



LAMPIRAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Saudara Responden Penelitian

Di Tempat

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, saya akan melakukan penelitian tentang **“PENGARUH PELATIHAN KEGAWATAN PENGHENTIAN PERDARAHAN TERHADAP PENGETAHUAN DAN KETERAMPILAN PADA KSR PMI SE KABUPATEN JEMBER”**. Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden dalam penelitian saya. Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas yang diberikan.

Demikian lembar persetujuan ini kami buat. Atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Jember, 15 Mei 2019

Responden

Peneliti

(.....)

Dwi Rizki Novitasari

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Topik/Materi : Penghentian Perdarahan

Sasaran : KSR PMI Se Kabupaten Jember

Hari/Tgl : Mei 2019

Alokasi Waktu : 90 menit

Tempat : Universitas Muhammadiyah Jember

A. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah mendapatkan pendidikan kesehatan selama 90 menit, peserta dapat memahami penanganan penghentian perdarahan dengan cepat dan tepat.

B. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah mendapatkan pendidikan kesehatan, peserta dapat:

1. Mengerti dan memahami pengertian perdarahan.
2. Mengerti dan memahami anatomi dan fisiologi pembuluh darah.
3. Mengerti dan memahami macam-macam perdarahan.
4. Mengerti dan memahami penanganan penghentian perdarahan.
5. Mampu mempraktikkan penanganan penghentian perdarahan.

C. Pokok Bahasan: penanganan penghentian perdarahan dengan cepat dan tepat

D. Sub Pokok Bahasan:

1. Pengertian perdarahan.
2. Anatomi fisiologi pembuluh darah.

3. Macam-macam perdarahan.
4. Penanganan perdarahan.
5. Demonstrasi penanganan penghentian perdarahan.

E. Kegiatan Pendidikan Kesehatan

Tahap Kegiatan Pendidikan	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta	Media Penyuluhan
Pendahuluan (10 menit)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam, memperkenalkan diri, dan membuka kegiatan. 2. Menjelaskan materi secara umum. 3. Menjelaskan tentang TIU dan TIK 	<p>Menjawab salam</p> <p>Memperhatikan</p> <p>Memperhatikan</p> <p>Memperhatikan</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. LCD b. Proyektor c. Laptop d. Leaflet
Penyajian teori (30 menit)	<p>Menjelaskan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian perdarahan 2. Anatomi fisiologi pembuluh darah 3. Macam-macam perdarahan 4. Penanganan penghentian perdarahan 	<p>Mendengarkan, memperhatikan , dan bertanya,</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. LCD b. Proyektor c. Laptop d. Leaflet
Penyajian materi praktik (40 menit)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penilaian keadaan 2. Memeriksa respon 3. Menilai pernafasan 4. Pemeriksaan fisik 5. Penanganan 	<p>Mendengar, memperhatikan, mempraktikkan dan bertanya</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. LCD b. Proyektor c. Laptop d. Leaflet
Penutup (10 menit)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi pertanyaan peserta tentang materi yang telah 	<p>Menjawab pertanyaan</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. LCD b. Proyektor c. Laptop d. Leaflet

	<p>dijelaskan.</p> <p>2. Meminta peserta mengulang kembali materi yang telah diberikan</p> <p>3. Meminta peserta penyuluhan mengulang kembali penanganan trauma ekstremitas dengan benar</p> <p>4. Menutup pertemuan dan memberi salam.</p>	<p>Mengulang</p> <p>Mendemonstrasikan ulang</p> <p>Menjawab salam.</p>	
--	---	--	--

F. Media Penyuluhan

1. LCD
2. Proyektor
3. Laptop
4. Leaflet

G. Metode Penyuluhan

1. Ceramah dan diskusi
2. Demonstrasi

H. Evaluasi

1. Struktur
 - a. Persiapan
 - 1) Penyuluh

- Penyuluh menyiapkan diri untuk membawakan materi yang akan disampaikan kepada peserta penyuluhan
- Penyuluh mampu menyiapkan satuan acara penyuluhan (SAP)

2) Media

Media yang digunakan berupa power point, leaflet dan alat peraga

b. Peserta

- Peserta bersedia mengikuti acara penyuluhan
- Peserta penyuluhan merupakan anggota KSR PMI Se Kabupaten Jember

c. Tempat

Tempat penyuluhan berada dalam suasana yang nyaman dan kondusif untuk mendukung pelaksanaan penyuluhan.

2. Proses

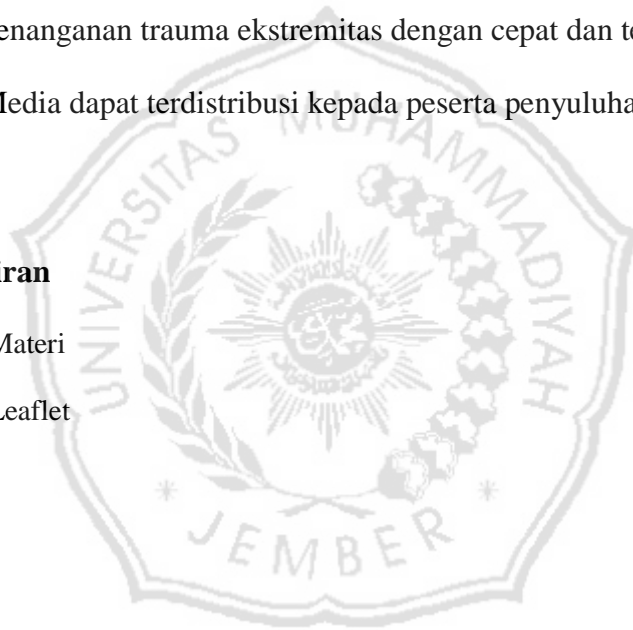
- a. Penyuluh membuat kontrak dengan peserta untuk lama waktu pelaksanaan kegiatan penyuluhan.
- b. Peserta mengikuti kegiatan penyuluhan sejak awal hingga akhir kegiatan.
- c. Penyuluh mampu menarik perhatian peserta terhadap materi yang disampaikan.
- d. Peserta diharapkan berperan aktif selama kegiatan penyuluhan.
- e. Kegiatan penyuluhan berjalan secara sistematis.

3. Hasil

- a. Penyuluh mampu memberikan materi penyuluhan yang telah dibuat minimal 90% dari materi penyuluhan.
- b. Peserta diharapkan mengerti mengenai materi penyuluhan minimal 90%
- c. Saat penyuluh melakukan evaluasi kepada peserta diharapkan peserta dapat memberikan umpan balik yang positif misalnya peserta dapat menjawab pertanyaan penyuluh
- d. Peserta penyuluhan dapat mempraktikkan kembali bagaimana penanganan trauma ekstremitas dengan cepat dan tepat.
- e. Media dapat terdistribusi kepada peserta penyuluhan

I. Lampiran

1. Materi
2. Leaflet



Lampiran

1. PENGERTIAN

Perdarahan terjadi akibat rusaknya dinding pembuluh darah yang dapat disebabkan oleh ruda paksa (trauma) atau penyakit. Perdarahan yang besar merupakan penyebab syok yang utama. Tubuh manusia memiliki jumlah darah tertentu, dan bila sejumlah besar darah hilang, maka perfusi akan gagal (Darwis, Dkk. 2009).

2. ANATOMI FISIOLOGI PEMBULUH DARAH

Pembuluh darah merupakan bagian sistem sirkulasi yang mengangkut darah ke seluruh tubuh (at a glance, 2018).

Ada tiga jenis pembuluh darah yaitu arteri, vena dan kapiler (Ross dan Wilson, 2011).

- a. Arteri, mengalirkan darah yang kaya oksigen ke seluruh tubuh, kecuali arteri pulmonalis. Arteri mempunyai dinding yang kuat dan elastik, yang tersusun dari tiga lapisan : tunika intima/interna, tunika media dan tunika eksterna/adventisia.
- b. Vena, pembuluh darah yang mengalirkan darah kaya CO₂ dari tubuh ke jantung. Dinding vena lebih tipis daripada dinding arteri, tetapi memiliki tiga lapisan jaringan yang sama. Dinding vena lebih tipis karena terdapat sedikit otot dan jaringan elastik di tunika media karena vena membawa darah dengan tekanan yang lebih rendah daripada arteri. Saat vena terpotong, vena kolaps sementara arteri yang memiliki dinding yang lebih tebal tetap terbuka.

- c. Kapiler, arteriol (arteri berukuran paling kecil) terkecil bercabang menjadi sejumlah pembuluh panjang yang disebut kapiler. Dinding kapiler terdiri atas lapisan tunggal sel endotelium yang memiliki membran dasar tipis, yang dapat dilalui air dan substansi molekul kecil lainnya. Molekul besar seperti protein plasma tidak dapat melalui dinding kapiler. Kapiler membentuk jaringan pembuluh darah tipis yang besar, dimana menghubungkan arteriol terkecil dengan venul terkecil. Kapiler terdiri atas satu lapisan jaringan epitelium skuamosa. Kapiler berfungsi dalam pertukaran oksigen dan nutrien dengan materi sisa osmosis.

3. MACAM-MACAM PERDARAHAN

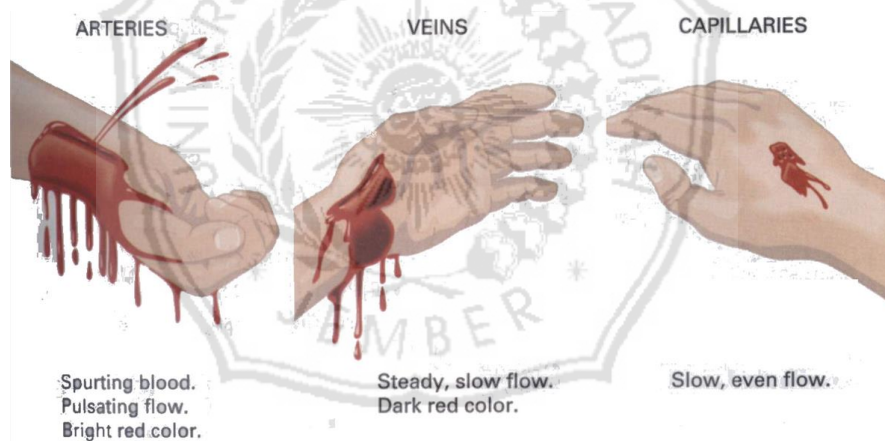
Menurut (Darwis, Dkk. 2009), perdarahan dibagi mejadi dua yaitu :

- a. Perdarahan luar (terbuka), jenis perdarahan yang terjadi akibat kerusakan dinding pembuluh darah disertai dengan kerusakan kulit, yang memungkinkan darah keluar dari tubuh dan terlihat jelas keluar dari luka tersebut.
- b. Perdarahan dalam (tertutup), benturan dari benda tumpul menjadi penyebab utama cedera dalam dan perdarahan dalam.

Berdasarkan pembuluh darah yang mengalami gangguan, perdarahan dibagi menjadi (Darwis, Dkk. 2009) :

- a. Perdarahan nadi (arteri), darah yang berasal dari pembuluh nadi keluar menyembur sesuai dengan denyutan nadi dan berwarna merah terang karena masih kaya dengan oksigen. Bila tekanan sistolik menurun maka pancarannya akan berkurang, tekanan ini menyebabkan perdarahan arteri lebih sulit dikendalikan.

- b. Perdarahan balik (vena), darah yang keluar dari pembuluh balik mengalir berwarna merah gelap. Walau terlihat luas dan banyak namun umumnya mudah dikendalikan. Tekanan dalam pembuluh vena mungkin lebih rendah dari tekanan udara luar sehingga pada vena yang besar ada kemungkinan kotoran atau udara tersedot ke dalam pembuluh darah ini melalui luka terbuka.
- c. Perdarahan rambut (kapiler), berasal dari pembuluh kapiler, darah yang keluar merembes perlahan. Ini karena mereka sangat kecil dan hampir tidak memiliki tekanan. Sering perdarahannya membeku sendiri warnanya bervariasi antara merah terang seperti darah arteri dan gelap seperti darah vena.



Gambar : perdarahan berdasarkan pembuluh darah

Sumber : Darwis, Dkk. 2009

4. PERAWATAN PERDARAHAN

Perawatan penderita selalu dimulai dengan ABC dan perlindungan terhadap infeksi, pedomannya adalah semua cairan tubuh dan darah dapat menularkan penyakit (Darwis, Dkk. 2009), berikut penjelasannya:

- a. Pakai APD agar tidak terkena darah atau cairan tubuh penderita.

- b. Jangan menyentuh mulut, hidung, mata dan makanan sewaktu memberi perawatan.
- c. Cucilah tangan segera setelah selesai merawat.
- d. Dekontaminasi atau buang bahan yang sudah ternoda dengan darah atau cairan tubuh penderita dengan baik.

Perdarahan pada dasarnya dapat dikendalikan dengan 4 cara berikut (Darwis, Dkk. 2009) :

- a. Tekanan langsung, tekan bagian yang berdarah tepat diatas luka, jangan buang waktu untuk mencari penutup luka. Umumnya perdarahan akan berhenti sekitar 5-15 menit kemudian. Beri penutup luka yang tebal pada tempat perdarahan. Bila belum berhenti dapat ditambah penutup lain tanpa melepas penutup pertama. Tindakan ini merupakan cara yang paling penting dalam upaya menghentikan perdarahan. Cara lain adalah dengan menggunakan pembalut penekan.



Gambar : Tekan langsung

Sumber : Darwis, Dkk. 2009

- b. Elevasi (dilakukan bersamaan dengan tekanan langsung), tindakan ini hanya berlaku untuk perdarahan di daerah alat gerak saja, biasanya dilakukan bersamaan dengan tekanan langsung, tinggikan anggota

badan yang berdarah lebih tinggi dari jantung, ini akan menyebabkan gaya tarik bumi mengurangi tekanan darah sehingga memperlambat perdarahan. Jangan gunakan metode ini bila dicurigai adanya cedera otot rangka dan benda tertancap.



Gambar : elevasi / tinggikan

Sumber : Darwis, Dkk. 2009

- c. Titik tekan, bila kedua cara diatas belumberhasil maka perlu dilakukan cara ketiga yaitu dengan menekan pembuluh nadi diatas daerah yang mengalami perdarahan.



Gambar : titik tekan ekstremitas bawah

Sumber : Darwis, Dkk. 2009



Gambar : titik tekan ekstremitas atas

Sumber : Darwis, Dkk. 2009

- d. Cara lain untuk menghentikan perdarahan yaitu :
- a) Imobilisasi dengan atau tanpa pembidaian
 - b) Torniket (hanya sebagai alternatif terakhir)
 - c) Kompres dingin





Cara Perhentian Perdarahan

Oleh :
Dwi Rizki Novitasari
Nim :
15.1101.1026



PROGRAM STUDI S-1 ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
2019

Pengertian

perdarahan terjadi akibat rusaknya dinding pembuluh darah yang dapat disebabkan oleh ruda paksa (trauma) atau penyakit

Macam-Macam Perdarahan

1. Perdarahan luar



2. Perdarahan dalam



Berdasarkan Pembuluh Darah Perdarahan Dibagi Menjadi :

1. Perdarahan Arteri



2. Perdarahan Vena



3. Perdarahan Kapiler



Cara mengendalikan Perdarahan:

1. Tekanan Langsung



2. Elevasi



3. Titik Tekan



Cara Lain Menghentikan Perdarahan, yaitu :

1. Imobilisasi dengan atau Tanpa Pembidaian

2. Tourniquet (Hanya sebagai alternatif terakhir)

3. Kompres Dingin

Standar Operasional Prosedur (SOP) Menghentikan Perdarahan	
Pengertian	Suatu tindakan untuk menghentikan perdarahan
Tujuan	1. Mencegah terjadinya syok
Indikasi	1. Perdarahan Eksternal
Alat dan bahan	1. Alat pelindung diri (masker, sarung tangan) 2. Balut tekan (elastic bandage, mitela) 3. Kain kasa steril 4. Tourniquet
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penilaian Keadaan <ol style="list-style-type: none"> a. Memastikan keadaan saat itu b. Memastikan lokasi aman 2. Memeriksa respon korban <ol style="list-style-type: none"> a. Awas b. Suara c. Nyeri d. Tidak respon 3. Menilai pernafasan <ol style="list-style-type: none"> a. Pastikan jalan nafas terbuka b. Menilai pernafasan c. Menilai sirkulasi 4. Pemeriksaan fisik 5. Penanganan perdarahan <ol style="list-style-type: none"> a. Memakai masker dan sarung tangan b. Menekan pembuluh darah proximal dari luka, yang dekat dengan permukaan kulit dengan menggunakan jari tangan c. Mengatur posisi dengan cara meninggikan daerah yang luka d. Meletakkan kain kasa steril diatas luka, kemudian ditekan dengan ujung-ujung jari e. Meletakkan lagi kain kasa steril diatas kain kasa yang pertama, kemudian tekan dengan ujung jari bila perdarahan masih berlangsung. Tindakan ini dapat dilakukan secara berulang sesuai kebutuhan tanpa mengangkat kain kasa yang ada. 6. Menekan balutan <ol style="list-style-type: none"> a. Meletakkan kain kasa steril diatas luka b. Memasang balut tekan, kemudian letakkan benda keras di atas luka c. Membalut luka dengan menggunakan verband balut tekan 7. Memasang tourniquet untuk luka dengan perdarahan hebat dan traumatik

	<ul style="list-style-type: none">a. Menutup luka ujung tungkai yang putus (amputasi) dengan menggunakan kain kassa sterilb. Memasang tourniquet lebih kurang 10 cm sebelah proximal luka, kemudian ikatlah dengan kuatc. Tourniquet harus dilonggarkan setiap 15 menit sekali secara periodeik <p>8. Hal-hal yang perlu diperhatikan pada pemasangan tourniquet</p> <ul style="list-style-type: none">a. Pemasangan tourniquet merupakan tindakan terakhir jika tindakan lainnya tidak berhasil. Hany dilakukan pada keadaan amputasi atau sebagai “<i>live saving</i>”b. Selama melakukan tindakan, perhatikan : kondisi pasien dan tanda-tanda vital ekspresi wajah perkembangan pasien
--	---



LEMBAR KUISIONER

A. Data Demografi

1. Petunjuk Pengisian :

- a. Mohon dengan hormat bantuan dan kesediaan saudara untuk mengisi identitas pada lembar berikut (diisi inisial saja)
- b. Identitas responden dirahasiakan
- c. Teliti kembali identitas yang sudah anda tulis
- d. Terimakasih atas kesediaan dan kerjasamanya

2. Identitas Responden

Nama (inisial) :
Jenis kelamin :
Usia :
Tahun masuk KSR :

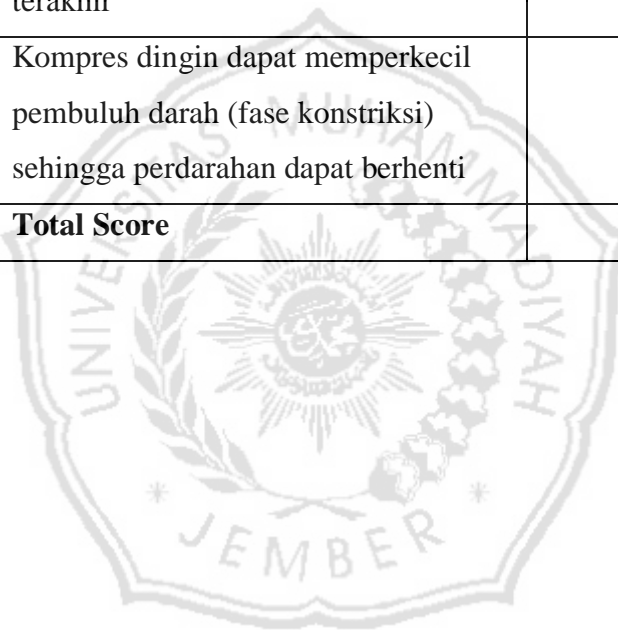
B. Kuesioner Penelitian

Berikut pernyataan anda dengan memberikan tanda (√) pada 4 pilihan jawaban didalam kolom yang telah disediakan. Dimana keterangan dari 4 pilihan jawaban yaitu :

STS : Sangat tidak setuju : skor 1
TS : Tidak setuju : skor 2
S : Setuju : skor 3
SS : Sangat setuju : skor 4

NO.	PERNYATAAN	STS	TS	S	SS
	Pengertian				
1.	Perdarahan terjadi akibat rusaknya dinding pembuluh darah yang rusak				
2.	Perdarahan yang besar dapat menyebabkan syok				
	Jenis-jenis				
3.	Sumber perdarahan dibagi menjadi perdarahan arteri, vena dan kapiler				
4.	Perdarahan arteri keluar menyubar dan berwarna merah terang karena dalam darah kaya akan oksigen				
5.	Perdarahan vena merupakan darah yang keluar dari pembuluh darah balik mengalir berwarna merah gelap				
6.	perdarahan kapiler umumnya membeku sendiri dan darah berwarna antara merah terang dan merah gelap				
	Anatomi				
7.	Pembuluh darah merupakan bagian sistem sirkulasi yang mengangkut darah ke seluruh tubuh				
8.	Arteri, mengalirkan darah yang kaya oksigen ke seluruh tubuh				
9.	Vena, pembuluh darah yang mengalirkan darah kaya CO ₂ dari tubuh ke jantung				
	Penanganan				
10.	Penanganan perdarahan diawali dengan ABC (<i>Airway, Breathing, Circulation</i>)				

11.	Penanganan perdarahan dapat dilakukan dengan menekan langsung area luka				
12.	Tinggikan area perdarahan lebih tinggi dari jantung				
13.	Penanganan perdarahan dapat dilakukan dengan cara imobilisasi dengan atau tanpa pembidaian				
14.	Penggunaan tourniquet pada perdarahan hanya untuk alternatif terakhir				
15.	Kompres dingin dapat memperkecil pembuluh darah (fase konstiksi) sehingga perdarahan dapat berhenti				
	Total Score				



Lembar Observasi

No.	Uraian Kerja	Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Menilai keadaan		
	a. Memastikan keadaan saat itu b. Memastikan lokasi aman		
2.	Memeriksa respon korban		
	a. Awas		
	b. Suara		
	c. Nyeri d. Tidak respon		
3.	Menilai pernafasan		
	a. Pastikan jalan nafas terbuka		
	b. Menilai pernafasan c. Menilai sirkulasi		
4.	Pemeriksaan fisik		
5.	Penanganan perdarahan		
	a. Memakai masker dan sarung tangan		
	b. Menekan pembuluh darah proximal dari luka, yang dekat dengan permukaan kulit dengan menggunakan jari		
	c. Mengatur posisi dengan meninggikan daerah luka / perdarahan		
	d. Meletakkan kain kassa steril diatas luka, kemudian tekan dengan ujung jari bila perdarahan masih berlangsung		
	e. Memasang balut tekan		
	f. Membalut luka dengan menggunakan verband balut tekan		
	g. Memasang tourniquet untuk luka dengan perdarahan hebat		
	h. Tourniquet harus dilonggarkan setiap 15 menit sekali secara berkala		
	i. Perhatikan kondisi pasien		
	j. Monitoring tanda-tanda vital ekspresi wajah perkembangan pasien		

TABULASI DATA DEMOGRAFI

NO.	JENIS KELAMIN	USIA	TAHUN MASUK
1	1	2	1
2	1	1	2
3	1	1	2
4	1	1	2
5	1	1	1
6	1	1	1
7	1	1	2
8	1	1	2
9	1	2	1
10	2	1	1
11	2	2	1
12	1	2	2
13	2	1	2
14	1	2	2
15	2	2	2
16	2	2	1
17	2	2	1
18	2	1	2
19	2	2	1
20	2	1	2
21	1	2	1
22	2	2	2
23	2	2	2
24	1	2	2
25	1	2	1
26	2	1	1
27	2	1	1
28	2	1	1
29	2	1	1
30	2	1	2
31	2	1	2
32	1	1	1
33	1	1	2
34	2	1	1
35	1	1	2
36	2	1	2
37	1	1	1
38	2	1	2
39	2	1	2

40	1	1	2
41	1	1	2
42	2	1	2
43	1	1	2
44	2	1	2

Keterangan :

Jenis Kelamin

1 = laki-laki

2 = perempuan

Usia

1 = 19-20 tahun

2 = 21-22 tahun

Tahun Masuk KSR

1 = 2017

2 = 2018



TABULASI DATA PENGETAHUAN

No	Pengetahuan		Kode Penelitian	
	Pretes	Postes	Pretes	Postes
1	43	58	3	3
2	41	44	3	3
3	55	53	3	3
4	58	53	3	3
5	52	51	3	3
6	41	48	3	3
7	41	47	3	3
8	60	55	3	3
9	43	54	3	3
10	59	60	3	3
11	56	41	3	3
12	35	60	3	3
13	53	60	3	3
14	49	52	3	3
15	42	51	3	3
16	44	60	3	3
17	54	59	3	3
18	53	56	3	3
19	44	58	3	3
20	33	44	2	3
21	43	60	3	3
22	30	51	2	3
23	48	50	3	3
24	53	45	3	3
25	45	45	3	3
26	48	47	3	3
27	42	54	3	3
28	46	56	3	3
29	41	58	3	3
30	52	52	3	3
31	40	54	3	3
32	30	56	2	3
33	49	43	3	3
34	44	52	3	3
35	51	51	3	3

36	48	48	3	3
37	43	54	3	3
38	51	44	3	3
39	53	50	3	3
40	24	48	2	3
41	40	43	2	3
42	26	50	2	3
43	23	46	2	3
44	27	48	2	3

Keterangan :

1 : Kurang (0-20)

2 : Cukup (21-40)

3 : Baik (41-60)



TABULASI DATA KETERAMPILAN

No	Keterampilan		Kode penelitian	
	Pretes	Postes	Pretes	Postes
1	28	31	2	2
2	26	31	1	2
3	29	36	2	3
4	27	32	2	2
5	27	31	2	2
6	30	37	2	3
7	25	25	1	1
8	26	34	1	3
9	25	26	1	1
10	29	31	2	2
11	26	34	1	3
12	27	32	2	2
13	27	31	2	2
14	27	32	2	2
15	26	29	1	2
16	28	38	2	3
17	26	35	1	3
18	28	37	2	3
19	28	33	2	2
20	25	29	1	2
21	33	35	2	3
22	24	26	1	1
23	29	32	2	2
24	27	33	2	2
25	30	33	2	2
26	27	32	2	2
27	26	32	1	2
28	28	36	2	3
29	27	33	2	2
30	30	35	2	3
31	28	36	2	3
32	29	34	2	3
33	28	35	2	3
34	28	37	2	3
35	28	34	2	3
36	28	37	2	3

37	30	36	2	3
38	28	36	2	3
39	30	36	2	3
40	30	36	2	3
41	30	36	2	3
42	29	34	2	3
43	29	31	2	2
44	28	30	2	2

Keterangan :

1 : Kurang (20-26)

2 : Cukup (27-33)

3 : Baik (34-40)



Frequencies

		Statistics		
		jenis_kelamin	usia	tahun_masuk_KS R
N	Valid	44	44	44
	Missing	0	0	0
Mean		1.5227	1.3182	1.5909
Std. Error of Mean		.07617	.07103	.07498
Median		2.0000	1.0000	2.0000
Mode		2.00	1.00	2.00
Std. Deviation		.50526	.47116	.49735
Variance		.255	.222	.247
Range		1.00	1.00	1.00
Minimum		1.00	1.00	1.00
Maximum		2.00	2.00	2.00

Frequency Table

		jenis_kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	21	47.7	47.7	47.7
	Perempuan	23	52.3	52.3	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19-20 tahun	30	68.2	68.2	68.2
	21-22 tahun	14	31.8	31.8	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

		tahun_masuk_KSR			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2017	18	40.9	40.9	40.9
	2018	26	59.1	59.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Frequencies

Statistics

		y1_pre_pelatiha n	y1_post_pelatih an
N	Valid	44	44
	Missing	0	0

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Y1_pre_pelatihan	44	23.00	60.00	44.3864	9.42095
Y1_pos_pelatihan	44	41.00	60.00	51.5682	5.46191
Valid N (listwise)	44				

Frequency Table

y1_pre_pelatihan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	8	18.2	18.2	18.2
	Baik	36	81.8	81.8	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

y1_post_pelatihan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	44	100.0	100.0	100.0

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
y1_post_pelatihan - y1_pre_pelatihan	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	8 ^b	4.50	36.00
Ties		36 ^c		
Total		44		

a. y1_post_pelatihan < y1_pre_pelatihan

b. y1_post_pelatihan > y1_pre_pelatihan

c. y1_post_pelatihan = y1_pre_pelatihan

Test Statistics ^a	
	y1_post_pelatih an - y1_pre_pelatiha n
Z	-2.828 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.005

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Frequencies

		Statistics	
		Y2_pre_pelatiha n	Y2_post_pelatih an
N	Valid	44	44
	Missing	0	0

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Y2_pre_pelatihan	44	24.00	33.00	27.8182	1.75569
Y2_pos_pelatihan	44	25.00	38.00	33.1591	3.10246
Valid N (listwise)	44				

Frequency Table

Y2_pre_pelatihan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang	10	22.7	22.7	22.7
cukup	34	77.3	77.3	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Y2_post_pelatihan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang	3	6.8	6.8	6.8
cukup	19	43.2	43.2	50.0
baik	22	50.0	50.0	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Y2_post_pelatihan - Y2_pre_pelatihan	0 ^a	.00	.00
Negative Ranks	26 ^b	13.50	351.00
Positive Ranks	18 ^c		
Ties	44		
Total			

- a. Y2_post_pelatihan < Y2_pre_pelatihan
 b. Y2_post_pelatihan > Y2_pre_pelatihan
 c. Y2_post_pelatihan = Y2_pre_pelatihan

Test Statistics^a

	Y2_post_pelatih an - Y2_pre_pelatih an
Z	-4.874 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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

UJI HOMOGENITAS

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		44
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	0E-7
	Std. Deviation	9.31471428
	Absolute	.124
Most Extreme Differences	Positive	.073
	Negative	-.124
Kolmogorov-Smirnov Z		.821
Asymp. Sig. (2-tailed)		.511

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		44
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	0E-7
	Std. Deviation	1.37122254
	Absolute	.107
Most Extreme Differences	Positive	.107
	Negative	-.067
Kolmogorov-Smirnov Z		.709
Asymp. Sig. (2-tailed)		.696

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
Website : <http://WWW.unmuhjember.ac.id> e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id



Nomor : 643/II.3.AU/FIKes /F/2019
Lamp. : -
Hal : *Survey Studi Pendahuluan*

Jember, 09 Sya'ban 1440 H
15 April 2019 M

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Jember

di -
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal / Skripsi mahasiswa Program Studi SI Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP : 19701213200501 2001
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar pengambilan data tentang "Pengaruh Pelatihan Kegawatan Penghentian Perdarahan Terhadap Pengetahuan Dan Keterampilan Pada KSR PMI Se Kabupaten Jember" kepada mahasiswa:

Nama : Dwi Rizki Novitasari
NIM : 15 1101 1026

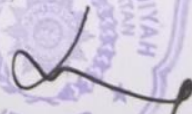
Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan data yang diperlukan untuk penyusunan proposal penelitian tersebut sampai selesai.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Nasrun minallahi wa fathun qoriib.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

PMI cab. jbr

Dekan,


Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP. 19701213200501 2001



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Letjen S Parman No. 89 ■ 337853 Jember

Kepada
Yth. Sdr. Ketua PMI Cabang Jember
di -
JEMBER

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/1054/415/2019

Tentang

SURVEI STUDI PENDAHULUAN

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember

Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 15 April 2019 Nomor : 643/II.3.AU/FIKES/O/2019 perihal Rekomendasi

MEREKOMENDASIKAN

- Nama / NIM. : Dwi Rizki Novitasari / 15 1101 1026
Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
Keperluan : Melakukan survei studi pendahuluan untuk pengambilan data tentang "Pengaruh Pelatihan Kegawatan Penghentian Perdarahan Terhadap Pengetahuan Dan Keterampilan Pada KSR PMI Se - Kabupaten Jember"
Lokasi : PMI Cabang Jember
Waktu Kegiatan : April 2019 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember
Tanggal : 16-04-2019

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER
Kabid. Kajian Strategis dan Politik


ACHMAD DAVID W. S.Sos
Penasehat
NIP. 19690912 199602 1 001

- Tembusan :
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Unmuh Jember;
2. Yang Bersangkutan.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
Website : <http://WWW.unmuhjember.ac.id> e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id



Nomor : 729/ Il. 3. AU/FIKES/F/ 2019
Lamp. : 1 Bendel Proposal Penelitian
Hal : *Permohonan Ijin Penelitian*

Jember, 27 Sya'ban 1440 H
03 Mei 2019 M

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Jember

di -
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal / Skripsi mahasiswa Program Studi S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP : 19701213200501 2001
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Dwi Rizki Novitasari
NIM : 15 1101 1026
Judul : Pengaruh Pelatihan Kegawatan Penghentian Perdarahan Terhadap Pengetahuan Dan Keterampilan Pada KSR PMI Se Kabupaten Jember.

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan ijin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan penelitian pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Nasrun minallahi wa fathun qorib.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP. 19701213200501 2001



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Letjen S Parman No. 89 ☑ 337853 Jember

Kepada
Yth. Sdr. Ketua PMI Cabang Jember
di -
J E M B E R

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/1254/415/2019

Tentang

PENELITIAN

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 03 Mei 2019 Nomor : 729/II.3.AU/FTKes/F/2019 perihal Rekomendasi

MEREKOMENDASIKAN

- Nama / NIM : Dwi Rizki Novitasari / 15.1101.1026
Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Alamat : Jl. Karimata No.49 Jember
Keperluan : Mengadakan penelitian untuk penyusunan skripsi dengan judul :
"Pengaruh Pelatihan Kegawatan Penghentian Perdarahan Terhadap Pengetahuan Dan Keterampilan pada KSR PMI Se - Kabupaten Jember"
Lokasi : PMI Cabang Jember
Waktu Kegiatan : Mei 2019 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember

Tanggal : 08-05-2019

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK

KABUPATEN JEMBER

Kabid. Kajian Strategis dan Politik


ACHMAD WAZID F., S.Sos
Pembina

NTP. 19690912.199602.1.001

- Tembusan :
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Unmuh Jember;
2. Yang Bersangkutan.



Jember, 13 Mei 2019

Nomor : 189/02.06.34/DIKLAT/V/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Kegiatan

Kepada
Yth. KSR PMI unit di Wilayah PMI Kab. Jember
di -
J E M B E R

Memperhatikan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 03 Mei 2019 nomor : 729/II.3.AU/FIKes/F/2019 Perihal Rekomendasi. Maka PMI Kabupaten Jember memberikan rekomendasi kepada:

Nama/NIM : Dwi Rizki Novitasari/15 1101 1026
Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
Keperluan : Mengadakan penelitian untuk penyusunan skripsi dengan judul:
"Pengaruh Pelatihan Kegawatan Penghentian Perdarahan Terhadap Pengetahuan dan Keterampilan pada KSR PMI Se-Kabupaten Jember"
Lokasi : PMI Kabupaten Jember
Waktu Kegiatan : Mei 2019 s/d selesai.

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan untuk kegiatan dimaksud, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak membebani / memberatkan anggota KSR yang dilibatkan.
2. Melibatkan fasilitator yang berkompeten.
3. Memberikan laporan tertulis paling lambat 2 minggu setelah pelaksanaan kegiatan.

Demikian surat rekomendasi ini kami buat dan untuk dapatnya dipergunakan seperlunya dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

PALANG MERAH INDONESIA
KABUPATEN JEMBER
Plt. Kepala Markas

IMAM MUSLIM AL HARIRI



SURAT KETERANGAN

No. : 2 4 3 /02.06.34/SDM/VII/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Imam Muslim Alhariri
Jabatan : Plt. Kepala Markas PMI Kab. Jember
Instansi : PMI Kabupaten Jember

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Dwi Rizki Novitasari
NIM : 15.1101.1026
Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan Univ. Muhammadiyah Jember
Perihal : Telah melaksanakan penelitian untuk penyusunan skripsi yang berjudul “ Pengaruh Pelatihan Kepegawaian Penghentian Pendarahan terhadap Pengetahuan dan ketrampilan pada KSR PMI se Kabupaten Jember “

Adalah betul - betul melaksanakan penelitian penyusunan Skripsi tgl. 15 Mei 2019 s/d selesai.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Jember, 2 Juli 2019

PALANG MERAH INDONESIA KAB. JEMBER

Plt. Kepala Markas,

IMAM MUSLIM ALHARIRI



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
 Website : <http://WWW.unmuhjember.ac.id> e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id



SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dwi Rizki Novitasari
 NIM : 1511011026
 Tempat, tanggal lahir : Wonorejo, 23 November 1997
 Agama : Islam
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Dsn. Sumuran RT 003 / RW 013, Ds. Klompangan
Kecamatan Ajung, Kabupaten Jember
 Jurusan/Program Studi : SI Ilmu Keperawatan
 Fakultas : Ilmu Kesehatan
 Universitas : Muhammadiyah Jember

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah, dengan Judul di bawah ini :

Pengaruh Pelatihan Kegawatan Penghentian Perdarahan
terhadap Pengetahuan dan Keterampilan pada KSR PMI
Se Kabupaten Jember

1. Penelitian dengan judul tersebut di atas benar-benar telah saya lakukan sebagaimana yang sudah ditulis dalam metode penelitian.
2. Adalah benar **karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain** dan saya ajukan sebagai bahan ujian akhir skripsi.
3. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa karya ilmiah ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 27 Juni 2019

Yang membuat pernyataan,



(Dwi Rizki Novitasari)
 NIM. 1511011026





DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Dwi Rizki Novitasari
Tempat, tanggal lahir : Wonosobo, 23 November 1997
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat Rumah : Dusun Sumuran RT 003 / RW 013, Desa Klompangan,
Kecamatan Ajung, Kabupaten Jember



Riwayat Pendidikan :

1. Taman Kanak-kanak Kuncup Bersemi, Tuban tahun 2003.
2. Sekolah Dasar Negeri Kesamben 01, Tuban tahun 2009.
3. Sekolah Menengah Pertama Negeri 2 Plumpang, Tuban tahun 2012.
4. Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Rengel, Tuban tahun 2015
5. Universitas Muhammadiyah Jember tahun 2015 Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.

Riwayat Pekerjaan : -

Publikasi : -



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 PROGRAM STUDI PROFESI NERS
 Jl. Karimata No. 49 Telp. (0331) 336728 Fax. 337957 Kotak Pos 104 Jember 68121

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dwi Rizki Novitasari
 Nama Pembimbing I : Ns. M. Ali Hamid, S.Kep, M.Kes
 NIM : 1511011026
 Nama Pembimbing II : Ns. Cahya Tri Bagus, S.Kep, M.Kes.
 Judul : Pengaruh Pelatihan Kegawatiran Penghentian Perdarahan terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Pada KSR PMI Se Kabupaten Jember

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	Senin, 10 November 2018	Konsultasi Judul	
2	Jumat 23 November 2018	Konsultasi Jurnal	
3	04 Desember 2018	Konsultasi BAB 1.	
4		Acc judul	
5	4/12 18	Revisi I LBIM	
6		- Periksa Data Keseluruhan - Kependidikan	
7		Revisi BAB I & II	
8	20/12 18	BAB I -> LBIM - Data & Kependidikan -> Kependidikan -> Kependidikan	
9		-> Kependidikan	
10		Revisi BAB II - II	
11	28/12 18	Revisi BAB I - II & III	
12			
13	07/01 19	Revisi BAB II	
14		Penelitian terapan	
15		BAB : Kerangka Konsep	
16	12/01/2019	Revisi Bab 2 dan 3.	
17	12/03/2019	Revisi	
18	15/03/19	BAB I - II Acc	
19		Revisi BAB IV	
20	18/03/2019	Revisi BAB 4.	

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
21	20/03/2019	Revisi BAB 9, SOP, Kurikulum, SAP.	
22	21/03/2019	Ace Yaon Semu purnad	
23	13/04/2019	Revisi	
24	15/04/2019	Revisi	
25	29/4/2019	Ace post Semu, Longkader	
26	20/5/2019	Ace feva Sempro	
27	31/05/2019	Revisi Bab 5	
28	18/06/2019	Revisi	
29	24/06/2019	Supri Ya Semu	
30	25/06/2019	Ace Yaon Semu	
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			