

Lampiran 1. Formulir Permohonan Menjadi Responden

FORMULIR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/ Saudari Calon Responden

Ditempat

Sebagai syarat dalam tugas akhir mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Tribhuwana Tungadewi Malang, maka saya:

Nama : Penina Ngongo

NIM : 2021610056

Bersama ini peneliti mengajukan permohonan kepada Adik-Adik atas berkenannya menjadi responden penelitian sebagai tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan UNITRI Fakultas Kesehatan dengan judul penelitian “Pengaruh simulasi Terhadap kemampuan rawat luka lecet (*vulnus eskoriasis*) pada Remaja Kelas VII-IX SMPK Bhakti Luhur Kota Malang” jawaban yang akan diberikan dijamin kerahasiaan sepenuhnya. Oleh sebab itu, peneliti mohon agar Adik-Adik memberikan jawaban sesuai dengan apa yang anda kehendaki. Partisipasi Adik-Adik dalam Penelitian ini bersifat bebas, artinya anda bebas untuk ikut atau tidak, tanpa sanksi apapun. Atas perhatian dan kesediaan anda, peneliti ucapkan terima kasih.

Hormat saya

Penina Ngongo
NIM.2021610056

Lampiran 2. Informed Consent

INFORMED CONCENT

Yang bertanda tangan dibawah :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian yang berjudul “Pengaruh simulasi terhadap kemampuan rawat luka lecet (*vulnus eskoriasis*) pada Remaja Kelas VII-IX SMPK Bhakti Luhur Kota Malang” menyatakan:

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

Peneliti :

Penina Ngongo
NIM. 2021610056

*) coret yang tidak dipilih

Malang, 18 juli 2025

Responden

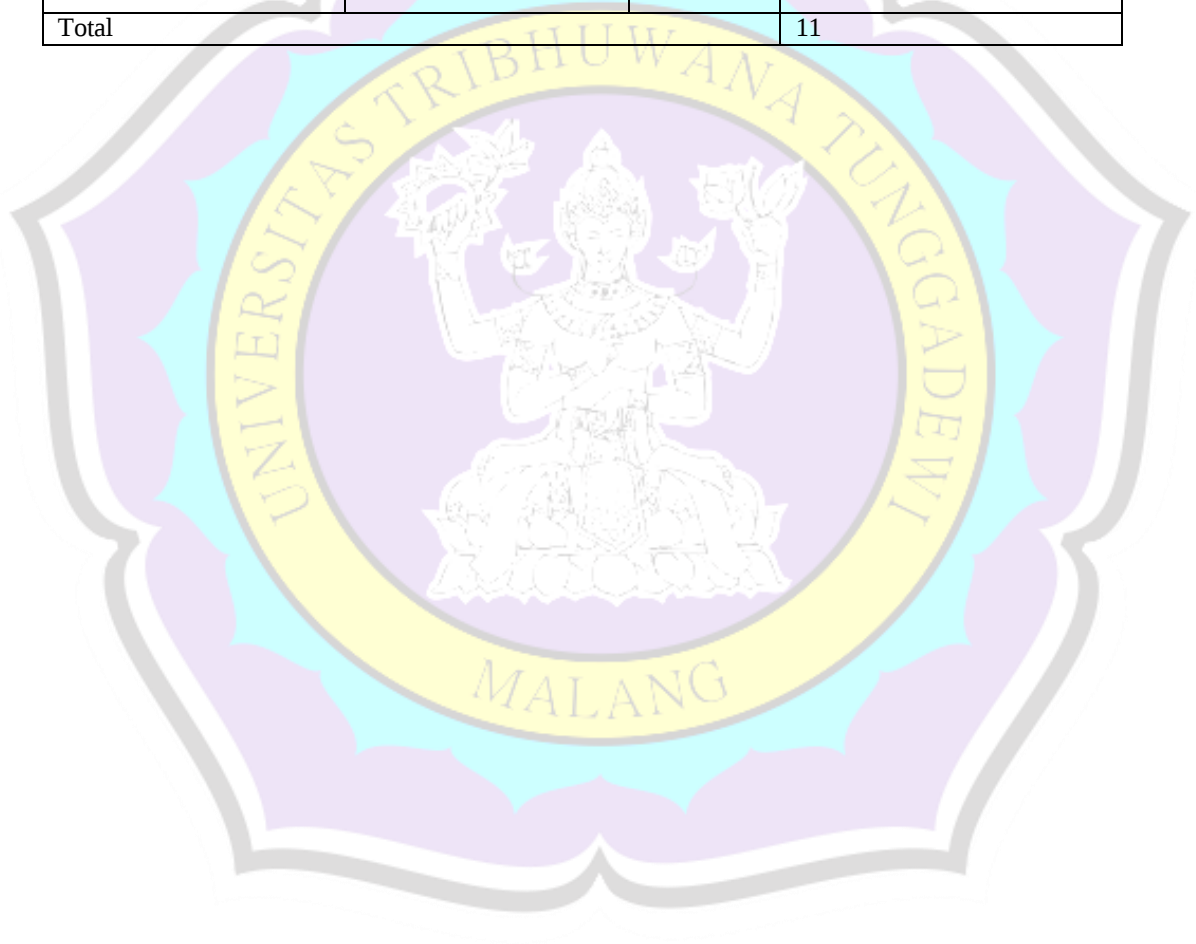
(.....)
Nama terang dan tanda tangan

Lampiran 3 Kisi-Kisi Lembar Observasi

KISI-KISI INSTRUMEN

Pengaruh Simulasi Terhadap Kemampuan Rawat Luka Lecet (*Vulnus Eskoriasis*)
Pada Remaja Kelas VII-IX SMPK Bhakti Luhur Kota Malang

Variabel	Parameter	No Soal	Jawaban
Kemampuan Rawat Luka Lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>)	Persiapan penolong	1	Jawaban Dilakukan: 1 Tidak dilakukan: 0 Dikategorikan: 0-11
	Persiapan korban	2	
	Persiapan alat	3	
	Pelaksanaan rawat luka lecet	4,5,6,7,8 dan 9	
	Terminasi	10 dan 11	
Total			11



Lampiran 4. Lembar Observasi Penelitian

A. Identitas Responden

Nama (Inisial) :

Umur Tahun

Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Kelas :

Pernah mendapatkan penyuluhan tentang rawat luka lecet: ☐ Ya ☐ Tidak

Apakah anda pernah mencari informasi rawat luka lecet melalui media: ☐ Ya ☐ Tidak

Apakah anda sering mencari informasi tentang raw luka lecet : ☐ Ya ☐ Tidak

Apakah disekolah anda mendapatkan pelajaran tentang rawat luka lecet: ☐ Ya ☐ Tidak

Observasi Kemampuan Rawat Luka Lecet

No	Tindakan	Dilakukan	
		Ya	Tidak
Persiapan penolong			
1	Responden melakukan mencuci tangan		
Persiapan korban			
2	Mengatur posisi korban		
Persiapan alat			
3	Menyiapkan alat rawat luka		
Pelaksanaan rawat luka lecet			
4	Sisihkan pakaian pasien dari daerah luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) dan cucilah kulit di sekitar luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>). Gunakan kain yang bersih atau pembalut, air, dan bersihkan luka dengan air bersih		
5	Oleskan obat antikuman antiseptik di atas luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) secara perlahan, dengan menggunakan kain pembalut.		
6	Balutlah luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) tersebut dengan pembalut antilekat atau dengan pembalut biasa yang sudah steril.		
7	Gantilah perban setiap 24 jam atau kalau memang sudah kotor.		
8	Basahi luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) tersebut, Apabila pembalut menempel pada luka lecet (<i>vulnus excoriasi</i>).		
9	Jika terdapat gejala luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) terasa sakit dan membengkak atau timbul coreng-coreng merah, Segera konsultasikan ke dokter Atau di fasilitas kesehatan terdekat.		
Terminasi			
10	Responden merapikan alat		
11	Responden mencuci tangan		
Total skor			

Sumber: Modifikasi dari Kemenkes (2023). Luka Lecet (*vulnus eskoriasis*).
https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/873/luka-lecet

Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur (SOP)

Standar Operasional Prosedur (SOP) Rawat Luka Lecet	
Pengertian	Perawatan luka lecet merupakan serangkaian tindakan yang dilakukan untuk mencegah terjadinya trauma atau injury pada kulit dan membran mukosa jaringan lain akibat adanya trauma.  Luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) Kepala  Luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) Tangan  Luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) lutut  Luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) Kaki
Tujuan	Mencegah terjadinya integritas jaringan kulit meningkat, tingkat infeksi menurun dan tingkat nyeri menurun
Alat dan bahan	1. Sarung tangan bersih 2. Hand sanitizer 3. Air bersih 4. Spray antiseptik 5. Plester 6. Betadine salep 7. Gunting 8. Kasa
Prosedur	1. Penolongan terlebih dahulu harus mencuci tangannya dengan air dan sabun 2. Persipan korban dengan mengatur posisi korban 3. Menyiapkan alat rawat luka 4. Sisihkan pakaian pasien dari daerah luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) dan cucilah kulit di sekitar luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>). Gunakan kain yang bersih atau pembalut, air, dan sabun untuk membersihkan kannya. Gosok daerah luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) ke luar, bukan sebaliknya. 5. Oleskan obat antikuman antiseptik di atas luka lecet (<i>vulnus excoriasi</i>) secara perlahan, dengan menggunakan kain pembalut. 6. Balutlah luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) tersebut dengan pembalut antilekat atau dengan pembalut biasa yang sudah steril. 7. Gantilah perban setiap 24 jam atau kalau memang sudah kotor. Apabila pembalut menempel pada luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>), basahi luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) tersebut dengan antiseptik sebelum melepasnya. 8. Segera konsultasikan ke dokter jika terdapat gejala luka lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>) terasa sakit dan membengkak atau timbul coreng-coreng merah di fasilitas kesehatan terdekat. 9. Terminasi (Merpaikan alat dan mencuci tangan)
Sumber	Kemenkes (2023). Luka Lecet (<i>vulnus eskoriasis</i>). https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/873/luka-lecet

SATUAN ACARA PENYULUHAN

A. IDENTITAS

Sub Pokok Bahasan	Simulasi Rawat luka lecet
Waktu	45 Menit
Tempat	SMPK Bhakti Luhur Kota Malang
Sasaran	Remaja Kelas VII-IX SMPK Bhakti Luhur Kota Malang
Hari dan tanggal	/...../Maret 2025
Penyuluh	Mahasiswi Keperawatan Universitas Tribhuwana Tungadewi Malang

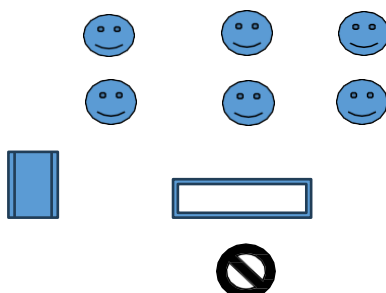
B. TUJUAN

Setelah diberikan simulasi rawat luka lecet selama 15 menit, diharapkan siswa SMPK Bhakti Luhur Kota Malang dapat memiliki kemampuan rawat luka lecet

C.KEGIATAN

1. Topik : Simulasi rawat luka lecet
2. Sasaran : Siswa SMPK Bhakti Luhur Kota Malang
3. Metode : Praktik dan Cermah
4. Media : Media simulasi dan alat (sarung tangan,alcohol gel air bersih, antiseptik, plester, gunting, kasa, betadine salep dan pantum media luka lecet)
5. Waktu dan Tanggal
 - 1) Hari :
 - 2) Jam :
 - 3) Tempat:

f. Setting Tempat



Keterangan :



: Siswa



: Penyaji



: Pintu Ruangan



: Alat/ Tempat Simulasi

a. Pengorganisasian

1. Penanggung jawab: Penina Ngongo

Tugas :

- Mengkoordinasi kegiatan simulasi rawat luka lecet

2. Moderator : Penina Ngongo

Tugas:

- Membuka dan menutup acara
- Memberikan kesempatan siswa bertanya
- Mengarahkan jalannya simulasi rawat luka lecet

3. Penyaji : Penina Ngongo

Tugas :

- Melakukan simulasi simulasi rawat luka lecet
- Menggali kemampuan siswa tentang rawat luka lecet
- Menjawab pertanyaan siswa

4. Fasilitator : Teman

Tugas :

- Membantu penyiapan media dan perlengkapan simulasi rawat luka lecet

5. Observer : Penina Ngongo

Tugas :

- Mengamati jalannya simulasi rawat luka lecet
- Mencatat jumlah siswa yang hadir
- Mencatat tanggapan yang dikemukakan
- Melaporkan hasil kegiatan.

D. Bentuk Kegiatan

No	Tahap Kegiatan	Waktu	Kegiatan	Media
1	PEMBUKAAN	5 Menit	1. Memberikan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan kontrak waktu dan tempat 4. Menjelaskan tujuan	Ceramah
2	ISI	Menit	Simulasi rawat luka lecet	Simulasi
3	PENUTUP	5 Menit	1. Melakukan evaluasi 2. Menyimpulkan 3. Memberikan salam penutup	Ceramah

Konsep Rawat Luka

Pengertian Rawat Luka

Perawatan luka merupakan serangkaian tindakan yang dilakukan untuk mencegah terjadinya trauma atau injury pada kulit dan membran mukosa jaringan lain akibat adanya trauma, fraktur, dan luka operasi yang dapat merusak permukaan kulit. Perawatan luka yang optimal berperan penting dalam proses penyembuhan luka agar dapat berlangsung dengan baik (Cahyono dan Wiseno, 2023).

Menurut Bryant (2007) Perawatan luka adalah serangkaian kegiatan yang dilakukan untuk merawat luka supaya mencegah terjadinya trauma pada kulit, membran mukosa, dan jaringan lain yang disebabkan oleh adanya trauma, fraktur, luka operasi yang dapat merusak permukaan kulit. Luka lecet (*vulnus eskoriasis*) juga dapat diartikan sebagai gangguan atau kerusakan integritas dan fungsi jaringan pada tubuh. Seseorang yang memiliki luka lecet (*vulnus eskoriasis*) akan merasakan adanya ketidaksempurnaan dan ketidaknyamanan yang pada akhirnya menyebabkan seseorang tersebut cenderung untuk mengalami gangguan fisik dan emosional (Suriadi, 2007) dalam (Aminuddin *et al.*, 2020).



Luka lecet (*vulnus eskoriasis*) Kepala



Luka lecet (*vulnus eskoriasis*) Tangan



Luka lecet (*vulnus eskoriasis*) lutut



Luka lecet (*vulnus eskoriasis*) Kaki

Manfaat Perawatan Luka

Menurut Cahyono dan Wiseno (2023), bahwa manfaat perawatan luka adalah:

1. Menjaga kebersihan dapat mencegah infeksi
2. Memberikan rasa aman dan nyaman untuk pasien.
3. Mempercepat proses penyembuhan luka, mencegah bertambahnya kerusakan jaringan
4. Membersihkan luka dari benda asing/kotoran
5. Memudahkan pengeluaran cairan yang keluar dari luka, mencegah masuknya kuman dan kotoran ke dalam luka
6. Mencegah perdarahan maupun munculnya jaringan parut sekitar luka.

Alat dan Bahan Rawat Luka Lecet

Menurut Kemenkes (2023), alat dan bahan yang dapat digunakan untuk merawat luka lecet adalah:

1. Sarung tangan bersih
2. Alcohol gel
3. Air bersih
4. Spray antiseptik
5. Plester
6. Betadine Salep
7. Gunting
8. Kasa
9. pantum luka lecet

Kemampuan Rawat Luka lecet (*vulnus eskoriasis*)

Menurut Kemenkes (2023), adapun tindakan yang harus dilakukan untuk merawat luka lecet (*vulnus eskoriasis*) sebagai berikut :

1. Penolongan terlebih dahulu harus mencuci tangannya dengan air dan sabun

2. Mengatur posisi korban
3. Menyiapkan alat rawat luka
4. Sisihkan pakaian pasien dari daerah luka lecet (*vulnus eskoriasis*) dan cucilah kulit di sekitar luka lecet (*vulnus eskoriasis*). Gunakan kain yang bersih atau pembalut, air, dan sabun untuk membersihkan kannya. Gosok daerah luka lecet (*vulnus eskoriasis*) ke luar, bukan sebaliknya.
5. Oleskan obat antikuman antiseptik di atas luka lecet (*vulnus eskoriasis*) secara perlahan, dengan menggunakan kain pembalut.
6. Balutlah luka lecet (*vulnus eskoriasis*) tersebut dengan pembalut antilekat atau dengan pembalut biasa yang sudah steril.
7. Gantilah perban setiap 24 jam atau kalau memang sudah kotor. Apabila pembalut menempel pada luka lecet (*vulnus eskoriasis*), basahi luka lecet (*vulnus eskoriasis*) tersebut dengan antiseptik sebelum melepasnya.
8. Segera konsultasikan ke dokter jika terdapat gejala luka lecet (*vulnus eskoriasis*) terasa sakit dan membengkak atau timbul coreng-coreng merah di fasilitas kesehatan terdekat.
9. Terminasi (Merapikan alat dan mencuci tangan).

Lampiran 7 uji Kappa

Hasil Uji Kappa

No	Penilai 1	Penilai 2
P1	1	1
P2	0	0
P3	1	1
P4	1	1
P5	0	1
P6	1	1
P7	0	0
P8	1	1
P9	0	1
P10	1	0
P11	1	1

Hasil analisis

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Penilai1 * Penilai2	11	100.0%	0	0.0%	11	100.0%

Penilai1 * Penilai2 Crosstabulation					
			Penilai2		Total
			Tidak dilakukan	Dilakukan	
Penilai1	Tidak dilakukan	Count	2	2	4
		% within Penilai1	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Penilai2	66.7%	25.0%	36.4%
		% of Total	18.2%	18.2%	36.4%
	Dilakukan	Count	1	6	7
		% within Penilai1	14.3%	85.7%	100.0%
		% within Penilai2	33.3%	75.0%	63.6%
		% of Total	9.1%	54.5%	63.6%
Total		Count	3	8	11
		% within Penilai1	27.3%	72.7%	100.0%
		% within Penilai2	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	27.3%	72.7%	100.0%

Symmetric Measures					
		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Measure of Agreement	Kappa	.377	.291	1.279	.201
N of Valid Cases		11			
a. Not assuming the null hypothesis.					
b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.					

- Pedoman Interpretasi (Landis & Koch, 1977):
 - 0,01 - 0,20: Sedikit kesepakatan.
 - 0,21 - 0,40: Cukup kesepakatan.
 - 0,41 - 0,60: Sedang kesepakatan.
 - 0,61 - 0,80: Substansial kesepakatan.
 - 0,81 - 1,00: Hampir sempurna kesepakatan.

Hasil uji kappa menunjukkan nilai Measure of Agreement sebesar 0,377, artinya bahwa nilai instrumen kemampuan rawat luka memiliki cukup sama antara penilai 1 dan 2



Lampiran 8 Tabulasi Data

Data Umum									Pre-Test													Post-Test												
No	Inisial	Usia	Jk	Kelas	Penyuluhan	Pernah Informasi	Sring Info	Pembelajaran	No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total	
R1	Benedicta	14	P	9	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	R1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	5	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	7	
R2	Evan	17	L	9	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	R2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	6	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	8	
R3	Hans	15	L	9	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	R3	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	6	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	8	
R4	Aulia	17	P	9	Tidak	Ya	Ya	Tidak	R4	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9	
R5	Rika	15	P	9	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R5	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	5	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	7	
R6	Emanuel	16	L	9	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	R6	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10	
R7	Adi	16	L	9	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R7	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	5	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	
R8	Marsifo	15	L	9	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R8	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	0	0	1	0		1	1	1	7	
R9	Tomas	14	L	9	Tidak	Ya	Ya	Tidak	R9	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	7	
R10	Paulus	16	L	9	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R10	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	6	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	9	
R11	Onggky	17	L	9	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R11	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	9	
R12	Felix A	16	L	9	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R12	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	6	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	6	
R13	Innocentia	15	P	8	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	R13	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	5	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	
R14	Albertin	13	P	7	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	R14	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4	
R15	Rineldis	12	P	7	Tidak	Ya	Ya	Tidak	R15	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	6	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	
R16	Caca	13	P	7	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R16	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	4	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	7	
R17	Theresia	13	P	7	Tidak	Ya	Ya	Tidak	R17	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	4	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	8	
R18	Vincenisa P	13	L	7	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R18	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	4	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	7	
R19	Stevanus	14	L	7	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R19	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10	
R20	Juita	13	P	7	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R20	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	9	
R21	Ana	13	P	7	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R21	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	8	
R22	Vincensia F	12	P	7	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R22	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	8	

Data Umum								Pre-Test													Post-Test													
No	Inisial	Usia	Jk	Kelas	Penyuluhan	Pernah Informasi	Sring Info	Pembelajaran	No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total	
R23	Anselmus	14	P	7	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R23	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	9	
R24	Leonora	15	P	7	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R24	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	3	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	6	
R25	Marince	14	P	7	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R25	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	8	
R26	Queen	13	P	7	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R26	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	7	
R27	Nicy	15	P	7	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	R27	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	
R28	Ana	14	P	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R28	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9
R29	Yoseph	16	L	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R29	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	8
R30	Livan	15	L	8	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	R30	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	8
R31	Eman	14	L	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R31	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	8
R32	Ariel	13	L	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R32	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7
R33	Pracilia	15	P	8	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	R33	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	8
R34	Kristina	14	P	8	Tidak	Ya	Ya	Tidak	R34	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	5	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	7	
R35	Aluwisia	14	P	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R35	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	5	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7
R36	Deseria	13	P	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R36	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	5	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	6
R37	Vincentiaa	14	P	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R37	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	6	
R38	Situs	13	L	8	Tidak	Ya	Ya	Tidak	R38	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9	
R39	Maria	12	P	8	Tidak	Ya	Ya	Tidak	R39	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	6
R40	Patricia	14	P	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R40	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	7	
R41	George	14	L	8	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	R41	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	6
R42	Magdalena	14	P	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R42	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	6
R43	Esebius	15	L	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R43	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	9	
R44	Ongky	17	L	9	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	R44	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	7	
R45	Fransiska	14	P	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R45	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	
R46	Gabriel	15	L	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R46	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1		

Data Umum								Pre-Test													Post-Test												
No	Inisial	Usia	Jk	Kelas	Penyuluhan	Pernah Informasi	Sring Info	Pembelajaran	No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total
R47	Felix	15	L	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R47	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	6
R48	Evan	17	L	9	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R48	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	9
R49	Paskalina	15	P	8	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	R49	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	7
R50	Marcel	16	L	8	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	R50	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	8
R51	Rachel	16	P	9	Tidak	Ya	Ya	Tidak	R51	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	7
										30	31	17	17	9	11	11	12	9	21	30		46	50	48	25	24	19	26	30	44	36	36	
										59	61	33	33	18	22	22	24	18	41	59		90	98	94	49	47	37	51	59	86	71	71	



Lampiran 9 Hasil Uji SPSS

Statistics								
		Usia	JK	Kelas	Mendapatkan Penyuluhan	Mencari Informasi	Sering Mencari Informasi	Mendapatkan Pembelajaran
N	Valid	51	51	51	51	51	51	51
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12.00	3	5.9	5.9	5.9
	13.00	10	19.6	19.6	25.5
	14.00	14	27.5	27.5	52.9
	15.00	12	23.5	23.5	76.5
	16.00	7	13.7	13.7	90.2
	17.00	5	9.8	9.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

JK					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	23	45.1	45.1	45.1
	P	28	54.9	54.9	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Kelas					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	7.00	14	27.5	27.5	27.5
	8.00	22	43.1	43.1	70.6
	9.00	15	29.4	29.4	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Mendapatkan Penyuluhan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	51	100.0	100.0	100.0

Mencari Informasi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	35	68.6	68.6	68.6
	Ya	16	31.4	31.4	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Sering Mencari Informasi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	39	76.5	76.5	76.5
	Ya	12	23.5	23.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Mendapatkan Pembelajaran					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	51	100.0	100.0	100.0

Case Processing Summary							
		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kemampuan Rawat Luka		51	100.0%	0	0.0%	51	100.0%
Kemampuan Rawat Luka		51	100.0%	0	0.0%	51	100.0%

Descriptives					Statistic	Std. Error
Kemampuan Rawat Luka	Mean				3.9216	.17228
	95% Confidence Interval for Mean					
					Lower Bound	3.5755
					Upper Bound	4.2676
	5% Trimmed Mean				3.9346	
	Median				4.0000	
	Variance				1.514	
	Std. Deviation				1.23034	
	Minimum				1.00	
	Maximum				6.00	
	Range				5.00	
	Interquartile Range				2.00	
	Skewness				-.114	.333
	Kurtosis				-.610	.656
Kemampuan Rawat Luka	Mean				7.5294	.17116
	95% Confidence Interval for Mean					
					Lower Bound	7.1856
					Upper Bound	7.8732
	5% Trimmed Mean				7.5327	

Median	7.0000	
Variance	1.494	
Std. Deviation	1.22234	
Minimum	4.00	
Maximum	10.00	
Range	6.00	
Interquartile Range	1.00	
Skewness	-.173	.333
Kurtosis	.120	.656

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kemampuan Rawat Luka	.165	51	.001	.931	51	.006
Kemampuan Rawat Luka	.177	51	.000	.929	51	.005

a. Lilliefors Significance Correction

Statistics			
		Kemampuan Rawat Luka	Kemampuan Rawat Luka
N	Valid	51	51
	Missing	0	0
Mean		3.9216	7.5294
Median		4.0000	7.0000
Std. Deviation		1.23034	1.22234
Minimum		1.00	4.00
Maximum		6.00	10.00

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kemampuan Rawat Luka - Kemampuan Rawat Luka	Negative Ranks	1 ^a	3.00	3.00
	Positive Ranks	49 ^b	25.96	1272.00
	Ties	1 ^c		
	Total	51		

a. Kemampuan Rawat Luka < Kemampuan Rawat Luka

b. Kemampuan Rawat Luka > Kemampuan Rawat Luka

c. Kemampuan Rawat Luka = Kemampuan Rawat Luka

Test Statistics ^a	
	Kemampuan Rawat Luka - Kemampuan Rawat Luka
Z	-6.153 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 10 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 : 546 /TB- FIKES /DL-420 /07/2025

1. Pejabat yang berwenang memberi tugas :	Prof. Dr. Ir. KGS. Ahmadi., MP Jabatan Dekan Fakultas : FAKULTAS ILMU KESEHATAN
2. Mahasiswa yang ditugaskan	PENINA NGONGO NIM : 2021610056 KEPERAWATAN
3. Judul Penelitian / Skripsi	Pengaruh Simulasi Terhadap Kemampuan Rawat Luka Lecet(vulnus Eskoriasis) Pada Remaja Kelas VII-IX SMPK Bhakti Luhur Kota Malang
4. Tujuan	SMPK Bhakti Luhur Kota Malang Jl. Dieng No. 40, Gading Kasri, kec.klojen, Kota Malang Jawa Timur 65115
5. Lamanya Tugas : Tanggal Berangkat Tanggal Kembali	 17/jul/2025 31/jul/2025

Telah Datang,
 Pimpinan Instansi

 Nuzul Susanti

Mengetahui,
 Pembimbing Utama,

 VITA MARYAH ARDIYANI, 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.

Telah Kembali,
 Dekan,

 Prof. Dr. Ir. KGS. Ahmadi., MP
 NIDN : 0027126501

Malang, 12/07/2025
 Dekan,

 Prof. Dr. Ir. KGS. Ahmadi., MP
 NIDN : 0027126501



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

Nomor : 545/TB- FIKES /DL-520 /07/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dan Permintaan / Pengambilan Data

Kepada Yth : Pimpinan / Kepala
SMPK Bhakti Luhur Kota Malang

Di Jl. Dieng No. 40, Gading Kasri, kec.klojen, Kota Malang Jawa Timur 65115

Dengan Hormat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir bagi mahasiswa Universitas Tribhuwana Tungga Dewi Program Strata 1 (satu), diwajibkan melaksanakan Penelitian guna penyusunan Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon untuk memperkenalkan mahasiswa kami :

Nama : PENINA NGONGO
NPM : 2021610056
Fakultas : FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : KEPERAWATAN
Judul Skripsi : Pengaruh Simulasi Terhadap Kemampuan Rawat Luka Lecet(vulnus Eskoriosis) Pada Remaja Kelas VII-IX SMPK Bhakti Luhur Kota Malang

Untuk dapat melaksanakan penelitian dan pengumpulan data yang diperlukan dari :
SMPK Bhakti Luhur Kota Malang

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

Tembusan . Kepada Yth :

1. Ketua Program Studi
KEPERAWATAN

2.

** Di Foto Copy sejumlah tembusan yang diperlukan*

Malang, 12/07/2025
Dekan,

Prof. Dr. Ir. KGS. Ahmadi., MP
NIDN : 0027126501

Lampiran 11 kartu konsultasi



UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADDEWI

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

KARTU KONSULTASI SKRIPSI



NAMA : Penina Ngongo
 JURUSAN : Keperawatan
 NIM : 202410056
 JUDUL : Pengaruh simulasi terhadap kemampuan perawat luka lecet (Ummu ESFORISASIS) Pada Perawat kelas VII-IX SMPK Bhakti Luhur kota Malang.

No.	Tanggal	Uraian Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	06/11/2024	Acc Judul : Pengaruh simulasi Terhadap kemampuan Perawat luka lecet Pada Perawat kelas VII-IX SMPK Bhakti Luhur kota Malang	
2.	13/11/2024	- sesuaikan SAP, SOP dan lembar observasi di bagian Point-pointnya. - Seluruh daftar pustaka digunakan di Bab I Bab IV	
3.	10/03/2025	siapkan Aet-Aet Perawat luka Tugaskan dan Simulasi di depan pembimbing.	
4.	09/05/2025	diskusikan: Uji kappa, Salep antibiotik diganti betadine Salep, lembar observasi sesuaikan dengan SOP.	
5.	10/07/2025	Acc penelitian	
6.	23/07/2025	Revisi Halaman 48.58.59, Abstrak lengkap, lampiran surat dan samp dan surat ijin ke SMP.	
7.	01/08/2025	Acc seluruh Hasil penelitian	
8.	11/08/2025	Lampiran lembar konsultasi, 1 Paragraf Minimal 3 kalimat, Tabulasi bagi kategori data pretest dan Post test.	
9.	27/08/2025	Acc Sidang	



Dekan,

(Prof. Dr. KGS Alimatus Solikhah, M.P.)

Malang, 23 Agustus 2025.....

Mengetahui,
 Ka Program Studi

(Siti Mardiana, S1 Keperawatan, S1 Keperawatan, S1 Keperawatan)



UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADEWI

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

KARTU KONSULTASI SKRIPSI



NAMA : Penina Nyongo

JURUSAN : Keperawatan

NIM : 2021610056

JUDUL : Pengaruh simulasi terhadap kemampuan rawat luka lecet (Vulnus eskorians) pada Remaja kelas VII-IX SMPK Bhakti Luhur Kota Malang

No.	Tanggal	Uraian Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	08/11/2024	Acc Judul	Ju
2.	19/11/2024	-BAB II Faktor-faktor yang mempengaruhi simulasi -Judul gambar dibawah gambar	Ju
3.	22/02/2025	-Daftar pustaka, Daftar tabel, dan daftar gambar -Referensi lembar observasi -Ukuran foto & BAB III dirapikan	Ju
4.	29/04/2025	-Judul gambar harus sama, Referensi Teknik Sampling -Judul tabel Tuisan depan harus kapital semua	Ju
5.	09/05/2025	diskusi judul dirubah dan tubung menjadi Pengaruh, Pada saat simulasi Sebaran tempat Sampah dan Saat simulasi sesuai dengan yang ada di lembar observasi	Ju
6.	15/07/2025	Acc Penelitian	Ju
7.	24/07/2025	Revisi Bab V - BAB VI	Ju
8.	02/08/2025	Acc Seminar Hasil Penelitian.	Ju
9.	11/08/2025	Pemusan (Vulnus Eskorians) kulit kecil dan miring -Judul gambar Abaikan gambar, Referensi Daftar kaimat	Ju
10.	28/08/2025	Acc Sidang	Ju



Dekan,

(Prof. Dr. H. KGS Alimadi, MP.....)

Malang,.....

Mengetahui,
Ka Program Studi

(Siti Marchand, MS, Ns, SKe, M, M.Kep.)

Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian



Pembagian Lembar
Concent/Lembar
Responden



Mengobservasi Responden Sebelum
Di Berikan Simulasi (*pre-test*)



Simulasi Rawat Luka Lecet (*vulnus
eskoriasis*)



Mengobservasi Responden Sesudah
Di Berikan Simulasi (*post-test*)