

## Lampiran 1

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Pratinidina Dwindi H.E  
NIM : 125070200131003  
Jurusan : Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar – benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 4 Desember 2015

Yang membuat pernyataan,

Pratinidina Dwindi H.E

NIM. 125070200131003

Lampiran 2

KISI-KISI KUESIONER PENELITIAN

A. Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumpersari, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang

No	Sub variabel	Parameter	Jumlah Soal	No. Soal	Kunci Jawaban
1	Pengetahuan Ibu	1. Definisi Luka Bakar	10	1	Benar
				2	Benar
				3	Salah
				4	Salah
				5	Benar
				6	Benar
				7	Benar
				8	Benar
				9	Benar
				10	Benar
		2. Definisi pertolongan pertama	6	11	Benar
				16	Benar
				21	Salah
				26	Salah
				31	Salah
		3. Tujuan pertolongan pertama	4	12	Benar
17	Benar				
22	Benar				
27	Salah				
4. Tujuan Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar	5	13	Benar		
		18	Salah		
		23	Benar		
		28	Benar		

				32	Benar
		5. Prosedur pertolongan pertama pada luka bakar	7	14	Benar
				19	Benar
				24	Benar
				29	Salah
				33	Benar
				36	Salah
				38	Benar
		6. Kriteria rujukan luka bakar	11	15	Benar
				20	Salah
				25	Salah
				30	Benar
				34	Benar
				37	Salah
				39	Benar
				40	Benar
				41	Benar
				42	Salah
				43	Salah
		7. Komplikasi Luka Bakar	7	44	Benar
				45	Salah
				46	Benar
				47	Benar
				48	Benar
				49	Salah
				50	Benar

**B. Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumpersari, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang**

No	Sub variabel	Parameter	Nomor dan Jenis Pertanyaan (positif atau negatif)
1	Sikap Ibu	Kognitif	1 (+), 4 (-), 7 (-), 10 (+), 13 (-), 16 (-), 19 (-), 22 (-)
		Afektif	2 (+), 5 (-), 8 (+), 11 (-), 12 (+), 17 (-), 20 (+), 23 (+)
		Konatif	3 (+), 6 (-), 9 (+), 14 (+), 15 (-), 18 (+), 21 (+), 24 (+)



## Lampiran 3

## PENGANTAR KUESIONER

Judul Penelitian : “Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumbersari, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang “

Peneliti : Pratidina Dwindi H.E

No.HP : 085850222993

Pembimbing : I. Dr. Titin Andri Wihastuti, S.Kp, M.Kes  
II. dr. Danik Agustin P., M.Kes

Ibu yang terhormat :

Saya adalah mahasiswa semester VIII pada Program Studi Ilmu Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang. Dalam rangka untuk menyelesaikan Tugas Akhir, saya bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumbersari, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang“.

Saya mempunyai keyakinan bahwa penelitian ini memiliki manfaat yaitu dapat menambah wawasan dan menjadi bahan masukan untuk masyarakat yang memiliki risiko terjadi luka bakar, sehingga dapat memberikan pertolongan pertama pada luka bakar dengan benar untuk mencegah komplikasi. Apabila ibu bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian saya ini, silahkan Ibu menandatangani Surat Persetujuan Menjadi Responden.

Atas kesediaan dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Malang,

Mengetahui,  
Pembimbing I

Peneliti,

Dr. Titin Andri Wihastuti, S.Kp, M.Kes  
NIP. 197702262003122001

Pratidina Dwindi H.E  
NIM. 125070200131003

## Lampiran 4

## PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya **Pratidina Dwindia H.E** adalah **mahasiswa semester VIII pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya** dengan ini meminta Ibu untuk ikut berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumber Sari, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang".
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan dengan sikap ibu tentang pertolongan pertama pada luka bakar.
3. Dalam proses pengambilan data, Ibu diminta untuk mengisi kuesioner. Cara ini mungkin akan menyebabkan terganggunya aktivitas, tetapi Ibu tidak perlu khawatir karena penelitian ini hanya membutuhkan waktu yang singkat dalam melakukan pengisian kuesioner.
4. Keuntungan yang Ibu dapatkan yaitu menambah wawasan terkait pertolongan pertama pada luka bakar sehingga pertolongan pertama pada luka bakar dapat dilakukan dengan benar untuk mencegah komplikasi terjadi.
5. Jika muncul ketidaknyamanan/kerugian yang Ibu rasakan, maka Ibu bisa menghubungi peneliti sebagai berikut Pratidina Dwindia H.E, 085850222993.
6. Seandainya Bapak/Ibu tidak menyetujui cara ini maka Bapak/Ibu boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu Bapak/Ibu tidak akan dikenai sanksi apapun.
7. Nama dan jati diri Ibu akan tetap dirahasiakan.
8. Dalam penelitian ini Ibu akan mendapatkan leaflet tentang pertolongan pertama pada luka bakar dan souvenir yang berkaitan dalam pencegahan luka bakar.

Peneliti

Pratidina Dwindia H.E  
NIM. 125070200131003

**Lampiran 5**

**PERNYATAAN PERSETUJUAN BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan diatas dan telah dijelaskan oleh peneliti.
2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu responden pada penelitian yang berjudul "HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN SIKAP IBU TENTANG PERTOLONGAN PERTAMA PADA LUKA BAKAR DI RT 04 RW 02 KELURAHAN SUMBERSARI, KECAMATAN LOWOKWARU, KOTA MALANG "

Malang,....., 2016

Peneliti,

Pratidina Dwindi H.E  
NIM. 125070200131003

Yang membuat pernyataan

(.....)

Saksi I

(.....)

Saksi II

(.....)



Lampiran 6

KUESIONER PENELITIAN

**Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumpersari, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang**

Kode Responden : ..... (diisi peneliti)  
 Tanggal Penelitian :

**A. Data Umum**

Nama (inisial) :  
 Alamat :

**B. Data Karakteristik Responden**

Petunjuk Pengisian : Isilah data-data di bawah ini sesuai dengan kondisi saudara saat ini.

Untuk pertanyaan pilihan ganda, jawaban yang dipilih dapat diberi tanda silang (X) pada huruf jawaban.

1. Usia :
2. Pendidikan Terakhir :
3. Pekerjaan :
4. Penghasilan :
  - a. > Rp 2.500.000/bulan
  - b. Rp 1.500.000 – Rp 2.500.000/bulan
  - c. < Rp 1.500.000/bulan
5. Apakah anda memiliki pengalaman menangani luka bakar sebelumnya?
  - a. Iya, saya memiliki pengalaman menangani luka bakar
  - b. Tidak, saya tidak pernah menangani luka bakar
6. Sumber informasi tentang pertolongan pertama pada luka bakar :
  - a. Media cetak (buku, koran, majalah, leaflet, brosur)
  - b. Media elektronik (televisi, radio, internet)
  - c. Lain-lain, tuliskan (.....)
7. Orang yang dipercaya dalam memberi informasi tentang luka bakar :
  - a. Tidak ada
  - b. Teman
  - c. Saudara
  - d. Guru/Dosen
  - e. Ibu

**C. Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumpersari, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang**

Petunjuk pengisian:

1. Pilihlah salah satu jawaban pertanyaan yang dianggap paling cocok
2. Berilah tanda centang (√) pada kolom jawaban yang anda anggap benar

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Luka bakar adalah luka yang terjadi karena terpapar atau bersentuhan dengan api		



No	Pertanyaan	Benar	Salah
2	Terpapar atau bersentuhan dengan cairan panas atau objek-objek panas lainnya dapat mengakibatkan luka bakar.		
3	Luka bakar tidak bisa terjadi akibat pajanan suhu tinggi dari matahari.		
4	Luka bakar tidak bisa terjadi akibat terkena sentuhan suhu yang sangat dingin		
5	Luka bakar kimia adalah luka bakar yang terjadi akibat terkena sentuhan asam kuat atau basa kuat seperti yang terkandung pada pembersih yang sering digunakan untuk keperluan rumah tangga		
6	Sentuhan langsung dengan listrik, terkena percikan listrik, dan tersambar listrik juga dapat mengakibatkan luka bakar.		
7	Luka bakar derajat I adalah luka bakar yang kerusakannya tidak dalam, hanya di permukaan kulit, tampak kemerahan, tidak ada gelembung pada kulit, terasa nyeri, dan penyembuhannya terjadi secara spontan dalam waktu 5-10 hari		
8	Luka bakar derajat II adalah luka bakar yang kedalamannya lebih dalam daripada luka bakar derajat I, ada gelembung pada kulit, tampak berwarna merah atau pucat, terasa nyeri, penyembuhannya jika pada derajat II dangkal terjadi secara spontan dalam waktu 10-14 hari sedangkan pada derajat II dalam penyembuhan terjadi lebih lama, biasanya lebih dari 1 bulan.		
9	Luka bakar derajat III adalah luka bakar yang paling dalam, tidak ada gelembung pada kulit, berwarna abu-abu dan pucat, terdapat koreng, tidak terasa nyeri, penyembuhan terjadi lebih lama dari derajat II		
10	Cara menghitung luas luka bakar bisa menggunakan <i>rule of nine</i> yaitu jika yang terkena kepala bagian depan 4,5%, kepala bagian belakang 4,5%, tangan bagian depan 4,5%, dada sampai perut 18%, punggung 18%, kaki bagian depan 9%, kaki bagian belakang 9%, kemaluan 1%.		
11	Pertolongan pertama adalah pemberian pertolongan pertama segera kepada penderita sakit atau korban kecelakaan.		
12	Tujuan dari pertolongan pertama adalah memastikan korban agar tetap hidup.		
13	Tujuan pertolongan pertama pada luka bakar adalah mendinginkan luka bakar.		

No	Pertanyaan	Benar	Salah
14	Prinsip pertama yang harus diingat jika melihat korban tersiram air panas, tanpa sengaja tersentuh api atau benda panas lainnya adalah jangan panik dan menjauhkan korban tersebut dari sumber panas.		
15	Korban luka bakar akibat kebakaran pada ruang tertutup yang dicurigai menghirup asap kebakaran atau bahan kimia yang terbakar harus segera dibawa ke Rumah Sakit.		
16	Pertolongan pertama memerlukan penanganan medis dasar untuk mencegah cacat atau maut.		
17	Pemberian pertolongan pertama pada korban dapat mencegah kondisi korban menjadi lebih buruk		
18	Pendinginan luka bakar sebenarnya tidak harus dilakukan karena bukan tujuan utama dari pertolongan pertama		
19	Setelah menjauhkan korban luka bakar dari sumber panas, bagian tubuh yang terkena luka bakar perlu didinginkan dengan air mengalir selama 10-20 menit		
20	Korban luka bakar akibat terkena sengatan listrik tidak perlu dibawa ke Rumah Sakit		
21	Penanganan cedera sebelum masuk rumah sakit tidak dipengaruhi oleh kecepatan permintaan pertolongan		
22	Pemulihan cedera atau sakit yang dialami korban dapat dibantu dengan memberikan pertolongan pertama pada korban		
23	Pertolongan pertama pada luka bakar dilakukan agar proses kebakaran dapat terhenti		
24	Pendinginan luka bakar dengan air mengalir harus diterapkan sesegera mungkin setelah cedera		
25	Luka bakar yang terjadi karena terkena bahan pembersih kamar mandi/ bahan pembersih lainnya, hanya perlu dibiarkan saja		
26	Penanganan yang salah pada pertolongan pertama tidak akan berakibat fatal pada korban luka bakar karena penanganan akan dilanjutkan dengan perawatan di rumah sakit		
27	Pertolongan medis tidak harus didapatkan oleh korban saat melakukan pertolongan pertama		
28	Penghentian proses kebakaran dilakukan supaya luka bakar tidak menjadi semakin parah		
29	Penggunaan air es ataupun menambahkan bahan lain seperti odol, mentega, atau kecap diperbolehkan karena dapat meringankan luka bakar		

No	Pertanyaan	Benar	Salah
30	Luka bakar yang terjadi pada wajah dapat menyebabkan kerusakan jaringan lunak pada saluran napas sehingga luka bakar dengan kondisi ini perlu segera dibawa ke Rumah Sakit		
31	Korban yang segera ditemukan dan diberikan pertolongan tidak membuat penanganan cedera menjadi lebih efektif		
32	Tujuan pertolongan pertama pada luka bakar adalah melindungi luka bakar agar tidak terjadi infeksi		
33	Bila luka bakar tergolong ringan, pendinginan luka bakar dengan menggunakan air mengalir dapat dilanjutkan hingga 20 menit		
34	Luka bakar yang terjadi pada daerah khusus yaitu wajah, tangan, kaki, dan alat kelamin perlu segera dirujuk ke Rumah Sakit		
35	Kualitas pertolongan (pertolongan yang baik atau buruk) yang diberikan merupakan salah satu komponen yang berpengaruh terhadap penanganan cedera.		
36	Bila luka bakar terlihat melepuh dan terdapat bula (seperti balon yang muncul pada kulit yang terkena cedera), tidak perlu membawa korban ke dokter atau Rumah Sakit untuk mendapatkan perawatan luka lebih lanjut		
37	Ibu hamil yang terkena luka bakar cukup parah tidak perlu dirujuk karena luka bakar tidak akan membahayakan ibu dan janin.		
38	Kesembuhan luka bakar bergantung pada penanganan awal, oleh sebab itu penolong harus mengetahui tindakan apa saja yang harus diberikan pada korban		
39	Luka bakar yang luasnya > 10% dari total luas permukaan tubuh perlu dirujuk ke Rumah Sakit.		
40	Luka bakar yang sangat dalam (derajat III) bila luasnya > 5% total luas permukaan tubuh perlu dirujuk ke Rumah Sakit.		
41	Luka bakar yang melingkar dari anggota badan atau dada perlu dirujuk ke Rumah Sakit.		
42	Luka bakar yang terjadi pada anak-anak usia < 12 bulan tidak perlu mendapatkan perhatian khusus, hanya ditangani seperti luka bakar pada umumnya		

No	Pertanyaan	Benar	Salah
43	Luka bakar yang terjadi pada lansia tidak perlu mendapatkan perhatian khusus, hanya ditangani seperti luka bakar pada umumnya.		
44	Luka bakar dapat menyebabkan kulit rentan terhadap infeksi karena luka bakar merusak perlindungan kulit dari bakteri.		
45	Luka bakar tidak akan menyebabkan suhu tubuh menjadi rendah, karena kerusakan kulit yang terkena luka bakar tidak ada hubungannya dengan suhu tubuh.		
46	Menghirup udara panas atau asap penyebab luka bakar dapat menyebabkan kesulitan dalam bernapas.		
47	Luka bakar dapat menyebabkan bekas luka dan daerah bergerigi yang disebabkan oleh pertumbuhan berlebih dari jaringan parut.		
48	Luka bakar yang dalam dapat membatasi pergerakan tulang dan sendi karena bekas luka bakar bisa menyebabkan pemendekan atau pengencangan kulit, otot atau urat.		
49	Luka bakar tidak dapat menyebabkan kehilangan cairan, karena efek panas dari sumber panas tidak akan mengganggu sirkulasi darah.		
50	Tingkat keparahan komplikasi luka bakar yang terjadi tergantung dari kedalaman dan luas luka bakar		

**D. Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumpersari, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang**

Petunjuk pengisian :

- Untuk soal di bawah ini, anda diharapkan menyatakan sikap terhadap isi pernyataan-pernyataan tersebut dengan cara memilih :  
 Bila anda SANGAT SETUJU : SS  
 Bila anda SETUJU : S  
 Bila anda KURANG SETUJU : KS  
 Bila anda TIDAK SETUJU : TS  
 Bila anda SANGAT TIDAK SETUJU : STS
- Berilah tanda centang (√) hanya pada satu kotak di bawah pilihan jawaban anda untuk setiap nomor pernyataan. Karena jawaban diharapkan sesuai dengan pendapat anda sendiri, maka tidak ada jawaban yang dianggap salah.

No	Hal-Hal yang Dinilai	SS	S	KS	TS	STS
1	<i>Menurut pendapat saya :</i> Pemberian pertolongan yang cepat dan tepat kepada korban kecelakaan dapat mencegah cacat atau kematian					

No	Hal-Hal yang Dinilai	SS	S	KS	TS	STS
2	<p><i>Menurut pendapat saya :</i></p> <p>Keluarga atau tetangga mempunyai peran penting dalam pertolongan pertama pada luka bakar karena keluarga atau tetangga kemungkinan menjadi orang yang pertama mengetahui terjadinya luka bakar di rumah atau sekitarnya.</p>					
3	<p><i>Menurut pendapat saya :</i></p> <p>Jika ada korban luka bakar saya akan dengan segera melakukan tindakan pertolongan pertama pada luka bakar</p>					
4	<p><i>Menurut pendapat saya :</i></p> <p>Pertolongan pertama pada luka bakar tidak diperlukan kemampuan khusus. Semua orang bisa melakukan dengan benar</p>					
5	<p><i>Menurut pendapat saya :</i></p> <p>Pertolongan pertama pada luka bakar merupakan penanganan sebelum dibawa ke Rumah Sakit. Secara umum semua orang boleh memberikan pertolongan</p>					
6	<p><i>Menurut pendapat saya :</i></p> <p>Jika saya melihat korban luka bakar ringan, saya tidak perlu segera menangani</p>					
7	<p><i>Menurut pendapat saya :</i></p> <p>Pertolongan pertama pada luka bakar hanya boleh dilakukan oleh tim penolong medis karena mereka mempunyai keahlian</p>					
8	<p><i>Menurut pendapat saya :</i></p> <p>Keluarga atau tetangga perlu melakukan pertolongan pertama pada luka bakar meskipun sudah ada tim penolong lainnya yang bertugas.</p>					
9	<p><i>Menurut pendapat saya :</i></p> <p>Ketika ada korban luka bakar yang parah saya akan langsung meminta bantuan kepada masyarakat terdekat untuk membantu saya dalam melakukan pertolongan pertama pada luka bakar</p>					

No	Hal-Hal yang Dinilai	SS	S	KS	TS	STS
10	<i>Menurut pendapat saya :</i> Kewajiban penolong pertama pada luka bakar yaitu menjaga keselamatan diri, anggota tim, penderita, dan orang sekitarnya					
11	<i>Menurut pendapat saya :</i> Menolong korban luka bakar hanya akan membahayakan diri sendiri (-)					
12	<i>Menurut pendapat saya :</i> Menolong korban luka bakar lebih utama daripada melakukan pekerjaan rumah tangga saya					
13	<i>Menurut pendapat saya :</i> Pemberian odol, mentega, atau kecap pada luka bakar tidak akan berdampak buruk pada luka bakar					
14	<i>Menurut pendapat saya :</i> Hal pertama yang saya lakukan dalam pertolongan pertama yaitu memeriksa tingkat keparahan luka bakar					
15	<i>Menurut pendapat saya :</i> Jika saya tidak bisa menangani korban luka bakar, saya akan membiarkannya					
16	<i>Menurut pendapat saya :</i> Luka bakar akibat terkena sinar matahari tidak perlu diberi penanganan karena tidak membahayakan					
17	<i>Menurut pendapat saya :</i> Saya lebih memilih memberikan odol, mentega, atau kecap pada luka bakar daripada harus membeli salep khusus untuk luka bakar karena bahan-bahan tersebut selalu tersedia di dapur					
18	<i>Menurut pendapat saya :</i> Jika kulit saya terkena knalpot panas hingga muncul gelembung di kulit, saya akan segera pergi ke dokter atau rumah sakit					

No	Hal-Hal yang Dinilai	SS	S	KS	TS	STS
19	Menurut pendapat saya : Luka bakar yang perlu diberi perhatian khusus, hanya luka bakar yang disebabkan oleh api, karena api merupakan sumber energi terpanas					
20	Menurut pendapat saya : Dengan menolong korban luka bakar lebih cepat, perasaan saya bisa menjadi lebih tenang					
21	Menurut pendapat saya : Jika kulit saya terkena setrika panas saya akan mengguyur kulit yang terkena dengan air mengalir					
22	Menurut pendapat saya : Luka bakar hanya berdampak pada kulit saja tidak bisa berdampak pada bagian tubuh yang lain					
23	Menurut pendapat saya : Menolong korban luka bakar bisa menjadi pengalaman untuk saya, sehingga saya bisa tahu pertolongan pertama yang benar untuk diberikan jika ada korban luka bakar lagi di waktu mendatang					
24	Menurut pendapat saya : Jika saya melihat anak-anak berusia dibawah 5 tahun terkena air panas di tubuhnya, saya akan segera membawanya ke dokter atau rumah sakit					

## Lampiran 7

## SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA AWAL



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur - Indonesia  
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755  
http://www.fk.ub.ac.id e-mail : sekr.fk@ub.ac.id

Nomor : 01677UN10.7/AK-TA.PSIK/2016  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal  
untuk Pembuatan Proposal .

17 FEB 2016

Yth. Lurah Kelurahan Sumbersari  
Kota Malang

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, bersama ini mohon ijin untuk melaksanakan pengambilan data awal guna pembuatan proposal Tugas Akhir, bagi mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

N a m a : Pratidina Dwindi H.E  
N i m : 125070200131003  
Semester : 8 (delapan)  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Judul : HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN SIKAP KADER PEMBINAAN KESEJAHTERAAN KELUARGA (PKK) TENTANG PERTOLONGAN PERTAMA PADA LUKA BAKAR DI KELURAHAN SUMBERSARI, KOTA MALANG

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

An. Deken,  
Wakil Dekan Bidang Akademik,



Dr.dr. Wisnu Barlianto, MSi.Med,SpA(K)  
NP 19730726-200501 1 008



## Lampiran 8

## SURAT PERMOHONAN IJIN UJI VALIDITAS



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur - Indonesia  
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755  
http://www.fk.ub.ac.id e-mail : sekr.fk@ub.ac.id

Nomor : 01677 /UN10.7/AK-TA.PSIK/2016  
Perihal : Permohonan Ijin untuk Uji Validitas

17 FEB 2016

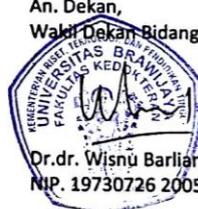
Yth. Lurah Kelurahan Sumbersari  
Kota Malang

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya, bersama ini mohon ijin untuk melaksanakan uji validitas bagi mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

N a m a : Pratidina Dwindi H.E  
N i m : 125070200131003  
Semester : 8 (Delapan)  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Judul : HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN SIKAP KADER  
PEMBINAAN KESEJAHTERAAN KELUARGA (PKK) TENTANG PERTOLONGAN PERTAMA PADA LUKA  
BAKAR DI KELURAHAN SUMBERSARI, KOTA MALANG

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

An. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik,



Dr.dr. Wisnu Barlianto, MSi.Med,SpA(K)  
NIP. 19730726 200501 1 008

## Lampiran 9

## SURAT IJIN PENELITIAN DAN PENGAMBILAN DATA

**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur - Indonesia  
Telp. (0341) 551611 Pcs. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755  
<http://www.fk.ub.ac.id> e-mail : [sekr.fk@ub.ac.id](mailto:sekr.fk@ub.ac.id)

Nomor : 02448 /UN10.7/AK-TA.PSIK/2016  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data

02 MAR 2016

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kota Malang

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya, bersama ini mohon ijin untuk penelitian serta pengambilan data bagi mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

N a m a : Pratidina Dwindi H.E  
N i m : 125070200131003  
Semester : 8 (Delapan)  
Program studi : Ilmu Keperawatan  
Judul : HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN SIKAP KADER  
PEMBINAAN KESEJAHTERAAN KELUARGA (PKK) TENTANG PERTOLONGAN  
PERTAMA PADA LUKA BAKAR DI KELURAHAN SUMBERSARI, KOTA MALANG

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terma kasih

An. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik,



Dr.dr. Wisnu Barlianto, MSi.Med,SpA(K)  
NIP. 19730726 200501 1 008

## SURAT KETERANGAN KELURAHAN SUMBERSARI



PEMERINTAH KOTA MALANG  
KECAMATAN LOWOKWARU  
**KELURAHAN SUMBERSARI**  
JL. BENDUNGAN SIGURA-GURA NO.31 TELP. (0341) 577940 MALANG  
KODE POS : 65145

Malang, 07 Maret 2016.

Nomor : 072/17/35.73.05.1005/2016  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : **Pemberitahuan / Ijin Penelitian  
Dan Pengambilan Data.**

Kepada  
Yth. Sdr. Ketua RT.04 RW. II  
Kelurahan Sumbersari  
di -  
M A L A N G

Menindaklanjuti Surat Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan dari Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Malang Nomor : 072/35.03.P/35.73.405/2016 tanggal 04 Maret 2016 serta menunjuk surat Wakil Dekan Bidang Akademik FK Universitas Brawijaya Malang No.01677&02448/UN10.7/AK-TA.PSIK /2016 tanggal 17 Pebruari & 2 Maret 2016 Perihal : Permohonan Ijin untuk Penelitian dan Pengambilan Data , maka dengan ini disampaikan bahwa :

Nama : PRATIDINA DWINDA H.E.  
NIM : 125070200131003  
Judul : Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama pada Luka Bakar di RT.04 RW.II Kelurahan Sumbersari Kecamatan Lowokwaru Kota Malang.

Bermaksud melaksanakan Penelitian dan Pengambilan Data tugas Skripsi.

W a k t u : 04 Maret s/d 31 Mei 2016.  
L o k a s i : RT.04 RW. II Kelurahan Sumbersari Kecamatan Lowokwaru Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas mohon dengan hormat Saudara Ketua RT.04 RW. II Kelurahan Sumbersari Kecamatan Lowokwaru Kota Malang untuk membantu seperlunya. Dan kepada pelaksana kegiatan agar mentaati peraturan dan ketentuan yang berlaku serta mempertanggung jawabkan hasilnya.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



**E.D. SHUKIWO, A.KS, MSI**  
Pembina  
NIP. 19651007 198803 1 015

## Lampiran 11

## FORM ETIK



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia  
Telp. (62) (0341) 551611 Ext. 168, 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755  
http://www.fk.ub.ac.id e-mail: kep.fk@ub.ac.id

KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
("ETHICAL CLEARANCE")

No. 177 / EC / KEPK – S1 – PSIK / 04 / 2016

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

**JUDUL** : Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumpersari, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang

**PENELITI** : Pratidina Dwindi H.E

**UNIT / LEMBAGA** : S1 Keperawatan – Fakultas Kedokteran – Universitas Brawijaya Malang

**TEMPAT PENELITIAN** : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Brawijaya, Malang

DINYATAKAN LAIK ETIK.



Prof. Dr. Teguh W. Sardjono, DTM&H, MSc, SpPark  
NIP. 19520410 198002 1 001

Catatan :  
Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol).



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

**KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
("ETHICAL CLEARANCE")**

No. /KEPK-FKUB/ EC / / 097

Setelah Tim Etik Penelitian Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan :

Judul : HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN SIKAP IBU TENTANG PERTOLONGAN PERTAMA PADA LUKA BAKAR DI RT 04 RW 02 KELURAHAN SUMBERSARI, KECAMATAN LOWOKWARU, KOTA MALANG

Peneliti : Pratidina Dwindi H.E

NIM : 125070200131003

Unit / Lembaga : Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya

Tempat Penelitian : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Brawijaya, Malang

Maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau laik etik.

Malang,

An. Ketua

Koordinator Divisi I,

Prof.Dr.dr. Teguh Wahyu Sardjono DTM& H, MSc, SpParK  
NIP.19520410 198002 1 001



**FORMULIR ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

1	<p>Peneliti :</p> <p>Pratidina Dwindi H.E</p> <p>Dibawah bimbingan komisi pembimbing</p> <p>a. Dr. Titin Andri Wihastuti, S.Kp, M.Kes / 198009142005022001</p> <p>b. dr. Danik Agustin P., M.Kes / 197208221998022002</p>
2.	<p>Judul Penelitian :</p> <p>HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN SIKAP IBU TENTANG PERTOLONGAN PERTAMA PADA LUKA BAKAR DI RT 04 RW 02 KELURAHAN SUMBERSARI, KECAMATAN LOWOKWARU, KOTA MALANG</p>
3.	<p>Responden :</p> <p>Responden penelitian ini adalah 65 ibu berusia 21-50 tahun, memiliki kemampuan membaca dan menulis yang bertempat tinggal di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumbersari, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang</p>
4.	<p>Perkiraan waktu Penelitian</p> <p>April-Mei 2016</p>

5.	<p>Ringkasan usulan penelitian yang mencakup objektif/tujuan penelitian, manfaat/relevansi dari hasil penelitian dan alasan/motivasi untuk melakukan penelitian.</p> <p>a. Tujuan penelitian</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan dengan sikap ibu tentang pertolongan pertama pada luka bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumpersari</li><li>2) Tujuan khusus dari penelitian ini adalah:<ol style="list-style-type: none"><li>a) Mengidentifikasi pengetahuan ibu tentang pertolongan pertama pada luka bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumpersari.</li><li>b) Mengidentifikasi sikap ibu tentang pertolongan pertama pada luka bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumpersari.</li><li>c) Menganalisa hubungan antara tingkat pengetahuan dengan sikap ibu tentang pertolongan pertama pada luka bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumpersari.</li></ol></li></ol> <p>b. Manfaat penelitian</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Manfaat Akademik<ol style="list-style-type: none"><li>a) Untuk Profesi Keperawatan Penelitian ini dapat memberikan informasi mengenai pentingnya pengetahuan masyarakat terkait dengan sikap masyarakat tentang pertolongan pertama luka bakar sehingga dapat meningkatkan asuhan keperawatan terkait edukasi tentang pertolongan pertama pada luka bakar yang benar.</li><li>b) Untuk Institusi Sebagai bahan informasi untuk meningkatkan pelayanan keperawatan serta memberikan masukan dan informasi kepada institusi pelayanan kesehatan tentang hubungan antara tingkat pengetahuan dengan sikap masyarakat tentang pertolongan pertama pada luka bakar.</li><li>c) Penelitian Selanjutnya Untuk pengembangan penelitian, hasil penelitian ini dapat digunakan</li></ol></li></ol>
----	--

sebagai sumber data untuk penelitian lebih lanjut yang berkaitan antara tingkat pengetahuan dengan sikap masyarakat tentang pertolongan pertama pada luka bakar.

2) Manfaat Praktis

Hasil penelitian ini dapat menambah wawasan dan bahan masukan untuk masyarakat yang memiliki risiko terjadi luka bakar, sehingga dapat memberikan pertolongan pertama pada luka bakar dengan benar untuk mencegah komplikasi terjadi

c. Motivasi untuk melakukan penelitian

Dalam catatan WHO (2014), 265.000 kematian terjadi tiap tahun akibat luka bakar di seluruh dunia. Hal ini mayoritas terjadi di negara miskin dan berkembang, dan hampir setengahnya terjadi di kawasan Asia Tenggara (WHO, 2014). Menurut Riset Kesehatan Dasar (2013), cedera akibat terbakar terjadi di Indonesia sebanyak 0,7% dibanding penyebab cedera yang lain. Di provinsi Jawa Timur sendiri, prevalensi luka bakar masih terjadi sekitar 0,7% dibanding dengan daerah di Indonesia lainnya (Riskesdas, 2013). Insiden luka bakar pada anak-anak dan perempuan biasanya terjadi di dapur rumah tangga, dari wadah yang berisi cairan panas, api, atau dari ledakan kompor (WHO, 2014). Yang menjadi masalah hingga saat ini adalah pertolongan pertama pada luka bakar yang diyakini masyarakat masih merupakan cara-cara yang tidak tepat. Misalnya dengan mengoleskan pasta gigi, mentega, kecap, minyak, dan masih banyak lagi. Padahal jika dilakukan penanganan dengan cara tersebut justru akan memperdalam luka bakar (David, 2010). Menurut survei peneliti secara informal di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumbersari terdapat lebih dari 10 *home industry* (catering, warung makan, laundry) yang menggunakan media kompor, minyak goreng, setrika yang bisa menjadi penyebab luka bakar. Jika dibandingkan dengan RT lainnya, jumlah *home industry* di RT 04 lebih banyak karena jumlah warga RT 04 lebih banyak daripada RT lainnya. Selain itu juga terdapat keluhan luka bakar dari warga RT 04 yang tidak dikeluhkan oleh warga di RT lainnya. Hal tersebut menjadi

	<p>motivasi peneliti untuk meneliti hubungan antara tingkat pengetahuan dengan sikap ibu tentang pertolongan pertama pada luka bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumbersari, Kecamatan lowokwaru, Kota Malang.</p>
6.	<p>Masalah etik (nyatakan pendapat anda tentang masalah etik yang mungkin dihadapi)</p> <p>Setelah diberikan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, risiko penelitian, prosedur pelaksanaan penelitian, dan hak-hak responden, maka diharapkan tidak dijumpai masalah etik</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prinsip Menghormati Harkat dan Martabat Manusia (<i>Respect for Person</i>) <p>Prinsip ini dilaksanakan dengan cara melakukan <i>Informed consent</i> yaitu persetujuan antara peneliti dengan responden. <i>Informed consent</i> tersebut diberikan sebelum penelitian dilaksanakan dengan memberikan lembar persetujuan untuk menjadi responden. Tujuan <i>informed consent</i> adalah agar responden mengerti maksud dan tujuan penelitian, mengetahui dampaknya, jika responden bersedia maka mereka harus menandatangani lembar persetujuan. Setiap responden memiliki kebebasan dalam memutuskan kesediaannya menjadi atau tidak menjadi responden penelitian tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.</p> <p>Privasi responden juga akan dilindungi dengan tidak mencantumkan nama responden cukup dengan inisial dan hanya dituliskan kode pada lembar pengumpulan data sebagai identitas responden. Data yang didapatkan oleh peneliti (data umum, karakteristik responden, pengetahuan, sikap tentang pertolongan pertama pada luka bakar) akan diolah untuk keperluan penelitian.</p> </li> <li>2. Prinsip Berbuat Baik (<i>Beneficence</i>) <p>Prinsip ini terpenuhi dengan adanya manfaat bagi responden yaitu mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan dengan sikap pertolongan pertama pada luka bakar yang dilakukannya serta menambah wawasan dan bahan masukan untuk responden yang memiliki risiko terjadi luka bakar, sehingga dapat memberikan pertolongan pertama pada luka bakar dengan benar untuk mencegah komplikasi terjadi.</p> </li> </ol>

	<p>3. Prinsip Tidak Merugikan (<i>Nonmaleficence</i>)</p> <p>Penelitian ini tidak menimbulkan resiko pada responden karena penelitian ini menggunakan kuesioner. Dalam penelitian ini peneliti meyakinkan responden bahwa partisipasinya dalam penelitian atau informasi yang diberikan tidak akan digunakan dalam hal-hal yang dapat merugikan responden dengan cara memberikan pemahaman terkait maksud dan tujuan penelitian.</p> <p>4. Prinsip Keadilan (<i>Justice</i>)</p> <p>Setiap responden berhak diperlakukan secara adil tanpa ada diskriminasi selama keikutsertaan responden dalam proses penelitian. Pada penelitian ini seluruh responden mendapatkan kompensasi berupa leaflet tentang pertolongan pertama pada luka bakar.</p>
7.	<p>Bila penelitian ini menggunakan responden manusia, apakah percobaan pada hewan sudah dilakukan? Bila belum, sebutkan alasan untuk memulai penelitian ini pada manusia</p> <p>Pada hewan tidak bisa dilakukan pengukuran tingkat pengetahuan dan sikap tentang pertolongan pertama pada luka bakar, oleh karena itu peneliti melakukan penelitian pada ibu karena tingkat pengetahuan dan sikap pada manusia dapat diukur.</p>
8.	<p>Prosedur penelitian yang dilakukan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Peneliti mengajukan proposal penelitian ke tim etik Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya.</li> <li>b. Setelah mendapat surat keterangan laik etik dari komisi etik, peneliti mengajukan surat rekomendasi penelitian dari Bakesbangpol (yang didapat setelah mengajukan surat izin ke Bakesbangpol dari Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya) yang di tujukan kepada Kelurahan Sumpersari.</li> <li>c. Setelah mendapatkan persetujuan dari pihak Kelurahan, peneliti menemui ketua RW 04 dan ketua RT 03 untuk melakukan kerjasama dan koordinasi</li> </ol>

	<p>dalam menghubungkan peneliti kepada ibu di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumbersari.</p> <p>d. Peneliti menjelaskan mengenai tujuan penelitian, manfaat penelitian, hak-hak responden serta prosedur penelitian kepada responden.</p> <p>e. Peneliti meminta persetujuan untuk menjadi responden melalui lembar <i>informed consent</i>.</p> <p>f. Jika responden menyetujui dengan dibuktikan tanda tangan pada lembar <i>informed consent</i>, peneliti akan memulai penelitian. Jika responden tidak menyetujui maka peneliti harus menghormati hak responden.</p> <p>1. Responden mengisi kuesioner yaitu data umum responden, data karakteristik responden, pertanyaan untuk mengetahui pengetahuan ibu tentang pertolongan pertama pada luka bakar dan pertanyaan untuk mengetahui sikap ibu tentang pertolongan pertama pada luka bakar.</p> <p>g. Peneliti mengumpulkan kembali kuesioner yang telah diisi oleh responden.</p> <p>h. Setelah mendapatkan data, peneliti mengolah data yang diperoleh dan menyimpulkan hasil dari penelitian</p>
9	<p>Bahaya potensial yang langsung atau tidak langsung, segera atau kemudian dan cara-cara untuk mencegah atau mengatasi kejadian (termasuk rasa nyeri dan keluhan lain)</p> <p>Bahaya potensial yang bisa terjadi :</p> <p>a. Waktu responden untuk melakukan kegiatan terganggu selama sekitar 15-30 menit karena diminta untuk mengisi kuesioner</p> <p>b. Responden merasa khawatir dengan kerahasiaan data yang diberikan</p> <p>c. Kejenuhan atau rasa bosan pada responden saat mengisi lembar kuesioner</p> <p>Cara mengatasi :</p> <p>a. Peneliti akan melakukan kontrak waktu dengan responden terlebih dahulu</p> <p>b. Sebelum kuesioner dibagikan, peneliti akan menjelaskan pada responden bahwa hasil kuesioner akan dijaga kerahasiaannya dengan cara : responden</p>

	<p>tidak perlu memberi nama pada kuisioner yang diisi, kuesioner hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini saja dan hanya peneliti yang mengetahui dan mengakses data yang telah dikumpulkan.</p> <p>c. Peneliti memberikan waktu istirahat dan <i>snack</i> kepada responden untuk meminimalkan rasa bosan dalam proses pengisian lembar kuesioner.</p>
10.	<p>Pengalaman terdahulu (sendiri atau orang lain) dan tindakan yang hendak diterapkan.</p> <p>Ada beberapa penelitian yang sudah dilakukan mengenai tingkat pengetahuan tentang pertolongan pertama pada luka bakar, antara lain :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penelitian yang dilakukan Siti Muyassaroh (2015), meneliti hubungan <i>self efficacy</i> dengan tingkat pengetahuan ibu dalam penanganan pertama luka bakar pada anak usia pra-sekolah di Desa Jombor Bendosari Sukoharjo menunjukkan <i>self efficacy</i> ibu termasuk dalam kategori rendah, dan respon perilaku ibu termasuk dalam kategori cukup.</li> <li>2. Penelitian yang dilakukan Subari (2015), meneliti pengetahuan masyarakat tentang pertolongan pertama kegawatdaruratan pada luka bakar di Desa Besuki RT 1 dan RT 2 Kec. Sambit Kab. Ponorogo menunjukkan sebagian masyarakat (31,1%) masih memiliki pengetahuan buruk tentang pertolongan pertama pada luka bakar.</li> <li>3. Penelitian yang dilakukan Laila Muthohharoh (2015), meneliti gambaran perilaku masyarakat terhadap kejadian luka bakar ringan di Perumahan Bagasasi Cikarang menunjukkan bahwa tindakan yang sering dilakukan terhadap kejadian luka bakar adalah dengan menggunakan pasta gigi (20,2%).</li> <li>4. Penelitian yang dilakukan Galuh Absari Utomo (2010), meneliti gambaran tingkat pengetahuan masyarakat tentang pertolongan pertama pada luka bakar di wilayah RT I, II Desa Roomo Kecamatan Manyar Kabupaten Gresik menunjukkan masih banyaknya masyarakat yang mempunyai persepsi yang salah tentang pertolongan pertama pada luka</li> </ol>

	<p>bakar yaitu dengan memberikan pasta gigi, margarin, kecap, kopi, air liur, dan sebagainya.</p> <p>Menurut hasil penelitian sebelumnya menunjukkan tingkat pengetahuan yang masih rendah dan respon perilaku yang rendah dalam menangani luka bakar. Maka dari itu peneliti ingin meneliti apakah ada hubungan antara tingkat pengetahuan dengan sikap tentang pertolongan pertama pada luka bakar. Selain itu, penelitian tersebut juga belum pernah dilakukan sebelumnya.</p>
11.	<p>Bila penelitian ini menggunakan orang sakit dan dapat memberi manfaat untuk responden yang bersangkutan, uraikan manfaat itu ?</p> <p>Pada penelitian ini tidak menggunakan orang yang sakit. Sedangkan manfaat yang dapat dirasakan oleh responden adalah mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan dengan sikap pertolongan pertama pada luka bakar yang dilakukannya</p>
12.	<p>Bagaimana memilih pasien/sukarelawan sehat</p> <p>Teknik pengambilan sampling adalah <i>simple random sampling</i>, dimana 65 responden ibu-ibu di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumber Sari, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang dikunjungi ke rumah masing-masing oleh peneliti, lalu responden diminta untuk mengisi kuesioner</p>
13.	<p>Bila penelitian ini menggunakan responden manusia, jelaskan hubungan antara peneliti dengan responden yang diteliti</p> <p>Peneliti tidak memiliki hubungan khusus dengan responden penelitian, murni hanya hubungan peneliti dengan responden penelitian. Peneliti berlaku sebagai pengantar jalannya penelitian, pengumpul data, serta membantu memberikan penjelasan cara mengisi kuesioner kepada responden penelitian.</p>

14.	<p>Bila penelitian ini menggunakan orang sehat, jelaskan cara pemeriksaan kesehatannya</p> <p>Tidak dilakukan pemeriksaan kesehatan pada responden, responden hanya diberikan kuesioner tingkat pengetahuan dan sikap tentang pertolongan pertama pada luka bakar</p>
15.	<p>Jelaskan cara pencatatan selama penelitian, efek samping dan komplikasi bila ada</p> <p>Pencatatan dilakukan selama penelitian</p> <p>Data yang akan dikumpulkan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Nama responden (inisial)</li> <li>Alamat</li> <li>Usia responden</li> <li>Pendidikan terakhir responden</li> <li>Pekerjaan responden</li> <li>Penghasilan responden</li> <li>Pengalaman menangani luka bakar responden</li> <li>Sumber informasi responden tentang pertolongan pertama pada luka bakar</li> <li>Orang yang dipercaya responden dalam memberi informasi tentang luka bakar</li> <li>Skor kuesioner tingkat pengetahuan tentang pertolongan pertama pada luka bakar</li> <li>Skor kuesioner sikap tentang pertolongan pertama pada luka bakar</li> </ol> <p>Cara pengambilan data :</p> <p>Pengumpulan data umum responden (nama dan alamat) dan data karakteristik responden (usia, pendidikan terakhir, pekerjaan, penghasilan, pengalaman dalam menangani luka bakar, sumber informasi, dan orang yang dipercaya dalam memberi informasi) diisi responden di lembar kuesioner bagian A dan B. Untuk mengetahui pengetahuan ibu tentang pertolongan pertama pada luka bakar dilakukan dengan pengisian kuesioner bagian C, sementara untuk mengetahui</p>

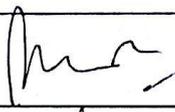
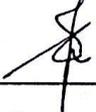
	<p>sikap ibu tentang pertolongan pertama pada luka bakar dilakukan dengan pengisian kuesioner bagian D. Kuesioner yang digunakan untuk mengetahui tingkat pengetahuan dan sikap tentang pertolongan pertama pada luka bakar adalah kuesioner yang telah dilakukan uji validitas. Kuesioner diisi oleh responden dengan tidak mencantumkan nama, hanya inisial.</p> <p>Tidak ada efek samping dan komplikasi pada penelitian ini karena penelitian ini menggunakan kuesioner. Kerugian waktu dan rasa bosan selama mengisi kuesioner mungkin dialami responden, akan tetapi peneliti sudah mengantisipasi.</p>
16.	<p>Bila penelitian ini menggunakan responden manusia, jelaskan bagaimana cara memberitahu dan mengajak responden (lampirkan contoh surat persetujuan responden) Bila pemberitahuan dan kesediaan subyek bersifat lisan atau bila karena sesuatu hal subyek tidak dapat atau tidak perlu dimintakan persetujuan, berilah alasan yang kuat untuk itu</p> <p>Lembar persetujuan menjadi responden diberikan kepada semua responden, disertai dengan penjelasan mengenai tujuan dan manfaat penelitian, prosedur penelitian, hak yang diperoleh responden penelitian dan tanggung jawab peneliti. Setelah responden memahami penjelasan tersebut dan menyetujui untuk berpartisipasi maka responden diminta menandatangani lembar persetujuan penelitian. Dan bila responden menolak berpartisipasi maka peneliti tidak memaksa dan menghargai keputusan tersebut.</p>
17.	<p>Bila penelitian ini menggunakan responden manusia, apakah responden mendapat ganti rugi bila ada efek samping? Berapa banyak?</p> <p>Tidak ada ganti rugi untuk responden karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner. Sebagai ucapan terimakasih pada responden peneliti memberikan leaflet tentang pertolongan pertama pada luka bakar dan jampel.</p>

18.	<p>Bila penelitian ini menggunakan responden manusia, apakah responden diasuransikan?</p> <p>Penelitian ini tidak mengasuransikan responden penelitian karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner yang diisi oleh responden</p>
-----	--

**Peneliti**

1. Pratidina Dwindi H.E	125070200131003	
-------------------------	-----------------	---

**Pembimbing :**

1. Dr. Titin Andri Wihastuti, S.Kp, M.Kes	197702262003122001	
2. dr. Danik Agustin P., M.Kes	197208221998022002	

Telah diperiksa dan disetujui pada tanggal 20 APR 2016

Malang,  
An. Ketua  
Koordinator Divisi I,



Prof. Dr. dr. Teguh Wahyu Sardjono DTM& H, MSc, SpParK  
NIP.19520410 198002 1 001



## Lampiran 12

## CURRICULUM VITAE



## A. Data Diri

Nama Lengkap : Pratidina Dwindi H.E  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Program Studi : Ilmu Keperawatan  
 NIM : 125070200131003  
 TTL : Nganjuk, 29 Juni 1994  
 E-mail : pratidinadhe@gmail.com  
 Nomor HP : 085850222993

## B. Riwayat Pendidikan

	SD	SMP	SMA
<b>Nama Institusi</b>	SDN Kutorejo I	SMPN 1 Kertosono	SMAN 1 Kertosono
<b>Jurusan</b>	-	-	IPA
<b>Tahun Masuk- Lulus</b>	2000-2006	2006-2009	2009-2012

### C. Riwayat Organisasi

Organisasi	Tahun	Jabatan
HIMKAJAYA	2012/2013	STAFF KESTARI
LPM	2013/2014	STAFF BIRO USAHA
BIMIKI	2014/2015	Sekretaris

### D. Riwayat kepanitian

Staff Kestari Upgrading HIMKAJAYA 2013

Koordinator Kestari ATFICON 2013

Koordinator PDDM Buka Bersama Anak Panti HIMKAJAYA 2013

Koordinator Kestari Mentoring Intensif Bersama FK UB 2013

Koordinator Kestari Desa Binaan HIMKAJAYA 2013

Staff Kestari Sekolah Kader Bangsa FK UB 2014

Staff PDDM Nurse's Day Festival 2014

Staff PDDM Dekan Cup FK UB 2014

Staff PDDM Journalistic Festival 2014

Staff PDDM Staff Magang LPM 2014

Tim Konsumsi Seminar dan Workshop Pelatihan Analisa Data BIMIKI 2015

### E. Prestasi

Nominator Terpilih Lomba Puisi bertema "First love" 2014 oleh Penerbit  
Meta Kata

## Lampiran 13

## LEMBAR KONSULTASI



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia  
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755  
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

## LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : PRATIDINA DWINDA H E  
NIM : 125070200131003  
Program Studi : PD / Keperawatan / Gizi / PD-Gigi / Kebidanan / Farmasi  
Judul Tugas Akhir : Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu Tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumberrari Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang  
Pembimbing I : Dr. Titin Andri Winastuti, S.Kp. M.Kes  
Pembimbing II : dr. Danik Agustin P. M.Kes

Tgl	Pembimbing I/II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
4/15/06	Dr. Titin Andri W, S.Kp. M.Kes	Konsultasi outline	- Ganti sebagian judul, apa yakin untuk jadi lukus diabetes	
6/15/11	Dr. Titin Andri Wihastuti, S.Kp. M.Kes	Konsultasi judul	- Penelitian sudah berlangsung (jadi) bisa ganti judul yang lain	
25/15/11	Dr. Titin Andri Wihastuti, S.Kp. M.Kes	Konsultasi outline dengan judul baru tentang mikrobiologi	- di latar belakang dimasukkan implikasi keperawatan	
1/15/12	Dr. Titin Andri Wihastuti, S.Kp. M.Kes	Konsultasi Bab I	- dimasukkan implikasi keperawatan	
7/15/12	Dr. Titin Andri Wihastuti, S.Kp. M.Kes	Konsultasi outline dengan judul baru karena judul sebelumnya kurang ada implikasi keperawatan	- langsung dibuat Bab I	
15/12/2015	Dr. Titin Andri Wihastuti, S.Kp. M.Kes	Konsultasi Bab I	- lanjut Bab 3 & 4	



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran, Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia  
Telp. (0341) 551611 Pcs. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755  
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

**LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR**

Nama : PRATIDINA DWINDA H.E  
NIM : 125070200131003  
Program Studi : PD/Keperawatan/Gizi/PD-Gigi/Kebidanan/Farmasi  
Judul Tugas Akhir : Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT. 04 RW 02 Kelurahan Sumberasan Kecamatan Lowokwaru Kota Malang  
Pembimbing I : Dr. Titin Andri W. S.Kp. M.Kes  
Pembimbing II : dr. Danik Agustini P., M.Kes

Tgl	Pembimbing I/II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
03/1 2016	Dr. Titin Andri W., S.Kp. M.Kes	- Bab II dan III - Konsultasi judul agar tetap	- Judul tetap - Lanjut bab IV	
23/2 2016	Dr. Titin Andri W., S.Kp. M.Kes	- Bab IV - Kuisisioner	- Sempro 3 Maret 2016	
10/3 2016	Dr. Titin Andri W., S.Kp. M.Kes	- Revisi sempro	- Ubah populasi penelitian jadi dipersempit	
17/3 2016	Dr. Titin Andri W., S.Kp. M.Kes	- Etik	- Segera ajukan ke etik	
15/4 2016	Dr. Titin A. W., S.Kp. M.Kes	- Uji validitas	- Dipakai yang valid	
19/4 2016	Dr. Titin A. W., S.Kp. M.Kes	- Revisi etik	- Merubah waktu penelitian - menambahkan alasan untuk pemilihan lokasi penelitian	
27/4 2016	Dr. Titin A. W., S.Kp. M.Kes	- Bab V	- lanjut Bab VI	





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia  
Telp. (0341) 551611 Pcs. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755  
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

**LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR**

Nama : PRANDINA DWINO A. H.E  
NIM : 125070200131003  
Program Studi : ~~PD/Keperawatan/Giat/ PD-Giat/ Kebidanan/ Farmasi~~  
Judul Tugas Akhir : Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumberjari Kecamatan Lowokwaru Kota Malang  
Pembimbing I : Dr. Titin A. W., S.Kp., M. Kes  
Pembimbing II : dr. Dawik Agusn P., M. Kes

Tgl	Pembimbing I/II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
28/4/2016	Dr. Titin A. W., S.Kp., M. Kes	Bab VI	- lanjut Bab VII	
29/4/2016	Dr. Titin A. W., S.Kp., M. Kes	Bab VII	- lanjut Abstrak Indo English	
2/5/2016	Dr. Titin A. W., S.Kp., M. Kes	Revisi Bab V, VI, VII Abstrak	- ACC Semhas	





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia  
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755  
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

**LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR**

Nama : PRATIDINA DWINDA H E  
NIM : 125070200131003  
Program Studi : PD/Keperawatan / Gizi / PD. Gigi / Kebidanan / Farmasi  
Judul Tugas Akhir : Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu  
Tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar di RT 04  
RW 02 Kelurahan Sumber Sari, Kecamatan Lowokwaru,  
Kota Malang  
Pembimbing I : Dr. Tihni Andri W. S.Kp, M.Kes  
Pembimbing II : dr. Danik Agustin M.Kes

Tgl	Pembimbing I/II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
14/15/09	dr. Danik Agustin M. Kes	Konsep	- Buat Bab I - Bagannya diperjelas keterangannya	
05/15/06	dr. Danik Agustin M. Kes	Bab I	- Latar belakang dipringkat	
4/15/12	dr. Danik Agustin M. Kes	Konsep, ganti judul	- Faktor yg mempengaruhi pengetahuan ditanyakan dalam kuisiner - Kalimat pertolongan pertama yg seharusnya dihilangkan, dimasukkan ke tinjauan pustaka saja	
7/15/12	dr. Danik Agustin M. Kes	Bab I	- Judul "dan" diganti "dengan" karena mencair hubungan antara pengetahuan dengan sikap	
11/15/12	dr. Danik Agustin M. Kes	- Revisi Bab I - Bab II -> Pengetahuan, Sikap	- Kata sambung tidak boleh di awal kalimat - tulisan salah ketik dicek lagi - kuisiner buat yg lebih menggali lagi dan yg membuat masyarakat paham, bisa diberi pilihan - faktor yg mempengaruhi sikap harus berhubungan dg pengetahuan, pengertian sikap juga - Bab II luka bakar, ehno, derajat, pp luka bakar	
21/15/12	dr. Danik Agustin M. Kes	- Bab II - Judul revisi Bu Tihni	- Ditambah poin proses penyembuhan luka bakar - Ditambah pun hubungan pengetahuan dengan sikap di 2.3 - Judul tetap saja, karena nanti merubah soalnya jika pengetahuannya itu peminatan luka bakar - Poin pertolongan pertama luka bakar, cari referensi terbaru	





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur - Indonesia  
Telp. (0341) 551611 Pea. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755  
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

**LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR**

Nama : PRATIDINA DWINDA M.E  
 NIM : 125070200131003  
 Program Studi : PD/Keperawatan/Gizi/PD-Gigi/Kebidanan/Formasi-  
 Judul Tugas Akhir : Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumber Sari Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang  
 Pembimbing I : Dr. Tihni Andri Wihastuti, S.Kp, M.Kes  
 Pembimbing II : dr. Danik Agustin P. M. Kes

Tgl	Pembimbing I/II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
5/16/01	dr. Danik Agustin P., M. Kes	- Bab III - Bab II poin 2.3	- Lanjut Bab IV, cari perhitungan (rumus) sampel yg sesuai, cari rumus sebanyak-banyaknya - cari pertolongan pertama pada luka bakar yg lebih terbaru lagi - buat kisi-kisi kuesioner, yg ditanyakan yg benar-benar dipahami orang awam, coba ditanyakan	
20/01/16	dr. Danik Agustin P., M. Kes	- Tanya cara sampling dan populasi	- Pelajari teknik sampling - Jika populasi terlalu banyak, coba difokuskan ke Ibu PKK	
1/02/16	dr. Danik Agustin P., M. Kes	- Bab IV (tampai sampel)	- untuk uji validasi nanti pertanyaan yg banyak, semakin banyak semakin bagus, pemahaman Hal pertanyaan sama dg yg dimahrd - Cluster sampling? tanya bu Tihni - Pelajari variabel - uji statistik	
22/02/16	dr. Danik Agustin P., M. Kes	- Bab IV - Tambahan Bab II Tujuan, penjelasan prosedur, rujukan	- kriteria inklusi eksklusi itu baru dan pasalnya - bawa referensi cluster sampling - kuesioner pertanyaannya ditambah ( pengertian luka bakar, jenis luka bakar, rujukan) - Buat leaflet luka bakar urut responden ( pengertian luka bakar, jenis, masalah luka luka, pertolongan pertama, rujukan)	
23/02/16	dr. Danik Agustin P., M. Kes	- BAB I, II, III, IV	- Sempro tanggal 3 Maret	
7/03/16	dr. Danik Agustin P., M. Kes	- Revisi sempro	- tambahkan kuesioner	





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia  
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755  
e-mail : [sekr.fk@ub.ac.id](mailto:sekr.fk@ub.ac.id) <http://www.fk.ub.ac.id>

Form TA 04

**LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR**

Nama : PRATIDINA DWINDA H.E  
 NIM : 125070200131003  
 Program Studi : PD/Keperawatan/Gizi/PD-Gigi/Kebidanan/Farmasi  
 Judul Tugas Akhir : Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Ibu tentang Pertolongan Pertama pada Luka Bakar di RT 04 RW 02 Kelurahan Sumber Sari Kecamatan Lowokwaru Kota Malang  
 Pembimbing I : Dr. Tihni Andri W., S.Kp., M.Kes  
 Pembimbing II : dr. Danik Agustin P., M.Kes

Tgl	Pembimbing I/II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
10/16/3	dr. Danik Agustin P., M.Kes	- Etik	- cantumkan timbal balik untuk responden	
15/2016/4	dr. Danik Agustin P., M.Kes	- Revisi etik	- merubah waktu penelitan - menambahkan alasan	
15/2016/4	dr. Danik Agustin P., M.Kes	- Uji validitas	- dipakai yg valid	
27/2016/4	dr. Danik Agustin P., M.Kes	- Bab V	- Di bab VI jangan diulang lagi yang ada di Bab V	
29/4	dr. Danik Agustin P., M.Kes		- Acc ujian	





Lampiran 15

DOKUMENTASI

Uji Validitas 27 Maret 2016



**Pengambilan Data Penelitian**

22 April 2016



**Pengambilan Data Penelitian**

23 April 2016



### Pengambilan Data Penelitian

24 April 2016



## Lampiran 16

## HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

## UJI VALIDITAS

## Uji Validitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pertolongan

## Pertama pada Luka Bakar

Nomer	r hitung	r tabel	Validitas
1	0,349	0,444	Tidak valid
2	0,646	0,444	Valid
3	0,506	0,444	Valid
4	-0,567	0,444	Tidak valid
5	0,234	0,444	Tidak valid
6	-0,208	0,444	Tidak valid
7	0,132	0,444	Tidak valid
8	0,041	0,444	Tidak valid
9	-0,185	0,444	Tidak valid
10	-0,111	0,444	Tidak valid
11	Tidak dapat dihitung	0,444	Tidak valid
12	-0,034	0,444	Tidak valid
13	0,580	0,444	Valid
14	Tidak dapat dihitung	0,444	Tidak valid
15	Tidak dapat dihitung	0,444	Tidak valid
16	0,024	0,444	Tidak valid
17	0,577	0,444	Valid
18	0,390	0,444	Tidak valid
19	0,197	0,444	Tidak valid
20	-0,208	0,444	Tidak valid
21	0,385	0,444	Tidak valid
22	Tidak dapat dihitung	0,444	Tidak valid
23	0,204	0,444	Tidak valid
24	0,295	0,444	Tidak valid
25	0,229	0,444	Tidak valid
26	0,577	0,444	Valid
27	-0,029	0,444	Tidak valid

28	-0,034	0,444	Tidak valid
29	0,707	0,444	Valid
30	Tidak dapat dihitung	0,444	Tidak valid
31	0,176	0,444	Tidak valid
32	0,639	0,444	Valid
33	0,520	0,444	Valid
34	Tidak dapat dihitung	0,444	Tidak valid
35	0,639	0,444	Valid
36	0,675	0,444	Valid
37	0,241	0,444	Tidak valid
38	Tidak dapat dihitung	0,444	Tidak valid
39	0,476	0,444	Valid
40	0,136	0,444	Tidak valid
41	0,639	0,444	Valid
42	0,639	0,444	Valid
43	0,531	0,444	Valid
44	0,639	0,444	Valid
45	0,315	0,444	Tidak valid
46	0,439	0,444	Tidak valid
47	0,494	0,444	Valid
48	0,639	0,444	Valid
49	0,331	0,444	Tidak valid
50	Tidak dapat dihitung	0,444	Tidak valid

### Uji Validitas Kuesioner Sikap Ibu Tentang Pertolongan Pertama pada Luka

#### Bakar

Nomer	r hitung	r tabel	Validitas
1	0,146	0,444	Tidak valid
2	Tidak dapat dihitung	0,444	Tidak valid
3	-0,257	0,444	Tidak valid
4	0,151	0,444	Tidak valid
5	-0,043	0,444	Tidak valid
6	0,638	0,444	Valid
7	0,242	0,444	Tidak valid
8	0,393	0,444	Tidak valid
9	0,210	0,444	Tidak valid
10	0,708	0,444	Valid
11	0,730	0,444	Valid
12	0,174	0,444	Tidak valid
13	0,459	0,444	Valid
14	0,516	0,444	Valid
15	0,187	0,444	Tidak valid
16	0,703	0,444	Valid
17	0,718	0,444	Valid
18	0,495	0,444	Valid
19	0,723	0,444	Valid
20	0,733	0,444	Valid
21	0,537	0,444	Valid
22	0,735	0,444	Valid
23	0,490	0,444	Valid
24	0,540	0,444	Valid

**UJI RELIABILITAS KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN**

**Reliability**

**Scale: ALL VARIABLES**

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	20	100.0

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

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.831	50

**Item-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Item_1	39.30	31.168	.409	.825
Item_2	39.65	29.503	.576	.819
Item_3	39.80	29.747	.560	.819
Item_4	39.85	35.082	-.418	.850
Item_5	39.50	30.895	.339	.827



Item_6	39.20	32.905	.008	.833
Item_7	39.25	32.092	.226	.830
Item_8	39.20	32.589	.132	.831
Item_9	39.40	33.305	-.103	.840
Item_10	39.60	34.253	-.257	.847
Item_11	39.15	32.976	.000	.832
Item_12	39.20	33.011	-.033	.833
Item_13	39.40	30.779	.406	.825
Item_14	39.15	32.976	.000	.832
Item_15	39.15	32.976	.000	.832
Item_16	39.25	32.934	-.015	.834
Item_17	39.30	30.958	.462	.824
Item_18	39.45	29.629	.611	.818
Item_19	39.30	32.116	.175	.831
Item_20	39.20	32.905	.008	.833
Item_21	39.75	30.618	.378	.826
Item_22	39.15	32.976	.000	.832
Item_23	39.25	33.355	-.133	.837
Item_24	39.45	30.787	.377	.826
Item_25	39.40	30.779	.406	.825
Item_26	39.30	30.958	.462	.824
Item_27	39.80	32.063	.122	.834
Item_28	39.20	32.589	.132	.831

Item_29	39.60	29.937	.498	.821
Item_30	39.15	32.976	.000	.832
Item_31	39.80	31.326	.257	.830
Item_32	39.20	31.116	.726	.822
Item_33	39.45	30.471	.440	.824
Item_34	39.15	32.976	.000	.832
Item_35	39.20	31.116	.726	.822
Item_36	39.25	30.934	.569	.822
Item_37	39.25	32.618	.075	.833
Item_38	39.15	32.976	.000	.832
Item_39	39.25	31.039	.537	.823
Item_40	39.30	32.432	.098	.833
Item_41	39.20	31.116	.726	.822
Item_42	39.20	31.116	.726	.822
Item_43	39.30	30.853	.489	.823
Item_44	39.20	31.116	.726	.822
Item_45	39.60	31.095	.285	.829
Item_46	39.25	31.145	.506	.824
Item_47	39.25	30.724	.632	.821
Item_48	39.20	31.116	.726	.822
Item_49	39.65	30.871	.323	.828
Item_50	39.15	32.976	.000	.832

## UJI RELIABILITAS KUESIONER SIKAP

### Reliability

Scale: ALL VARIABLES

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	20	100.0

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

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.790	24

#### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Item_1	84.40	73.411	.121	.791
Item_2	84.35	73.924	.000	.792
Item_3	84.85	76.450	-.311	.804
Item_4	86.50	72.368	.043	.799
Item_5	87.35	75.292	-.141	.807

Item_6	85.70	63.589	.558	.769
Item_7	86.15	70.871	.134	.794
Item_8	86.05	68.261	.291	.786
Item_9	85.25	71.461	.106	.795
Item_10	84.95	66.997	.671	.771
Item_11	85.45	63.313	.674	.763
Item_12	85.95	71.734	.026	.808
Item_13	86.25	66.618	.352	.782
Item_14	85.15	70.450	.480	.782
Item_15	85.45	71.629	.063	.801
Item_16	86.45	63.734	.643	.765
Item_17	85.75	62.092	.651	.762
Item_18	85.60	67.411	.414	.779
Item_19	86.85	60.976	.649	.761
Item_20	84.95	67.839	.704	.773
Item_21	85.85	66.976	.463	.776
Item_22	86.15	60.239	.660	.759
Item_23	84.90	69.884	.443	.781
Item_24	84.75	68.724	.488	.778

Lampiran 17

DISTRIBUSI DATA DAN UJI STATISTIK

DISTRIBUSI DATA

Frequency Table

Tingkat Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	39	76.5	76.5	76.5
Cukup	10	19.6	19.6	96.1
Kurang	2	3.9	3.9	100.0
Total	51	100.0	100.0	

Sikap

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Positif	26	51.0	51.0	51.0
Negatif	25	49.0	49.0	100.0
Total	51	100.0	100.0	

**Usia**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 21-30 tahun	12	23.5	23.5	23.5
31-40 tahun	12	23.5	23.5	47.1
41-50 tahun	27	52.9	52.9	100.0
Total	51	100.0	100.0	

**Pendidikan Terakhir**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	8	15.7	15.7	15.7
SMP	9	17.6	17.6	33.3
SMA/SMK	24	47.1	47.1	80.4
Perguruan Tinggi (D1, D2, D3I, S1)	10	19.6	19.6	100.0
Total	51	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ibu Rumah Tangga	20	39.2	39.2	39.2
Home Industry (Warung Makan, Laundry)	16	31.4	31.4	70.6
Guru	6	11.8	11.8	82.4
Karyawan Swasta	5	9.8	9.8	92.2
Lain-lain (Pengusaha toko, penjahit, pembantu rumah tangga)	4	7.8	7.8	100.0
Total	51	100.0	100.0	



**Penghasilan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid > Rp 2.500.000,00/bulan	5	9.8	9.8	9.8
Rp 1.500.000,00 - Rp 2.500.000,00/bulan	12	23.5	23.5	33.3
< Rp 1.500.000,00/bulan	21	41.2	41.2	74.5
Tidak berpenghasilan	13	25.5	25.5	100.0
Total	51	100.0	100.0	



## Pengalaman

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Memiliki pengalaman menangani luka bakar	31	60.8	60.8	60.8
Tidak memiliki pengalaman menangani luka bakar	20	39.2	39.2	100.0
Total	51	100.0	100.0	

## Sumber Informasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Media Cetak (buku, koran, majalah, leaflet, brosur)	10	19.6	19.6	19.6
Media Elektronik (televisi, radio, internet)	19	37.3	37.3	56.9
Orang lain	17	33.3	33.3	90.2
Tenaga Kesehatan	3	5.9	5.9	96.1
Penyuluhan	2	3.9	3.9	100.0
Total	51	100.0	100.0	

**Orang yang dipercaya**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada	10	19.6	19.6	19.6
Teman	8	15.7	15.7	35.3
Saudara	18	35.3	35.3	70.6
Guru/Dosen	7	13.7	13.7	84.3
Ibu/Orang tua	8	15.7	15.7	100.0
Total	51	100.0	100.0	

**Crosstabs**

**Tingkat Pengetahuan Ibu \* Sikap Ibu Crosstabulation**

		Sikap Ibu		Total	
		Positif	Negatif		
Tingkat Pengetahuan Ibu	Baik	Count	22	17	39
		% of Total	43.1%	33.3%	76.5%
	Cukup	Count	3	7	10
		% of Total	5.9%	13.7%	19.6%
	Kurang	Count	1	1	2
		% of Total	2.0%	2.0%	3.9%
Total		Count	26	25	51
		% of Total	51.0%	49.0%	100.0%



**UJI STATISTIK**

**Nonparametric Correlations**

**Correlations**

			Tingkat Pengetahuan Ibu	Sikap Ibu
Spearman's rho	Tingkat Pengetahuan Ibu	Correlation Coefficient	1.000	.480**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	51	51
	Sikap Ibu	Correlation Coefficient	.480**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	51	51

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

