0
WIRAUSAHA	3	5,6	5,6	92,6
GURU	3	5,6	5,6	98,1
PENSIUNAN	1	1,9	1,9	100,0
Total	54	100,0	100,0	

kelompok pre test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup memadai	34	63,0	63,0	63,0
	20	37,0	37,0	100,0
Total	54	100,0	100,0	

**kelompok post test**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup memadai	16	29,6	29,6	29,6
		38	70,4	70,4	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

**Kelompok kontrol**

**kelompok umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35	16	30,2	30,2	30,2
	36-45	22	41,5	41,5	71,7
	46-59	15	28,3	28,3	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

**pendidikan terakhir**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK SEKOLAH	1	1,9	1,9	1,9
	SD	11	20,8	20,8	22,6
	SMP	12	22,6	22,6	45,3
	SMA/MA/SLTA/SMK/SMU/SMEA	23	43,4	43,4	88,7
	D3	1	1,9	1,9	90,6
	S1	5	9,4	9,4	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IBU RUMAH TANGGA	32	60,4	60,4	60,4
	SWASTA	14	26,4	26,4	86,8
	WIRASWASTA	2	3,8	3,8	90,6
	WIRAUSAHA	3	5,7	5,7	96,2
	GURU	2	3,8	3,8	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

**kelompok pretest**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup memadai	25	47,2	47,2	47,2
		28	52,8	52,8	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

**kelompok postest**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup memadai	20	37,7	37,7	37,7
		33	62,3	62,3	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

**Hasil Analisa Bivariat**

**kelompok post int \* kelompok post cont Crosstabulation**

		kelompok post cont		Total
		CUKUP	MEMADAI	
kelompok post int	CUKUP	Count	3	15
		Expected Count	5.7	15.0
		% within kelompok post int	20.0%	80.0%
	MEMADAI	Count	17	38
		Expected Count	14.3	38.0
		% within kelompok post int	44.7%	55.3%
Total		Count	20	53
		Expected Count	20.0	33.0
		% within kelompok post int	37.7%	62.3%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.801 <sup>a</sup>	1	.094		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.847	1	.174		
Likelihood Ratio	2.983	1	.084		
Fisher's Exact Test				.123	.085
Linear-by-Linear Association	2.748	1	.097		
N of Valid Cases	53				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,66.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kelompok post int (CUKUP / MEMADAI)	.309	.075	1.275
For cohort kelompok post cont = CUKUP	.447	.153	1.306
For cohort kelompok post cont = MEMADAI	1.448	.988	2.121
N of Valid Cases	53		

**Lampiran 17. Lembar Konsul**

CATATAN HASIL KONSULTASI/ BIMBINGAN			
NO	HARI/ TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	Selasa / 2 April 2019	- Pengajuan judul	✓
2.	Kamis / 4 April 2019	- Acc judul	✓
3.	Selasa / 23 April 2019	- Study Pendahuluan	✓
4.	Selasa / 7 Mei 2019	- Bab 1	✓
5.	Rabu / 15 Mei 2019	- Revisi bab 1 - Konsul bab 2	✓
6.	Rabu / 22 Mei 2019	- Acc bab 1 - Revisi bab 2	✓
7.	Selasa / 9 Juli 2019	- Konsul bab 2 dan 3	✓

NO	HARI/ TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
8.	Selasa/ 23 Juli 2019	- Acc bab 1-2,3	✓
9.	Jumat/ 26 Juli 2019	- Uji turnitin	✓
10.	Senin/ 29 Juli 2019	ACC silahkan daftar ujian	✓

**CATATAN HASIL KONSULTASI/ BIMBINGAN**

Pembimbing II : Iwan Ardian, SKM., M.Kep

NO	HARI/ TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1	Kamis / 4 April 2019	- Acc Jurnal	<del>IY</del>
2	Selasa / 9 Juli 2019	- Konsep bab 1, 2, 3	<del>AK</del>
3	Selasa / 16 Juli 2019	- Penambahan Teori di bab 2	<del>AK</del>
4	Selasa / 23 Juli 2019	- Acc bab 1, 2, 3	<del>AK</del>

CATATAN HASIL KONSUL/ BIMBINGAN

Pembimbing I : Ns. Nutrisia Nu'im Haiya, S.Kep., M.Kep

NO	HARI/ TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	Jumat 29/11 2019	- Konsul bab 4-6	✓
2.	Senin 06/01 2020	- Konsul bab 1-6	✓
3.	Kamis 09/01 2020	- Konsul bab 1-6	✓
4.	Selasa 14/01 2020	- Konsul bab 1-6	✓
5.	Kamis 16/01 2020	Turnitin	✓
6.	Jumat 17/01 2020	Bilahlcou ujian Hasil	✓

## CATATAN HASIL KONSUL/ BIMBINGAN

Pembimbing II : Iwan Ardian, SKM., M. Kep

**Lampiran 18. Dokumentasi Penelitian**



## **Lampiran 19. Jadwal Kegiatan Penelitian**

## JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

Juli 2019 - Januari 2020

## **Lampiran 20. Daftar Riwayat Hidup**

### **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Siti Marfu'ah  
Tempat Tanggal Lahir : Jepara, 02 Juni 1998  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat Rumah : Ds. Kancilan 06/06, Kecamatan Kembang,  
Kabupaten Jepara, Provinsi Jawa Tengah  
Alamat Institusi : Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang  
Riwayat Pendidikan :  
1. Universitas Islam Sultan Agung Semarang : Angkatan 2016  
2. SMA Negeri 1 Bangsri : Lulus Tahun 2016  
3. SMP Negeri 1 Kembang : Lulus Tahun 2013  
4. SD Negeri 5 Kancilan : Lulus Tahun 2012