



**SKRIPSI**

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN BANTUAN HIDUP  
DASAR (BHD) MENGGUNAKAN METODE DEMONSTRASI DAN  
MEDIA AUDIOVISUAL TERHADAP SKOR PENGETAHUAN DAN  
KETERAMPILAN KADER KESEHATAN DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SUKALAKSANA**

**THIFARIZ KHAUTAL ANAFI**

**NIM. P2.06.20.5.22.035**

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2026**





## **SKRIPSI**

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN BANTUAN HIDUP  
DASAR (BHD) MENGGUNAKAN METODE DEMONSTRASI DAN  
MEDIA AUDIOVISUAL TERHADAP SKOR PENGETAHUAN DAN  
KETERAMPILAN KADER KESEHATAN DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SUKALAKSANA**

**THIFARIZ KHAUTAL ANAFI**

**NIM. P2.06.20.5.22.035**

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2026**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya. Sholawat dan salam semoga selalu dilimpahkan kepada Rasulullah Muhammad SAW, yang telah memungkinkan penulis menyelesaikan Proposal Skripsi berjudul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Bantuan Hidup Dasar (BHD) Menggunakan Metode Demonstrasi dan Media Audiovisual Terhadap Skor Pengetahuan dan Keterampilan Kader Kesehatan di Wilayah Kerja Puskesmas Sukalaksana”.

Penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan proposal ini. Bimbingan dan arahan dari berbagai pihak sangat berarti dalam proses ini. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Ridwan Kustiawan, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp., Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak Yudi Triguna S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Dan Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ibu Dr. Peni Cahyati., SKp., M.Kes. selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan dan motivasi selama penyusunan skripsi ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
5. Bapak Dudi Hartono, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan dan motivasi selama penyusunan skripsi ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
6. Seluruh staff dosen dan civitas akademika Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberi dukungan selama penulis mengikuti pendidikan.
7. Pihak Puskesmas Sukalaksana, Kota Tasikmalaya, atas izin yang diberikan dan kerja sama dalam pelaksanaan penelitian ini.

8. Kedua orang tua. Ayahanda Yaya Sudia dan Ibunda Rina Rahayu yang setiap waktu berusaha untuk merayu tuhanNya demi kelancaran penulis dalam menyelesaikan skripsi ini dan membantu penulis dari aspek moral maupun material yang tak ternilai harganya.
9. Saudara penulis yaitu ketiga adik yang bernama: Robiht Khautal ‘Azi, Shidqia Maryam, dan Abidzar Khautal Ahmad. Terimakasih atas dukungannya, dan telah menjadi motivasi penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
10. Teman-teman seperjuangan yang senantiasa hadir untuk mendukung, membantu, menghibur, serta menemani selama perjalanan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Thifariz Khautal Anafi, selaku penulis yang menjelma menjadi seorang manusia yang berusaha untuk tetap memilih terus melangkah, bertahan dan berjuang, hingga sampai di titik ini.

# **PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD) MENGGUNAKAN METODE DEMONSTRASI DAN MEDIA AUDIOVISUAL TERHADAP SKOR PENGETAHUAN DAN KETERAMPILAN KADER KESEHATAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKALAKSANA**

## **ABSTRAK**

Thifariz Khautal Anafi<sup>1</sup>, Peni Cahyati<sup>2</sup>, Dudi Hartono<sup>3</sup>, Novi Indriani<sup>4</sup>

Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Tasikmalaya

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Henti jantung merupakan kondisi kegawatdaruratan yang membutuhkan pertolongan cepat dan tepat melalui Bantuan Hidup Dasar (BHD), yaitu serangkaian tindakan pertolongan awal untuk mempertahankan sirkulasi dan oksigenasi hingga bantuan lanjutan tersedia. Kader kesehatan sebagai perpanjangan tangan tenaga kesehatan di masyarakat memiliki peran penting dalam memberikan pertolongan awal pada kondisi kegawatdaruratan. Namun, keterbatasan pengetahuan dan keterampilan kader kesehatan mengenai BHD masih menjadi kendala dalam pelaksanaan pertolongan awal. Pengetahuan merupakan hasil penginderaan seseorang terhadap suatu objek yang menjadi dasar terbentuknya tindakan, sedangkan keterampilan merupakan kemampuan melakukan suatu tindakan yang diperoleh melalui proses belajar dan latihan. Salah satu upaya untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan kader kesehatan adalah melalui pendidikan kesehatan, yaitu proses pembelajaran yang bertujuan mengubah perilaku kesehatan melalui peningkatan pengetahuan, sikap, dan keterampilan. Pendidikan kesehatan menggunakan metode demonstrasi dan media audiovisual memungkinkan peserta memperoleh pengalaman belajar melalui penglihatan, pendengaran, dan praktik langsung sehingga materi lebih mudah dipahami dan diterapkan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pendidikan kesehatan BHD menggunakan metode demonstrasi dan media audiovisual terhadap skor pengetahuan dan keterampilan kader kesehatan di wilayah kerja Puskesmas Sukalaksana. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan metode *quasi experimental* melalui rancangan *one group pretest-posttest*. Sampel penelitian berjumlah 34 kader kesehatan yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Instrumen penelitian terdiri atas kuesioner pengetahuan dan lembar observasi keterampilan. Analisis data menggunakan uji Wilcoxon Signed Rank Test. Hasil penelitian menunjukkan rata-rata skor pengetahuan meningkat dari 58,794 menjadi 93,597 dan rata-rata skor keterampilan meningkat dari 15,59 menjadi 87,65 setelah diberikan intervensi. Hasil uji Wilcoxon menunjukkan *p-value* 0,000 pada pengetahuan dan keterampilan. Kesimpulan penelitian ini adalah pendidikan kesehatan BHD menggunakan metode demonstrasi dan media audiovisual berpengaruh terhadap peningkatan pengetahuan dan keterampilan kader kesehatan. Puskesmas disarankan melaksanakan pendidikan kesehatan BHD secara berkala untuk meningkatkan kapasitas kader kesehatan.

**Kata kunci:** Bantuan Hidup Dasar; Demonstrasi; Kader Kesehatan; Media Audiovisual; Pengetahuan dan Keterampilan

***THE EFFECT OF BASIC LIFE SUPPORT (BLS) HEALTH EDUCATION  
USING DEMONSTRATION AND AUDIOVISUAL MEDIA ON THE  
KNOWLEDGE AND SKILL SCORES OF HEALTH VOLUNTEERS IN THE  
WORKING AREA OF THE SUKALAKSANA COMMUNITY HEALTH  
CENTER***

**ABSTRACT**

Thifariz Khautal Anafi<sup>1</sup>, Peni Cahyati<sup>2</sup>, Dudi Hartono<sup>3</sup>, Novi Indriani<sup>4</sup>

*Studi Program of Applied Bachelor in Nursing*

*Poltekkes of the Ministry of Health, Tasikmalaya, Indonesia*

Cardiac arrest is a medical emergency that requires prompt and appropriate assistance through Basic Life Support (BLS), which is a series of initial life-saving measures to maintain circulation and oxygenation until advanced care is available. Community health workers, as an extension of healthcare professionals in the community, play a crucial role in providing initial assistance during medical emergencies. However, limitations in health cadres' knowledge and skills regarding BLS remain a barrier to the implementation of initial care. Knowledge is the result of a person's perception of an object, which forms the basis for action, while skills are the ability to perform an action acquired through learning and practice. One effort to improve the knowledge and skills of health cadres is through health education a learning process aimed at changing health behaviors by enhancing knowledge, attitudes, and skills. Health education that utilizes demonstration methods and audiovisual media allows participants to gain learning experiences through sight, hearing, and hands-on practice, making the material easier to understand and apply. This study aims to determine the effect of health education on BHD using demonstration methods and audiovisual media on the knowledge and skill scores of health workers in the service area of the Sukalaksana Community Health Center. This study employed a quantitative design using a quasi-experimental method with a one-group pretest-posttest design. The study sample consisted of 34 health cadres selected using purposive sampling. The research instruments consisted of a knowledge questionnaire and a skill observation sheet. Data analysis was performed using the Wilcoxon Signed-Rank Test. The results showed that the mean knowledge score increased from 58.794 to 93.597 and the mean skill score increased from 15.59 to 87.65 following the intervention. The Wilcoxon test results yielded a p-value of 0.000 for both knowledge and skills. The conclusion of this study is that BHD health education using demonstration methods and audiovisual media has a significant effect on improving the knowledge and skills of health cadres. Community health centers are advised to conduct BHD health education periodically to enhance the capacity of health cadres.

**Keywords:** Basic Life Support; Demonstration; Health Cadres; Audiovisual Media; Knowledge and Skills

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	i
<b>PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN</b> .....	ii
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	iii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	iv
<b>ABSTRAK</b> .....	vi
<b>ABSTRACT</b> .....	vii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	viii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	x
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	8
E. Penelitian Terdahulu .....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	11
A. Konsep Bantuan Hidup Dasar (BHD) .....	11
B. Konsep Kader Kesehatan.....	18
C. Konsep Pendidikan Kesehatan.....	19
D. Konsep Pengetahuan .....	30
E. Konsep Keterampilan .....	34
F. Kerangka Teori Penelitian .....	38
G. Hipotesis Penelitian.....	38
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	40
A. Desain Penelitian.....	40
B. Kerangka Konsep Penelitian.....	40
C. Populasi, Sampel dan <i>Sampling</i> .....	41
D. Variabel Penelitian.....	43
E. Definisi Operasional.....	44
F. Tempat dan Waktu Penelitian.....	45
G. Instrumen Penelitian.....	45
H. Prosedur Pengumpulan Data.....	48

I. Analisis Data.....	50
J. Etika Penelitian .....	51
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>53</b>
A. Hasil Penelitian .....	53
B. Pembahasan .....	57
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>79</b>
A. Kesimpulan.....	79
B. Saran.....	80
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>82</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>88</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Penelitian Terdahulu .....	9
Tabel 3. 1 Desain Penelitian .....	40
Tabel 3. 2 Definisi Operasional .....	44
Tabel 3. 3 Kisi Kisi Kuesioner Pengetahuan .....	47
Tabel 4 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia di Wilayah Kerja Puskesmas Sukalaksana Tahun 2026.....	53
Tabel 4 2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Wilayah Kerja Puskesmas Sukalaksana Tahun 2026.....	54
Tabel 4 3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan di Wilayah Kerja Puskesmas Sukalaksana Tahun 2026.....	54
Tabel 4 4 Karakteristik Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Menjadi Kader di Wilayah Kerja Puskesmas Sukalaksana Tahun 2026. ....	54
Tabel 4 5 Hasil Nilai Pre-Post Test Pengetahuan Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Sukalaksana Tahun 2026 .....	55
Tabel 4 6 Hasil Nilai Pre-Post Test Keterampilan Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Sukalaksana Tahun 2026 .....	55
Tabel 4 7 Perbedaan Rata-rata Skor Pengetahuan Sebelum dan Sesudah Intervensi Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Sukalaksana Tahun 2026.....	56
Tabel 4 8 Perbedaan Rata-rata Skor Keterampilan Sebelum dan Sesudah Intervensi Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Sukalaksana Tahun 2026 ....	57

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Cardiac arrest Chain of Survival</i> .....	12
Gambar 2. 2 <i>Adult Basic Life Support Algorithm for Lay Rescuers</i> .....	16
Gambar 2. 3 Kerangka Teori Penelitian .....	38
Gambar 3. 2 Kerangka Konsep Penelitian .....	41

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Persetujuan.....	88
Lampiran 2 Surat permohonan menjadi responden .....	89
Lampiran 3 Kuesioner Pengetahuan .....	90
Lampiran 4 Lembar Observasi .....	91
Lampiran 5 Media Audiovisual .....	92
Lampiran 6 Jadwal penelitian.....	93
Lampiran 7 Hasil Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan.....	94
Lampiran 8 Hasil Uji Expert Lembar Observasi Keterampilan .....	95
Lampiran 9 Uji Kelayakan Audiovisual.....	96
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian.....	97
Lampiran 11 Daftar Hadir Penelitian.....	99
Lampiran 12 Satuan Acara Penyuluhan SAP .....	100
Lampiran 13 Surat permohonan pengumpulan data .....	102
Lampiran 14 Keterangan Layak Etik .....	103
Lampiran 15 Surat Izin Penelitian .....	104
Lampiran 16 Lembar Bimbingan.....	105
Lampiran 17 Hasil Pengolahan Data SPSS.....	106
Lampiran 18 Data Hasil Penelitian.....	108
Lampiran 19 Uji Turnitin .....	109
Lampiran 20 Daftar Riwayat Hidup .....	110