

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth. Calon responden

Di Puskesmas Poncokusumo Kabupaten Malang

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anjar Shindy Olivianti

Nim : 18.1.067

Adalah mahasiswa prodi keperawatan Institut Teknologi Sains dan kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Kepatuhan Pemakaian dan Pelepasan APD Pada Perawat Saat Menangani Pasien Selama Pandemi Di Puskesmas Poncokusumo Kabupaten Malang”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden penelitian ini.

Selanjutnya kami mohon saudara/saudari untuk memberikan informasi dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban dari saudara/saudari dijamin kerahasiaannya

Malang, Juli 2021

Peneliti

Lampiran 3

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
GAMBARAN KEPATUHAN PEMAKAIAN DAN PELEPASAN APD
PADA PERAWAT SAAT MENANGANI PASIEN SELAMA PANDEMI DI
PUSKESMAS PONCOKUSUMO KABUPATEN MALANG

Saya adalah mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, mengharap partisipasi saudara dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Kepatuhan Pemakaian dan Pelepasan APD Pada Perawat Saat Menangani Pasien Selama Pandemi Di Puskesmas Poncokusumo Kabupaten Malang”.

Kami mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan pengetahuan yang saudara ketahui, tanpa dipengaruhi orang lain. Saya menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas saudara, atas informasi yang saudara berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan.

Tanda tangan dibawah ini, menunjukkan saudara telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini

Tanggal :

Tanda tangan :

Lampiran 4

KISI KISI KUISIONER PENELITIAN
GAMBARAN KEPATUHAN PEMAKAIAN DAN PELEPASAN APD
PADA PERAWAT SAAT MENANGANI PASIEN SELAMA PANDEMI DI
PUSKESMAS PONCOKUSUMO KABUPATEN MALANG

No	Indikator	Nomer soal	Jumlah soal
1.	a. Langkah-langkah penggunaan APD menggunakan Gaun/Gown	1-10	10
	b. Langkah-langkah pelepasan APD menggunakan Gaun/Gown	11-21	11
2.	a. Langkah-langkah penggunaan APD menggunakan Coverall	22-31	10
	b. Langkah-langkah penggunaan APD menggunakan Coverall	32-39	8

Lampiran 5

KUESIONER PENELITIAN

Gambaran Kepatuhan Pemakaian dan Pelepasan APD Pada Perawat

Saat Menangani Pasien Selama Pandemi Di Puskesmas

Poncokusumo Kabupaten Malang

TAHUN 2021

DATA UMUM

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Laki-laki

Perempuan

Lama bekerja

1-5 tahun

Lebih dari 5 tahun

Pendidikan terakhir

SPK



D3 Keperawatan

D4 / S1 Keperawatan

Profesi Keperawatan

S2 Keperawatan

Status Perpegawaian

Magang

PNS

Honorer



Lampiran 6

KUISIONER

**Gambaran Kepatuhan Pemakaian dan Pelepasan APD Pada Perawat
Saat Menangani Pasien Selama Pandemi Di Puskesmas
Poncokusumo Kabupaten Malang**

Petunjuk : Isilah Pernyataan di bawah ini

Beri tanda (√) pada kotak yang Anda terapkan dalam pemakaian APD sehari-hari saat bekerja

No.	Pernyataan	Sering	Selalu	Jarang	Tidak Pernah
A.	Pemakaian & Pelepasan APD menggunakan Gaun/Gown				
a.	Pemakaian APD menggunakan Gaun/Gown				
1.	Saya masuk ke antero room setelah memakai scrub suit				
2.	Saya melepas seluruh perhiasan/aksesoris yang digunakan				
3.	Saya melakukan pengecekan APD untuk memastikan dalam keadaan baik/rusak				
4.	Saya melakukan cuci tangan menggunakan sabun/hand sanitizer				
5.	Memakai sepatu pelindung (boots)				
6.	Saya memakai gaun bersih yang menutupi badan dengan baik				

7.	Saya memakai masker bedah				
8.	Saya menggunakan pelindung mata (googles)				
9.	Saya menggunakan pelindung kepala				
10.	Saya memakai sarung tangan				
b.	Pelepasan APD menggunakan Gaun/Gown				
11.	Petugas kesehatan berdiri diarea kotor				
12.	Saya melepas sarung tangan dengan mencubit sedikit bagian luar sambil ditarik kedepan				
13.	Saya membuka Gaun dengan perlahan				
14.	Saya mencuci tangan dengan sabun/hand sanitizer setelah melepas Gaun				
15.	Saya membuka pelindung kepala dengan memasukkan tangan ke sisi bagian dalam				
16.	Saya membuka pelindung mata dengan sedikit menunduk				
17.	Saya mencuci tangan dengan hand sanitizer menggunakan 6 langkah				
18.	Saya membuka pelindung sepatu dengan memegang sisi bagian dalam				
19.	Saya mencuci tangan kembali dengan hand sanitizer				

20.	Saya melepas masker bedah dengan menarik tali secara perlahan				
21.	Saya membuka scrub suit dan segera mandi selanjutnya memakai baju biasa				
B.	Pemakaian & Pelepasan APD menggunakan Coverall				
a.	Pemakaian APD menggunakan Coverall				
1.	Saya masuk ke antero room setelah memakai scrub suit				
2.	Saya melepaskan aksesoris/perhiasan yang saya gunakan				
3.	Saya mengecek APD untuk memastikan dalam keadaan baik/rusak				
4.	Saya mencuci tangan menggunakan sabun/hand sanitizer				
5.	Saya menggunakan sepatu boots				
6.	Saya memakai Coverall bersih dan zipper yang dilapisi kain berada di bagian depan tubuh.				
7.	Saya memasang masker bedah				
8.	Saya memasang pelindung kepala				
9.	Saya memasang pelindung mata				
10.	Saya memasang sarung tangan				
b.	Pelepasan APD menggunakan Coverall				
11.	Saya berdiri di area kotor				

12.	Saya membuka hood/ pelindung kepala Coverall				
13.	Saya membuka Coverall dengan membuka zipper dari atas ke bawah				
14.	Saya mencuci tangan dengan hand sanitizer				
15.	Saya membuka pelindung mata (googles)				
16.	Saya melepaskan masker dengan cara menarik tali dengan perlahan				
17.	Saya mencuci tangan dengan sabun/hand sanitizer menggunakan 6 langkah				
18.	Setelah membuka scrub suit saya membersihkan tubuh/mandi lalu menggunakan baju biasa				



Lampiran 7

Revisi Ujian Proposal KTI

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN PROPOSAL KTI


Nama : Anjar Shindy Olivianti

Nim : 181067

Judul KTI : "Gambaran Kepatuhan Pemakaian dan Pelepasan APD Pada Perawat Saat Menangani Pasien Selama Pandemi di Puskesmas Poncokusumo Kabupaten Malang"

Menyatakan


Telah melakukan revisi Proposal KTI, sebagai syarat pengajuan surat ijin penelitian :

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal : 5-7-2021	Tanggal : 1-7-2021
Penguji I	Penguji II
 Dr. Juliati Koesrini, M. Kep	 Tien Aminah, M. Kep
3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal : 5-7-2021	Tanggal : 18-6-2021
Pembimbing I	Pembimbing II
 Ns. Mustriwi, S. Kep., M. Kep	 Ns. Musthika W.M., M. Biomed

Malang, 5-7-2021

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indari, M. Kep

Lampiran 8

Revisi Ujian Akhir KTI

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM
STUDI KEPERAWATAN

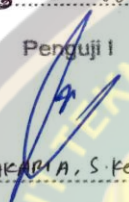
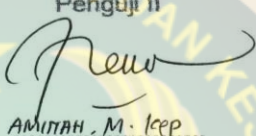
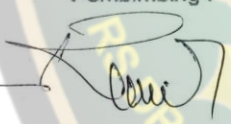
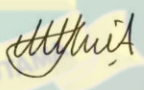
BUKTI REVISI UJIAN KTI

Nama : AMIR SHINDY O.

Nim : 181067

Judul KTI: GAMBARAN KEPATUHAN PEMAKAIAN & PELEPASAN APD PADA PERAWAT SAAT MERITAGARI PASIEN SELAMA PANDEMI DI PUSKESMAS POTOCOKUSUMO
Menyatakan

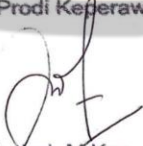
Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

1 Penguji I Tanggal : <u>13-10-2021</u> Penguji I  AMIR ZAKARIA, S.Kep.M.Kes	2 Penguji II Tanggal : <u>19/10/21</u> Penguji II  TIERI AMINAH, M.Kep
3 Pembimbing I Tanggal : <u>13-10-2021</u> Pembimbing I  Ns. MUSTRIWI, S.Kep.M.Kep	4 Pembimbing II Tanggal : <u>13-10-2021</u> Pembimbing II  Ns. MUSTHIKA W.M.M. Biomed

Malang,

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indari, M.Kep

Lampiran 9

Kartu Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Anjar Shindy O. Mulai bimb: 7-9-2020
 N I M : 181067 Akhir bimb: 11-8-2021
 Judul Studi Kasus : Gambaran kepatuhan pengejungan APD pada Perawat saat menangani pasien selama pandemi di Puskesmas Poncolukumo, kab. Malang
 Nama Pembimbing I : B. Musthika
 Nama Pembimbing II : B. Musthika

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
7/9/2020	b. musthika II	Acc Judul	
28/9/2020	b. musthika II	Revisi bab 1	
7/10/2020	b. musthika II	revisi bab 1	
21/10/2020	b. musthika II	Revisi bab 1	
10/11/2020	II	" & bab 2	
07/11/20	II	Acc bab 1, revisi bab 2	
4/12/20	II	Revisi bab 2 & 3	
21/12/20	II	Revisi bab 3 & kuesioner	
23/12/20	II	Revisi full draft -> acc ujian	
28/12/20	II	acc ujian	
3/4/21	II	bab 4 & 5	
5/4/21	II	revisi 4 & 5 -> full draft	
9/5/21	II	revisi full draft	
12/8/21	II	acc ujian	

Catatan:

.....

Surat Izin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT KESEHATAN, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 23 September 2020

Nomor : B / 15 / IX / 2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Penerbitan
Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang

Di
Malang

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2020/2021 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2020/2021 a.n, Anjar Shindy Olivia NIM. 181067 dengan judul "Gambaran Kepatuhan Penggunaan APD Pada Perawat Saat Menangani Pasien Selama Pandemi Di Puskesmas Poncokusumo".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Arief Efendi, SMPH, SH(Adv), S.Kep.,Ners.,M.M.,M.Kes
NIDK 8807901019



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Webside: <http://www.malangkab.go.id>
MALANG - 65119

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/1613 /35.07.207/2020

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Menunjuk : Surat dari Rektor Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
Nomor : B/15/IX/2020 Tanggal : 23 September 2020
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Ijin Studi Pendahuluan oleh :

Nama / Instansi : Anjar Shindy Olivianti
Alamat : Jl. S Supriadi Sukun, Malang
Thema/Judul/Survey/Research : **Gambaran Kepatuhan Penggunaan APD Pada Perawat Saat Menangani Pasien Selama Pandemi di Puskesmas Poncokusumo**
Daerah/Tempat : UPT Puskesmas Poncokusumo Kabupaten Malang
Lamanya : 10 Desember 2020 – 10 Januari 2021
Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan – Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 10 Desember 2020

an. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**
KABUPATEN MALANG



AGUS WIDODO, SE

Pembina

NIP. 19720124 199901 1001

Tembusan :

Yth. Sdr.

1. Rektor Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang
3. Kepala UPT Puskesmas Poncokusumo Kab. Malang
4. Mhs/Ybs
5. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Webside: <http://www.malangkab.go.id>
M A L A N G - 6 5 1 1 9

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/1613 /35.07.207/2020

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Menunjuk : Surat dari Rektor Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
Nomor : B/15/IX/2020 Tanggal : 23 September 2020
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan **Ijin Studi Pendahuluan** oleh :

Nama / Instansi : Anjar Shindy Olivianti
Alamat : Jl. S Supriadi Sukun, Malang
Thema/Judul/Survey/Research : **Gambaran Kepatuhan Penggunaan APD Pada Perawat Saat Menangani Pasien Selama Pandemi di Puskesmas Poncokusumo**
Daerah/Tempat : UPT Puskesmas Poncokusumo Kabupaten Malang
Lamanya : 10 Desember 2020 – 10 Januari 2021
Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan – Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 10 Desember 2020

an. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

KABUPATEN MALANG

Sekretaris

BADAN
KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK

AGUS WIDODO, SE

Pembina

NIP. 19720124 199901 1001

Tembusan :

Yth. Sdr.

1. Rektor Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang
3. Kepala UPT Puskesmas Poncokusumo Kab. Malang
4. Mhs/Ybs
5. Arsip

Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
UPT PUSKESMAS PONCOKUSUMO

Jl. Kusnan Marzuki No.101,Wonomulyo.Telp: (0341)787792

Email : pkmponcokusumo@gmail.com

MALANG-65157

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

NOMOR :404\013\KEP\35.07.103.133\2021

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dr.Wiwit Wijayanti
Jabatan : Kepala Puskesmas

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Anjar Shindy Olivianti
Nim : 181067
Jurusan : DIII Keperawatan
Universitas : ITSK Soepraoen Malang

Telah selesai melakukan penelitian di UPT Puskesmas Poncokusumo Kab.Malang. Sehubungan dengan surat saudara pada tanggal 28 juni-06 juli 2021 perihal perizinan tempat penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah mahasiswa atas nama Anjar Shindy Olivianti dengan judul "Gambaran kepatuhan pemakaian dan pelepasan alat pelindung diri (APD) pada perawat saat menangan pasien selama pandemi di Puskesmas Poncokusumo Kab.Malang".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Puskesmas

Dr.Wiwit Wijayanti

Lampiran 12

Tabulasi Data Umum Gambaran Kepatuhan Pemakaian Dan Pelepasan APD Pada Perawat Saat Menangani Pasien Selama Pandemi Di Puskesmas Poncokusumo Kabupaten Malang

No	Nama Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Lama Bekerja	Pendidikan	Status Kepegawaian	Kriteria Kepatuhan		Hasil	Kriteria PP Coverall
							Hasil	Kriteria PP Gaun/Gown		
1	H	35	K1	L2	P5	S2	62	Baik	53	Baik
2	A	31	K1	L2	P2	S3	62	Baik	53	Baik
3	N	45	K1	L2	P5	S2	62	Baik	53	Baik
4	R	32	K1	L2	P2	S3	62	Baik	53	Baik
5	T	46	K1	L2	P4	S2	62	Baik	52	Baik
6	D	32	K1	L2	P2	S3	61	Baik	52	Baik
7	A	32	K1	L2	P2	S3	61	Baik	53	Baik
8	B	30	K1	L2	P4	S3	62	Baik	53	Baik
9	M	32	K1	L2	P2	S3	62	Baik	53	Baik
10	A	31	K1	L2	P2	S3	61	Baik	53	Baik
11	D	31	K2	L2	P2	S2	62	Baik	53	Baik
12	D	30	K2	L2	P2	S3	62	Baik	53	Baik
13	Y	32	K2	L2	P2	S3	62	Baik	53	Baik
14	U	29	K2	L2	P2	S3	62	Baik	53	Baik
15	A	29	K2	L2	P2	S3	62	Baik	53	Baik

16	A	30	K2	L2	P2	S3	62	Baik	53	Baik
17	T	31	K2	L2	P2	S3	62	Baik	53	Baik
18	N	29	K2	L2	P2	S3	53	Baik	53	Baik
19	W	25	K2	L1	P4	S2	63	Baik	53	Baik
20	D	23	K2	L1	P2	S1	61	Baik	53	Baik
21	L	29	K2	L2	P2	S3	62	Baik	53	Baik
22	E	30	K2	L2	P2	S3	62	Baik	53	Baik

Keterangan :

1. Jenis kelamin

- Laki-laki = K1
- Perempuan = K2

2. Lama Bekerja

- 1-5 tahun = L1
- Lebih dari 5 tahun= L2

3. Pendidikan Terakhir

- SPK = P1
- D3 = P2
- D4/S1 =P3
- Profesi Ners =P4
- S2 =P5

4. Status Pegawai

- Magang = S1
- PNS = S2
- Honorar = S3



Lampiran 13

Dokumentasi



