

DAFTAR PUSTAKA

- AFNIS, T., 2018. *HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT DENGAN PERILAKU MASYARAKAT DALAM MANAJEMEN STRES Di Dukuh Tengah Desa Nambangrejo Kecamatan Sukorejo Kabupaten Ponorogo* (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Ponorogo).
- American Heart Association, 2011. CPR & Sudden Cardiac Arrest (SCA) Fact Sheet, CPR Statistics.
- American Heart Association, 2015. Guideline Update for CPR and ECC. *Circulation* Vol. 132.
- American Heart Association, 2014. Cardiac Arrest Statistic. American Heart Association, Inc.
- American Heart Association, 2020. American Heart Association guidelines for cardiopulmonary resuscitation and emergency cardiovascular care. American Heart Association.
- Arikunto, S., 2013. *Prosedur penelitian suatu pendekatan praktek*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Badan Pusat Statistik, 2018. 'Statistik Transportasi Darat'
- Bakri, K. and Armaidj, L., 2021. GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MAHASISWA TENTANG BANTUAN HIDUP DASAR DI FKIP UNIVERSITAS KHAIRUN. *Kieraha Medical Journal*, 3(1).

- Bon CA., 2017. Cardiopulmonary Resuscitation (CPR). Available at: <https://emedicine.medscape.com/article/1344081-overview#a1> [Accessed January 12, 2022].
- Böttiger, B.W. and Van Aken, H., 2015. Training children in cardiopulmonary resuscitation worldwide. *The Lancet*, 385(9985), p.2353.
- Budiman, & Riyanto, A., 2014. Kapita Selekt Kuesioner Pengetahuan dan Sikap dalam Penelitian Kesehatan. Jakarta: Salemba Medika.
- Chalil, M.J.A. and Ardhian, L., 2021. GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP MAHASISWA PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI DOKTER FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUMATERA UTARA TENTANG REVISED WORLD HEALTH ORGANIZATION ANALGESIC LEDDER UNTUK TATALAKSANA NYERI AKUT PASCA BEDAH DI RUMAH SAKIT PENDIDIKAN.
- Churchhouse, O., 2019. Crash Course : Kardiologi dan Kelainan Vaskular. Indonesia. Edited by H. Kalim. ELSEVIER.
- Darapane, N., Fitrianingrum, I. and Pratiwi, S.E., 2020. Gambaran tingkat pengetahuan mahasiswa kepaniteraan klinik Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura mengenai pola asuh orang tua pada anak. *Jurnal Cerebellum*, 6(3), pp.72-76.
- Departemen Kesehatan RI, 2014. Lingkungan Sehat Jantung Sehat (http://www.depkes.go.id/article/view/201410080002/lingkungan_sehat-jantung-sehat.html)
- Donsu, J, D, T., 2017. *Psikologi Keperawatan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press. Cetakan I.

- Husein, Z., 2021. *GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN BASIC LIFE SUPPORT PADA MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN ANGKATAN 2018* (Doctoral dissertation, UNIVERSITAS HASANUDDIN).
- Jefferson, L., Bloor, K. and Maynard, A., 2015. Women in medicine: historical perspectives and recent trends. *British medical bulletin*, 114(1), pp.5-15.
- Lia, W., 2018. Bantuan Hidup Dasar AGD Dinkes Prov DKI Jakarta.
- Lontoh, C., M. Kiling, dan D. Wongkar., 2013. PENGARUH pelatihan teori bantuan hidup dasar terhadap pengetahuan resusitasi jantung paru siswa-siswi SMA negeri 1 toili. *Ejournal Keperawatan (e-Kp)*. 1(1):1–5.
- Loren, Jeff., 2010. Gambaran pengetahuan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Sumatra Utara terhadap rokok. Medan: Universitas Sumatra Utara.
- Musliha, 2010. Pengaruh Pelatihan Bantuan Hidup Dasar Terhadap Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Pendidikan Dokter Dalam Menolong Pasien Kegawatdaruratan Jantung Paru.
- Notoatmodjo, S., 2014. *Ilmu Perilaku Kesehatan*, Jakarta: Rineka Cipta
- Pearson, T.A., Palaniappan, L.P., Artinian, N.T., Carnethon, M.R., Criqui, M.H., Daniels, S.R., Fonarow, G.C., Fortmann, S.P., Franklin, B.A., Galloway, J.M. and Goff Jr, D.C., 2013. American Heart Association Guide for Improving Cardiovascular Health at the Community Level, 2013 update: a scientific statement for public health practitioners, healthcare providers, and health policy makers. *Circulation*, 127(16), pp.1730-1753.
- Perkins, G.D., Gräsner, J.T., Semeraro, F., Olasveengen, T., Soar, J., Lott, C., Van de Voorde, P., Madar, J., Zideman, D., Mentzelopoulos, S. and Bossaert, L., 2021.

- European Resuscitation Council Guidelines 2021: Executive summary. *Resuscitation*, 161, pp.1-60.
- Prasarn, M.L., Horodyski, M., Scott, N.E., Konopka, G., Conrad, B. and Rehtine, G.R., 2014. Motion generated in the unstable upper cervical spine during head tilt–chin lift and jaw thrust maneuvers. *The Spine Journal*, 14(4), pp.609-614.
- Pro Emergency, 2011. Basic Trauma Life Support. Cibinong: Pro Emergency
- Sanjaya, D., 2021. Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Mengenai Kanker Ovarium.
- Thygerson, A., 2011. First Aid : Pertolongan Pertama. Jakarta: Erlangga.
- Veronika, V., Untari, E.K. and Nurbaeti, S.N., 2021. Gambaran tingkat pengetahuan mahasiswa fakultas kedokteran universitas tanjungpura tentang obat generik. *Jurnal Mahasiswa Farmasi Fakultas Kedokteran UNTAN*, 5(1).
- WHO, 2020. Drowning. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/drowning>
- World Health Organization, 2020. Road Traffic Injuries. Available at: <https://www.who.int/healthtopics/road-safety#tab=tab>
- Yuswantina, R.Y., Dyahariesti, N.D., Sari, N.L.F. and Sari, E.D.K., 2019. Hubungan Faktor Usia dan Tingkat Pendidikan Terhadap Pengetahuan Penggunaan Antibiotik di Kelurahan Sidorejo Kidul. *Indonesian Journal of Pharmacy and Natural Product*, 2(1).

LAMPIRAN 1

LEMBAR PENJELASAN KUESIONER

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini selaku mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Umum Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Nama : Kevin Cindarjo

NIM : C011191025

No. HP: 085399868833

Akan melaksanakan penelitian dengan judul “Tingkat Pengetahuan tentang Bantuan Hidup Dasar Bagi Mahasiswa Angkatan 2019 Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin.”

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat pengetahuan tentang bantuan hidup dasar bagi mahasiswa Fakultas Kedokteran. Manfaat dari penelitian ini adalah untuk menambah wawasan dan pengetahuan dalam membuat penelitian lebih lanjut. Dimohon kesediaan saudara-saudari untuk bersedia mengisi kuesioner dan menjawab semua pertanyaan yang terlampir. Kerahasiaan data dan informasi pribadi responden akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas perhatian dan kesediaan saudara-saudari sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Makassar, 23 Januari 2022

Hormat saya,

Kevin Cindarjo

C011191025

LAMPIRAN 2

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan serta memahami penelitian dengan judul :

**Tingkat Pengetahuan tentang Bantuan Hidup Dasar Bagi Mahasiswa Angkatan
2019 Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin**

Yang dibuat oleh

Nama Peneliti : Kevin Cindarjo

NIM : C011191025

Telah mendapat keterangan secara rinci dan jelas mengenai :

1. Informasi peneliti
2. Tujuan Penelitian
3. Prosedur Penelitian

Oleh karena itu, saya menyatakan kesediaan untuk berperan serta menjadi subjek penelitian dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun. Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa tekanan dari pihak manapun. Bila selama penelitian ini saya ingin mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu--waktu tanpa sanksi apapun.

Makassar, 2022

SAKSI

YANG MEMBERIKAN PERSETUJUAN

(.....)

(.....)

LAMPIRAN 3

KUESIONER PENELITIAN

PETUNJUK : Jawablah dengan memberi tanda silang (X) pada salah satu jawaban yang menurut anda sesuai.

1. Bantuan Hidup Dasar (BHD) atau dalam bahasa Inggris disebut *Basic Life Support* (BLS) merupakan pengertian dari:

- a. Pertolongan pertama yang dilakukan pada seseorang yang mengalami henti jantung atau henti nafas
- b. Tindakan yang dilakukan pada seseorang yang mengalami patah tulang
- c. Tindakan yang dilakukan pada seseorang yang mengalami nyeri

2. Dalam Bantuan Hidup Dasar (BHD) dikenal istilah CAB yang merupakan singkatan dari:

- a. *Calm, Airway, and Breathing*
- b. *Circulation, Airway, and Blood*
- c. *Circulation, Airway, and Breathing*

3. Bantuan Hidup Dasar (BHD) dapat dilakukan oleh:

- a. Masyarakat saja
- b. Siapa saja baik dari bidang medis maupun masyarakat yang mampu melakukannya
- c. Kalangan Medis saja

4. Indikasi dilakukannya Bantuan Hidup Dasar (*Basic Life Support*) adalah:

- a. Denyut Jantung Lemah atau Sesak Nafas
- b. Henti Jantung atau Henti Nafas
- c. Kekurangan oksigen atau tekanan darah

5. Tindakan Bantuan Hidup Dasar (BHD) terdiri dari:

- a. Pembebasan jalan nafas, memberikan bantuan nafas, dan pijat jantung

- b. Pembebasan jalan nafas dan memberi bantuan nafas
 - c. Pembebasan jalan udara dan sirkulasi
6. Apabila korban tidak sadar, yang perlu dilakukan adalah :
- a. Periksa denyut nadi korban
 - b. Minta bantuan atau hubungi nomor darurat (ambulans atau rumah sakit terdekat)
 - c. Membebaskan jalan nafas
7. Saat menemukan korban yang tidak sadar hal yang pertama sekali kita lakukan adalah:
- a. Melakukan pijat jantung
 - b. Periksa kesadaran dengan menepuk pundak korban sambil memanggil “Pak!Pak!” atau “Bu!Bu!”
 - c. Mengukur tekanan darah korban dan beri bantuan nafas
8. Lokasi yang tepat untuk melakukan pijat jantung adalah:
- a. Di tengah dada
 - b. Di bawah dada
 - c. Di antara tulang rusuk 1 dan 2
9. Tindakan pijat jantung yang benar adalah:
- a. Alas yang keras tidak datar
 - b. Alas yang keras dan data
 - c. Alas yang lunak dan datar
10. Pijat jantung dan pemberian nafas buatan dilakukan dengan perbandingan:
- a. 30 : 1 (30 kali pijat jantung : 1 kali nafas buatan)
 - b. 30 : 2 (30 kali pijat jantung : 2 kali nafas buatan)
 - c. 15 : 2 (15 kali pijat jantung : 2 kali nafas buatan)
11. Pijat jantung dilakukan dengan frekuensi:

a. 100-120x per menit

b. 100-130x per menit

c. 100-120x per detik

12. Dalam pelaksanaan pijat jantung, kedalaman pijat jantung adalah:

a. 5-6 cm

b. 5-8 cm

c. 5-7 cm

13. Setelah melakukan tindakan Bantuan Hidup Dasar (*Basic Life Support*) dan korban telah sadar yang kita lakukan pada korban adalah posisi pemulihan (*recovery position*):

a. Membantu korban tidur dengan posisi miring

b. Membantu korban tidur dengan posisi bebas

c. Membantu korban terlungkup

14. Bantuan pernafasan dapat dilakukan dengan beberapa cara, yaitu:

a. Mulut ke Hidung saja

b. Mulut ke Mulut saja

c. Dari Mulut ke mulut dan mulut ke hidung

15. Tindakan resusitasi jantung paru dapat dihentikan apabila:

a. Penolong merasa Resusitasi Jantung Paru tidak berguna

b. Penolong dalam keadaan letih atau bantuan medis sudah datang dan korban kembali pulih

c. Penolong merasa menjadi cedera akibat Resusitasi Jantung Paru

- Petunjuk pengisian skor soal bantuan hidup dasar:

Benar: 1

Salah: 0

- Skor Penilaian pengetahuan

Baik = 76% - 100%

Cukup = 56%-75%

Kurang = <56%

- Jumlah skor penilaian pengetahuan bantuan hidup dasar:

LAMPIRAN 4

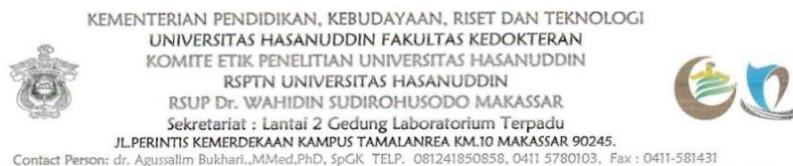
CURRICULLUM VITAE

Nama Lengkap : Kevin Cindarjo
NIM : C011191025
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 21 Maret 2001
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. G. Bampuang No. 9, Makassar
No. Telp : 085399868833
Fakultas / Angkatan : Kedokteran / 2019
Email : kcindarjo@gmail.com
Riwayat Pendidikan :



Jenjang Pendidikan	Nama Sekolah	Tahun
Sekolah Dasar	SD Katolik Santo Aloysius	2007 – 2013
Sekolah Menengah Pertama	SMP Katolik Belibis	2013 – 2016
Sekolah Menengah Atas	SMA Frater Makassar	2016 – 2019
Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin	2019 – sekarang

LAMPIRAN 5



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 236/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 23 Mei 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH22050207	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Kevin Cindarjo	Sponsor	
Judul Peneliti	TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG BANTUAN HIDUP DASAR BAGI MAHASISWA ANGKATAN 2019 FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	12 Mei 2022
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	12 Mei 2022
Tempat Penelitian	Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 23 Mei 2022 sampai 23 Mei 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)		

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan