

Lampiran 1 *Informed Consent*

INFORMED CONCENT

Yang bertanda tangan dibawah

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Tahun angkatan :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian yang berjudul “Pengaruh Kombinasi Metode Simulasi Dan Media Video Pembelajaran Tentang Bantuan Hidup Dasar Pada Orang Dewasa Terhadap Keterampilan Mahasiswa Keperawatan”, menyatakan:

(Setuju/ tidak setuju) menjadi responden penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini.

Peneliti :

Malang,2026

Responden

Fransiska Umbu Ngedo
2022610003

(.....)
Nama terang dan tanda tangan

*) coret yang tidak dipilih

Lampiran 2 Kisi-Kisi Lembar Observasi

KISI-KISI LEMBAR OBSERVASI

Pengaruh Kombinasi Metode Simulasi Dan Media Video Pembelajaran Tentang Bantuan Hidup Dasar Pada Orang Dewasa Terhadap Keterampilan Mahasiswa Keperawatan Mahasiswa

Variabel	Parameter	No Soal	Jawaban
Keterampilan tentang bantuan hidup dasar pada orang dewasa	<i>Danger</i> (identifikasi bahaya)	1,2	Jawaban: Dilakukan = 1 Tidak dilakukan = 0 Dikategorikan: 0-10
	<i>Response</i> (cek respon)	3	
	<i>Shout call</i> (<i>call for help</i> /minta bantuan)	4	
	<i>Circulation</i> (sirkulasi), <i>chest compression</i> (kompresi dada)	5,6,7	
	<i>Airway</i> (jalan napas)	8	
	<i>Breathing</i> (pernapasan)	9,10	
Total			10

LEMBAR OBSERVASI
KETERAMPILAN RESUSITASI JANTUNG PARU (RJP)

Pada orang dewasa

Nama Inisial :

Usia :.....tahun

Jenis kelamin : Laki-laki/perempuan

Kelas : A/B/C

Skenario: “ Korban sedang dalam pemantauan ketat oleh tim IGD. Selama observasi, perawat sedang memantau tanda-tanda vital korban tiap 15 menit, pasien dalam keadaan tidak sadar (GCS 7). Pada pukul 10.22 WIB, monitor menunjukkan penurunan denyut jantung, lalu *alarm cardiar monitor* berbunyi. Perawat mendekat dan mendapati pasien: tidak merespon ransangan nyeri, tidak ada pernapasan efektif dan tidak teraba nadi karotis”.

Tunjukkan tindakan apa yang anda lakukan selanjutnya!

Alur RJP

No	Tindakan	Hasil Pengamatan	
		Dilakukan (1)	Tidak Dilakukan (0)
1	Memeriksa lingkungan untuk memastikan situasi sudah aman. <i>Danger</i> /identifikasi bahaya= aman diri, aman lingkungan dan aman korban		
2	Baringkan pasien yang tidak sadar diri dengan posisi telentang pada permukaan yang keras dan datar		
3	Memeriksa respon korban a. Tepuk bahu korban b. Tanyakan “apakah anda baik-baik saja?”		
4	Cari bantuan, berteriak untuk mendapatkan pertolongan dan mengaktifkan system tanggapan darurat minta alat AED		

5	Periksa denyut karotis dan pernafasan secara bersamaan (tidak lebih dari 10 detik) a. Periksa nadi Titik denyut nadi yang digunakan orang dewasa Adalah nadi karotis Cara pemeriksaan: - Tentukan Lokasi trachea - Dengan menggunakan 2/3 jari, cari denyut diantara trakea dan otot leher b. Periksa pernapasan Perhatikan apakah pernapasan berhenti atau tersengal-sengal		
Skenario: pasien tidak ada napas dan tidak ada nadi			
6	Mulai RJP segera Kompresi dada a. Letakkan salah satu tumit tangan pada bagian tengah dada, diantara garis puting (bagian setengan bawah sternum) b. Letakkan tumit tangan yang satunya diatas tangan anda yang pertama. Pertahankan lengan anda tetap tegak lurus dan siku lurus c. Tekan dada dengan kuat miniml 2 inci (5-6 cm) d. Berikan 30 kompresi dada dengan kecepatan antara 100-120 x/menit e. Tekan dengan kuat dan cepat f. Biarkan dada kembali (<i>recoil</i>) secara sempurna setelah setiap kali kompresi g. Hitung 1,2,3,4,5.....hingga 30		
Skenario: ada AED. Terdapat satu rekan yang membantu anda melakukan bantuan ventilasi napas menggunakan Ambubag/ Bag Valve Mask (BVM)			
7	Menggunakan AED a. Menyalakan AED dengan benar b. Menempelkan elektroda sesuai dengan posisi c. Memastikan semua orang menjauh saat analisis d. Mengikut intruksi menekan tombol <i>shock</i> saat dianjurkan e. Melakukan RJP segera setelah <i>shock</i>/analisis AED		

8	Buka jalan napas dengan metode <i>head tilt-chin lift</i> atau dicurigai ada cedera spinal, maka menggunakan metode <i>jaw thrust</i> bila memungkinkan.		
9	Ventilasi/napas buatan Maka mulailah memberikan bantuan pernapasan a. Gunakan Ambubag/ <i>Bag Valve Mask</i> (BVM) dengan Teknik E-C Clamp b. Berikan 2 napas buatan (masing-masing 5-6 detik) dengan volume yang cukup membuat dada terangkat setelah 30 kali kompresi c. Jangan melakukan ventilasi berlebihan		
10	Evaluasi setiap 5 siklus (2 menit) stop RJP dan ventilasi a. Jika sudah ada nadi tapi belum ada napas maka lakukan pemberian bantuan napas 8-12x/menit (tiap 5-6 detik 1 ventilasi). b. Jika napas ada tapi nadi belum teraba lanjutkan RJP 5 siklus (2 menit) c. Jika napas dan nadi sudah ada berikan posisi supinasi/terlentang.		
TOTAL SKOR			

Malang,

Observer

(.....)

Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur (SOP)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
RESUSITASI JANTUNG PARU (RJP)

Tujuan prosedur	Membantu mengembalikan fungsi jantung dan paru
Luas lingkup SOP dan penggunaan	Melingkupi pelayanan keperawatan yng terkait dengan cara penggunaan alat AED pada korban
Definisi istilah	Resusitasi Jantung Paru (RJP) adalah upaya mengembalikan fungsi napas dan sirkulasi yang berhenti oleh berbagai sebab serta membantu memulihkan kembali kedua-dua fungsi jantung dan paru ke keadaan normal. (Gonthikumar, 2016)
Prosedur	D = Danger (Identifikasi bahaya) - Aman diri (memakai APD) - Aman lingkungan (pastikan lingkungan aman, tempat datar, tidak berair, dan keras), bila dalam kerumunan banyak orang, instruksikan keluar ruangan atau menjauh dan instruksikan satu orang untuk tinggal atau mendampingi sebagai saksi - Aman korban (kunci brankar dan pasang handrail)
	R = Response (Cek Respon) Untuk memeriksa respon korban, berikan rangsangan untuk membangunkan korban, diantaranya; - Panggil korban - Tepuk pundah korban - Jika korban tidak ada respon segera minta bantuan dan cari orang sebagai saksi untuk menolong
	S = Shout Call (<i>Call For Help</i> / minta bantuan) - <i>Out of Hospital</i> / Diluar rumah sakit: telepon pusat komando bantuan kegawatdaruratan untuk mengirim ambulan dan atau petugas medis.

- *In Hospital*/di area rumah sakit: Aktifkan *Code Blue/team* tanggap cepat

C = Circulation (Sirkulasi, Chest Compression, Kompresi dada)

Periksa nadi dan pernafasan secara bersamaan, waktu pemeriksaan nadi maksimal 5-10 detik.

Raba nadi karotis dengan cara:

- Arahkan lengan ke bagian trachea (sisi terdekat dari penolong menggunakan 2 atau 3 jari)
- Rasakan denyut nadi dalam waktu 5-10 detik (tidak lebih dari 10 detik)
- Lihat sekilas pada pengembangan dada korban

Perhatian:

- **Jika, Bernafas normal dan nadi teraba**, maka: Monitor pasien/ROSC (IHCA), posisi pemulihan (Recovery Position) (OHCA). Posisi pemulihan dilakukan untuk mencegah terjadinya aspirasi karena cairan air liur dan muntah.
- **Jika, Tidak bernafas normal namun nadi teraba**, maka: Lakukan Rescue Breathing/pemberian bantuan nafas 8-12x/menit (tiap 5-6 detik 1 ventilasi) dan cek nadi tiap 2 menit. Lakukan *high quality* CPR bila nadi dirasa tidak teraba.
- **Jika, Tidak bernafas normal/agonal gasping dan nadi tidak teraba**, maka: Lakukan High Quality CPR. Nafas agonal gasping adalah pernafasan tidak normal dan menjadi tanda terjadinya henti jantung, dan atau muncul dalam menit pertama setelah henti jantung. Korban dengan nafas agonal gasping tampak bernafas cepat atau lemah, mulut terbuka, rahang kepala atau leher bergerak mengikuti irama gasping.

Compression (Teknik Kompresi)

Buka baju sampai bagian dada terlihat jelas, dan untuk memungkinkan pemasangan pad jika bantuan yang membawa AED datang.

- d. Posisikan diri penolong disebelah badan korban
- e. Pastikan korban di posisi terlentang, di atas alas keras dan rata. Jika telungkup, balikkan badan korban dengan hati-hati. Jika dicurigai cedera spinal lakukan *logroll* untuk membalikkan badan.
- f. Letakkan salah satu tumit tangan pada bagian tengah dada, di antara garis putting (bagian setengah bawah sternum)
- g. Letakkan tumit tangan yang satunya di atas tangan Anda yang pertama. Pertahankan lengan anda tetap tegak lurus dan siku lurus
- h. Posisi tangan tegak lurus, dorong ke bawah dengan bahu
- i. Tekan cepat dan keras
Tekan sedalam 2 inci (5 cm), kecepatan sekurang-kurangnya 100 120x /menit, perbandingan kompresi 30:2 (cara hitung: 1,2,3 ...29, 30)
- j. Pastikan recoil dada (dada ke posisi awal Kembali setelah dikompresi)
- k. Minimalkan interupsi/jeda antara kompresi (tidak lebih dari 10 detik)

Langkah-langkah *Automated External Defibrillator* (AED)

1. Nyalakan AED: Tekan tombol ON atau buka penutup AED (beberapa jenis otomatis menyala saat dibuka).
2. Tempelkan pad/elektroda sesuai gambar di pad: Satu di bawah tulang selangka kanan (atas dada kanan) dan satu lagi di sisi kiri bawah dada korban, sedikit di bawah ketiak kiri.
3. AED akan memberikan instruksi otomatis.
4. Analisis irama jantung
 - AED akan menganalisis, pastikan tidak ada yang menyentuh korban saat analisis berlangsung.
 - Jika "*Shock advised*", AED akan mengisi daya.

- Pastikan semua orang menjauh dari korban, lalu tekan tombol *Shock* (pada AED semi-otomatis).
 - Jika “*No shock advised*”, segera lanjutkan RJP.
5. Lanjutkan RJP (CPR)
- Setelah shock diberikan, langsung lanjutkan kompresi dada 30:2.
 - Lakukan selama 2 menit (± 5 siklus), lalu AED akan menganalisis ulang.
 - Ikuti perintah AED hingga bantuan medis datang atau korban menunjukkan tanda-tanda kehidupan (AHA, 2020).

A = Airway (Jalan Nafas)

Teknik pembebasan jalan nafas:

1. **Head tilt-chin lift** (angkat dagu-tengadahkan kepala)
2. **Jaw Thrust** (Dorong rahang bawah) dan *Chin Lift* (Angkat Daggu). Dilakukan pada korban yang dicurigai cedera servikal (patah tulang leher)



Gambar 2.2 Manuver, *Head Tilt, Chin Lift, Jaw Thrust* (Sumber: Audrey, Christina Gosal, 2017)

B = Breathing (Pernafasan)

Perbandingan saat CPR, setelah 30 kompresi berikan 2 kali nafas. Berikan nafas bantuan dengan cara:

1. *Mouth to Mouth* (Mulut ke Mulut) (tidak dianjurkan kontak langsung untuk menghindari resiko infeksi, kecuali memiliki kedekatan dengan korban (istri/suami))
2. *Mouth to Mask* (Mulut ke masker) Atau *mouth to barrier device mask*
3. *Bag Valve Mask*, segera lanjutkan kompresi setelah pemberian 2 kali ventilasi, tidak lebih

	dari 10 detik. Gunakan Teknik E-C Klem untuk memasang BVM pada pasien.
Referensi	Ganthikumar, K. (2016). Indikasi Dan Keterampilan Resusitasi Jantung Paru (RJP). Direktory Open Access Jurnals, 58-64.

NILAI = Total Skor/Skor Maksimal x 100

Ket : Skor Maksimal = 10



Lampiran 5 Tabulasi Data

Data Tabulasi Hasil Penelitian Tanggal 2 Dan 7 Januari 2026

Data Umum Penelitian					Data Pre dan Post-Test	
No	Inisial Nama	Usia	JK	Pengalaman Pelatihan	Pre	Post
R1	N	20	P	Tidak pernah	20	84
R2	I	19	P	Tidak pernah	30	74
R3	M	19	P	Tidak pernah	10	80
R4	S	23	P	Pernah	26	80
R5	M	20	P	Tidak pernah	23	76
R6	Ma	23	P	Tidak pernah	43	82
R7	Le	19	P	Tidak pernah	37	70
R8	Y	21	L	Tidak pernah	20	82
R9	T	18	P	Tidak pernah	12	80
R10	N	19	P	Tidak pernah	37	72
R11	C	19	P	Tidak pernah	26	75
R12	T	21	P	Tidak pernah	22	77
R13	A	20	P	Tidak pernah	22	82
R14	L	23	P	Tidak pernah	18	70
R15	J	20	L	Tidak pernah	20	82
R16	D	20	L	Tidak pernah	10	75
R17	K	21	L	Tidak pernah	10	84
R18	A	20	L	Tidak pernah	20	90
R19	F	19	P	Tidak pernah	20	80
R20	R	21	L	Tidak pernah	42	77
R21	S	19	P	Tidak pernah	32	74
R22	A	19	P	Tidak pernah	34	84
R23	Y	20	L	Tidak pernah	18	82
R24	O	21	L	Tidak pernah	34	80
R25	R	21	L	Tidak pernah	25	75
R26	M	20	P	Tidak pernah	10	82
R27	A	19	P	Tidak pernah	25	75
R28	S	21	P	Tidak pernah	34	73
R29	M	19	P	Tidak pernah	20	80
R30	R	19	P	Tidak pernah	34	73
R31	T	21	L	Tidak pernah	26	80
R32	H	20	P	Tidak pernah	32	72
R33	F	19	L	Tidak pernah	28	77
R34	R	22	L	Tidak pernah	10	84
R35	E	20	P	Tidak pernah	24	90

R36	R	21	L	Tidak pernah	10	83
R37	P	20	P	Tidak pernah	25	75
R38	N	20	P	Tidak pernah	28	78
R39	R	19	L	Tidak pernah	20	82
R40	S	19	P	Tidak pernah	32	75
R41	H	20	P	Tidak pernah	10	76
R42	M	19	P	Tidak pernah	18	82
R43	M	23	P	Tidak pernah	16	92
R44	O	20	P	Tidak pernah	18	82
R45	Y	20	P	Tidak pernah	22	77
R46	I	19	P	Tidak pernah	10	80
R47	H	19	P	Tidak pernah	10	83
R48	L	19	P	Tidak pernah	30	73
R49	O	21	L	Tidak pernah	10	84
R50	U	22	L	Tidak pernah	30	73
R51	I	21	L	Tidak pernah	20	82
R52	M	20	P	Tidak pernah	13	78
R53	Y	22	L	Tidak pernah	34	72
R54	E	20	P	Tidak pernah	20	92
Rerata					22.78	79.11
Min					10	70
Max					43	92
St Dev					9.09	5.26

Pre-Test Keterampilan Dari 10 Pertanyaan

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Jumlah	Skor Total
R1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2/10x100=20
R2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3	3/10x100=30
R3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1/10x100=10
R4	0	0	1	1	0	0	0	0	2/3	0	2,6	2,6/10x100=26
R5	0	0	0	1	0	1	0	0	1/3	0	2,3	2,3/10x100=23
R6	0	0	0	1	1	1	1	0	1/3	0	4,3	4,3/10x100=43
R7	0	0	1	0	1	3/7	1	0	0	0	3,71	3,7/10x100=37
R8	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2/10x100=20
R9	0	0	1	0	0	1/5	0	0	0	0	1,2	1,2/10x100=12
R10	0	0	1	1	1	3/7	0	0	0	0	3,7	3,7/10x100=37
R11	0	0	0	1	0	1	0	0	2/3	0	2,6	2,6/10x100=26
R12	0	0	0	1	1	0	1/5	0	0	0	2,2	2,2/10x100=22
R13	0	0	0	1	0	1	1/5	0	0	0	2	2,2/10x100=22
R14	0	0	0	1	0	6/7	0	0	0	0	1,85	1,8/10x100=18,5
R15	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2/10x100=20
R16	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1/10x100=10
R17	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1/10x100=10
R18	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2/10x100=20
R19	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2/10x100=20
R20	1	1	1	1	0	0	1/5	0	0	0	4,2	4,2/10x100=42
R21	0	0	1	1	1	0	1/5	0	0	0	3,2	3,2/10x100=32
R22	0	0	0	1	1	1	2/5	0	0	0	3,4	3,4/10x100=34
R23	0	0	0	1	0	6/7	0	0	0	0	1,85	1,85/10x100=18
R24	0	0	1	1	1	0	2/5	0	0	0	3,4	3,4/10x100=34
R25	0	0	1	1	1/2	0	0	0	0	0	2,5	2,5/10x100=25
R26	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1/10x100=10
R27	0	0	1	1	1/2	0	0	0	0	0	2,5	2,5/10x100=25
R28	0	0	1	1	1	3/7	0	0	0	0	3,42	3,42/10x100=34
R29	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2/10x100=20
R30	0	0	1	1	1	0	2/5	0	0	0	3,4	3,4/10x100=34
R31	0	0	1	1	0	0	0	0	2/3	0	2,6	2,6/10x100=26
R32	0	0	1	1	1	0	1/5	0	0	0	3,2	3,2/10x100=32
R33	0	0	1	1	0	6/7	0	0	0	0	2,85	2,85/10x100=28
R34	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1/10x100=10
R35	0	0	1	1	0	0	2/5	0	0	0	2,4	2,4/10x100=24
R36	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1/10x100=10
R37	0	0	1	1	1/2	0	0	0	0	0	2,5	2,5/10x100=25
R38	0	0	1	1	6/7	0	0	0	0	0	2,85	2,85/10x100=28
R39	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2/10x100=20

R40	0	0	1	1	1	0	1/5	0	0	0	3,2	3,2/10x100=32
R41	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1/10x100=10
R42	0	0	0	1	0	6/7	0	0	0	0	1,85	1,85/10x100=18
R43	0	0	0	1	0	0	0	0	2/3	0	1,6	1,6/10x100=16
R44	0	0	0	1	0	6/7	0	0	0	0	1,85	1,85/10x100=18
R45	0	0	1	1	0	0	1/5	0	0	0	2,2	2,2/10x100=22
R46	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1/10x100=10
R47	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1/10x100=10
R48	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3	3/10x100=30
R49	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1/10x100=10
R50	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3	3/10x100=30
R51	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2/10x100=20
R52	0	0	0	1	0	0	0	0	1/3	0	1,3	1,3/10x100=13
R53	0	0	1	1	0	1	2/5	0	0	0	3,4	3,4/10x100=34
R54	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2/10x100=20
juml ah	0	1	34	48	16	0	0	0	0	0		
Min											1	
Max											4	

Post-Test Keterampilan Dari 10 Pertanyaan

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Jumlah	Skor Total
R1	1	1	1	1	1	1	2/5	0	1	1	8,4	8,4/10x100=84
R2	1	1	1	1	1	1	2/5	0	0	1	7,4	7,4/10x100=74
R3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	8/10x100=80
R4	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	8	8/10x100=80
R5	1	1	1	1	1	1	1	0	0	2/3	7,6	7,6/10x100=76
R6	1	1	1	1	1	1	1/5	1	1	0	8,2	8,2/10x100=82
R7	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	7	7/10x100=70
R8	1	1	1	1	1	1	1/5	1	1	0	8,2	8,2/10x100=82
R9	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	8/10x100=80
R10	1	1	1	0	1	1	1/5	1	1	0	7,2	7,2/10x100=72
R11	1	1	1	1/2	1	0	0	1	1	1	7,5	7,5/10x100=75
R12	1	1	0	1	1	5/7	1	1	1	0	7,71	7,71/10x100=77
R13	1	1	1	0	1	1	1/5	1	1	1	8,2	8,2/10x100=82
R14	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	7/10x100=70
R15	1	1	1	1	1	1	1/5	1	1	0	8,2	8,2/10x100=82
R16	1	1	1	0	1/2	1	1	1	0	1	7,5	7,5/10x100=75
R17	1	1	1	1	2/5	1	1	0	1	1	8,4	8,4/10x100=84
R18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	9/10x100=90
R19	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	8/10x100=80

R20	1	1	1	1	0	5/7	1	1	1	0	7,71	7,71/10x100=77
R21	1	1	1	0	1	1	2/5	0	1	0	7,4	7,4/10x100=74
R22	1	1	1	1	1	1	2/5	1	1	0	8,4	8,4/10x100=84
R23	1	1	1	1	1	1	1/5	1	1	0	8,2	8,2/10x100=82
R24	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	8/10x100=80
R25	1	1	1	1	1/2	1	1	1	0	0	7,5	7,5/10x100=75
R26	1	1	1	1	1	1	1/5	1	1	0	8,2	8,2/10x100=82
R27	1	1	1	1	1/2	1	1	0	0	1	7,5	7,5/10x100=75
R28	1	1	1	0	0	1	1	1	1/3	1	7,3	7,3/10x100=73
R29	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	8/10x100=80
R30	1	1	1	1	1	0	1	1	1/3	0	7,3	7,3/10x100=73
R31	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	8/10x100=80
R32	1	1	0	1	1	1	1/5	1	1	0	7,2	7,2/10x100=72
R33	1	1	1	1	1	5/7	0	0	1	1	7,71	7,71/10x100=77
R34	1	1	1	1	1	1	2/5	1	1	0	8,4	8,4/10x100=84
R35	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	9/10x100=90
R36	1	1	1	0	1	1	1	1	1/3	1	8,3	8,3/10x100=83
R37	1	1	1/2	1	1	1	0	1	1	0	7,5	7,5/10x100=75
R38	1	1	1	1	1	6/7	1	0	0	1	7,85	7,85/10x100=78
R39	1	1	0	1	1	1	1/5	1	1	1	8,2	8,2/10x100=82
R40	1	1	1	1	1/5	1	1	1	0	0	7,5	7,5/10x100=75
R41	1	1	1	0	1	1	3/5	0	1	0	7,6	7,6/10x100=76
R42	1	1	1	1	1	1	1/5	1	1	0	8,2	8,2/10x100=82
R43	1	1	1	1	1	1	1/5	1	1	1	9,2	9,2/10x100=92
R44	1	1	1	1	1	1	1/5	1	0	1	8,2	8,2/10x100=82
R45	1	1	0	1	1	5/7	0	1	1	1	7,71	7,71/10x100=77
R46	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	8/10x100=80
R47	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1/3	8,3	8,3/10x100=83
R48	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1/3	7,3	7,3/10x100=73
R49	1	1	1	1	1	1	2/5	1	0	1	8,4	8,4/10x100=84
R50	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1/3	7,3	7,3/10x100=73
R51	1	1	1	1	1	1	1/5	0	1	1	8,2	8,2/10x100=82
R52	1	1	1	0	1	6/7	0	1	1	1	7,85	7,85/10x100=78
R53	1	1	1	1	0	1	1/5	0	1	0	7,2	7,2/10x100=72
R54	1	1	1	1	1	1	1/5	1	1	1	9,2	9,2/10x100=92
Jumlah	54	54	48	43	45	45	45	36	40			
MIN											6	
MAX											9	

Lampiran 6 Uji Analisis Data

Uji Karakteristik Responden

Statistics				
		Usia	Jenis Kelamin	Pengalaman
N	Valid	54	54	54
	Missing	0	0	0
Mean		3.17	1.33	1.02
Minimum		1	1	1
Maximum		6	2	2

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18 Tahun	1	1.9	1.9	1.9
	19 Tahun	18	33.3	33.3	35.2
	20 Tahun	17	31.5	31.5	66.7
	21 Tahun	11	20.4	20.4	87.0
	22 Tahun	3	5.6	5.6	92.6
	23 Tahun	4	7.4	7.4	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	36	66.7	66.7	66.7
	Laki-Laki	18	33.3	33.3	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Pengalaman Melihat					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	53	98.1	98.1	98.1
	Pernah	1	1.9	1.9	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

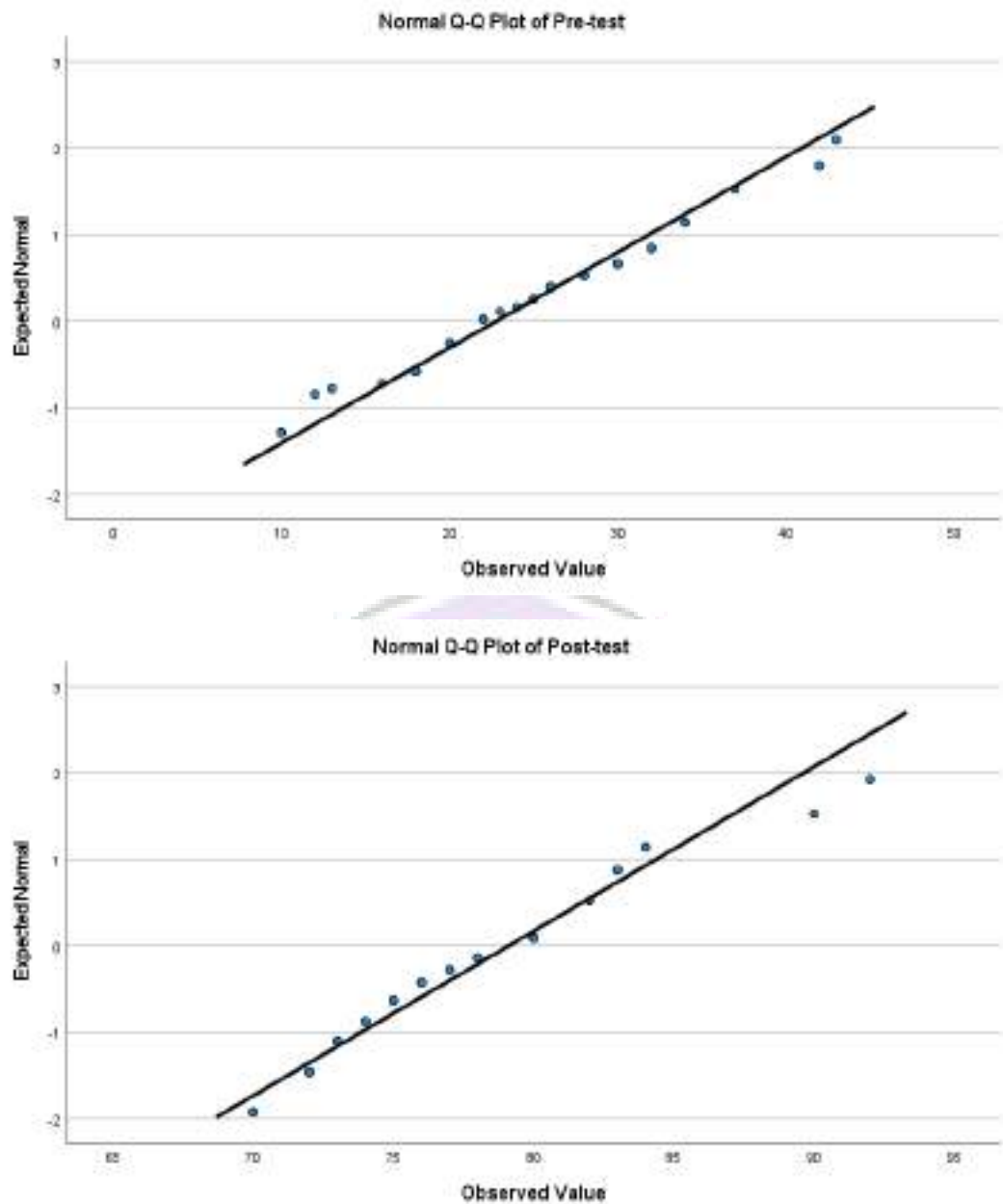
Uji Normalitas Data

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	54	100.0%	0	0.0%	54	100.0%
Post-test	54	100.0%	0	0.0%	54	100.0%

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.105	54	.200*	.946	54	.017
Post-test	.104	54	.200*	.950	54	.025

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction



Uji Paired T Test

Paired Samples Statistics					
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre-test	22.78	54	9.090	1.237
	Post-test	79.11	54	5.265	.717

Paired Samples Correlations				
		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre-test & Post-test	54	-.447	.000

Paired Samples Test									
		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	upper			
Pair 1	Pre-test - Post-test	-56.333	12.375	1.684	-59.711	-52.956	-33.453	53	.000



Lampiran 7 Surat Izin Penelitian



Yayasan Bina Patria Nusantara

UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADEWI MALANG

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Telaga Warna Tlogomas Malang, 65144, Indonesia Telp. 0341-565390; Fax 0341-565522

Program Studi : KEPERAWATAN, PENDIDIKAN PROFESI NERS

Nomor : 799/TB- FIKES /DL-529 /12/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Untuk Tugas Akhir/ Skripsi

Kepada Yth : Pimpinan / Kepala
Di Universitas Tribhuwana Tunggadewi Malang Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan Hormat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir bagi mahasiswa Universitas Tribhuwana Tunggadewi Program Strata I (satu), diwajibkan melaksanakan Penelitian guna penyusunan Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon untuk memperkankan mahasiswa kami :

Nama : FRANSISKA UMBU NOEDO
NPM : 2022610003
Fakultas : FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : KEPERAWATAN
Judul Skripsi : PENGARUH KOMBINASI METODE SIMULASI DAN MEDIA VIDEO PEMBELAJARAN TENTANG BANTUAN HIDUP DASAR PADA ORANG DEWASA TERHADAP KETERAMPILAN MAHASISWA KEPERAWATAN UNITRI MALANG

Untuk dapat melaksanakan penelitian dan pengumpulan data yang diperlukan dari :
Universitas Tribhuwana Tunggadewi Malang Fakultas Ilmu Kesehatan

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik diucapkan terima kasih.

Tembusan, Kepada Yth:

1. Ketua Program Studi
KEPERAWATAN

2.
* Di Foto Copy sesuai kebutuhan yang diperlukan



Lampiran 8 Surat Jalan Penelitian



Yayasan Bina Patria Nusantara
UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADEWI MALANG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 Jl. Telaga Warna Tlogomas Malang, 65144-Indonesia Telp. 0341-565500; Fax 0341-565522
 Program Studi : KEPERAWATAN, PENDIDIKAN PROFESI NERS

SURAT JALAN PENELITIAN UNTUK TUGAS AKHIR/ SKRIPSI

Nomor 303/TB- FIKES /DL-420 /12/2025

1. Pejabat yang berwenang memberi tugas:	Prof.Dr Ir.Widowati,MS Jabatan Dekan Fakultas : FAKULTAS ILMU KESEHATAN
2. Mahasiswa yang ditugaskan	NAMA : Fransiska Umbu Ngodo NIM : 2022610003 PROGRAM STUDI : Keperawatan
3. Judul Penelitian / Skripsi	Pengaruh Kombinasi Metode Simulasi Dan Media Video Pembelajaran Tentang Bantuan Hidup Dasar Pada Orang Dewasa Terhadap Keterampilan Mahasiswa Keperawatan UNITRI Malang
4. Tujuan	Di Universitas Tribhuwana Tunggadewi Malang Fakultas Ilmu Kesehatan
5. Lamanya Tugas : Tanggal Berangkat Tanggal Kembali	 19/Des/2025 29/Jan/2026

Telah Datang,
 Pimpinan Instansi,


 Yanti Rendiya S.Kep.Ns.M.Kep

Mengetahui,
 Pemhimbng Utama,


 Rachmat Chusnul Choeron, S.Kep., Ns., M.Kep

Telah diberikan dengan keterangan bahwa perjalanan tersebut diatas benar dilakukan atas tugasnya dan semata-mata untuk kepentingan studi dalam waktu yang telah di tentukan.


 Prof.Dr Ir.Widowati,MS
 NIDN-0024086506


 Prof.Dr Ir.Widowati,MS
 NIDN-0024086506

Lampiran 9 Lembar Konsultasi Pembimbing
Pembimbing I



UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADewi

Jalan Telaga Warna - Tlogomas - Malang Telp. 0341 - 565500 - 565522

KARTU KONSULTASI SKRIPSI



NAMA : Febriana Unbu Hando
JURUSAN : Kesehatan
NIM : 2022010003
JUDUL : Pengaruh konsumsi Herba Simulsi dan Herba video Antibakterial Terhadap BAO Pada Orang Dengan Terhadap Keterampilan Mahasiswa Apurawatan UNIBT Malang

No.	Tanggal	Uraian Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	02/07/2023	Konsul Masalah	A
2	11/07/2023	Konsul Masalah	A
3	14/07/2023	Konsul Masalah	A
4	11/08/2023	Pengantar Literatur menggunakan media video	A
		BAB terhadap Pengetahuan mahasiswa	A
5	28/08/2023	Revisi masalah	A
6	01/09/2023	Lanjut lanjut bab 1	A
7	11/09/2023	Revisi bab 1	A
8	15/09/2023	Revisi bab 1	A
9	25/09/2023	Revisi + tambah studi pendahuluan	A
10	29/09/2023	Lanjut bab 2	A
11	03/10/2023	Revisi bab 2	A
12	04/10/2023	Revisi bab 2, tambah argumentasi BAO dengan	A
13	08/10/2023	Revisi bab 2 dan lanjut lanjut bab 2	A
14	10/10/2023	Revisi bab 2	A
15	15/10/2023	Revisi bab 2 dan lembar observasi	A
16	18/10/2023	Silahkan lanjutkan, lanjut diskusi Proposal	A
		diselanjut 1 dan 2	A
17	28/10/2023	Revisi video	A
18	11/11/2023	Hal-hal Penulisan video	A
19	04/12/2023	Diselanjut	A
20	20/12/2023	Revisi	A
21	13/01/2024	Konsul bab 3	A
22	15/01/2024	Revisi bab 3	A



Diketahui,

(Febriana Unbu Hando, Mp...)

Malang, 27 Januari 2024

Mengetahui,
Ka Program Studi

(Yenti Prasetya, S.Kep.Ners, M.Kep)

UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADEWI

Jalan Telaga Warna - Tiogomas - Malang Telp. 0341 - 565500 - 565522

KARTU KONSULTASI SKRIPSI

9070
JCS

NAMA : Feanistika Ginta Ningsi
 JURUSAN : Keperawatan
 NIM : 202306005
 JUDUL : Pengaruh Kombinasi Metode Simulasi dan Media Video Pembelajaran tentang
 Pada Orang Dewasa Terhadap Asupan Makanan Berenergi Tinggi

No.	Tanggal	Uraian Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
20	19/01/2026	Revisi bab 1	<i>[Signature]</i>
21	20/01/2026	Revisi bab 6	<i>[Signature]</i>
22	31/01/2026	Revisi bab 6	<i>[Signature]</i>
23	28/01/2026	lanjut ujian semester Hapsi Ate bab 1-7	<i>[Signature]</i>
24	30/01/2026	Ujian Seminar Hapsi	<i>[Signature]</i>
25	08/02/2026	Konsep revision Sertifikat	<i>[Signature]</i>
26	09/02/2026	Ujian dengan melanjutkan ujian sidang	<i>[Signature]</i>
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			



pekan,

Dr. Windham, M.P.,

Malang, 27 Januari 2026

Mengetahui,
Ka Program Studi

(Yanti Poesaka) S. Koe. Hs. H. Koe



UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADewi

Jalan Telaga Warna - Tlogomas - Malang Telp. 0341 - 565500 - 565522

KARTU KONSULTASI SKRIPSI



NAMA : Irmawati, Uptu Rika
 JURUSAN : Peminatan
 NIM : 20210003
 JUDUL : Pengaruh kombinasi media simulasi dan media video Pembelajaran Biologi
 Kaitannya Dengan Daya Peka Pada orang Dewasa Terhadap ketampakan Hewan dan

No.	Tanggal	Uraian Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	17/08/2021	Formulir Masalah	
2	18/08/2021	Konsultasi Proposal	
3	19/08/2021	Lanjutan ke BAB I	
4	01/10/2021	Mulai Mengetik Video	
		Mulai Mengetik lembar observasi	
5	07/10/2021	Pertimbangan lagi kebabatan, ganti bab 3	
		bagian Metode dan media	
		Lanjutan bab 3, daftar pustaka dan bab 1-4.	
		Ketika penelitian telah selesai membuat video	
		untuk foto dokumentasi kegiatan.	
6	18/10/2021	Alasan Keras bab 3 dan bab 4	
		Tambahan lampiran SOP	
7	20/10/2021	Ditambah Pengantar dan ABG	
8	20/10/2021	Konsultasi Lembar Observasi	
		Kisi-kisi lembar observasi dan	
		SOP NF	
9	24/10/2021	Revisi Video	
10	25/10/2021	Revisi Video	
11	31/10/2021	Revisi video, Pengambilan video secara landscape	
		agar lebih jelas ketika ditampilkan di layar LCD	
12	04/11/2021	Diskusi (Personas Persepsi)	
13	21/01/2022	Konsultasi bab 1, Revisi tabel dan penelitian	
		dan juga mengupdate isi	



Dekan,

(Prof. Dr. Ir. Widhiyasa, M.P.)

Malang, 06 Januari 2022.

Mengetahui,
 Ka Program Studi

(Karin, Purwati, S.Pd, M.Pd, M.Pd)



Jalan Telaga Warra - Tlogomas - Malang Telp. 0341 - 565500 - 565522

KARTU KONSULTASI SKRIPSI

NAMA : Samirha Ustaz Niydo

JURUSAN : Information

$$NIM = 2014.410003$$

JUDUL : Pengaruh konsumsi Maltol Sintetis dan Maltol alami terhadap
hidrolisis ester pada minyak Demasa Terhadap ketetapan Molalitas

[illegible]

Dekan,

Post. & Tr. 63 December 1949

Milano 04 febbraio 2020

Mengenal
Ka Program Studi

Yacht Reservations for the month of

Lampiran 10 Dokumentasi

