

Lampiran 1: Plan Of Action (POA)

POA (PLAN OF ACTION)

No	KEGIATAN	BULAN																																	
		Sep		Okt				Nov				Des				Jan				Feb				Mar				Apr				Mei			
		3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	
1.	Pembagian Dosen Pembimbing	■																																	
2.	Pengumpulan Judul		■																																
3.	Penyusunan BAB 1			■	■	■	■																												
4.	Penyusunan BAB 2							■	■	■	■																								
5.	Penyusunan BAB 3												■	■	■	■																			
6.	Mengurus Persyaratan Seminar Proposal																																		
7.	Seminar Proposal																																		
8.	Perbaiki Proposal Skripsi																																		

Lampiran 2: Surat Pengantar Permohonan Izin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ *2035* /2022
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal
Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Jember
 Jl. Letjen S. Parman No. 89, tegal Boto Kidul, Karangrejo, Kec. Sumbersari
 di –
Kab. Jember

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Jember dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kabupaten Jember serta Puskesmas Silo I Kabupaten Jember.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Mentari Della Romadani
 NIM/Semester : P17211193110 / VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Metode Demonstrasi Terhadap *Self Efficacy* Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1-3 Tahun) di Perkebunan Garahan Kidul Kabupaten Jember

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 10 November 2022



Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan

Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Jember
3. Kepala Puskesmas Silo I Kabupaten jember

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 3: Surat Pengantar Permohonan Izin Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 203A /2022
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal
Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Jember
Jl. Srikoyo 1 No. 3 Patrang, Krajan, Bintoro Kec. Patrang
di –
Kab. Jember

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Jember dan Puskesmas Silo I Kabupaten Jember.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Mentari Della Romadani
NIM/Semester : P17211193110 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Pengaruh Metode Demonstrasi Terhadap *Self Efficacy* Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1-3 Tahun) di Perkebunan Garahan Kidul Kabupaten Jember

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 10 November 2022
Ketua Jurusan Keperawatan
Direktur

Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang
2. Kepala Puskesmas Silo I Kabupaten jember

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 4: Surat Pengantar Permohonan Izin Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 2033 /2022
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal
Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Puskesmas Silo I Kabupaten Jember
Jl. Jend. Ahmad Yani No. 154, Krajan, Sumberjati, Kec. Silo
di –
Kab. Jember

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Silo I Kabupaten Jember.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Mentari Della Romadani
NIM/Semester : P17211193110 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Pengaruh Metode Demonstrasi Terhadap *Self Efficacy* Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1-3 Tahun) di Perkebunan Garahan Kidul Kabupaten Jember

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 10 November 2022
a.n. Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

Iman Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 5: Surat Pengantar Permohonan Izin Studi Pendahuluan Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Jember



**PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Letjen S Parman No. 89 ☎ 337853 Jember

Kepada
Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Jember
di -
J E M B E R

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 074/124/415/2022

Tentang

STUDI PENDAHULUAN

- Dasar : 1. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember
- Memperhatikan : Surat Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Tanggal 10 November 2022, Nomor : LB.02.03/3/2035/2022, Perihal : Rekomendasi

MEREKOMENDASIKAN

- Nama : Mentari Della Romadani
NIM : P17211193110
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Alamat : Jl. Besar Ijen No. 77 Malang
Keperluan : Melaksanakan Kegiatan Studi Pendahuluan dengan judul skripsi : "Pengaruh Metode Demonstrasi Terhadap *Self Efficacy* Ibu dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak pada Balita (1-3 Tahun) di Perkebunan Garahan Kidul Kabupaten Jember"
Lokasi : 1. Dinas Kesehatan Kabupaten Jember
2. Wilayah Kerja Puskesmas Silo I Kabupaten Jember
Waktu Kegiatan : 11 November s/d 11 Februari 2023

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 terimakasih.

Ditetapkan di : Jember

Tanggal : 11-11-2022

**KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER**



- Tembusan : 1. Dir. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Yth. Sdr. : 2. Yang Bersangkutan

Lampiran 6: Surat Pengantar Permohonan Izin Studi Pendahuluan Oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Jember



**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN**

Jl. Srikoyo I/03 Jember Telp. (0331) 487577 Fax (0331) 426624 JSC FAI: (0331) 425222
Website : dinkes.jemberkab.go.id, E-mail : dinas.kesehatan@jemberkab.go.id

JEMBER

Kode Pos 68111

Jember, 01 Desember 2022

Nomor : 440 ~~56789~~ / 311 / 2022
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Kepada
Kepala Bidang Kesmas
Dinas Kesehatan Kab. Jember
Kepala UPT. Puskesmas Silo I
di

JEMBER

Menindak lanjuti Surat Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Pemerintah Daerah Kabupaten Jember Nomor : 074/124/415/2022, Tanggal 11 November 2022, Perihal Ijin Studi Pendahuluan, dengan ini harap Saudara dapat memberikan Data Seperlunya kepada :

Nama/NIM : Mentari Della Romadani / P17211193110
Alamat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang
Fakultas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Keperluan : Melaksanakan Studi Pendahuluan, Terkait:
Pengaruh Metode Demontrasi terhadap Self Efficacy Ibu dalam
Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak pada Balita (1-3
Waktu : Tahun) di Perkebunan Garahan Kidul Kabupaten Jember
Pelaksanaan : 01 Desember 2022 s/d Selesai

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan, dengan catatan:

1. Studi Pendahuluan ini benar-benar untuk kepentingan penelitian
2. Tidak dibenarkan melakukan aktifitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan & melakukan social distancing
4. **Menyerahkan hasil kegiatan studi terkait dalam bentuk Softcopy / CD ke Sub Bag Perencanaan dan Pelaporan Dinas Kesehatan Kab. Jember**

Selanjutnya Saudara dapat memberi bimbingan dan arahan kepada yang bersangkutan. Demikian dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

**Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN JEMBER**



Tembusan:
Yth. Sdr. Yang bersangkutan
di Tempat

Lampiran 7: Surat Pemberian Izin Studi Pendahuluan Oleh Puskesmas Silo 1

**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS SILO I**

Alamat: Jl. A Yani No. 154 Telp. (0331)521169 Sumberjati Kec. Silo
J E M B E R

Kode Pos 68184

Jember, 9 Desember 2022

Nomor : 440/1409 /311.18/2022
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Ijin Studi Pendahuluan
Dan Pengambilan Data

Kepada
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes
Malang
di
Malang

Menindaklanjuti Surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Jember Nomor 440/36789/311/2022, tanggal 1 Desember 2022 tentang **Pemohonan Ijin Studi Pendahuluan**, dengan ini kami mengkonfirmasi bahwa kami mengizinkan mahasiswa dari Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan a.n **Mentari Della Romadani** untuk melakukan Studi Pendahuluan guna mendapatkan data dan informasi yang kompeten sesuai dengan bidang kajiannya pada tgl. 1 Desember s/d selesai di (Perkebunan Garahan Kidul) UPTD Puskesmas Silo I.

Demikian surat konfirmasi ini dibuat dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Silo I



dr. ADI WIGAJA, SE
NIP. 19702162006041009

Lampiran 8: Surat Keterangan Layak Etik



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.099/III/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : MENTARI DELLA ROMADANI
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MALANG

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

" : Pengaruh Penyuluhan Dengan Metode Demonstrasi Terhadap Self Efficacy Dan Keterampilan Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1-3 Tahun) Di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo Kabupaten Jember"

"The Effect of Counseling Using the Demonstration Methods on Mother's Self-Efficacy and Skills in Performing First Aid for Choking Toddlers at Posyandu Desa Sidomulyo Kabupaten Jember"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 17 Maret 2023 sampai dengan tanggal 17 Maret 2024.

This declaration of ethics applies during the period March 17, 2023 until March 17, 2024.



March 17, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 9: Surat Pengantar Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 0715 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Jember
 Jl. Letjen S Parman No. 89, Tegal Boto Kidul, Karangrejo, Kec. Sumbersari
 di –
Kab. Jember

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Jember dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kabupaten Jember dan Puskesmas Silo I. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan pada 03 – 29 April 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Mentari Della Romadani
 NIM/Semester : P17211193110 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Penyuluhan Dengan Metode Demonstrasi Terhadap *Self Efficacy* dan Keterampilan Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1 – 3 Tahun) di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo Kabupaten Jember
 No. HP : 082257988255

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 24 Maret 2023



a.n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Erlina Septi Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.
 197608102002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 10: Surat Pengantar Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 0716 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Jember
 Jl. Srikoyo 1 No. 3 Patrang, Krajan, Bintoro, Kec. Patrang
 di –
Kab. Jember

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Jember dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Silo I. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan pada 03 – 29 April 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Mentari Della Romadani
 NIM/Semester : P17211193110 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Penyuluhan Dengan Metode Demonstrasi Terhadap *Self Efficacy* dan Keterampilan Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1 – 3 Tahun) di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo Kabupaten Jember
 No. HP : 082257988255

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 24 Maret 2023



....., n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Erlina Seti Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.
 NIP. 197608102002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 11: Surat Pengantar Permohonan Izin Penelitian



Nomor : LB.02.03/3/ Q717 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Puskesmas Silo I Kabupaten Jember
 Jl. Jend. Ahmad Yani No. 154, Krajan, Sumberjati, Kec. Silo
 di –
Kab. Jember

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Silo I Kabupaten Jember. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan pada 03 – 29 April 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Mentari Della Romadani
 NIM/Semester : P17211193110 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Penyuluhan Dengan Metode Demonstrasi Terhadap *Self Efficacy* dan Keterampilan Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1 – 3 Tahun) di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo Kabupaten Jember
 No. HP : 082257988255

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 24 Maret 2023

a.n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.
 NIP. 197608102002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Waktid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 12: Surat Pengantar Permohonan Izin Penelitian Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Jember



PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Letjen S Parman No. 89 Telp. 337853 Jember

Kepada
Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Jember
di -
Jember

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 074/1072/415/2023

Tentang

PENGAMBILAN DATA

Dasar : 1. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember

Memperhatikan : Surat Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, 24 Maret 2023, Nomor: LB.02.03/3/0715/2023, Perihal: Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

MEREKOMENDASIKAN

Nama : Mentari Della Romadani
NIM : P17211193110
Daftar Tim : -
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang / Jurusan Keperawatan / Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Alamat : Jl. Besar Ijen No.77 C Malang
Keperluan : Melaksanakan kegiatan pengambilan data *dengan judul/terkait* Pengaruh Penyuluhan Dengan Metode Demonstrasi Terhadap Self Efficacy dan Keterampilan Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1-3 Tahun) di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo Kabupaten Jember
Lokasi : 1. Dinas Kesehatan Kabupaten Jember
2. Wilayah Kerja Puskesmas Silo 1 Kabupaten Jember
Waktu Kegiatan : 03 April 2023 s/d 29 April 2023

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 terimakasih.

Ditetapkan di : Jember
Tanggal : 29 Maret 2023

**KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER**

Ditandatangani secara elektronik



j-krep.jemberkab.go.id

Dr. H. EDY BUDI SUSILO, M.Si
Pembina Utama Muda
NIP. 19681214 198809 1 001

Tembusan :

- Yth. Sdr. 1. Ketua prodi.Sarjana Terapan
Keperawatan Malang
2. Mahasiswa Ybs.



Ditandatangani dengan CamScanner

Lampiran 13: Surat Pengantar Permohonan Izin Penelitian Oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Jember



**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN**

JL.Srikoyo 1/03 Jember Telp. (0331) 487577 Fax (0331) 426624 JSC FAL: (0331) 425222
Website : dinkes.jemberkab.go.id, E-mail : dinas.kesehatan@jemberkab.go.id

JEMBER

Kode Pos 68111

Nomor : 440 / 4947 / 311 / 2023
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data

Jember, 31 Maret 2023
Kepada
Yth. Kepala Bidang Kesmas
Dinas Kesehatan Kab. Jember
Kepala UPT. Puskesmas Silo I
di

JEMBER

Menindak Lanjuti Surat Nomor : 074/1072/415/2023, Tanggal 29 Maret 2023, Perihal Ijin Pengambilan Data, dengan ini harap Saudara dapat memberikan Data Seperlunya kepada

Nama/NM : Mentari Delia Romadani / P17211193110
Alamat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang
Fakultas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Keperluan : Melaksanakan Pengambilan Data, Terkait:
Pengaruh Penyuluhan dengan Metode Demonstrasi terhadap self Efficacy dan Keterampilan Ibu dalam melakukan Pertolongan Pertama tersedak pada Balita (1-3 Tahun) di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo Kabupaten Jember.
Waktu Pelaksanaan : 31 Maret 2023 s/d 29 April 2023

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan, dengan catatan:

1. Pengambilan Data ini benar-benar untuk kepentingan penelitian
2. Tidak dibenarkan melakukan aktifitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan & melakukan social distancing
4. **Menyerahkan hasil kegiatan studi terkait dalam bentuk Sofcopy / CD ke Sub Bag Perencanaan dan Pelaporan Dinas Kesehatan Kab. Jember**

Selanjutnya Saudara dapat memberi bimbingan dan arahan kepada yang bersangkutan. Demikian dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Pt. KEPALA DINAS KESEHATAN



dr. KOESHAR YUDYARTO

Pembina TK I (IV/b)

NIP. 197206062002121011

Tembusan:
Yth. Sdr. Yang bersangkutan
di Tempat

Lampiran 14: Surat Pemberian Izin Penelitian Oleh Puskesmas Silo 1

**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SILO I**

Alamat: Jl. A Yani No. 154 Telp. (0331)521169 Sumberjati Kec. Silo
J E M B E R

Kode Pos 68184

Jember, 18 April 2023

Nomor : 440/360/311.18/2023
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Ijin
Pengambilan Data

Kepada
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes
Malang
di
Malang

Menindaklanjuti Surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Jember Nomor 440/4947/311/2023, tanggal 31 Maret 2023 tentang **Permohonan Ijin Pengambilan Data**, dengan ini kami mengkonfirmasi bahwa kami mengizinkan mahasiswa dari Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan a.n **Mentari Della Romadani** untuk melakukan pengambilan data dan informasi yang kompeten sesuai dengan bidang kajiannya pada tgl. 31 Maret 2023 s/d 29 April 2023 di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo UPTD Puskesmas Silo I.

Demikian surat konfirmasi ini dibuat dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Silo I



dr. ADI WIDJAJA, SE
NIR 10620216 200604 1 009

Lampiran 15: Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SILO I
 Alamat: Jl. A Yani No. 154 Teip. (0331)521169 SumberjatiKec. Silo
JEMBER

Kode Pos 68184

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/ /311.18/2023

Sehubungan dengan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Nomor: LB.02.03/3/ 0717 /2023, perihal Permohonan Izin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang tertanggal 24 Maret 2023, maka Kepala UPTD Puskesmas Silo I Dinas Kesehatan Kabupaten Jember dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa di bawah ini :

Nama	: Mentari Della Romadani
NIM	: P17211193110
Jurusan	: Keperawatan
Program Studi	: Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Benar telah melaksanakan Pengambilan Data pada 31 Maret 2023 s/d 29 April 2023 terkait "Pengaruh Penyuluhan Dengan Metode Demonstrasi Terhadap Self Efficacy dan Keterampilan Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1-3 Tahun) di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo UPTD Puskesmas Silo I Dinas Kesehatan Kabupaten Jember".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 8 Juni 2023
 Kepala UPTD Puskesmas Silo I



dr. ADI WIDJAJA, SE
 NIP. 19670216 200604 1 009

Lampiran 16: Permohonan Menjadi Responden**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Saya Mentari Della Romadani mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saat ini saya akan melakukan penelitian sebagai syarat kelulusan untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Oleh karena itu, saya mohon kesediaan Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul **“Pengaruh Metode Demonstrasi Terhadap *Self Efficacy* dan Keterampilan Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1-3 Tahun) Di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo Jember”**

Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui apakah ada pengaruh penyuluhan kesehatan dengan metode demonstrasi terhadap *self efficacy* dan keterampilan ibu dalam melakukan pertolongan pertama tersedak pada balita (1-3 tahun) di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo Kabupaten Jember. Kemudian untuk manfaat dari penelitian ini yaitu dapat mengetahui tindakan pertolongan pertama balita tersedak sehingga bisa memberikan tindakan dengan baik dan benar yang diikuti dengan kecepatan dan ketepatan.

Dalam penelitian ini identitas Ibu akan dirahasiakan sepenuhnya dan penelitian ini tidak akan memberikan dampak yang merugikan. Jika kemudian Ibu merasa keberatan untuk melanjutkan penelitian ini, maka Ibu dapat menghentikan peran sebagai responden dan tidak akan dikenakan sanksi apapun dari peneliti.

Demikian permohonan ini saya buat, atas perhatian dan kerjasama Ibu saya sampaikan terima kasih. Apabila ada informasi yang kurang jelas dapat ditanyakan dengan menghubungi peneliti pada nomor berikut 0822-5798-8255 (Mentari Della).

Peneliti

Mentari Della Romadani

Lampiran 17: Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN
Informed Consent
(Surat Persetujuan Setelah Penjelasan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Wilayah Posyandu :

Alamat :

Pekerjaan :

Setelah mendapat penjelasan, keterangan dan mengetahui risiko dari penelitian yang berjudul **“Pengaruh Metode Demonstrasi Terhadap *Self Efficacy* dan Keterampilan Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1-3 Tahun) Di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo Kabupaten Jember”** maka dengan ini saya menyatakan

Bersedia/Tidak Bersedia *

Diikut sertakan dalam penelitian, dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya informasi yang saya berikan akan dijamin kerahasiaannya.

Keterangan: *coret yang tidak perlu

Jember,

Peneliti

Responden

(Mentari Della Romadani)

(.....)

Lampiran 18: Data Demografi**DATA DEMOGRAFI**

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan benar sesuai dengan kondisi saat ini. Beri tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda.

1. Nama Anak :
2. Usia Anak :
3. Urutan Anak :
4. Nama Ibu :
5. Usia Ibu :
6. Posyandu :
7. Pekerjaan
 - Ibu rumah tangga
 - Pegawai swasta
 - Wiraswasta
 - PNS
 - Lainnya, sebutkan.....

Lampiran 19: Kisi-Kisi Kuesioner *Self Efficacy***KISI-KISI KUESIONER *SELF EFFICACY***

No	Parameter	Jumlah Pernyataan	No. Item Pernyataan	Jenis Pernyataan
1.	<i>Level</i> (Tingkat)	3	3, 10, 11	Positif (<i>favorable</i>)
2.	<i>Generality</i> (Generalisasi)	4	6, 7, 8	Positif (<i>favorable</i>)
			13	Negatif (<i>unfavorable</i>)
3.	<i>Strenght</i> (Kekuatan)	6	1, 2, 4, 5, 9, 12	Positif (<i>favorable</i>)

Lampiran 20: Lembar Kuesioner *Self Efficacy*

Kode Responden:

--

KUESIONER KEYAKINAN DIRI (*SELF EFFICACY*)

Petunjuk Pengisian:

Pernyataan berikut ini tentang beberapa situasi yang dapat mempengaruhi kegiatan kehidupan sehari-hari. Tentukan seberapa yakin anda tetap mampu mengatasi kesulitan dalam kehidupan sehari-hari. Berikan tanda cek list (√) pada salah satu kolom jawaban yang telah disediakan sesuai kondisi anda, dengan keterangan sebagai berikut:

Sangat Yakin (SY)

Yakin (Y)

Ragu-ragu (R)

Cukup Yakin (CY)

Tidak Yakin (TY)

No	Pernyataan	Skala				
		SY	Y	R	CY	TY
1.	Saya yakin mampu mencegah terjadinya tersedak					
2.	Saya yakin mampu melakukan pertolongan pertama tersedak dengan baik dan benar.					
3.	Saya selalu meyakini akan mampu menjaga diri agar tidak tersedak saat makan.					
4.	Saya yakin dapat memberikan pencegahan yang terbaik agar tidak tersedak sesuai kemampuan saya dirumah					
5.	Saya yakin mampu memahami setiap instruksi dari tenaga kesehatan untuk melakukan pertolongan pertama tersedak					
6.	Walupun sedang banyak pikiran saya yakin tetap mampu melakukan pertolongan pertama tersedak pada anak saya.					

No	Pernyataan	Skala				
		SY	Y	R	CY	TY
7.	Ketika dalam kondisi marah/kesal saya yakin tetap mampu melakukan pertolongan pertama tersedak terhadap anak saya dengan baik.					
8.	Saya yakin semua instruksi dari tenaga kesehatan yang dianjurkan kepada saya adalah instruksi terbaik untuk kesehatan anak saya.					
9.	Saya yakin mampu melakukan pertolongan pertama tersedak pada anak saya walaupun harus mengerjakan tugas yang lain.					
10.	Saya yakin mampu menjaga anak saya.					
11.	Saya yakin mampu melakukan perawatan yang terbaik untuk anak saya.					
12.	Saya yakin mampu memberikan informasi bahaya tersedak pada teman-teman saya.					
13.	Saya yakin ketika anak saya tersedak saya bisa menolongnya tanpa bantuan orang lain.					

Lampiran 21: Lembar Checklist

Kode Responden:

LEMBAR CHECKLIST STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TEKNIK HEIMLICH MANUVER (BACK BLOW DAN ABDOMINAL THRUST)				
LANGKAH	TINDAKAN	SKOR		
		0	1	2
Observasi	1. Lihat respon anak 2. Buka jalan napas (<i>head tilt chin lift</i>) 3. Periksa jalan napas 4. Keluarkan benda asing (jika terlihat), jika tidak terlihat lanjutkan tindakan			
Heimlich Manuver	<p style="text-align: center;"><i>Back Blow</i></p> 5. Posisikan penderita tetap berdiri atau condong ke depan. 6. Penolong berada di belakang penderita, bisa berdiri ataupun berlutut (sesuai dengan tinggi penderita). 7. Letakkan tumit tangan pada titik silang garis antara tulang belikat dan garis punggung tulang belakang 8. Lakukan 5 pukulan atau hentakan mendadak dan keras.			
	<p style="text-align: center;"><i>Abdominal Thrust</i></p> 9. Rangkul penderita dari belakang dengan menggunakan kedua lengan penolong. 10. Buat kepalan tangan dengan sisi ibu jari di tengah perut penderita, tepat di atas pusar dan jauh di bawah tulang dada. 11. Tutupi kepalan tangan dengan tangan yang satunya. 12. Kemudian berikan 5 dorongan ke arah belakang atas secara cepat dan kuat dengan harapan benda asing akan terdorong keluar karena tekanan yang dihasilkan. 13. Ulangi tindakan (5 <i>back blow</i> dan 5 <i>abdominal thrust</i>) sampai jalan napas bebas (objek keluar, penderita dapat batuk dan bernapas).			
Evaluasi	14. Hentikan apabila penderita tidak sadarkan diri dan bawa ke pusat medis terdekat.			
15. Dilakukan Berurutan/Tidak Berurutan				
JUMLAH SKOR				

Keterangan:

0: Tidak dilakukan

1: Dilakukan tapi belum sempurna

2: Dilakukan

1: Dilakukan tidak berurutan

2: Dilakukan berurutan

Skor jawaban: 0-30

Lampiran 22: SOP Heimlich Manuver (Back Blow dan Abdominal Thrust)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TEKNIK HEIMLICH MANUVER (BACK BLOW DAN ABDOMINAL THRUST)
<p>Pengertian: suatu tindakan yang bisa dilakukan dalam menangani kejadian tersedak pada anak usia 1-3 tahun</p>
<p>Tujuan: untuk menangani kejadian tersedak pada anak usia 1-3 tahun</p>
<p>Prosedur:</p> <p>A. Persiapan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perkenalan diri kepada keluarga 2. Jelaskan tindakan yang akan dilakukan kepada keluarga 3. Meminta persetujuan kepada keluarga 4. Pelaksanaan <p>B. Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lihat respon anak 2. Buka jalan napas (<i>head tilt chin lift</i>/ Pegang dahi dan angkat dagu) 3. Periksa jalan napas 4. Keluarkan benda asing (jika terlihat), jika tidak terlihat lanjutkan tindakan <p>C. Teknik <i>Heimlich Manuver</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Back Blow</i> (Hentakan Pada Punggung) <ol style="list-style-type: none"> 1) Posisikan penderita tetap berdiri atau condong ke depan. 2) Penolong berada di belakang penderita, bisa berdiri ataupun berlutut (sesuai dengan tinggi penderita). 3) Letakkan tumit tangan pada titik silang garis antara tulang belikat dan garis punggung tulang belakang 4) Lakukan 5 pukulan atau hentakan mendadak dan keras. 2. <i>Abdominal Thrust</i> (Hentakan Pada Perut) <ol style="list-style-type: none"> 1) Rangkul penderita dari belakang dengan menggunakan kedua lengan penolong. 2) Buat kepalan tangan dengan sisi ibu jari di tengah perut penderita, tepat di atas pusar dan jauh di bawah tulang dada. 3) Tutupi kepalan tangan dengan tangan yang satunya.

- 4) Kemudian berikan 5 dorongan ke arah belakang atas secara cepat dan kuat dengan harapan benda asing akan terdorong keluar karena tekanan yang dihasilkan.
- 5) Ulangi tindakan (5 hentakan pada punggung dan 5 hentakan pada perut) sampai jalan napas bebas (objek keluar, penderita dapat batuk dan bernapas).

D. Evaluasi

1. Hentikan apabila penderita tidak sadarkan diri dan bawa ke pusat medis terdekat.

Lampiran 23: Data Umum Responden

No	Nama (Inisial)	Usia (Tahun)	Pekerjaan	Self Efficacy				Keterampilan			
				Pre Test		Post Test		Pre Test		Post Test	
				Skor	Kategori	Skor	Kategori	Skor	Kategori	Skor	Kategori
1.	Ny. W	23	Karyawan Swasta	49	Tinggi	50	Tinggi	12	Cukup	26	Baik
2.	Ny. S	26	IRT	43	Sedang	50	Tinggi	10	Cukup	25	Baik
3.	Ny. T	36	IRT	36	Sedang	50	Tinggi	8	Kurang	23	Baik
4.	Ny. A	25	IRT	50	Tinggi	58	Tinggi	14	Cukup	30	Baik
5.	Ny. N	29	IRT	49	Tinggi	53	Tinggi	12	Cukup	28	Baik
6.	Ny. I	30	IRT	32	Sedang	50	Tinggi	11	Cukup	30	Baik
7.	Ny. F	33	Karyawan Swasta	36	Sedang	46	Sedang	13	Cukup	20	Cukup
8.	Ny. C	25	IRT	40	Sedang	51	Tinggi	8	Kurang	30	Baik
9.	Ny. D	24	IRT	39	Sedang	51	Tinggi	9	Kurang	28	Baik
10.	Ny. O	28	IRT	30	Rendah	46	Sedang	9	Kurang	18	Cukup
11.	Ny. Q	32	Karyawan Swasta	23	Rendah	46	Sedang	7	Kurang	18	Cukup
12.	Ny. V	24	IRT	34	Sedang	46	Sedang	10	Cukup	20	Cukup
13.	Ny. B	27	IRT	38	Sedang	49	Tinggi	12	Cukup	19	Cukup
14.	Ny. E	31	Karyawan Swasta	55	Tinggi	58	Tinggi	15	Cukup	30	Baik
15.	Ny. H	34	Karyawan Swasta	33	Sedang	47	Sedang	12	Cukup	20	Cukup
16.	Ny. U	36	IRT	28	Rendah	46	Sedang	7	Kurang	19	Cukup
17.	Ny. M	23	IRT	46	Sedang	57	Tinggi	10	Cukup	30	Baik
18.	Ny. R	26	IRT	31	Rendah	47	Sedang	8	Kurang	20	Cukup
19.	Ny. Su	28	IRT	30	Rendah	46	Sedang	8	Kurang	20	Cukup
20.	Ny. Ta	25	IRT	35	Sedang	49	Tinggi	12	Cukup	20	Cukup
21.	Ny. Y	29	IRT	49	Tinggi	50	Tinggi	12	Cukup	28	Baik
22.	Ny. J	27	IRT	50	Tinggi	58	Tinggi	14	Cukup	30	Baik
23.	Ny. Ag	24	IRT	38	Sedang	49	Tinggi	12	Cukup	26	Baik

24.	Ny. G	28	IRT	43	Sedang	50	Tinggi	9	Kurang	27	Baik
25.	Ny. K	30	Karyawan Swasta	23	Rendah	46	Sedang	8	Kurang	20	Cukup
26.	Ny. L	24	IRT	46	Sedang	50	Tinggi	8	Kurang	28	Baik
27.	Ny. Ar	26	IRT	34	Sedang	46	Sedang	10	Cukup	20	Cukup
28.	Ny. Br	25	IRT	30	Rendah	46	Sedang	7	Kurang	27	Baik
29.	Ny. Ad	29	Karyawan Swasta	36	Sedang	50	Tinggi	8	Kurang	22	Baik
30.	Ny. P	27	IRT	30	Rendah	49	Tinggi	7	Kurang	28	Baik
				Mean 38	Sedang	Mean 50	Tinggi	Mean 10	Cukup	Mean 24	Baik

Lampiran 24: Satuan Acara Penyuluhan**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)****PERTOLONGAN PERTAMA TERSEDAK PADA BALITA (1-3 TAHUN)**

- A. Tema:** Penyuluhan Kesehatan
- B. Topik:** Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita Usia 1-3 Tahun
- C. Sasaran:** Ibu balita usia 1-3 tahun di Posyandu wilayah Desa Sidomulyo, Kecamatan Silo, Kabupaten Jember
- D. Tempat:** Posyandu wilayah Desa Sidomulyo
- E. Tujuan Umum**
Setelah dilakukan penyuluhan kesehatan diharapkan ibu mampu melakukan tindakan pertolongan pertama tersedak secara benar yang disertai dengan kecepatan dan ketepatan
- Tujuan Khusus**
Setelah diberikan penyuluhan kesehatan diharapkan sasaran dapat:
1. Mampu mengetahui dan menyebutkan pengertian tersedak
 2. Mampu mengetahui dan menyebutkan penyebab tersedak
 3. Mampu mengetahui dan menyebutkan klasifikasi tersedak
 4. Mampu mengetahui dan menyebutkan tanda dan gejala tersedak
 5. Mampu mengetahui dan mempraktikkan pertolongan tersedak
- F. Materi Penyuluhan**
Terlampir
- G. Metode Penyuluhan**
1. Ceramah
 2. Tanya Jawab
 3. Demonstrasi
- H. Media Penyuluhan**
1. Leaflet
 2. SOP Teknik *Heimlich Manuver* (*Back Blow* dan *Abdominal Thrust*)
 3. *Phantom*

I. Tahap Kegiatan Penyuluhan

Tahap Kegiatan	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audien
Pembukaan	10 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan maksud dan tujuan 4. Membuat kontrak waktu 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjawab salam 2. Mendengarkan dan memperhatikan 3. Mendengarkan dan memperhatikan 4. Menyetujui kontrak waktu
Inti	2 Jam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan <i>pretest</i> dengan kuesioner <i>self efficacy</i> dan SOP penanganan tersedak 2. Menjelaskan materi penanganan tersedak pada balita 1-3 tahun 3. Demonstrasi pertolongan pertama tersedak pada balita 1-3 tahun 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengerjakan <i>pretest self efficacy</i> dan mempraktekkan tindakan penanganan tersedak 2. Memperhatikan dan mendengarkan penjelasan 3. Berpartisipasi aktif dalam demonstrasi
Penutup	20 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan kesempatan kepada responden untuk bertanya 2. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan 3. Menutup kegiatan, mengucapkan salam dan terimakasih 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Responden aktif bertanya dan mampu memahami penjelasan 2. Mendengarkan dan memperhatikan 3. Menjawab salam

J. Evaluasi

Responden mampu melakukan tindakan pertolongan pertama tersedak secara baik dan benar yang disertai dengan kecepatan dan ketepatan.

LAMPIRAN MATERI SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) PERTOLONGAN PERTAMA TERSEDAK PADA BALITA (1-3 TAHUN)

A. Pengertian Tersedak

Tersedak merupakan tersumbatnya saluran pernapasan secara total ataupun sebagian yang diakibatkan oleh benda asing yang bisa membuat aliran udara ke paru-paru terhambat, sehingga aliran darah yang menuju ke otak dan organ tubuh terputus, dan apabila tidak segera diberikan pertolongan bisa berdampak pada kematian.

B. Penyebab Tersedak

Menurut (Ayu, 2020), kejadian tersedak dapat disebabkan oleh beberapa hal, yaitu:

1. Benda Asing

Benda asing yang sering menyumbat yaitu, makanan yang susah dikunyah, makanan yang berbentuk jelly, kelereng, uang logam, manik-manik, makanan padat atau biji buah-buahan.

2. Lidah Jatuh ke Belakang

Kejadian ini dapat terjadi pada korban akibat cedera kepala dengan gangguan saraf sehingga lidah yang jatuh ke belakang dapat menutupi saluran pernapasan.

3. Adanya Pembengkakan pada Saluran Pernapasan

Biasa terjadi pada orang dengan alergi makanan atau obat, korban menghirup uap panas, trauma leher, dan korban yang mengalami luka bakar di wajah dan leher sampai dada.

C. Klasifikasi Tersedak

1. Obstruksi Total atau Sumbatan Total

Merupakan tersumbatnya saluran pernapasan secara total sehingga korban tidak dapat bernapas sama sekali, dan harus segera diberikan pertolongan karena dalam beberapa menit bisa menyebabkan kematian (Ayu, 2020). Menurut (Wijaya, 2019), apabila tidak segera ditangani dalam waktu 5-10 menit dapat menyebabkan asfiksia (kombinasi antara hipoksemia dan hiperkarbi), henti nafas dan henti jantung.

2. *Check Valve* atau Sumbatan Parsial

Merupakan tersumbatnya saluran pernapasan secara tidak total, sehingga korban masih bisa bernapas tetapi tidak adekuat dan benda asing harus segera dikeluarkan karena akan mempengaruhi pasokan oksigen ke jaringan. Tetapi pengeluaran benda asing tersebut harus dilakukan oleh tenaga medis yang terlatih, karena bisa terjadi sumbatan secara total apabila dilakukan oleh orang yang tidak berpengalaman (Ayu, 2020). Selain itu penderita dapat mengeluarkan benda asing dengan cara batuk apabila ada pertukaran udara yang baik (Wijaya, 2019).

D. Tanda dan Gejala Tersedak

Menurut Panji (2019), tanda dan gejala yang dapat muncul pada kejadian tersedak yaitu:

1. Memegang leher dengan satu atau kedua tangan seperti orang tercekik, biasanya tanda ini muncul apabila benda yang masuk semakin besar.
2. Batuk-batuk, hal ini normal karena batuk merupakan mekanisme pertahanan tubuh untuk mengeluarkan benda yang masuk pada tenggorokan.
3. Tidak dapat berbicara atau mengeluarkan suara atau suara serak.
4. Ketidakmampuan untuk batuk dan menangis.
5. Suara napas bising serta tidak bisa bernapas dan perlu tindakan medis yang segera untuk menghindari gawat napas.
6. Kepanikan, hal ini normal terjadi karena sesuatu yang tidak biasa terjadi dan bisa mengancam nyawa.
7. Warna kulit menjadi kebiruan karena terganggunya aliran oksigen di dalam tubuh.

E. Penatalaksanaan Tersedak

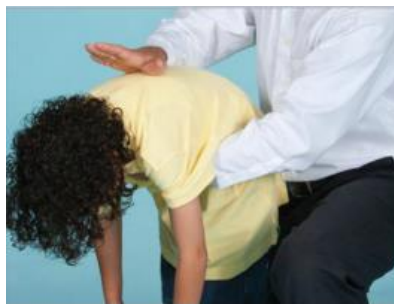
Menurut WHO (2015), penatalaksanaan sumbatan jalan napas partial (*Heimlich Manuver*) pada balita usia 1 tahun ke atas dapat menggunakan tindakan *Back Blow* (hentakan pada punggung) dan *Abdominal Thrust* (hentakan pada perut).

Tindakan *Heimlich Manuver* (*Back Blow* dan *Abdominal Thrust*) ada dua tahap, yaitu sebagai berikut:

1. *Back Blow*
 - 1) Posisikan penderita tetap berdiri atau condong ke depan.

- 2) Penolong berada di belakang penderita, bisa berdiri ataupun berlutut (sesuai dengan tinggi penderita).
- 3) Lakukan 5 pukulan atau hentakan mendadak dan keras pada titik silang garis antara tulang belikat dan garis punggung tulang belakang dengan menggunakan tumit satu tangan.

Gambar: Teknik *Back Blow*



Sumber: (AHA, 2015)

2. *Abdominal Thrust*

- 1) Rangkul penderita dari belakang dengan menggunakan kedua lengan penolong.
- 2) Buat kepalan tangan dengan sisi ibu jari di tengah perut penderita, tepat di atas pusar dan jauh di bawah tulang dada.
- 3) Tutupi kepalan tangan dengan tangan yang satunya.
- 4) Kemudian berikan 5 doronga ke arah belakang atas secara cepat dan kuat dengan harapan benda asing akan terdorong keluar karena tekanan yang dihasilkan.
- 5) Ulangi tindakan (5 *back blow* dan 5 *abdominal thrust*) sampai jalan napas bebas (objek keluar, penderita dapat batuk dan bernapas) dan hentikan apabila penderita tidak sadarkan diri.

Gambar: Teknik *Abdominal Thrust*



Sumber: (AHA, 2015)

LAMPIRAN LEAFLET

Penatalaksanaan Tersedak

Back Blow (Hentakan pada Punggung)



- 1) Posisikan penderita tetap berdiri atau condong ke depan.
- 2) Penolong berada di belakang penderita, bisa berdiri ataupun berlutut (sesuai dengan tinggi penderita).
- 3) Lakukan 5 pukulan atau hentakan mendadak dan keras pada titik silang garis antara tulang belikat dan garis punggung tulang belakang dengan menggunakan tumit satu tangan.

Abdominal Thrust (Hentakan pada Perut)



- 1) Rangkul penderita dari belakang dengan menggunakan kedua lengan penolong.
- 2) Buat kepalan tangan dengan sisi ibu jari di tengah perut penderita, tepat di atas pusar dan jauh di bawah tulang dada.
- 3) Tutupi kepalan tangan dengan tangan yang satunya.
- 4) Kemudian berikan 5 dorongan ke arah belakang atas secara cepat dan kuat dengan harapan benda asing akan terdorong keluar karena tekanan yang dihasilkan.
- 5) Ulangi tindakan (5 Hentakan Punggung dan 5 Hentakan Perut), sampai jalan napas bebas (objek keluar, penderita dapat batuk dan bernapas) dan hentikan apabila penderita tidak sadarkan diri.

Pengertian Tersedak

Tersedak merupakan tersumbatnya saluran pernapasan secara total ataupun sebagian yang diakibatkan oleh benda asing yang bisa membuat aliran udara ke paru-paru terhambat, sehingga aliran darah yang menuju ke otak dan organ tubuh terputus, dan apabila tidak segera diberikan pertolongan bisa berdampak pada kematian.

Penyebab Tersedak

1. Benda Asing (jelly, kelereng, uang logam, manik-manik, makanan padat atau biji buah-buahan)
2. Lidah Jatuh Ke Belakang
3. Adanya Pembengkakan Pada Saluran Pernapasan

Klasifikasi Tersedak

Sumbatan Total

Merupakan tersumbatnya saluran pernapasan secara total sehingga korban tidak dapat bernapas sama sekali, dan harus segera diberikan pertolongan karena dalam beberapa menit bisa menyebabkan kematian.

Sumbatan Sebagian

Sumbatan yang tidak total atau sebagian, penderita masih bisa bernapas, namun napas tidak adekuat dan benda asing harus segera dikeluarkan karena akan mempengaruhi pasokan oksigen ke jaringan.

Tanda dan Gejala Tersedak

Kategori ringan, ditandai dengan batuk hingga muntah.

Kategori berat, ditandai dengan batuk-batuk yang semakin lama semakin jarang dan akhirnya tidak dapat batuk sama sekali, wajah membiru karena kekurangan oksigen dan kemudian hilang kesadaran.



**PERTOLONGAN PERTAMA TERSEDAK
PADA BALITA (1-3 TAHUN)**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
TAHUN 2022**

Lampiran 25: Lembar Bimbingan



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : MENTARI DELLA ROMADANI
 NIM : P17211193110
 Nama Pembimbing 1 : Sulastyawati, S.Kep., Ns., M.Kep.
 Judul Skripsi : Pengaruh Penyuluhan Dengan Metode Demonstrasi Terhadap *Self Efficacy* dan Keterampilan Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1-3 Tahun) Di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo Kabupaten Jember

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	27 - Sep - 2022	- Pembetulan bimbingan skripsi - Mengumpulkan judul dan surat	<i>Jr</i>	M. Della R.
2.	18 - Okt - 2022	- Acc judul - Melanjutkan penyusunan BAB 1	<i>Jr</i>	M. Della R.
3.	20 - Okt - 2022	Revisi: BAB 1 (latar belakang)	<i>Jr</i>	M. Della R.
4.	24 - NOV - 2022	- Revisi: BAB 1 (latar belakang, rumusan masalah, tujuan) - Revisi: BAB 2	<i>Jr</i>	M. Della R.
5.	14 - Des - 2022	- Revisi: BAB 1 (latar belakang) - Revisi: BAB 2 - Revisi: BAB 3	<i>Jr</i>	M. Della R.
6.	22 / 12 2022	Acc Sempurna	<i>Jr</i>	M. Della R.
7.	13 / 01 2023	Acc Revisi Hasil Sempurna	<i>Jr</i>	M. Della R.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
8.	6/5 2023	Revisi BAB IV → tabulasi & distribusi frekw. → interpretasi → tata cara penulisan judul tabel		u.
9.	22/5 2023	Revisi BAB IV → penyajian hasil → pembahasan		u.
10.	6/6 2023	Pembahasan Sifat-sifat → KOT. → uraikan begini meto de Interv. & statistik bisa mempengaruhi var. & ketelitian Kesimpulan → u. TK.		u.
11.	8/6 2023	Acc BAB IV-V Acc Ujian Hasil		u.
12.	20/6 2023	Acc pengisi uraian seminar.		u.
13.	23/6 2023	Acc Revisi Hasil Uji → Gilakan k. jilid.		u.

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang, 08 Juni 2023.
Pembimbing I


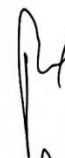



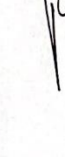
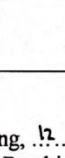
Sulastvawati, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197811302005012002



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : MENTARI DELLA ROMADANI
 NIM : P17211193110
 Nama Pembimbing 2 : Supono, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB
 Judul Skripsi : Pengaruh Penyuluhan Dengan Metode Demonstrasi Terhadap *Self Efficacy* dan Keterampilan Ibu Dalam Melakukan Pertolongan Pertama Tersedak Pada Balita (1-3 Tahun) Di Posyandu Wilayah Desa Sidomulyo Kabupaten Jember

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	26 - Sep - 2022	- Judul ACC - Data diperbaiki		M. Della Romadani
2.	01 - NOV - 2022	- Revisi BAB I (TUSUHAN) - Revisi BAB II (Penerangan Tersebut)		M. Della Romadani
3.	15 - NOV - 2022	- BAB I ACC - BAB II (kerangka konsep tambahkan narasi)		M. Della Romadani
4.	29 - NOV - 2022	- BAB II ACC - Susun BAB III		M. Della Romadani
5.	22 - Des - 2022	Revisi BAB III		M. Della Romadani
6.	28 - Des - 2022	BAB III ACC		M. Della Romadani
7.	13 - Jan - 2023	ACC Revisi Hasil sempro		M. Della Romadani

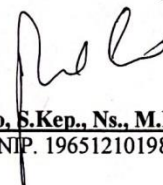
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
8.	09 - Mei - 2023	BAB 3 : Dr. serwicikan dengan kondisi lapangan BAB 4 : Prati tabu Dr. serwicikan frekuensi		M. D. J. t.
9.	25 - Mei - 2023	BAB 5 : - ACC - Taber ACC - Pembahasan HTO		M. D. J. t.
10.	30 - Mei - 2023	BAB 4 : - Mata pembahasan ACC - Prati BAB 5		M. D. J. t.
11.	31 - Mei - 2023	BAB 5 : - ACC - Form Abstrak		M. D. J. t.
12.	07 - Juni - 2023	- Abstrak ACC - Form Skripsi mata dari wawancara Bepan.		M. D. J. t.
13.	12 - Juni - 2023	Laporan Skripsi ACC untuk ujian		M. D. J. t.
14.	22 - Juni - 2023	ACC Peris. Mata Sumbas. Graham & Strib.		M. D. J. t.

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang, 12 Juni 2023
Pembimbing I



Supono, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB
NIP. 196512101986031004