

DAFTAR PUSTAKA

- Almutlaq, B., Jarman, A., Alfraihi, R., Albasher, G., Alotaibi, R., Lqahtani, A., Al-Qahtani, W., Elsbali, A., & HG, A. (2020). *Skin burns in Saudi Arabia: causes, management, outcomes and quality of life after skin burns. Int J Burns Trauma. 10(2).*
- Aeni, Nurul. Yuhandini, D. S. (2018). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Video Dan Metode Demonst. *Jurnal Care, 6 (2)(2), 162–174.*
<https://jurnal.unitri.ac.id>
- Akbar, R., Asmaul, D., Feni, S., Trisnadi, W., Putra, D., & Doddy, D. (2021). SIMULASI PENGGUNAAN ALAT PEMADAM API RINGAN TERHADAP SATUAN PENGAMANAN PERUMAHAN DAAN MOGOT. *Jurnal Abdi Masyarakat Indonesia (JAMIN), 3(2).* <https://doi.org/10.25105/jamin.v3i2.9314>
- Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023). Konsep Umum Populasi dan Sampel dalam Penelitian. *Jurnal Pilar, 14(1), 15–31.*
- Anitha, A. (2021). MANAJEMEN LUKA BAKAR PADA ANAK (LITERATURE REVIEW). *Jurnal Nurse, 4(2), 28–41*
- Ashari, R. G. (2018). Memahami <https://jurnal.ruangide.org/JKMD> Hambatan dan Cara Lansia Mempelajari Media Sosial. *Jurnal Ilmu Komunikasi, 15(2), 155–170.* <https://doi.org/10.24002/jik.v15i2.1245>
- Azizah, A. A. (2022). Hubungan Pengetahuan Orang Tua Dengan Prilaku Penanganan pertama Luka Bakar Pada Anak. Ponogoro
- Burgess, J. D., Watt, K. A., Kimble, R. M., & Cameron, C. M. (2019). Knowledge of

- childhood burn risks and burn first aid: Cool Runnings. *Injury Prevention*, 25(4), 301–306. <https://doi.org/10.1136/injuryprev-2017-042650>
- Chen, J., Wang, M., Kirschner, P. A., & Tsai, C. C. (2018). The Role of Collaboration, Computer Use, Learning Environments, and Supporting Strategies in CSCL: A Meta-Analysis. *Review of Educational Research*, 88(6), 799–843. <https://doi.org/10.3102/0034654318791584>
- Cristianingsih, S., Puspitasari, L. E. (2021). Pendidikan Kesehatan Dengan Media Leaflet Dan Video Dalam Meningkatkan Pertolongan Pertama Luka Bakar. In *journals of ners communitiy* (Vol. 12, No. 2). <https://journal.unigres.ac.id/index.php/JNC/article/download/1461/1169/3760>.
- Cirillo, F. (2013). *The Pomodoro Technique: Do More And Have Fun With Time Management*. *Unknown*
- Damayanti, D., & Setyorini, D. (2023). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kemampuan Pertolongan Pertama Luka Bakar Setelah Pemberian Edukasi. *Jurnal Keperawatan Priority*, 6(1), 65–71. <https://doi.org/10.34012/jukep.v6i1.3185>
- Febrianti, R. (2022). Tingkat Pengetahuan Pertolongan Pertama Luka Bakar Pada Siswa SMKN 1 Situbondo. *Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Dr. Soebandi*, 5(1), 01–86.
- Griffin, B. R., Frear, C. C., Babl, F., Oakley, E., & Kimble, R. M. (2019). Cool Running Water First Aid Decreases Skin Grafting Requirements in Pediatric Burns: A Cohort Study of Two Thousand Four Hundred Ninety
- Hakim, A. R., & Darojat, J. (2023). Pendidikan Multikultural dalam Membentuk Karakter dan Identitas Nasional. *Jurnal Ilmiah Profesi Pendidikan*, 8(3), 1337–1346. <https://doi.org/10.29303/jipp.v8i3.1470>

- Hammond, B. B. (2018). *Keperawatan Gawat Darurat dan Bencana*. Jakarta :Elsevier Mosby.
- Herliana, R. (2020). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Sikap Dan Praktik Pada Pertolongan Pertama Penanganan Luka Bakar. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 14(2), 163–169.
- Heru Kurniawan. (2021). *Pengantar Praktisi Penyusun Instrumen Penelitian*. Grup Penerbit CV BUDI UTAMA.
- Harish, V., Li, Z., & Maitz, P. K. M. (2019). First aid is associated with improved outcomes in large body surface area burns. *Burns*.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.burns.2019.05.006>
- Harish, V., Tiwari, N., Fisher, O. M., Li, Z., & Maitz, P. K. M. (2019). First aid improves clinical outcomes in burn injuries: Evidence from a cohort study of 4918 patients. *Burns*, 45(2),
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.burns.2018.09.024> 433–
- Hu, Y., Li, D., Xu, L., Hu, Y., Sang, Y., Zhang, G., & Dai, H. (2021). Epidemiology and outcomes of bloodstream infections in severe burn patients: a six-year retrospective study. *Antimicrobial Resistance and Infection Control*, 10.
- Ida, M. (2021). *Asuhan Keperawatan Gawat Darurat*.
- Kementrian Kesehatan RI. (2018). *Laporan Nasional RIskesdas 2018*.259
- Kementrian Kesehatan RI. (2021). *Kesehatan Dan Makna Sehat*.
- Kattan Atikah Fatmawati. (2016). Upaya Peningkatan Pengetahuan Masyarakat Tentang Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar Melalui Pendekatan Focus Group Discussion Di Kelompok Dasa Wisma Perumahan Graha Majapahit Kabupatenmojokerto, 3, 430–436.

- Kustanti, C., & Widyarani, L. (2023). Program Pelatihan Pertolongan Pertama Kegawatan Luka Bakar di Lingkungan Rumah Tangga. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 6(1), 212-218.
- Laily, H. N., & Naviati, E. (2019). Gambaran Pengalaman Ibu Melakukan Pertolongan Pertama Luka Bakar pada Anak. Ponorogo: Universitas Muhammadiyah Ponorogo
- Marfu'ah, S. (2020). Pengaruh Paket Pendidikan Kesehatan Demonstrasi Dan Audio Visual (Demavi) Terhadap Pengetahuan Pertolongan Pertama Luka Bakar Pada Ibu Rumah Tangga Di Bangetayu Wetan.
- Muchlisin, R. (2020). Populasi dan Sampel Penelitian (Pengertian, Proses, Teknik Pengambilan dan Rumus). *Kajian Pustaka*.
<https://doi.org/Www.Kajianpustaka.Com>.
- Mardalena. (2019). Asuhan Keperawatan Gawat Darurat. Yogyakarta.
- Naela Ilmi Amalia, E., Prasastia Lukita Dewi, C., Kep Ns, S., Haryanto, A., Ns, Sk., STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto, K., & Keperawatan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto, D. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Metode Audiovisual Terhadap Pengetahuan Pertolongan Pertama Luka Bakar Pada Ibu Rumah Tangga Di Desa Plososari.
- Nekada, C. D. Y., & Wiyani, C. (2020). Pelatihan Pertolongan Pertama pada Kecelakaan. *Jurnal Pengabdian "Dharma Bakti"*, 3(2), 58–64.
- Notoadmadjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- Nurlailis, S., & dkk. (2022). *Promosi Kesehatan*. Graha Ilmu
- Nurmala, I., Rahman, F., Nugroho, A., Erlyani, N., Laily, N., & Yulia Anhar, V. (2018). *Promosi Kesehatan* (p. 51). <https://repository.unair.ac.id/87974/2/BukuPromosiKesehatan.pdf>

- Nursalam, S. (2013). Metodologi penelitian ilmu keperawatan pendekatan praktis. Jakarta:Salemba Medika.
- Racmawati, W. C. (2019). Promosi Kesehatan & Ilmu Perilaku. In *Jakarta: Rineka Cipta*. Wineka Media.
- Qing, Y., Yongqiang, X., Xiaoming, F., Tuo, S., Xiaona, X., Yiheng, H., ... Zhaofan, X. (2019). First-aid knowledge regarding small area burns in children among 5814 caregivers: A questionnaire analysis. *Burns*.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.burns.2019.08.006>
- Setia, R. A. (2014). Penerapan Model Pembelajaran Kooperatif Tipe Numbered Heads Together (NHT) Terhadap Kemampuan Berpikir Kritis Peserta Didik Pada Mata Pelajaran Kearsipan. *Perpustakaan.Upi.Edu*, 46–70.
- Setyaningrum, S. (2020). *Buku Pintar P3K Tanggap Darurat Setiap Saat*. Klik Media.
- Siregar, N., Purba, W. S., Handayani, A., Kesdam, A., Bukit, I., & Pematangsiantar, B. (2023). Edukasi Kesehatan Tentang Penanganan Pertama Kegawatan Luka Bakar Pada Masyarakat DI Huta III Kabupaten Simalungun. *Community Development Journal : Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 4(1)
- Smeltzer, S. C. (2013). *Keperawatan Medikal-Bedah Brunner & Suddarth* (S. K. Ns. Eka Anisa Mardella (ed.); 12th ed.). Arrangement With Lippincott Williams & Wilkins/Wolter Kluwer Healt Inc., USA.
- Sugiyono, D. (2020). Metode penelitian kuantitatif kualitatif dan R&D. In *Penerbit Alfabeta*.
- Sulastri, T., Safitri, R., & Luzien, N. (2022). Edukasi Kesehatan Penanganan Pertama Pada Luka Bakar (Combustio) Kepada Anggota Dharma Wanita Persatuan Universitas Sultan Ageng Tirtayasa. *Jurnal Pengabdian Dan Pengembangan*

- Masyarakat Indonesia, 1(1), 30–33. <https://doi.org/10.56303/jppmi.v1i1.25>
- Suprayitno, E., & Huzaimah, N. (2020). Pendampingan Lansia Dalam Pencegahan Komplikasi Hipertensi. *SELAPARANG Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*, 4(1), 518. <https://doi.org/10.31764/jpmb.v4i1.3001>
- Suriadi. (2015). *Pengkajian Luka & Penanganannya* (Adam Astrada (ed.); 1st ed.).
- Sari (2018). Gambaran Pengetahuan Masyarakat Tentang penanganan Pertama Luka Bakar Di Kelurahan baktijayakota Depok
- T.Bolon, C. M. (2021). Pendidikan dan Promosi Kesehatan. In Sarmaida Siregar (Ed.), *Pendidikan dan Promosi Kesehatan*. UIM Press. <https://doi.org/10.52574/syiahkualauniversitypress.224>
- Taukhid, M., & Rahmawati, I. M. I. (2022). *Pelatihan Cool, Cover, and Call bagi Siswa SMA Dharmawanita Kediri untuk Pertolongan Pertama Luka Bakar*. 2(3). <https://doi.org/https://doi.org/10.54082/jamsi.352>
- Verawati, & Erlin, A. N. (2021). Gambaran Pengetahuan Masyarakat Tentang Penanganan Pertama Luka Bakar Di Kelurahan Baktijaya Kota Depok. *Jurnal Kefarmasian*, 8(9), 77–88.
- World Health Organization. (2023). *Burns*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/burns>
- Watson, Kathryn. Why You Shouldn't Use Toothpaste on Burns, Plus Home Remedies That Work. (2019).
- Waladani, B., Ernawati, & Agina Widyaswara Suwaryo, P. (2021). Peningkatan Pengetahuan Dan Keterampilan Kader Kesehatan Masyarakat Dalam Pertolongan Pertama Dengan Kasus Luka Bakar. *Peningkatan Pengetahuan Dan Keterampilan Kesehatan Masyarakat Dalam Pertolongan Pertama Dengan Kasus Luka Bakar*, 3(1), 185–192.

Wijaya Sukma. (2018). *Perawatan Luka Dengan Pendekatan Multidisiplin* (Ratih Indah Utami (ed.)). ANDI(Anggota IKPPI).

Yunisa. (2017). *Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan*. 1, 1-9

Zustantria., Herawati, T., & Nurafifah. (2022). Pengetahuan pedagang kaki lima tentang luka bakar di jalan geperkalong girang kecamatan sukasari kota bandung. *Jurnal Kesehatan Aeromedika*. Vol. VIII. No. 1.

Żwieręło, W., Piorun, K., Skórka-Majewicz, M., Maruszewska, A., Antoniewski, J., & Gutowska, I. (2023). Burns: Classification, Pathophysiology, and Treatment: A Review. *International Journal of Molecular Sciences*, 24(4).
<https://doi.org/10.3390/ijms24043749>

Lampiran 1

Kuesioner Penelitian

**Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Penanganan Luka Bakar Di Rumah
Kelurahan Manggala, Makassar**

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur : Tahun
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan Terakhir :
 - SD
 - SMP
 - SMA/SMK
 - Perguruan tinggi
 - Tidak Sekolah
5. Pekerjaan :
6. Mendapatkan informasi tentang pertolongan pertama luka bakar :
 - Pernah
 - Tidak pernah
7. Jika pernah, anda mendapatkan informasi dari mana :
 - Buku, koran, majalah
 - Televisi, radio, internet
 - Kerabat, teman
 - Rumah sakit, Dokter

B. Pengetahuan tentang penanganan luka bakar

Petunjuk Pengisian

1. Bacalah pertanyaan dengan peneliti
2. Jawablah pertanyaan dengan memilih “benar” untuk jawaban yang menurut anda benar dan “salah ” untuk jawaban yang menurut anda salah.
3. Berilah tanda “√/” pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan pengetahuan yang anda ketahui.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Penanganan pertama adalah memberikan pertolongan segera pada korban		
2.	Penanganan pertama harus dilakukan secara cepat dan tepat		
3.	Penanganan pertama pada luka bakar bertujuan agar tidak terjadi infeksi		
4.	Tujuan lain dari penanganan pertama untuk memberikan rasa aman dan nyaman		
5.	Penanganan pertama luka bakar adalah dengan menyingkirkan pakaian yang terkena api/benda panas		
6.	Mengoleskan pasta gigi/odol pada luka membuat luka tambah parah		
7.	Memberikan kompres air dingin dapat memperparah luka		
8.	Pemberian mentega pada luka bakar tidak baik untuk penyembuhan luka		
9.	Penanganan luka bakar salah satunya dengan pembersihan luka bakar		

10.	Gelembung cairan warna putih pada luka jangan di pecahkan		
11.	Penanganan pada luka bakar adalah menempatkan area luka pada air mengalir selama 20 menit		
12.	Mengaliri luka bakar dengan air dapat mengurangi rasa perih		
13.	Cara menutup luka bakar dengan perban/kasa yang bersih		
14.	Mengeringkan luka bakar dengan menggunakan kain lembut dan bersih		
15.	Mengeringkan luka bakar dengan cara menekan pelan-pelan, bukan digesek		
16.	Memberikan salep sesuai anjuran dokter untuk mengurangi rasa sakit		

Lampiran 2

Penanganan Luka Bakar Dirumah

luka bakar adalah cedera yang terjadi pada kulit atau jaringan organik lainnya di sebabkan oleh perpindahan energi dari sumber panas ke tubuh seperti panas atau radiasi, radioktivitas, listrik, gesekan atau kontak dengan bahan kimia



Luka bakar dapat disebabkan panas atau radiasi, radioktivitas, listrik, gesekan atau kontak dengan bahan kimia

TUJUAN PENANGANAN LUKA BAKAR



- Mencegah mengatasi syok
- Mencegah dehidrasi dan infeksi
- Mengurangi rasa sakit
- Menghindari kerusakan jaringan



Cara penanganan luka bakar



- 1
- 2
- 3



Tahukah kamu ?

Hal yang dihindari dalam penanganan

- Mengoleskan Mentega
- Mengoleskan minyak
- Melakukan pendinginan terlalu lama atau merendam luka pada air yang tenang (air es/dingin)



- 4
- 5



CARA PENANGANAN LUKA BAKAR

1	Menjauhkan sumber panas dari korban
2	Mengaliri luka bakar dengan air mengalir selama 15-20 menit
3	Menggunakan kain bersih untuk mengeringkan bagian luka
4	Oleskan krim antibioti (Salep)
5	Bila luka bakar cukup parah atau berat , segera bawah ke rumah sakit untuk pertolongan lebih lanjut



Tanda dan Gejala

Tingkat I
Terasa sakit, kemerahan, dan bengkak pada lapisan atas

Tingkat II
Melepuh, terdapat gelembung berisi cairan

Tingkat III
Luka tampak hitam keputihan-putihan



Peneliti : Nursafitri
No Hp : 085 394 890 484

Lampiran 3

Dokumentasi kegiatan



Lampiran 4

A. Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre test	.138	98	.000	.951	98	.001
Post test	.481	98	.000	.477	98	.000

a. Lilliefors Significance Correction

B. Uji Parametric tests (Uji Wilcoxon)

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post test - Pre test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	94 ^b	47.50	4465.00
	Ties	4 ^c		
	Total	98		

a. Post test < Pre test

b. Post test > Pre test

c. Post test = Pre test

Test Statistics ^a	
Post test - Pre test	
Z	-8.454 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

C. Uji Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Usia

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa	92	93.9	93.9	93.9
	Pra lanjut usia	6	6.1	6.1	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

D. Uji Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Jenis Kelamin

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	87	88.8	88.8	88.8
	Laki-Laki	11	11.2	11.2	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

E. Uji Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Pendidikan Terakhir

		Pendidikan Terakhir			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	11	11.2	11.2	11.2
	SMP	20	20.4	20.4	31.6
	SMA/SMK	50	51.0	51.0	82.7
	Perguruan tinggi	12	12.2	12.2	94.9
	Tidak Sekolah	5	5.1	5.1	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

F. Uji Frekuensi berdasar kapekerjaan

		Pekerjaan		
		Frequency	Percent	Valid Percent
Valid	0	3	3.1	3.1
	Wiraswasta	50	51.0	51.0
	Wirausaha	7	7.1	7.1
	IRT	23	23.5	23.5
	Guru	3	3.1	3.1
	Petani	2	2.0	2.0
	Berkebun	2	2.0	2.0
	Bidan	1	1.0	1.0
	Dinas Pemadam			
	Kebakaran	1	1.0	1.0
	Pegawai	3	3.1	3.1
	10	3	3.1	3.1
	Total	98	100.0	100.0

G. Uji Frekuensi Pernah/Tidak Mendapatkan Informasi

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	3	3.1	3.1	3.1
	Wiraswasta	50	51.0	51.0	54.1
	Wirausaha	7	7.1	7.1	61.2
	IRT	23	23.5	23.5	84.7
	Guru	3	3.1	3.1	87.8
	Petani	2	2.0	2.0	89.8
	Berkebun	2	2.0	2.0	91.8
	Bidan	1	1.0	1.0	92.9

Dinas				
Pemadam	1	1.0	1.0	93.9
Kebakaran				
Pegawai	3	3.1	3.1	96.9
10	3	3.1	3.1	100.0
Total	98	100.0	100.0	

H. Uji Frekuensi Berdasarkan Sumber Informasi

		Sumber Informasi		Valid	Cumulativ
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	0	41	41.8	41.8	41.8
	kerabat,teman	32	32.7	32.7	74.5
	Media Visual	21	21.4	21.4	95.9
	Tenaga Kesehatan	4	4.1	4.1	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

I. Uji Statistik Pre dan post test

		Statistics	
		Pre test	Post test
N	Valid	98	98
	Missing	0	0
Mean		12.82	15.78
Median		13.00	16.00
Minimum		8	13
Maximum		16	16

Lampiran 5

Tingkat Pengetahuan Penanganan Luka Bakar Di Rumah pada masyarakat Kelurahan Manggala, Makassar (n=98)

No	Pertanyaan	Pre test		Pos
		Benar n(%)	Salah n(%)	Benar n(%)
1.	Penanganan pertama adalah memberikan pertolongan segera pada korban	98 (100.0)	0 (0.0)	98 (100.0)
2.	Penanganan pertama harus dilakukan secara cepat dan tepat	97 (99.0)	1 (1.0)	98 (100.0)
3.	Penanganan pertama pada luka bakar bertujuan agar tidak terjadi infeksi	96 (98.0)	2 (2.0)	98 (98.0)
4.	Tujuan lain dari penanganan luka bakar untuk memberikan rasa aman dan nyaman	97 (99.0)	1 (1.0)	98 (100.0)
5.	Penanganan pertama luka bakar adalah dengan menyingkirkan pakaian yang terkena api/benda panas	97 (99.0)	1 (1.0)	98 (100.0)
6.	Mengoleskan pasta gigi/odol pada luka membuat luka tambah parah	51 (52.0)	47 (48.0)	92 (93.9)
7.	Memberikan kompres air dingin dapat memperparah luka	51 (52.0)	47 (48.0)	93 (94.9)
8.	Pemberian mentega pada luka bakar tidak baik untuk penyembuhan luka	71 (72.4)	27 (27.6)	98 (100.0)
9.	Penanganan luka bakar salah satunya dengan pembersihan luka bakar	74 (75.5)	24 (24.5)	98 (100.0)
10.	Gelembung cairan warna putih pada luka jangan di pecahkan	73 (74.5)	25 (25.5)	98 (100.0)
11.	Penanganan pada luka bakar adalah menempatkan area luka	41 (41.8)	57 (58.2)	92 (93.9)

pada air mengalir selama 20 menit					
12.	Mengaliri luka bakar dengan air dapat mengurangi rasa perih	66 (67.3)	32 (32.7)	97 (99.0)	1 (1.0)
13.	Cara menutup luka bakar dengan perban/kasa yang bersih	83 (84.7)	15 (15.3)	98 (100.0)	0 (0.0)
14.	Mengeringkan luka bakar dengan menggunakan kain lembut dan bersih	91 (92.9)	7 (7.1)	98 (100.0)	0 (0.0)
15.	Mengeringkan luka bakar dengan cara menekan pelan-pelan, bukan digesek	91 (92.9)	7 (7.1)	98 (100.0)	0 (0.0)
16.	Memberikan salep sesuai anjuran dokter untuk mengurangi rasa sakit	79 (80.6)	19 (19.4)	94 (95.9)	4 (4.1)