

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*Informed Consent*)

Assalamu'alaykum wr.wb.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta :

Nama : Ayu Cahyaning Pramesti

NIM : 20071030007

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul **“Evaluasi Pengetahuan dan Kepatuhan Perawat Terhadap Penggunaan Alat Pelindung Diri di *Intensive Care Unit (ICU) RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta*”**. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, Saya mohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dengan cara mengisi kuesioner berikut. Jawaban Saudara/i akan jamin kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila Saudara/i berkenan mengisi kuesioner yang terlampir, mohon kiranya Saudara/i terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Dengan permohonan Saya, atas perhatian dan kerjasama Saudara dalam penelitian ini, Saya ucapkan terimakasih.
Wassalamu'alaykum wr.wb.

Peneliti,

(Ayu Cahyaning Pramesti)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Pekerjaan :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Ayu Cahyaning Pramesti (20131030007), mahasiswa Program Studi Magister Rumah Sakit Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang berjudul ,”**Evaluasi Pengetahuan dan Kepatuhan Perawat Terhadap Penggunaan Alat Pelindung Diri di *Intensive Care Unit (ICU) RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta***”.Saya mengerti dan memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini.

Yogyakarta,2017
Responden,

()

Lampiran 2

KUESIONER DATA DEMOGRAFI

Data karakteristik responden (mohon diisi untuk kelengkapan data)

- Nama :
- Jenis Kelamin :
- Umur :
- Alamat :
- Pendidikan terakhir :
- Lama bekerja :
- Sumber informasi mengenai APD : Rumah sakit
 Televisi Internet
 Lain - Lain
- Pernah mengikuti pelatihan APD : sudah pernah
 belum pernah

Lampiran 3

KUESIONER PENGETAHUAN PERAWAT TERHADAP ALAT PELINDUNG DIRI (APD)

Petunjuk Pengisian:

Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai dengan pendapat Anda dengan memberi tanda silang (x) pada jawaban yang tersedia

1. Apakah yang dimaksud dengan Alat Pelindung Diri (APD) ?
 - a. Alat yang dipakai pada saat melakukan banyak pekerjaan
 - b. Alat yang dipakai untuk melindungi dari bahaya dan kecelakaan kerja
 - c. Alat yang dipakai untuk mempermudah dalam bekerja
 - d. Alat yang dipakai pada pekerjaan tertentu saja

2. Apa tujuan penggunaan APD?
 - a. Melindungi petugas maupun pasien dari paparan yang dapat menyebabkan infeksi
 - b. Melindungi petugas maupun pasien dari paparan yang dapat menyebabkan inflamasi
 - c. Melindungi petugas maupun pasien dari paparan yang dapat menyebabkan cacat kongenital
 - d. Melindungi petugas maupun pasien dari paparan yang dapat mempercepat degenerasi

3. Alat Pelindung Diri digunakan untuk melindungi kulit dan selaput lendir petugas dari risiko paparan tertentu. Di bawah ini manakah yang termasuk paparan tersebut?
 - a. Darah, debu, dan semua jenis cairan tubuh pasien
 - b. Darah, sinar matahari, dan semua jenis cairan tubuh pasien
 - c. Darah, sekret, dan semua jenis cairan tubuh pasien
 - d. Darah, bau tidak sedap, dan semua jenis cairan tubuh

4. Apa saja syarat-syarat APD?
 - a. Nyaman dipakai, harga mahal, dan enak dipandang orang
 - b. Nyaman dipakai, harga mahal, dan tidak mengganggu sewaktu bekerja
 - c. Bentuk bagus, tidak mengganggu sewaktu bekerja, dan memberikan perlindungan yang efektif
 - d. Nyaman dipakai, tidak mengganggu sewaktu bekerja, dan memberikan perlindungan yang efektif

5. Di bawah ini mana yang merupakan dampak positif jika petugas selalu memakai APD selama bekerja?
 - a. Kemungkinan lebih mudah tertular penyakit
 - b. Kemungkinan tertular penyakit lebih besar
 - c. Kemungkinan tertular penyakit lebih kecil
 - d. Kemungkinan lebih rentan terhadap suatu penyakit

6. Manakah yang termasuk perilaku pengendalian risiko kecelakaan kerja untuk mencegah infeksi nosokomial yang terjadi pada petugas?
 - a. Penggunaan APD secara bergantian
 - b. Penggunaan APD jika menangani dengan pasien kronis
 - c. Penggunaan APD jika menangani dengan pasien penyakit akut
 - d. Penggunaan APD secara lengkap dan sesuai SOP

7. Dibawah ini manakah yang termasuk APD di Rumah Sakit?
 - a. Topi, kaca mata pelindung, masker, sarung tangan, helm, gaun, sepatu
 - b. Topi, kaca mata pelindung, masker, sarung tangan, duk steril, gaun, sepatu
 - c. Topi, kaca mata pelindung, masker, sarung tangan, duk steril, apron, sepatu
 - d. Topi, kaca mata pelindung, masker, sarung tangan, gaun, apron, sepatu

8. Siapa saja yang harus menggunakan APD?
 - a. Petugas medis dan non medis
 - b. Hanya petugas medis

- c. Hanya petugas non medis
- d. Semua yang bekerja di Rumah Sakit

9. Bagaimanakah pemilihan jenis APD yang tepat digunakan petugas?

- a. APD yang digunakan harus dalam keadaan baik (tidak rusak) dan sesuai dengan tindakan yang akan dilakukan
- b. APD yang digunakan harus dalam keadaan baik (tidak rusak) dan seminimal mungkin
- c. APD yang digunakan harus dalam keadaan baru dan sesuai dengan tindakan yang akan dilakukan
- d. APD yang digunakan harus dalam keadaan baru dan harus seminimal mungkin

10. Apa yang harus dilakukan petugas kesehatan sebelum memakai sarung tangan?

- a. Langsung dipakai
- b. Sarung tangan dicuci terlebih dahulu
- c. Sarung tangan disterilkan terlebih dahulu
- d. Cuci tangan

11. Apa yang harus diperhatikan pada penggunaan sarung tangan?

- Menggunakan krim dan lotion berbasis minyak
- Menggunakan ukuran sarung tangan lebih besar dari seharusnya
- Menjaga kuku agar selalu pendek
- Menggunakan cairan pelembab yang mengandung `parfum

12. Apa kegunaan masker pada saat bertugas?

- Melindungi diri dari gangguan pernafasan
- Melindungi diri dari gangguan kesehatan pencernaan
- Melindungi diri dari bau tidak sedap
- Melindungi diri dari cedera

13. Apa APD yang digunakan untuk menghindari percikan darah atau cairan tubuh agar tidak mengenai mata sewaktu bertugas?

- a. Sarung tangan

- b. Topi
- c. *Goggles*
- d. Masker

14. Disebut apakah alat yang terbuat dari karet atau plastik yang merupakan penghalang tahan air dan digunakan untuk melindungi bagian depan tubuh petugas?

- a. Apron
- b. Gaun
- c. *Goggles*
- d. Sarung tangan

15. Apakah fungsi dari alat pelindung kepala atau topi?

- a. Menutup bagian depan tubuh petugas kesehatan
- b. Menutup rambut dan kulit kepala petugas kesehatan
- c. Melindungi diri dari gangguan kesehatan pernafasan
- d. Menutup bagian atas tubuh petugas kesehatan

Lampiran 5

Lembar Observasi Ketersediaan APD

No	Jenis APD	Ketersediaan		Keterangan
		Ada	Tidak	
1.	Masker			
2.	Sarung Tangan			
3.	Apron			
4.	Gaun			
5.	Pelindung Kaki			
6.	Pelindung Mata			

Lampiran 6

Lembar Observasi Ketersediaan Peraturan tentang APD

Jenis Peraturan	Ketersediaan		Keterangan
	Ada	Tidak Ada	
Kebijakan PPI			
Pedoman Penggunaan APD			
Panduan dan SOP			

Lampiran 7

PEDOMAN WAWANCARA KEPATUHAN PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD)

1. Jelaskan hambatan dan kendala penggunaan APD di ICU RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta?
2. Ceritakan mengenai sosialisasi penggunaan APD!
3. Bagaimana Rumah Sakit mendorong penggunaan APD?
4. Tahukah Anda tentang peraturan di Rumah Sakit tentang penggunaan APD?
5. Berikan rekomendasi untuk meningkatkan kepatuhan penggunaan APD!

Lampiran 8

Karakteristik Responden

Frequencies

Statistics

		Jenis kelamin	Umur	Pendidikan terakhir	Lama bekerja	Sumber informasi APD	Pernah mengikuti pelatihan
N	Valid	20	20	20	20	20	20
	Missing	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki – laki	1	5.0	5.0	5.0
	Laki - laki	4	20.0	20.0	25.0
	Perempuan	15	75.0	75.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-30 tahun	5	25.0	25.0	25.0
	31-40 tahun	8	40.0	40.0	65.0
	41-50 tahun	5	25.0	25.0	90.0
	51-60 tahun	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Pendidikan terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	15	75.0	75.0	75.0
	D4	1	5.0	5.0	80.0
	S1	4	20.0	20.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Lama bekerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5 tahun	4	20.0	20.0	20.0
	6-10 tahun	6	30.0	30.0	50.0
	11-15 tahun	4	20.0	20.0	70.0
	16-20 tahun	2	10.0	10.0	80.0
	21-25 tahun	3	15.0	15.0	95.0
	26-30 tahun	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Sumber informasi APD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RS	11	55.0	55.0	55.0
	RS, internet	3	15.0	15.0	70.0
	RS, internet, televisi, lain – lain	6	30.0	30.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	11	55.0	55.0	55.0
	Ya	9	45.0	45.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Analisis Butir Soal

Frequencies

Frequency Table

soal_1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Benar	20	100.0	100.0	100.0

soal_2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Benar	20	100.0	100.0	100.0

soal_3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Benar	20	100.0	100.0	100.0

soal_4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Benar	20	100.0	100.0	100.0

soal_5

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	1	5.0	5.0	5.0
Benar	19	95.0	95.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

soal_6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	20	100.0	100.0	100.0

soal_7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	5	25.0	25.0	25.0
	Benar	15	75.0	75.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

soal_8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	90.0	90.0	90.0
	Benar	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

soal_9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	2	10.0	10.0	10.0
	Benar	18	90.0	90.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

soal_10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

soal_10

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Benar	20	100.0	100.0	100.0

soal_11

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Benar	20	100.0	100.0	100.0

soal_12

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Benar	20	100.0	100.0	100.0

soal_13

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Benar	20	100.0	100.0	100.0

soal_14

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Benar	20	100.0	100.0	100.0

soal_15

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	5	25.0	25.0	25.0
Benar	15	75.0	75.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi Pengetahuan

Frequencies

Statistics

Tingkat Pengetahuan

N	Valid	20
	Missing	0

Tingkat Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	8	40.0	40.0	40.0
	Tinggi	12	60.0	60.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Lampiran 9



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

“Evaluasi Pengetahuan dan Kepatuhan Perawat Terhadap Penggunaan Alat Pelindung Diri di *Intensive Care Unit (ICU) RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta*”

Peneliti Utama : Ayu Cahyaning Pramesti
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 17 Mei 2017

Sekretaris
Secretary

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

*Peneliti Berkewajiban :

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik dan *informed consent*

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213, 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia

Lampiran 10



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
RSUD PANEMBAHAN SENOPATI

Jl. Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO BANTUL 55714
Telp. (0274) 367381, 367386 Fax. (0274) 367506.
Website : <http://rsudps.bantulkab.go.id>
E-Mail: rsudps@bantulkab.go.id



SURAT KETERANGAN / IZIN PENELITIAN

Nomor : 070/ 2051

Berdasarkan surat dari BAPPEDA Bantul Nomor : 070/Reg/1645/S2/2017 tanggal 27 April 2017, Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Diizinkan kepada :

Nama : **AYU CAHYANING PRAMESTI**
NIM : 20131030007
Program Studi : S2 MMIR UMY
Waktu : 2 Mei s/d 2 Agustus 2017
Judul : **Evaluasi Pengetahuan dan Kepatuhan Perawat terhadap Penggunaan Alat Pelindung Diri di Intensive Care Unit (ICU) RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta**

Dengan Ketentuan :

1. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku,
2. **Wajib memberikan laporan hasil penelitian berupa Hard Copy dan Soft Copy (CD)** kepada Direktur c/q Kepala Sub Bagian Diklat RSUD Panembahan Senopati Bantul,
3. Surat izin ini hanya diperlukan untuk kegiatan ilmiah,
4. Surat izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Bantul, 2 Mei 2017


An. Direktur
Wakil Umum & Keuangan
U. Ka Sub. Bag. Diklat,



Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1.
2. Ybs

Lampiran 11

**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL**
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH
(B A P P E D A)
Jln. Robert Wolter Monginsidi No. 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Fax. (0274) 367796
Website: bappeda.bantulkab.go.id Webmail: bappeda@bantulkab.go.id

SURAT KETERANGAN/IZIN
Nomor : 070 / Reg / 1645 / S2 / 2017

Menunjuk Surat : Dari : Magister Manajemen Nomor : 271/MMR/C.6-III/IV/2017
Rumah Sakit, Program
Pascasarjana, Universitas
Muhammadiyah
Yogyakarta
Tanggal : 21 April 2017 Perihal : Ijin Penelitian

Mengingat : a. Peraturan Daerah Nomor 17 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Bantul sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 16 Tahun 2009 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 17 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Bantul;
b. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perijinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pengembangan, Pengkajian, dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;
c. Peraturan Bupati Bantul Nomor 17 Tahun 2011 tentang Ijin Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktek Lapangan (PL) Perguruan Tinggi di Kabupaten Bantul.


Diizinkan kepada
Nama : **AYU CAHYANING PRAMESTI**
P. T / Alamat : **Program Pasca Sarjana UMY**
JL. Lingkar Selatan Kasihan Bantul Yogyakarta
NIP/NIM/No. KTP : **6474014909890007**
Nomor Telp./HP : **082221476989**
Tema/Judul Kegiatan : **EVALUASI PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN PERAWAT TERHADAP PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI DI INTENSIVE CARE UNIT (ICU) RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL YOGYAKARTA**
Lokasi : **RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta**
Waktu : **27 April 2017 s/d 27 Juli 2017**

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi (menyampaikan maksud dan tujuan) dengan institusi Pemerintah Desa setempat serta dinas atau instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib menjaga ketertiban dan mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk *softcopy* (CD) dan *hardcopy* kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan;
5. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;
6. Memenuhi ketentuan, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan; dan
7. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah.

Dikeluarkan di : B a n t u l
Pada tanggal : 27 April 2017

A.n. Kepala,
Kepala Bidang Pengendalian
Penelitian dan Pengembangan u.b.
Kasubbid Penelitian dan
Pengembangan


HENY ENDRAWATI, SP.MP
NIP. 19710608 199803 2 004

Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Dir. RSUD Panembahan Senopati Bantul
5. Kaprodi Magister Manajemen Rumah Sakit , Program Pascasarjana, Universitas Muhammadiyah