

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PENANGANAN LUKA BAKAR DERAJAT 1 DAN 2 PADA IBU RUMAH TANGGA DUSUN KALIRANDU

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh:

TRIYAS SINGGIH PAMBUDI

20150320031

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2019

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PENANGANAN LUKA BAKAR DERAJAT 1 DAN 2 PADA IBU RUMAH TANGGA DUSUN KALIRANDU

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh:

TRIYAS SINGGIH PAMBUDI

20150320031

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2019

HALAMAN PENGESAHAN KTI

GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PENANGANAN LUKA BAKAR
DERAJAT 1 DAN 2 PADA IBU RUMAH TANGGA DUSUN KALIRANDU

Disusun oleh :

TRIYAS SINGGIH PAMBUDI

20150320031

Telah disetujui dan disempermarkan pada tanggal 27 April 2019



Mengetahui,
Kaprodi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.


Shanti Wardaningsih, S. Kep., Ns., M.Kep., Sp. Kep Jiwa., Ph.D,
NIK : 19790722200204 173 058

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Triyas Singgih Pambudi

NIM 20150320031

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apa pun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 3 April 2019

Yang membuat pernyataan,

Triyas Singgih Pambudi

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb,

Puji syukur penulis hantarkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat karunia dan hidayah-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul “ **Gambaran Pengetahuan Dan Penanganan Luka Bakar Derajat 1 Dan 2 Pada Ibu Rumah Tangga Dusun Kalirandu** ”.

Karya tulis ilmiah ini disusun dalam rangka untuk memenuhi persyaratan guna melakukan penelitian dan pembuatan karya tulis ilmiah untuk memperoleh gelar sajama keperawatan di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan, oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Kedua orangtua saya yang selama ini telah banyak memberikan doa dan dukungan baik secara moril maupun materil serta memberikan banyak motivasi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
2. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

3. Shanti Wardaningsih, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa, Ph.D. selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Univeritas Muhamadiyah Yogakarta.
4. Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B, sebagai dosen pembimbing yang selalu memberikan pengarahan dan motivasi demi terselesaikannya karya tulis ilmiah ini.
5. Fahni Haris, S.Kep., Ns., M.Kep yang telah bersedia sebagai penguji.
6. Kepala dukuh Kalirandu yang sudah mengizinkan pengambilan data penelitian.
7. Responden penelitian yang telah berpartisipasi dalam jalannya penellitian..
8. Teman-teman PSIK 2015 yang telah berjuang bersama-sama dalam suka maupun duka.

Dengan segenap kerendahan hati, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini memiliki banyak kekurangan dan kelemahan dalam penyusunannya baik dalam isi maupun sistematika. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan adanya saran dan kritikan yang membangun untuk menyempurnakan karya tulis ilmiah ini.

Wassalamu'alaikum Wr Wb.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN PENELITIAN.....	ii
KEASLIAN PENELITIAN	iii
KATA PENGHANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
INTISARI	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah.....	5
C. Tujuan penelitian.....	6
D. Manfaat penelitian.....	6
E. Penelitian terkait.....	7
BAB II : TINJAUAN TEORI.....	11
A. Landasan teori	11
1. Luka bakar.....	11
2. Pengetahuan	21
3. Peran perawat	24
B. Kerangka konsep	25
BAB III : METODE PENELITIAN	27
A. Desain penelitian	27
B. Populasi dan sampel.....	27
C. Tempat dan waktu penelitian	28
D. Variabel penelitian	29
E. Definisi operasional	29
F. Instrument penelitian.....	30
G. Uji validitas dan reabelitas	32
H. Cara pengumpulan	33
I. Analisis Data	35
J. Etika Keperawatan	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	40
A. Hasil Penelitian	40
B. Pembahasan.....	46
C. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian	57
BAB V PENUTUP.....	59
A. Kesimpulan	59
B. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA	60

LAMPIRAN	65
-----------------------	-----------

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	29
Tabel 3.2 Distribusi Pertanyaan Kuisioner	31
Tabel 4.1 Distribusi Angka Karakteristik Responden.....	42
Tabel 4.2 Distribusi Angka Kejadian Luka Bakar	43
Tabel 4.3 Distribusi Penyebab Luka Bakar	43
Tabel 4.4 Distribusi Angka Penanganan Luka Bakar	44
Tabel 4.5 Distribusi Pengetahuan Luka Bakar.....	45
Tabel 4.6 Distribusi Sumber Informasi Luka Bakar	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Contoh Luka Bakar Derajat 1.....	17
Gambar 2.2 Contoh Luka Bakar Derajat 2.....	18
Gambar 2.3 Skema Kerangka Konsep	25

DAFTAR SINGKATAN

- RISKESDAS : Riset Kesehatan Dasar
WHO : *World Health Organization*

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Kelayakan Etik Penelitian
- Lampiran 2 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3 : Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 : Inform Consent
- Lampiran 5 : Kuesioner
- Lampiran 6 : Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 7 : Hasil Analisa Data Penelitian
- Lampiran 8 : Hasil Uji Turnitin

INTISARI

Latar Belakang: Luka bakar adalah trauma yang terjadi pada sebagian atau seluruh tubuh yang diakibatkan oleh paparan benda panas yang terjadi secara mendadak. Luka bakar dibagi menjadi empat tingkatan, yaitu luka bakar grade 1, luka bakar grade 2, luka bakar grade 3, dan luka bakar grade 4. Luka bakar bisa berasal dari berbagai macam sumber, diantaranya api, uap panas, benda padat, bahan kimia, listrik, radiasi. Berdasarkan beberapa penelitian menjelaskan fenomena dimasyarakat masih banyak yang melakukan penanganan luka bakar menggunakan pasta gigi, air es, mentega, minyak goreng, dan bahan rumah tangga lainnya. Penanganan pada luka bakar yang tidak sesuai dapat memberikan dampak yang berbahaya bagi tubuh seperti syok, infeksi, ketidakseimbangan cairan, kecacatan, bahkan kematian.

Tujuan Penelitian: mengetahui gambaran pengetahuan dan penanganan luka bakar derajat 1 dan 2 pada ibu rumah tangga dusun Kalirandu.

Metode Penelitian: kuantitatif deskriptif analitik dengan rancangan *crossectional*. Subjek penelitian ini adalah 98 ibu rumah tangga dusun Kalirandu. Teknik pengumpulan data dilakukan dengan kuisioner skala ordinal. Teknik analisis yang digunakan adalah univariat.

Hasil Penelitian: hasil penelitian ini menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki rentang usia 26-35 tahun atau usia dewasa. Riwayat kejadian luka bakar di keluarga paling sering dialami oleh ibu, dan disebabkan oleh kontak dengan benda padat. Penanganan yang dilakukan mayoritas menggunakan pasta gigi. Gambaran tingkat pengetahuan mayoritas adalah cukup dan sumber informasi sebagian besar berasal dari teman.

Kesimpulan: pengetahuan ibu rumah tangga terhadap penanganan luka bakar derajat 1 dan 2 termasuk dalam kategori cukup.

Kata Kunci: Luka bakar, tingkat pengetahuan.

ABSTRACT

Background: Burns are trauma that occur in part or all of the body caused by exposure to hot objects that occur suddenly. Burns are divided into four levels, namely grade 1 burns, grade 2 burns, grade 3 burns, and grade 4 burns. Burns can come from various sources, including fire, hot steam, solids, chemicals, electricity, radiation. Based on several studies explaining the phenomena in the community there are still many who handle burns using toothpaste, ice water, butter, cooking oil, and other household ingredients. Handling of inappropriate burns can have harmful effects on the body such as shock, infection, fluid imbalance, disability, and even death.

Research Objective: To describe the knowledge and treatment of first and second degree burns among housewives at Kalirandu hamlet.

Research Method: Quantitative descriptive analytic with crossectional design. The subjects of this study were 98 housewives from the village of Kalirandu. Data collection techniques were carried out by ordinal scale questionnaire. The analysis technique used is univariate.

Results: The results of this study indicate that most respondents have an age range of 26-35 years or adulthood. The history of the incidence of burns in the family is most often experienced by the mother, and is caused by contact with solid objects. The treatment carried out by the majority uses toothpaste. The description of the majority of knowledge is sufficient and the source of information is mostly from friends.

Conclusion: Knowledge of housewives on the handling of first and second degree burns is included in the sufficient category.

Keywords: Burns, level of knowledge.