

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN
SIKAP DAN PERILAKU MASYARAKAT
TERHADAP PENANGANAN PERTAMA
PADA LUKA BAKAR GRADE 1**

Skripsi

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S.Ked)



Oleh:
ALDHO JUPITERIONO LIMAN
04011181722110

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2020**

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN SIKAP DAN PERILAKU MASYARAKAT DALAM PENANGANAN LUCA BAKAR GRADE 1

Oleh:

ALDHO JUPITERIONO LIMAN
04011281722110

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar sarjana kedokteran

Palembang, 18 Januari 2020
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pembimbing I

dr. Riana Sari Puspita Rasvid, M. Biomed
NIP. 198509172019032013

Pembimbing II

dr. Evi Lusiana, M. Biomed
NIP. 198909152019032022

Pengaji I

dr. Veny Larasati
NIP. 198510272009122006

Pengaji II

Rara Inggarsih, S. ST, M. Kes
NIP. 198908052019032017

Mengetahui,

Ketua Program Studi
Pendidikan Dokter

dr. Susilawati, M. Kes
NIP. 197802272010122001

Mengetahui,
Wakil Dekan I



Dr. dr. Radiyati Umi Partan, Sp.PD-KR, M.Kes
NIP. 197207172008012007

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, magister dan/atau doktor), baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan verbal Tim Pembimbing.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 18 Januari 2021
Yang membuat pernyataan



(Aldho Jupiteriono Liman)

Mengetahui,

Pembimbing I



dr. Riana Sari Puspita Rasyid, M. Biomed
198509172019032013

Pembimbing II



dr. Evi Lusiana, M. Biomed
NIP. 198909152019032022

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	:	Aldho Jupiteriono Liman
NIM	:	04011281722110
Program Studi	:	Pendidikan Dokter Umum
Fakultas	:	Kedokteran
Jenis Karya	:	Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN SIKAP DAN PERILAKU MASYARAKAT DALAM PENANGANAN LUKA BAKAR GRADE I

Beserta perangkatnya yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya tanpa meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Palembang, 18 Januari 2020
Yang membuat menyatakan,



Aldho Jupiteriono Liman
NIM. 04011281722110

ABSTRAK

HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN SIKAP DAN PERILAKU MASYARAKAT TERHADAP PENANGANAN LUKA BAKAR GRADE 1

(Aldho Jupiteriono Liman, Januari 2021, 66 Halaman)

Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya

Latar Belakang: Luka bakar adalah cedera akibat kontak langsung atau terpapar dengan sumber-sumber panas (*thermal*), listrik (*electric*), zat kimia (*chemical*) atau radiasi. Mengalirkan air bersih di bagian yang terkena luka bakar merupakan penanganan paling utama agar terhindar dari komplikasi. Masyarakat harus memiliki pengetahuan tentang penanganan luka bakar, pengetahuan dalam pencegahan dan penanganan pertama luka bakar akan berdampak pada sikap dan perilaku masyarakat

Tujuan: Mengetahui hubungan pengetahuan dengan sikap dan perilaku masyarakat dalam menangani luka bakar grade 1

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel berjumlah 121 orang dalam pengambilan data, teknik yang digunakan yaitu teknik *cluster random sampling*. Data diambil melalui *google form* yang disebarluaskan ke masyarakat

Hasil: Pada penelitian ini, dari 121 sampel, didapatkan 65,5 % responden memiliki pengetahuan yang positif dan perilaku positif sedangkan 47,5% responden memiliki pengetahuan yang positif dengan sikap yang positif terhadap penanganan luka bakar grade 1

Kesimpulan: Secara statistik tidak terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan dengan sikap dan perilaku masyarakat terhadap luka bakar grade 1 ($p>0.05$)

Kata Kunci: Luka bakar grade 1, Pengetahuan, sikap dan perilaku

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP OF KNOWLEDGE AND ATTITUDES WITH COMMUNITY BEHAVIORS TOWARDS GRADE 1 BURNS INJURY

(Aldho Jupiteriono Liman, Januari 2021, 66 Halaman)

Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya

Background: Burns are injuries resulting from direct contact or exposure to sources of heat (thermal), electricity (electric), chemicals (chemicals) or radiation. Running clean water in the area affected by the burn is the most important treatment to avoid complications. Knowledge in the prevention and first treatment of burns will have an impact on people's attitudes and behavior

Objective: To determine the relationship between knowledge and attitudes and behavior of society in dealing with grade 1 burns

Method: This research is an observational analytic study with a cross sectional approach. The sample consisted of 121 people in data collection, the technique used was cluster random sampling technique. Data is taken via google form which is distributed to the public

Results: In this results, from 121 samples, it was found that 65.5% of respondents had positive knowledge and positive behavior, while 47.5% of respondents had positive knowledge with a positive attitude towards handling grade 1 burns.

Conclusion: Statistically, there is no significant relationship between knowledge and attitudes and behavior of the community towards grade 1 burns ($p > 0.05$).

Keywords: Burns Injury, Knowledge, attitude, behavior

KATA PENGANTAR

Segala puji atas kehadirat Allah yang Maha kuasa dan Maha pengasih, Maha perkasa, Maha pemberi ampun, Maha bijaksana mempergantikan siang menjadi malam sebagai suatu peringatan bagi orang-orang yang memiliki pandangan dan hati, sebagai suatu petunjuk bagi orang-orang yang berpikir dan berkenan untuk belajar, Yang memberikan petunjuk bagi hamba-hambaNya terpilih lalu membuat mereka zuhud di dunia, Yang menyibukkan mereka untuk selalu merasakan pengawasanNya dan menggunakan pemikiran, senantiasa mengambil nasihat dan teringat kepadaNya, Yang membimbing mereka untuk senantiasa menaatiNya, menyiapkan diri menghadapi kehidupan akhirat, serta konsisten diatas hal itu seiring dengan pergantian keadaan dan zaman. Saya memujiNya dengan puji yang sangat mendalam. Saya bersaksi bahwa tiada tuhan yang berhak disembah melainkan Allah yang maha tunggal, dan saya bersaksi bahwa sayyid Muhammad adalah hamba dan RasulNya. Semoga shalawat serta salam dari Allah tercurah kepada beliau, kepada nabi-nabi lainnya, keluarga dan orang-orang shalih. Segala puji bagi Allah SWT karena atas berkat, rahmat dan kasih sayangNya skripsi yang berjudul “Hubungan Pengetahuan dan Sikap Dengan Perilaku Masyarakat Mengenai Pertolongan Pertama Pada Korban Kecelakaan Lalu Lintas Di Plaju Ilir” ini dapat diselesaikan. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Selesainya skripsi ini tidak terlepas dari bantuan banyak pihak, oleh karena itu, saya mengucapkan banyak terimakasih kepada dr. Riana Sari Puspita Rasyi, M. Biomed dan dr. Evi Lusiana, M.Biomed sebagai pembimbing, yang bersedia meluangkan waktu dan memberikan ilmunya untuk membimbing saya dalam menyusun skripsi ini, serta saya mengucapkan terimakasih pula kepada dr. Veny Larasati, M. Biomed dan Ibu Rara Inggarsih, S. ST, M.Kes sebagai penguji yang telah banyak memberikan saran dari awal hingga skripsi ini selesai dibuat.

Tak lupa saya ucapan terima kasih kepada sahabat seperjuangan saya Richard Syaimura, Yaser Mahendra, Yuda Tri Darma Wastu, Dary Dzakwan Bara,

Aprilliya Permata Sari, Raden Roro Mutiara, Luthfan Riansyah, Devi Maharani yang senantiasa mencerahkan waktu, pikiran, dan tenaga untuk membantu, memberi semangat serta saling mendoakan. Semoga Allah senantiasa melimpahkan keberkahan kepada mereka.

Saya juga mengucapkan terima kasih kepada kakak-kakak, teman-teman, adik-adik dan setiap orang yang telah berkontribusi dalam penelitian dan penulisan skripsi ini. Semoga Allah melimpahkan keberkahan kepada mereka. Saya menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak terdapat keterbatasan dan kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat saya harapkan untuk menyempurnakan karya tulis dan penelitian ini. Saya berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Akhir kata, saya ucapan terima kasih.

Palembang, 18 Januari 2021



Aldho Jupiteriono Liman

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv

BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.3.2 Tujuan Khusus	3
Tujuan khusus dalam penelitian ini adalah:	3
1.4 Hipotesis.....	3
1.5 Manfaat Penelitian.....	3
1.5.1 Manfaat bagi praktis	3
1.5.2 Manfaat bagi sosial	3
1.5.3 Manfaat bagi teoritis	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Konsep Penanganan Luka Bakar	4
2.1.1Definisi	4
2.1.2Etiologi	4
2.1.3Penilaian Terhadap Luka Bakar5	
2.1.4Komplikasi	8

2.2	Pengetahuan	8
2.2.1	Pengertian Pengetahuan.....	8
2.2.2	“Tingkat Pengetahuan”	9
2.2.3	Pengetahuan Masyarakat Terhadap luka bakar.....	9
2.3	Sikap	10
2.3.1	Pengertian sikap	10
2.3.3	Faktor yang Memengaruhi Sikap Masyarakat	10
2.3.4	Sikap masyarakat terhadap luka bakar	11
2.4	Konsep Perilaku	11
2.4.1	Pengertian Perilaku	11
2.4.2	Faktor-faktor yang mempengaruhi perilaku.....	12
2.4.3	Perilaku Masyarakat terhadap pengetahuan luka bakar	13
2.4.4	Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Masyarakat.....	13
2.5	Kerangka Teori.....	15
2.6	Kerangka Konsep	16
	BAB III METODE PENELITIAN	17
3.1	Jenis Penelitian.....	17
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian	17
3.3	Populasi dan Sampel.....	17
3.3.1	Populasi	17
3.3.1.1	Populasi Target	17
3.3.1.2	Populasi Terjangkau	17
3.3.2	Sampel	17
3.3.2.1	Kriteria Inklusi dan Eksklusi	17
3.3.2.1.1	Kriteria Inklusi	17
3.3.2.1.2	Kriteria Eksklusi	18
3.3.2.2	Besar Sampel.....	18
3.3.2.2.2	Cara Pengambilan Sampel	19
3.4	Variabel Penelitian	19
3.4.1	Variabel Bebas	19
3.4.2	Variabel Terikat	19
3.5	Definisi Operasional	20

3.6	Cara Kerja / Cara Pengumpulan Data	21
3.7	Cara Pengolahan dan Analisis Data	21
	3.7.1CaraPengolahanData.....	21
	3.7.2AnalisisData	22
3.7	Kerangka Operasional	23
BAB IV HASIL DAN SARAN		24
4.1	Hasil Penelitian	24
	4.1.1 Analisis Univariat	24
	4.1.1.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Data Demografi Responden Tentang Pengetahuan.....	24
	4.1.1.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Data Demografi Responden Tentang Perilaku	25
	4.1.1.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Data Demografi Responden Tentang Sikap.....	26
	4.1.2 Analisis Bivariat.....	27
	4.1.2.1 Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Masyarakat Mengenai Pertolongan Pertama Pada Korban Luka bakar ringan di RT 08 RW 03 Kelurahan Plaju Ilir Kecamatan Plaju Kota Palembang.....	27
	4.1.2.2 Hubungan Pengetahuan Dengan sikap Masyarakat Mengenai Pertolongan Pertama Pada Korban Luka bakar ringan di RT 08 RW 03 Kelurahan Plaju Ilir Kecamatan Plaju Kota Palembang	28
4.2	Pembahasan.....	29
	4.2.1 Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Masyarakat Terhadap Penanganan Luka Bakar Grade 1.....	29
	4.2.2 Hubungan Pengetahuan dengan Sikap Masyarakat Terhadap Penanganan Luka Bakar Grade 1.....	30
4.3	Keterbatasan Penelitian	31
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		32
5.1	Kesimpulan	32
5.2	Saran	33
DAFTAR PUSTAKA.....		34
LAMPIRAN		36
BIODATA		53

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Klasifikasi derajat kedalaman luka bakar (Australian & New Zealand Burn Association (ANZBA)	7
2. Definisi Operasional	20
3. Distribusi sosiodemografi terhadap pengetahuan masyarakat	25
4. Distribusi sosiodemografi terhadap perilaku masyarakat	26
5. Distribusi sosiodemografi terhadap sikap masyarakat.....	27
6. Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Masyarakat Mengenai Pertolongan Pertama.....	28
7. Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Masyarakat Mengenai Pertolongan Pertama.....	28

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Adults “Rule of Nine” (Kemenkes RI, 2019).....	5
2. Pediatric “Rule of Nine” (Kemenkes RI, 2019)	6
3. Kedalaman luka bakar (Jeschke, dkk, 2020).	7
4. Kerangka Teori	15
5. Kerangka Konsep.....	16
6. Kerangka Operasional	23

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Lembar Konsultasi Proposal Skripsi.....	42
2. Persetujuan Responden	43
3. Kuesioner Penelitian	44

DAFTAR SINGKATAN

SPSS: *Statistical Package for Social Science*

WHO: *World Health Organization*

KBBI: Kamus Besar Bahasa Indonesia

ANZBA: Australian & New Zealand Burn Association

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Luka bakar adalah cedera akibat kontak langsung atau terpapar dengan sumber-sumber panas (*thermal*), listrik (*electric*), zat kimia (*chemical*) atau radiasi (Jong, 2011). Luka bakar melibatkan kerusakan jaringan, penyebab luka bakar yang berbeda akan menyebabkan respon fisiologis dan patofisiologis yang berbeda. (Jeschke, dkk, 2020). Sebagian negara besar, hampir dua kali lebih banyak pria terluka daripada wanita. Tetapi terdapat perbedaan di negara Ghana dan India, dimana wanita tiga kali lebih banyak mengalami luka bakar dan meninggal karena luka bakar daripada laki-laki (Jeschke, dkk, 2020). Secara keseluruhan luka yang diakibatkan oleh api merupakan cidera yang paling sering di Amerika (41%), dengan luka bakar yang dikarenakan air panas atau uap panas di peringkat kedua (31%), bahan kimia (3,5%), dan luka bakar yang disebabkan listrik (3,6%) yang biasanya jarang terjadi (Lee, 2020). Data yang didapatkan dari rumah sakit, di Rumah Sakit Cipto Manungkusumo 27,32% pada tahun 2012 dan di rumah sakit Dokter Soetomo 25,81%. Hasil yang didapatkan dari unit luka bakar Rumah Sakit Cipto Manungkusumo pada tahun 2010-2011 dilaporkan sebanyak 256 pasien yang terkena luka bakar grade 1 Penelitian yang dilakukan Cleland (2013), pertolongan pertama yang dapat dan tepat dilakukan dari terkenanya luka bakar grade 1 adalah mengalirkan air selama kurang lebih dari 20 menit hal ini harus dilakukan agar tidak terjadinya komplikasi terhadap luka bakar tersebut dan tindakan mengalirkan air tersebut juga akan mengurangi rasa sakit pada bagian luka bakar ringan yang terkena

Penelitian yang dilakukan di Zimbabwe yang dilakukan oleh Chirongma (2017) didapatkan hasil 30 orang (60%) menggunakan air mengalir dalam pertolongan pertama pada penanganan luka bakar grade 1, mereka mengalirkan air ke daerah yang terkena dampak luka bakar. Sebagian orang juga menggunakan mentega, pasta gigi, obat herbal tradisional sebagai kepercayaan dan ada juga yang menggunakan telur. Penelitian yang dilakukan oleh (Savitri, 2017) didapatkan

51,1% orang menjawab dengan cukup baik, pada penelitian (Subari, 2015) sebanyak 32,2% menjawab kurang baik terhadap penanganan luka bakar grade 1. Kejadian yang paling sering terjadi di lingkungan masyarakat dalam menangani luka bakar ringan melakukan pengolesan luka bakar ringan sesuai dengan pengetahuan korban dari luka bakar grade 1 (Hudsipth, 2006).

Luka bakar memiliki dampak yang sangat besar dan angka kejadian yang masih tinggi serta penanganan luka bakar masih belum benar dan berdasarkan fakta bahwa masyarakat Indonesia sangat minim pengetahuannya mengenai penanganan luka bakar. Penelitian ini ingin mengetahui bagaimana pengetahuan mempengaruhi sikap dan perilaku masyarakat dalam menangani luka bakar grade 1. Menurut epistemiologi setiap pengetahuan manusia itu adalah hasil berkontaknya dua macam besaran, yaitu benda atau yang diperiksa, diselidiki, dan akhirnya diketahui (obyek), serta manusia yang melakukan pemeriksaan, penyelidikan, dan akhirnya mengetahui (mengenal) benda atau hal tadi (Notoatmodjo. 2010).

Perilaku Kesehatan adalah suatu respon seseorang atau organisme terhadap stimulus objek yang berkaitan dengan sakit atau suatu penyakit, system pelayanan kesehatan, makanan dan minuman serta lingkungan.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana hubungan pengetahuan dengan sikap dan perilaku masyarakat dalam penanganan pertama luka bakar grade 1?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui hubungan pengetahuan dengan sikap dan perilaku masyarakat dalam menangani luka bakar grade 1

1.3.2 Tujuan Khusus

Tujuan khusus dalam penelitian ini adalah:

Mengetahui distribusi frekuensi karakteristik sosiodemografi responden terhadap pengetahuan dengan sikap dan perilaku masyarakat dalam menangani luka bakar grade 1

1.4 Hipotesis

Hipotesis penelitian ini adalah:

Terdapat hubungan antara pengetahuan dengan sikap dan perilaku masyarakat terhadap penanganan luka bakar grade 1

1.5 Manfaat Penelitian

1.5.1 Manfaat bagi praktis

Memperoleh pengetahuan dan pengalaman mengenai luka bakar dan peneliti juga dapat membantu masyarakat dalam memperluas wawasan mengenai penanganan luka bakar grade 1.

1.5.2 Manfaat bagi sosial

Masyarakat dapat mengetahui bagaimana penanganan pertama dalam penanganan luka bakar ringan dan masyarakat dapat mengetahui perilaku dan sikap apa saja yang baik dalam penanganan luka bakar grade 1

1.5.3 Manfaat bagi teoritis

Hasil penelitian diharapkan dapat digunakan sebagai sumber rujukan tambahan dalam penelitian tentang penanganan luka bakar grade 1 pada masyarakat.

DAFTAR PUSTAKA

- Azwar, *Sikap Manusia Teori dan Pengukurannya*. Yogyakarta: Pusat Pelajar. 2010
- Azwar, Sikap dan Perilaku. Dalam Sikap Manusia Teori dan Pengukurannya. Ed. 2. Yogyakarta: Pustaka Pelajar. 2011.
- Akram SAM, Lovelle JAN, Nambisan SU. *Burns: assessment and treatment*. 294:526-528.
- Budiaji, W. (2013). Skala Pengukuran dan Jumlah Respon Skala Likert (The Measurement Scale and The Number of Responses in Likert Scale). *Ilmu Pertanian Dan Perikanan*, 2(2), 127–133.
- Cleland, H. *Thermal Burns-Assesment and Acute Management in the General Practice Setting*. Epub 21 Januari 2013.
- Depkes RI. (2009). *Klasifikasi Umur Menurut Kategori*.
- Garmel. *An Introduction to Clinical Emergency Medicine*. Cambridge: Cambridge Cambridge University Press. 2012
- Grace, A Pierce, Niel R Borley. *At a Glance Ilmu Bedah*. Jakarta: Erlangga 2006.
- Granger, Joyce. *An Evidence-Based Approach to Pediatric Burns*. Pediatric Emergency Medicine Practice. 2009
- Herndorn, D. Evaluation Of the Burn Wound: Management Decisions. Ed. 10. Edinburgh: Saunders. 2009
- Herndorn, D. Prevention of Injuries. Ed. 4. Edinburgh: Saunders. 2010.
- Hudspith, J & Rayatt, S. First Aid and Treatment of Minor Burns. BMJ 2006.
- Herlianita R, Ruhyanudin F, Wahyuningsih I, et al. Pengaruh pendidikan kesehatan terhadap sikap dan praktik pada pertolongan pertama penanganan luka bakar. *Holistik J Kesehat*. 2020;14(2):163-169. doi:10.33024/hjk.v14i2.2825
- Jeschke MG, et al. *Long-term persistance of the pathophysiologic response to severe burn injury*. Pubmed 2020.
- Jong, Wim De. *Buku Ajar Ilmu Bedah*: Luka Bakar. Ed.2. Jakarta: EGC. 2011
- Kementrian Kesehatan RI. 2019. *Tatalaksana Luka Bakar*. Jakarta
- Notoadmodjo, S. 2007. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoadmodjo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Jakarta: Rineka Cipta

- Notoadmodjo, S. 2012. *Promosi Kesehatan dan Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta
- Pranatawijaya, V. H., Widiatry, W., Priskila, R., & Putra, P. B. A. A. (2019). Penerapan Skala Likert dan Skala Dikotomi Pada Kuesioner Online. *Jurnal Sains Dan Informatika*, 5(2), 128. <https://doi.org/10.34128/jsi.v5i2.185>
- Salisah, N. H. (2018). *Modul Psikologi komunikasi*. Mojokerto. Digilib.Uinsby.Ac.Id.
- Saraf S, Parihar S. Burns Management: A Compendium. *J Clin Diagnostic Res*. 2007;5(15):426- 436.
- Suharyat, Y. (2009). Hubungan antara Sikap, Minat dan Perilaku. *Komunikasi Massa Dan Efek Media Terhadap Individu*.
- Tumurang MN. *Promosi Kesehatan*. 1st ed. Sidoarjo: Indomedia Pustaka; 2018.
- Widayatun, TS. *Ilmu Perilaku*. Jakarta: CV Sagung Seto. 2012.
- Widiyanta, A. (2002). Sikap Terhadap Lingkungan Alam (Tinjauan Islam Dalam Menyelesaikan Masalah Lingkungan). *Digitized by USU Digirtal Library*, 1–18.
- World Health Organization (WHO). *Burn Prevention and Care*. Published online, Geneva, Switzerland. 2008.