

**LAPORAN  
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**



**PENGARUH PELATIHAN PEROLONGAN PERTAMA KECELAKAAN TERHADAP  
PENGETAHUAN TENTANG LUKA DAN PENDARAHAN SISWA KELAS 11  
MADRASAH ALIYAH SWASTA MIFTAHUL ULUM ANGGANA**

**Tim Pengabdi :**

Ketua	: Rini Ernawati,S.Pd.,M.Kes	NIDN 1102096902	Prodi D III Keperawatan
Anggota 1	: Ns. Fatma Zulaikha., M.Kep	NIDN 1101038301	Prodi D III Keperawatan
Anggota 2	: Ns.Tri Wahyuni, M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D	NIDN 1105077501	Prodi D 3 Keperawatan
Anggota 3	: Rizqi Nur Hidayah	NIM 2011102416020	Prodi D III Keperawatan
Anggota 4	: Tiara Arbia	NIM 2011102416031	Prodi D III Keperawatan
Anggota 5	: Andi Nur Imra	NIM 2011102416120	Prodi D III Keperawatan

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2023/2024**

**HALAMAN PENGESAHAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
KOLABORASI DOSEN DAN MAHASISWA**

Judul Kegiatan : Pengaruh Pelatihan Pertolongan Pertama Kecelakaan terhadap  
Pengetahuan tentang Luka dan Perdarahan Siswa Kelas 11 Madrasah  
Aliyah Swasta Miftahul Ulum Anggana

Bidang : Keperawatan Anak  
Jenis : Pengabdian masyarakat

**Ketua Pengabdian Masyarakat**

A. Nama Lengkap : Rini Ernawati, S.Pd., M.Kes  
B. NIDN : 1102096902  
C. Jabatan Fungsional : Lektor  
D. Program Studi : D3 Keperawatan  
E. Nomor HP : 081346571969  
F. Surel (e-mail) : re840@umkt.ac.id

**Anggota Pengabdian Masyarakat (1)**

A. Nama Lengkap : Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep  
B. NIDN : 1101038301  
C. Program Studi : S1 Keperawatan

**Anggota Pengabdian Masyarakat (2)**

A. Nama Lengkap : Ns. Tri Wahyuni, M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D  
B. NIDN : 1105077501  
C. Program Studi : S1 Keperawatan

**Anggota Pengabdian Masyarakat (3)**

A. Nama Lengkap : Rizqi Nur Hidayah  
B. NIM : 2011102416020  
C. Program Studi : D3 Keperawatan

**Anggota Pengabdian Masyarakat (4)**

A. Nama Lengkap : Tiara Arbia  
B. NIM : 2011102416031  
C. Program Studi : D3 Keperawatan

**Anggota Pengabdian Masyarakat (5)**

A. Nama Lengkap : Andi Nur Imra  
B. NIM : 2011102416120  
C. Program Studi : D3 Keperawatan

Biaya Pengabmasy Keseluruhan : Rp. 7.000.000,-

Mengetahui,

Ketua Program D3 Keperawatan



**Ns. Tri Wahyuni, M.Kep. Sp.Kep.Mat., Ph.D**  
NIDN : 1105077501

Samarinda, 12 Oktober 2023  
Ketua Pengabdian



**Rini Ernawati, M.Kes**  
NIDN : 1102096902

Menyetujui,  
Ketua LPPM UMKT



**Paula Mariana Kustiawan, Ph.D**  
NIDN : 1114038901

## **PRAKATA**

Alhamdulillah, syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat, hidayah serta kekuatan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan pengabdian kepada masyarakat. shalawat dan salam semoga senantiasa tercurah Nabi Muhammad SAW.

Pelaksanaan kegiatan pengabdian kepada dan pembuatan laporan ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena kami akan mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ketua LPPM Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
5. Rekan dosen dan mahasiswa Prodi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Atas segala bantuan berupa tenaga dan pemikiran dalam pelaksanaan kegiatan ini semoga segala bantuan yang telah diberikan mendapat imbalan di sisi Allah SWT sebagai amal ibadah, Amin.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak agar perbaikan di kedepannya. Semoga laporan ini dapat bermanfaat dan menjadi karya yang memberi dampak positif buat kita semua, Amin Ya Rabbal'Alamiin.

Samarinda 12 Oktober 2023  
Hormat Kami,

(Tim Pengabdian)

## DAFTAR ISI

Lembar pengesahan.....	2
Prakata.....	3
Daftar Isi.....	3
BAB I PENDAHULUAN.....	5
A. Latar Belakang.....	5
B. Perumusan Konsep dan Strategi Kegiatan.....	6
C. Tujuan, Manfaat Dan Dampak Kegiatan Yang Diharapkan.....	6
D. Target Luaran.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
BAB III STRATEGI DAN PERENCANAAN KEGIATAN.....	10
BAB IV HASIL YANG DICAPAI DAN BERKELANJUTANNYA.....	11
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	13
DAFTAR PUSTAKA.....	14
LAMPIRAN.....	16

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### 1.1 Latar Belakang

Pertolongan pertama pada luka dan perdarahan merupakan upaya untuk memberikan pertolongan dan perawatan sementara pada korban sebelum dibawa ke rumah sakit, puskesmas atau klinik kesehatan sebelum mendapatkan pertolongan yang lebih baik dari dokter. Luka dan Perdarahan dapat terjadi dimana saja, baik di rumah, di perjalanan, di tempat kerja, di sekolah, di kampus, dan di tempat lainnya sebagai akibat dari kecelakaan. Korban dapat mengalami luka dan perdarahan yang hebat jika tidak ditangani dengan segera. Luka bisa menyebabkan perdarahan, adapun penyebabnya yaitu, tersayat, goresan, terbentur benda tumpul atau keras dan juga karena jatuh. Sebuah penelitian terbaru di Amerika menunjukkan prevalensi perdarahan karena luka adalah 3,50 per 1000 populasi penduduk. Mayoritas luka pada penduduk dunia adalah karena luka pembedahan/trauma (48,00%), ulkus kaki (28,00%), luka decubitus (21,00%). Pada tahun 2009, sebuah asosiasi luka di Amerika melakukan penelitian tentang insiden luka di dunia berdasarkan etiologi penyakit, diperoleh data untuk luka bedah ada 110,30 juta kasus, luka trauma 1,60 juta kasus, luka lecet ada 20,30 juta kasus, ulkus diabetic 13,50 juta kasus, amputasi 0,20 juta pertahun, karsinoma 0,60 juta pertahun, melanoma 0,10 juta, dan komplikasi kanker kulit ada sebanyak 0,10 juta kasus. Data WHO juga mencatat bahwa Negara – Negara tinggi seperti Amerika tercatat sebanyak 1,21 juta jiwa tewas setiap tahunnya dan sebanyak 6.142 orang mengalami luka berat, 8.694 luka ringan. Cedera merupakan salah satu penyebab seseorang mengalami luka dan perdarahan. Kondisi cedera dapat mengakibatkan perdarahan luar maupun perdarahan dalam tubuh sehingga menimbulkan seseorang kekurangan cairan. Berdasarkan data dari badan pusat statistik pada tahun 2018 terdapat peningkatan kejadian kecelakaan di Indonesia dari 103.228 menjadi 106.644.

Berdasarkan data dari Riskesdas pada tahun 2013, kasus perdarahan di Indonesia mengalami peningkatan yaitu pada tahun 2013 mencapai 8,2% meningkat menjadi 9,2% pada tahun 2018. Pada tahun 2007 prevalensi cedera secara nasional adalah sebesar 7,5% dan prevalensi cedera berdasarkan kategori penyebabnya adalah cedera akibat jatuh (40,9%), kecelakaan sepeda motor (40,6%), cedera karena terkena benda tajam/tumpul (7,3%), kecelakaan transportasi darat lain (7,1%) dan kejatuhan (2,5%). Cedera luka robek menduduki urutan ketiga jenis luka terbanyak di Indonesia dan jenis luka ini tertinggi di Papua sekitar 48,5 persen dan terendah di DI. Yogyakarta (14,6%).

Meningkatnya angka cedera yang terjadi di Indonesia mencakup seluruh provinsi yang ada, termasuk pula Provinsi Kalimantan Timur. Data Riskesdas Provinsi Kalimantan Timur (2018), menyatakan kejadian cedera karena luka dan perdarahan yang terjadi di Provinsi Kalimantan Timur adalah sebesar 1.912 kasus. Cedera yang dialami antara lain: lecet/lebam/memar (61,98%), luka iris/robek/tusuk (19,00%), terkilir (33,10%), patah tulang (3,50%) (Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan timur, 2018).

Kejadian cedera paling banyak terjadi pada umur 5-14 tahun yaitu 468, umur 15-24 tahun

sebesar 408, umur 25-34 tahun sebesar 283, umur 35-44 tahun sebesar 263, umur 45-54 tahun sebesar 177, umur 1-4 tahun sebesar 158, umur 55-64 tahun sebesar 104, umur 65-74 tahun sebesar 47 dan umur 75+ tahun sebesar 4, sementara data luka yang diderita oleh siswa adalah 26,4% berada di jalan, 23,1% terjadi di sekolah, 28,6% aktivitas olahraga dan 22% terjadi di rumah. Samarinda merupakan kota dengan tingkat kejadian cedera paling sering terjadi, dengan jumlah terbanyak sebesar 4.116 kejadian. Menurut Riskesdas Kalimantan Timur pada tahun 2018, cedera/kecelakaan disekolah menjadi tempat yang sangat tinggi yaitu sebesar 67,40% kecelakaan terjadi di halaman sekolah seperti saat bermain dan mengikuti kegiatan sekolah seperti olahraga dan ekstrakurikuler dan lebih dari 1 juta cedera serius yang terjadi di sekolah pada saat olahraga setiap tahun dengan rentang usia 10 hingga 17 tahun. Perdarahan yang disebabkan karena cedera dan kecelakaan dapat terjadi di mana saja termasuk di area lingkungan sekolah. Berdasarkan penelitian yang dilakukan Kusnitawati, Magetsari, & Nawi (2007), kejadian luka terbuka merupakan kejadian paling banyak pada kasus cedera di sekolah (64.29%) yang banyak terjadi saat siswa sedang berolahraga dan berkendara di jalan seperti kejadian terjatuh, tertusuk benda tajam, serta tergores. Dari kasus yang terjadi di sekolah maka perlunya pengetahuan siswa dalam memberikan pertolongan pertama untuk mencegah terjadinya kejadian yang tidak diinginkan dan dengan diberikannya edukasi melalui promosi kesehatan untuk meningkatkan pengetahuan siswa dalam memberikan pertolongan pertama pada luka dan perdarahan yang tepat.

## 1.2 Perumusan Konsep dan Strategi

- a. Membuat materi pelatihan yang meliputi teori dasar tentang luka dan perdarahan, serta teknik pertolongan pertama yang tepat.
- b. Melakukan demonstrasi tentang cara menangani luka dan perdarahan, misalnya cara membersihkan luka, menghentikan perdarahan, dan membalut luka.
- c. Memastikan Penyusunan materi menggunakan yang mudah dipahami sehingga lebih mudah diterima
- d. Melakukan Evaluasi terhadap kegiatan dengan memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya

## 1.3 Tujuan, Manfaat, dan Dampak Kegiatan Yang Diharapkan

- a. Adapun tujuan kegiatan ini, yaitu :
  1. Memberikan informasi dan pemahaman tentang luka serta pertolongan pertama perdarahan
  2. Memberikan informasi, pemahaman tentang luka dan perdarahan
  3. Memberikan informasi, pemahaman dengan demonstrasi perawatan luka yang baik
  4. Memberikan informasi, pemahaman tentang pengkajian pertolongan pertama luka dan perdarahan
- b. Dengan adanya kegiatan ini maka akan memberikan manfaat berupa :
  1. Siswa memiliki pengetahuan, pemahaman tentang penanganan luka dan perdarahan
  2. Siswa memiliki pengetahuan, pemahaman dan keterampilan tentang cara pertolongan pertama pada luka dan perdarahan
  3. Siswa memiliki pengetahuan, merawat luka dan perdarahan

c. Dampak yang diharapkan dari kegiatan ini adalah :

1. Dapat membuka pengetahuan terkait perolongan pertama kecelakaan terhadap pengetahuan tentang luka dan pendarahan
2. Dapat memberikan dampak positif kepercayaan diri pada siswa kelas 11 madrasah aliyah swasta miftahul ulum anggana

#### 1.4 Target Luaran

Siswa tidak hanya memahami dan menguasai materi pelatihan, tetapi juga mampu mengajarkan pengetahuan tentang pertolongan pertama pada luka dan pendarahan kepada orang lain, seperti teman atau keluarga.

## **BAB II**

### **TINJAUAN PUSTAKA**

#### 2.1 Konsep dasar pertolongan pertama

Pertolongan pertama kecelakaan adalah serangkaian tindakan yang diberikan kepada korban kecelakaan sebelum mendapatkan perawatan medis lebih lanjut. Tujuan utama pertolongan pertama adalah untuk menyelamatkan nyawa, mencegah kondisi korban memburuk, dan memberikan rasa nyaman hingga bantuan medis tiba. Pertolongan pertama bertujuan untuk mengurangi cedera lebih lanjut, mengontrol pendarahan, mencegah infeksi, dan memberikan dukungan psikologis kepada korban.

#### 2.2 Klasifikasi Luka dan Pendarahan

Luka adalah kerusakan pada jaringan tubuh yang dapat disebabkan oleh berbagai faktor, seperti benturan, gesekan, benda tajam, atau panas. Luka dapat dikategorikan menjadi Luka terbuka Luka yang menyebabkan kulit atau jaringan luar tubuh robek, dapat menyebabkan pendarahan. Luka tertutup Luka yang tidak menyebabkan robekan pada kulit, seperti memar atau pembengkakan internal. Luka bakar Luka yang terjadi akibat paparan panas, listrik, bahan kimia, atau radiasi. Pendarahan adalah keluarnya darah dari pembuluh darah yang rusak. Pendarahan dapat dibagi menjadi Pendarahan arteri Keluarnya darah yang mengalir deras dan berdenyut, biasanya berwarna merah terang Pendarahan vena Keluarnya darah dengan aliran yang lebih stabil dan berwarna lebih gelap Pendarahan kapiler Keluarnya darah dalam jumlah kecil dari pembuluh darah kecil dan lebih lambat.

#### 2.3 Teknik Pertolongan Pertama pada Luka dan Pendarahan

- a. Luka dan Pendarahan Arteri: Langkah pertama yang harus dilakukan adalah menghentikan pendarahan dengan menekan luka menggunakan kain bersih atau perban dan memberikan tekanan langsung pada luka. Jika pendarahan tidak berhenti, perlu dilakukan penekanan lebih kuat atau tindakan pembalutan.
- b. Luka dan Pendarahan Vena: Penekanan pada luka untuk menghentikan pendarahan dengan menggunakan teknik yang lebih lembut dibandingkan pada luka arteri. Mengangkat anggota tubuh yang terluka juga bisa membantu mengurangi aliran darah.
- c. Luka dan Pendarahan Kapiler: Pendarahan ini biasanya dapat dihentikan dengan cara sederhana seperti memberikan tekanan ringan pada luka atau membersihkannya, lalu membalutnya dengan perban atau kain bersih.
- d. Luka Bakar: Pertolongan pertama pada luka bakar meliputi mendinginkan area yang terbakar dengan air dingin, melindungi luka dari infeksi dengan menutupnya menggunakan kain bersih, dan menghindari penggunaan salep atau bahan lainnya tanpa petunjuk medis.

#### 2.4 Pentingnya Pengetahuan tentang Pertolongan Pertama

- a. Mencegah Komplikasi: Pengetahuan yang tepat tentang pertolongan pertama membantu mencegah kondisi korban memburuk dan mengurangi risiko infeksi, syok, atau cedera lebih lanjut.
- b. Kesiapsiagaan dalam Situasi Darurat: Pemahaman tentang pertolongan pertama memungkinkan individu untuk bertindak cepat dan efektif dalam situasi darurat, meningkatkan peluang korban untuk selamat.



- c. Peningkatan Kemandirian: Siswa yang memahami langkah-langkah pertolongan pertama dapat mengatasi kecelakaan ringan atau darurat medis dengan lebih percaya diri dan mandiri, bahkan sebelum tenaga medis tiba.

### **BAB III**

#### **STRATEGI, RENCANA KEGIATAN, DAN BERKELANJUTAN**

##### 3.1 Strategi

Strategi Pengabdian kepada masyarakat yang akan dilaksanakan adalah :

- a. Persiapan
  1. Melaksanakan kordinasi terkait substansi materi yang akan di sampaikan
  2. Menentukan jadwal pelaksanaan koordinasi terkait substansi materi yang akan di sampaikan
  3. Membuat proposal kegiatan dan meminta surat tugas dari pihak LPPM dan Fakultas Keperawatan UMKT untuk melaksanakan kegiatan pengabdian masyarakat
  4. Menyiapkan perangkat dan alat berupa media yang digunakan dalam pelaksanaan kegiatan tersebut
- b. Pelaksanaan
  1. Melaksanakan kordinasi kembali di H-1 dengan pihak madrasah aliyah swasta miftahul ulum anggana
  2. Melaksanakan kegiatan sesuai dengan jadwal
- c. Evaluasi
  1. Mengevaluasi kegiatan yang dilaksanakan apakah sesuai dengan yang telah direncanakan
  2. Meminta masukan dan saran dari peserta dan panitia terhadap kegiatan yang telah dilaksanakan
  3. Membuat laporan pertanggung jawaban atas kegiatan yang telah dilaksanakan

##### 3.2 Rencana Kegiatan

Rencana kegiatan strategi pengabdian kepada masyarakat adalah :

- a. Penyampaian terkait materi dilakukan secara luring/langsung
- b. Mengadakan sesi Tanya jawab

##### 3.3 Keberlanjutan

Rencana kegiatan strategi pengabdian kepada masyarakat

- a. Adanya kegiatan pengabdian masyarakat lagi terkait dengan topik yang berbeda tentang perawatan luka
- b. Adanya peran nyata pengabdian masyarakat dengan melibatkan siswa

## BAB IV

### HASIL YANG DICAPAI DAN BERKELANJUTANNYA

#### 4.1 Hasil

Pendidikan kesehatan dengan judul “Efektifitas Pendidikan Kesehatan Pertolongan Pertama Kecelakaan Terhadap Pengetahuan Tentang Luka dan Perdarahan Siswa kelas XI” telah terlaksana pada Kamis, 12 Oktober 2023 dengan jumlah responden sebanyak 35 orang siswa kelas XI Madrasah Aliyah Swasta Miftahul Ulum Anggana. Hasil pengetahuan siswa pada pendidikan kesehatan ini diukur dengan menggunakan instrumen, yaitu pre-test sebelum diberikan pendidikan kesehatan dan post-test setelah diberikan pendidikan kesehatan yang terdiri dari 15 pernyataan.

**Tabel 1. Hasil Pre-test dan Post-test**

Kuesioner	Frequency	Mean	Median	Maksimum	Minimum	SDi
Pre-test	35	11.89	12	15	9	1.323
Post-test	35	13.14	13	15	10	1.287

Tabel diatas menunjukkan dari 35 responden didapatkan hasil sebelum diberi pendidikan kesehatan rata-rata nilai pre-test dan post-test sebesar 11.89 dengan std deviasi 1.323 sedangkan nilai setelah diberi pendidikan kesehatan rata-rata pre-test dan post-test sebesar 13.14 dengan standar deviasi 1.287, hal tersebut menandakan terdapat peningkatan pengetahuan siswa dalam mengisi kuesioner sebelum dan setelah diberi pendidikan kesehatan. Kegiatan pendidikan kesehatan ini disampaikan oleh mahasiswa keperawatan yang didampingi oleh dosen pembimbing. Diakhir pendidikan kesehatan setelah pengisian post-test dilakukan evaluasi yang bertujuan untuk menilai pengetahuan siswa sampai pada tahap evaluasi, yaitu siswa dapat memahami dan mengerti bagaimana pemberian pertolongan pertama kecelakaan pada kasus tersebut, agar siswa juga dapat menerapkan ketika menemukan kasus tersebut di masyarakat.



**Gambar 2. Kegiatan pelatihna bersama pemateri**



**Gambar 3. Kegiatan penyampaian materi**



**Gambar 4. Foto bersama setelah kegiatan selesai**

#### 4.2 Keberlanjutan

Siswa yang sudah dapat memahami dan mengerti bagaimana pemberian pertolongan pertama kecelakaan pada kasus tersebut, agar siswa juga dapat menerapkan ketika menemukan kasus tersebut di masyarakat

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### 5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil kegiatan pendidikan kesehatan dapat disimpulkan siswa mampu dan antusias dalam menerapkan pertolongan pertama kecelakaan tentang luka dan perdarahan dan siswa memiliki peningkatan pengetahuan yang signifikan dibuktikan dengan meningkatnya hasil pengisian *pre-test* sebelum diberikan pendidikan kesehatan dan *post-test* setelah diberikan pendidikan kesehatan.

#### 5.2 Saran

kecelakaan pada kasus tersebut, agar siswa juga dapat menerapkan ketika menemukan kasus tersebut di masyarakat

## DAFTAR PUSTAKA

- Ariana, R. (2016). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Mobilisasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Pasien Post Op Kolelitiasis. 1–23.
- Austin, M., Crawford, R., & Klaassen, B. (2016). First Aid Manual Revised 10th Edition. In Mst John Ambulance; St Andrew's First Aid; The British Red Cross Society Illustration. Handayani, R. (2020).
- Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat Dengan Response Time Di Instalasi Gawat Darurat Rsu Wisata Uit Makassar. Stikes Panakkukang Makassar. Handayani, R. (2020).
- Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat Dengan Response Time Di Instalasi Gawat Darurat Rsu Wisata Uit Makassar. Stikes Panakkukang Makassar.
- Lestari, S. A., & Moro, H. K. E. P. (2015). Perbandingan Variasi Jarak Tempuh Ke Sekolah Terhadap Prestasi Belajar Ipa Siswa Kelas Vii Smp Muhammadiyah 2 Kalibawang. *Jurnal Bioedukatika*, 3(1), 33. <https://doi.org/10.26555/Bioedukatika.V3i1.4145>
- Lestari, T. R. P. (2020). Keamanan Pangan Sebagai Salah Satu Upaya Perlindungan Hak Masyarakat Sebagai Konsumen. *Aspirasi: Jurnal Masalah-Masalah Sosial*, 11(1), 57–72. <https://doi.org/10.46807/Aspirasi.V11i1.1523>
- Ode Eli, W. (2021). Program Studi Pendidikan Ekonomi Fkip Unidayan Baubau Pengaruh Jarak Tempuh Siswa Ke Sekolah Terhadap Prestasi Belajar Siswa Di Sekolah Smp Negeri 16 Buton Tengah. *Jurnal Akademik Pendidikan Ekonomi*, 8(November), 62–67. <https://doi.org/10.21787/Mp>
- Kemenkes Ri.(2019). Buku Saku Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan Dijalan Jadilah Penolong Kecelakaan Dijalan Semua Orang Bisa Jadi Penolong, Jakarta Penerbit Kemenkes Ri
- Mulyadi, Mikail Killing. (2018). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Luka Akibat Kecelakaan Terhadap Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Pertolongan Pertama Pada Siswa Kelas X Di Smk 6 Manado. *E Journal Keperawatan Volume 6 Nomor 1 Hal 5*
- Roy Wilson Putra Sihombing. (2019). Pengaruh Simulasi Pendidikan Kesehatan Tentang Pertolongan Pertama Terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa/I Sma Swasta Yp Binaguna Tanah Jawa Kabupaten Simalungun. *Journal Of Chemical Information And Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Suindrayasa, I. M. (2018). Laporan Penelitian Gambaran Pengetahuan Perawat Mengenai Triase Di Instalasi Gawat Darurat Rsup Sanglah Denpasar. *Universitas Undayana*, 69. V.A.R.Barao, R.C.Coata, J.A.Shibli, M.Bertolini, & J.G.S.Souza. (2022). Pemberian Edukasi Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3k) Dalam Meningkatkan Pengetahuan Dan Motivasi Anggota Palang Merah Remaja (Pmr). *Braz Dent J.*, 33(1), 1–12.
- Widiastuti, N. K. P., & Adiputra, I. M. S. (2022). Gambaran Tingkat Pengetahuan Siswa Tentang Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan Di Sekolah Menengah

Atas. Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi, 11(1), 23.  
<https://doi.org/10.36565/Jab.V11i1.409>

### LAMPIRAN

Organisasi Tim Pengabdian	
Ketua Pelaksana	
a. Nama dan Gelar Akademik	Rini Ernawati,S.Pd.,M.Kes
b.NIDN	1102096902
c. Jabatan Fungsional	Lektor
d. Bidang Keahlian	Keperawatan Anak
e. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 1	
a. Nama dan Gelar Akademik	Ns. Fatma Zulaikha., M.Kep
b.NIDN	1101038301
c. Jabatan Fungsional	Lektor
d. Bidang Keahlian	Keperawatan Anak
e. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 2	
a. Nama dan Gelar Akademik	Ns.Tri Wahyuni, M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D
b.NIDN	1105077501
c. Jabatan Fungsional	Lektor
d. Bidang Keahlian	Keperawatan Maternitas
e. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 3	
a. Nama dan Gelar Akademik	Rizqi Nur Hidayah
b.NIDN	2011102416020
c. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 4	
a. Nama Mahasiswa	Tiara Arbia
b.NIM	2011102416031
c. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 4	
a. Nama Mahasiswa	Andi Nur Imra
b.NIM	2011102416120
c. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan

Jadwal pengabdian kepada masyarakat							
No	Jenis Kegiatan	Waktu Kegiatan (bulan)					
		6	7	8	9	10	11
1	Persiapan						
2	Observasi Lokasi						
3	Musyawaharah dan kontrak kegiatan						
4	Pelaksanaan kegiatan						
5	Penyusunan Laporan						



## Anggaran Biaya

<b>1.Jenis Perlengkapan</b>	<b>Volume</b>	<b>Harga Satuan</b>	<b>Nilai</b>
Spanduk	2	Rp 80.000,00	Rp 160.000,00
Pointer	1	Rp 100.000,00	Rp 100.000,00
Flash Disk	2	Rp 100.000,00	Rp 200.000,00
<b>Sub Total</b>			Rp 460.000,00
<b>2.Bahan Habis Pakai</b>			
Paket Data	2	Rp 50.000,00	Rp 100.000,00
Pulsa	1	Rp 100.000,00	Rp 100.000,00
ATK(Buku, Pulpen, Penggaris dan Stapler)	1	Rp 400.000,00	Rp 400.000,00
HVS	2	Rp 50.000,00	Rp 100.000,00
Tinta	1	Rp 150.000,00	Rp 150.000,00
Konsumsi Snack pagi	41	Rp 20.000,00	Rp 820.000,00
Konsumsi Snack Siang	41	Rp 20.000,00	Rp 820.000,00
Konsumsi Makan	41	Rp 30.000,00	Rp 1.230.000,00
Sewa Alat Demontasi	7	Rp 50.000,00	Rp 350.000,00
<b>Sub Total</b>			Rp 4.070.000,00
<b>3.Biaya Perjalanan</b>			
Sewa alat transportasi	2	Rp 450.000,00	Rp 900.000,00
<b>Sub Total</b>			Rp 900.000,00
<b>4.Keperluan Lainnya</b>			
Printer	1	Rp 200.000,00	Rp 200.000,00
Penyusunan naskah publish jurnal	1	Rp 500.000,00	Rp 500.000,00
Pengajuan modul HAKI	1	Rp 300.000,00	Rp 300.000,00
Biaya tidak terduga	1	Rp 570.000,00	Rp 570.000,00
<b>Sub Total</b>			Rp 1.570.000,00
<b>Total Anggaran</b>			Rp <b>7.000.000,00</b>

## PETA LOKASI KEGIATAN



<https://maps.app.goo.gl/XwtUBtCVNEhB5egJ9>



# L P P M

Lembaga Penelitian dan  
Pengabdian pada Masyarakat

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://lppm.umkt.ac.id>

email: [lppm@umkt.ac.id](mailto:lppm@umkt.ac.id)



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## SURAT TUGAS

Nomor: 520/TGS/LPPM/A.4/C/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Paula Mariana Kustiawan, Ph.D.

NIDN : 1114038901

Jabatan : Ketua LPPM UMKT

Memberikan tugas kepada :

Nama : Rini Ernawati, S.Pd., M.Kes

NIDN : 1102096902

Program Studi : D3 Keperawatan

Nama : Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep

NIDN : 1101038301

Program Studi : D3 Keperawatan

Nama : Ns. Tri Wahyuni, M.Kep., Sp.Kep Mat., Ph.D

NIDN : 1105077501

Program Studi : D3 Keperawatan

Untuk melaksanakan Pengabdian kepada Masyarakat dengan judul: **Pengaruh Pelatihan Pertolongan Pertama Kecelakaan terhadap Pengetahuan tentang Luka dan Perdarahan Siswa Kelas II Madrasah Aliyah Swasta Miftahul Ulum Anggana**

Pengabdian kepada Masyarakat ini insyaAllah akan dilaksanakan pada tanggal 12 Oktober 2023

Demikian surat tugas ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Samarinda, 18 Rabiul Awal 1445 H

10 Oktober 2023 M

Ketua LPPM



Paula Mariana Kustiawan, Ph.D.

NIDN:1114038901