

**TINDAKAN PERTOLONGAN PERTAMA LUKA BAKAR  
IBU RUMAH TANGGA (IRT) DI RT 002 RW 013  
KELURAHAN SANANWETAN KOTA BLITAR**

**TUGAS AKHIR**

LITA PATRESSIYA  
NIM. P17230214120



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR  
2024**

**TINDAKAN PERTOLONGAN PERTAMA LUKA BAKAR  
IBU RUMAH TANGGA (IRT) DI RT 002 RW 013  
KELURAHAN SANANWETAN KOTA BLITAR**

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

LITA PATRESSIYA  
NIM. P17230214120



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR**

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lita Patressiya

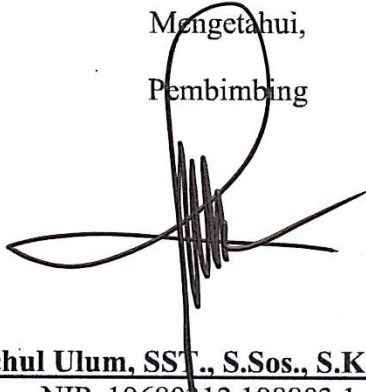
NIM : P17230214120

Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi Diploma III  
Keperawatan Blitar

Saya menyatakan bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan saya.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Tugas Akhir ini hasil pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,  
Pembimbing



**M. Miftachul Ulum, SST., S.Sos., S.Kep.,Ners., M.Kes**  
NIP. 19680312 198803 1 001

Blitar, 18 April 2024

Mahasiswa



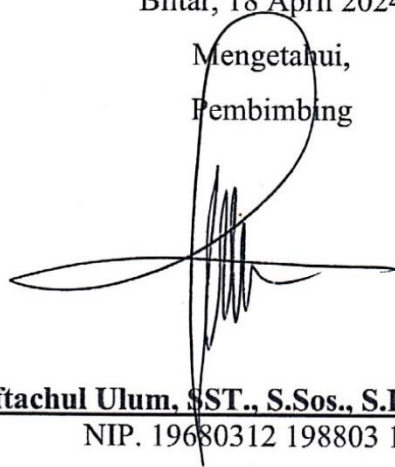
**Lita Patressiya**  
NIM. P17230214120

## LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul “Tindakan Pertolongan Pertama Luka Bakar Ibu Rumah Tangga (IRT) di RT 002 RW 013, Kelurahan Sananwetan, Kota Blitar” oleh Lita Patressiya, NIM. P17230214120, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Blitar, 18 April 2024

Mengetahui,  
Pembimbing



**M. Miftachul Ulum, SST., S.Sos., S.Kep.,Ners., M.Kes**

NIP. 19680312 198803 1 001

## LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul “Tindakan Pertolongan Pertama Luka Bakar Ibu Rumah Tangga (IRT) di RT 002 RW 013, Kelurahan Sananwetan, Kota Blitar” oleh Lita Patressiya, NIM. P17230214120, telah diujikan di depan dewan penguji pada tanggal 22 April 2024.

Dewan Penguji,

Ketua Penguji

**Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep**  
NIP. 19840406 202321 2 043

Penguji Anggota

**M. Miftachul Ulum, SST, S.Sos., S.Kep., Ners., M.Kes**  
NIP. 196803 2 198803 1 001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



**Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns, M.Kep**  
NIP. 19760810 200212 2 001

## ABSTRAK

Patressiya, Lita. (2024). Tindakan Pertolongan Pertama Luka Bakar Ibu Rumah Tangga (IRT) di RT 002 RW 013, Kelurahan Sananwetan, Kota Blitar. Tugas Akhir. Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: M. Miftachul Ulum, SST., S.Sos., S.Kep.,Ners., M.Kes.

Cedera luka bakar sering terjadi pada ibu rumah tangga, namun banyak yang kurang mengetahui cara pertolongan pertama yang benar, dan cenderung melakukan perawatan mandiri yang tidak tepat. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi riwayat kejadian dan keterampilan pertolongan pertama luka bakar. Desain penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif dengan 44 sampel yang dipilih melalui teknik *purposive sampling*. Penelitian dilakukan secara *door to door* di RT 002 RW 013, Kelurahan Sananwetan, Kota Blitar pada Januari-Februari 2024. Instrumen yang digunakan yaitu kuesioner untuk mengidentifikasi riwayat kejadian dan lembar observasi untuk mengidentifikasi keterampilan pertolongan pertama luka bakar. Hasil penelitian menunjukkan penyebab terbanyak luka bakar adalah minyak panas (56,8%) saat memasak (88,6%), sebagian besar terjadi di tangan (86,4%) dengan luas 1-3 cm (50%), dan tidak berdampak serius (93,2%). Jenis terbanyak adalah luka bakar sedang (56,8%) dan tindakan sering dilakukan adalah mengoleskan pasta gigi (29,5%). Hasil observasi menunjukkan 40,9% (18 responden) yang pernah mengalami luka bakar ringan, 56,8% (25 responden) luka bakar sedang, dan 2,3% (1 responden) luka bakar berat memiliki keterampilan kurang sekali dalam melakukan pertolongan pertama. Disimpulkan bahwa riwayat kejadian luka bakar bervariasi dan keterampilan pertolongan pertama responden kurang sekali, sehingga perlu edukasi untuk meningkatkan kesadaran dan keterampilan dalam menangani luka bakar di rumah tangga.

**Kata Kunci:** Luka Bakar, Pertolongan Pertama Luka Bakar, Riwayat Kejadian Luka Bakar, Ibu Rumah Tangga.

## **ABSTRACT**

*Patressiya, Lita. (2024). First Aid Measures for Burns of Housewives in RT 002 RW 013, Sananwetan Village, Blitar City. Research. Blitar Nursing Diploma III Study Program, Department of Nursing, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang. Advisor: M. Miftachul Ulum, SST., S.Sos., S.Kep., Ners., M.Kes.*

*Burn injuries are common among housewives, but many lack knowledge of proper first aid, and tend to perform inappropriate self-care. This study aims to identify the incidence history and first aid skills of burns. The research design was descriptive quantitative with 44 samples selected through purposive sampling technique. The research was conducted door to door in RT 002 RW 013, Sananwetan Village, Blitar City in January-February 2024. The instruments used were questionnaires to identify the history of the incident and observation sheets to identify burn first aid skills. The results showed that the most common cause of burns was hot oil (56.8%) during cooking (88.6%), mostly occurred on the hands (86.4%) with an area of 1-3 cm (50%), and had no serious impact (93.2%). The most common type of burn was moderate (56.8%) and the most common action was applying toothpaste (29.5%). The results showed that 40.9% (18 respondents) who had experienced mild burns, 56.8% (25 respondents) moderate burns, and 2.3% (1 respondent) severe burns had very poor first aid skills. It was concluded that the history of burns varied and the first aid skills of respondents were poor, so education is needed to increase awareness and skills in dealing with burns in the household.*

**Keywords:** *Burns, Burn First Aid, Burn History, Housewives.*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas limpahan rahmat, taufik, hidayah, serta inayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul “Tindakan Pertolongan Pertama Luka Bakar Ibu Rumah Tangga (IRT) di RT 002 RW 013, Kelurahan Sananwetan, Kota Blitar” sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam penyusunan Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

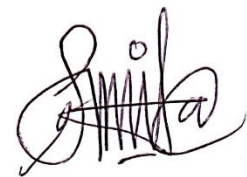
1. Bapak Dr. Moh Wildan, A.Per.Pen., M.Pd., Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Ibu Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns, M.Kep, Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Ibu Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD., NS, Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian kesehatan Malang.
4. Bapak M. Miftachul Ulum, SST., S.Sos., S.Kep.,Ners., M.Kes, Dosen Pembimbing Tugas Akhir yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir.
5. Ibu Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep, Dosen Penguji yang berkenan memberikan saran dan dukungan kepada penulis dalam memperbaiki penyusunan Tugas Akhir.
6. Seluruh Dosen dan Tenaga Kependidikan Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar
7. Bapak dan Ibu RT 002 RW 013, Kelurahan Sananwetan, Kota Blitar
8. Ibu Yamsiah selaku orang tua penulis yang memberikan doa, semangat dan dukungan dalam bentuk moril maupun materiil kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan penyusunan Tugas Akhir.
9. Subyek penelitian yang telah bersedia menjadi partisipan dalam penyusunan Tugas Akhir.

10. Terima kasih juga untuk diri saya sendiri karena telah berhasil sampai di tahap ini melewati segala rintangan dan dapat menyelesaikan dengan baik.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini jauh dari kata sempurna, maka dari itu penulis sangat mengharap kritik dan saran demi kesempurnaan Tugas Akhir ini. Semoga Tugas Akhir ini dapat memberikan hal-hal baik yang bermanfaat bagi siapapun.

Blitar, 18 April 2024

Penulis



**Lita Patressiya**  
NIM. P17230214120

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis .....	6
1.4.2.1 Bagi Institusi Pendidikan .....	6
1.4.2.2 Bagi Perawat .....	6
1.4.2.3 Bagi Kader .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Konsep Tindakan .....	7
2.1.1 Definisi Tindakan.....	7
2.1.2 Tingkatan Tindakan.....	7
2.1.3 Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Tindakan.....	8
2.1.4 Pengukuran Tindakan.....	9
2.2 Konsep Pertolongan Pertama.....	10
2.2.1 Definisi Pertolongan Pertama .....	10
2.2.2 Tujuan Pertolongan Pertama.....	11
2.2.3 Prinsip – Prinsip Pertolongan Pertama .....	11
2.2.4 Kewajiban Sebagai Penolong Pertama.....	12
2.3 Konsep Luka Bakar.....	12
2.3.1 Definisi Luka Bakar .....	12

2.3.2	Klasifikasi Luka Bakar .....	13
2.3.3	Fase Luka Bakar.....	18
2.3.4	Etiologi Luka Bakar .....	19
2.3.5	Komplikasi Luka Bakar.....	20
2.4	Konsep Ibu Rumah Tangga .....	21
2.4.1	Definisi Ibu Rumah Tangga.....	21
2.4.2	Peran Ibu.....	21
2.5	Pertolongan Pertama Pada Luka Bakar .....	22
2.5.1	Pertolongan Pertama Luka Bakar Berdasarkan Tingkatannya .....	22
2.5.2	Penanganan Luka Bakar yang Salah di Masyarakat .....	24
2.6	Kerangka Konseptual .....	25
BAB III METODE PENELITIAN .....		26
3.1	Desain Penelitian .....	26
3.2	Kerangka Kerja .....	27
3.3	Populasi, sampel dan sampling .....	28
3.3.1	Populasi .....	28
3.3.2	Sampel .....	28
3.3.3	Sampling.....	29
3.4	Tempat dan Waktu Penelitian.....	29
3.4.1	Tempat Penelitian .....	29
3.4.2	Waktu Penelitian .....	30
3.5	Variabel Penelitian .....	30
3.6	Definisi Operasional.....	31
3.7	Metode Pengumpulan Data .....	33
3.7.1	Prosedur Pengumpulan Data.....	33
3.7.2	Instrumen Pengumpulan data.....	34
3.8	Pengolahan, Analisa, dan Penyajian Data .....	34
3.8.1	Pengolahan Data .....	34
3.8.2	Analisa Data.....	35
3.8.3	Penyajian Data .....	37
3.9	Etika Penelitian .....	37
3.9.1	<i>Lembar Persetujuan (informed consent)</i> .....	37
3.9.2	<i>Autonomy (tanpa nama)</i> .....	37
3.9.3	<i>Asas kemanfaatan (beneficence)</i> .....	37
3.9.4	<i>Asas keadilan (justice)</i> .....	38
3.9.5	<i>Kerahasiaan (confidentiality)</i> .....	38

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	39
4.1 Hasil Penelitian.....	39
4.1.1 Gambaran Tempat Penelitian.....	39
4.1.2 Gambaran Pelaksanaan Penelitian.....	39
4.1.3 Karakteristik Responden.....	40
4.1.4 Riwayat Kejadian Luka Bakar.....	41
4.1.5 Hasil Observasi Keterampilan Pertolongan Pertama Luka Bakar.....	44
4.1.5.1 Keterampilan pertolongan pertama luka bakar.....	44
4.1.5.2 Tingkat keterampilan pertolongan pertama luka bakar.....	47
4.2 Pembahasan.....	48
4.2.1 Riwayat Kejadian Luka Bakar.....	48
4.2.2 Tindakan Pertolongan Pertama Luka Bakar Sedang.....	54
4.2.3 Tindakan Pertolongan Pertama Luka Bakar Ringan.....	57
4.2.4 Tindakan Pertolongan Pertama Luka Bakar Berat.....	61
4.3 Keterbatasan Penelitian.....	65
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	66
5.1 Kesimpulan.....	66
5.2 Saran.....	67
DAFTAR PUSTAKA.....	69

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Anatomi Luka Bakar Derajat I Superfisial.....	13
Gambar 2. 2 Contoh Luka Bakar Derajat I Superfisial.....	13
Gambar 2. 3 Anatomi Luka Bakar Derajat II Partial Thickness Superfisial.....	14
Gambar 2. 4 Contoh Luka Bakar Derajat II Partial Thickness Superfisial .....	14
Gambar 2. 5 Contoh Luka Bakar Derajat II Deep Partial Thickness .....	14
Gambar 2. 7 Contoh Luka Bakar derajat III Full Thickness .....	15
Gambar 2. 6 Anatomi Luka Bakar Derajat III Full Thickness .....	15
Gambar 2. 8 Luas luka bakar pada tubuh bagian depan dan belakang berdasarkan persentase Rule of Nine .....	16
Gambar 2. 9 Luas luka bakar pada tubuh bagian depan dan belakang berdasarkan persentase Rule of Nine .....	16
Gambar 2. 10 Luas luka bakar pada anak menurut usia berdasarkan persentase Rule of Nine .....	16
Gambar 2. 11 <i>Palmar Methode Total Body Surface Area in Burns</i> .....	16
Gambar 2. 12 Kerangka Konseptual Tindakan Pertolongan Pertama Luka Bakar Ibu Rumah Tangga (IRT) di RT 002 RW 013, Kelurahan Sananwetan, Kota Blitar .....	25

## DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	31
Tabel 4. 1 Karakteristik Ibu Rumah Tangga (IRT) di RT 002 RW 003, Kelurahan Sananwetan, Kota Blitar.....	40
Tabel 4. 2 Riwayat kejadian luka bakar responden 1 tahun terakhir.....	41
Tabel 4. 3 Jenis dan dampak luka bakar responden 1 tahun terakhir. ....	42
Tabel 4. 4 Tindakan pertolongan pertama yang dilakukan responden saat kejadian luka bakar. ....	42
Tabel 4. 5 Kemauan memeriksakan diri dan akses informasi. ....	43
Tabel 4. 6 Keterampilan responden dalam pertolongan pertama luka bakar. ....	44
Tabel 4. 7 Tingkat keterampilan responden dalam pertolongan pertama luka bakar.....	47

## DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....</i>	75
<i>Lampiran 2 Informed Consent.....</i>	76
<i>Lampiran 3 Kisi-Kisi Penyusunan Kuesioner .....</i>	77
<i>Lampiran 4 Kisi-Kisi Penyusunan Lembar Observasi .....</i>	78
<i>Lampiran 5 Lembar Kuesioner Riwayat Kejadian .....</i>	79
<i>Lampiran 6 Lembar Observasi Keterampilan.....</i>	81
<i>Lampiran 7 SOP Pertolongan Pertama Luka Bakar .....</i>	83
<i>Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian.....</i>	85
<i>Lampiran 9 Surat Telah Melakukan Penelitian .....</i>	91
<i>Lampiran 10 Tabulasi Data Umum .....</i>	92
<i>Lampiran 11 Tabulasi Data Khusus .....</i>	94
<i>Lampiran 12 Hasil Pengolahan Data SPSS.....</i>	99
<i>Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian .....</i>	109
<i>Lampiran 14 Matriks Kegiatan Penelitian.....</i>	110
<i>Lampiran 15 Lembar Konsultasi .....</i>	111
<i>Lampiran 16 Curriculum Vitae .....</i>	115