

Jadwal Penelitian

Kegiatan	Bulan Ke-															
	2020				2021											
	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1. Penyusunan proposal	x	x	x													
2. Penyusunan Instrumen				x												
3. Seminar proposal					x											
4. Perbaikan proposal						x	x	x	x							
5. Pengurusan surat ijin										x						
6. Pengumpulan data										x						
7. Pengolahan data											x					
8. Analisa data											x					
9. Penyusunan laporan											x					
10. <u>Uji sidang KTI</u>												x				
11. Perbaikan laporan KTI													x	x	x	

Lembar Permohonan Menjadi Responden**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.

Para pekerja las sebagai calon responden
di Desa Lemahbang Kecamatan Sukorejo
Dengan hormat.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soeparoen Malang.

Nama : Muhlis Eka Saputra

NIM : 18.1.149

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Keperawatan RS dr. Soeparoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Pengetahuan Tentang Alat Pelindung Diri Pada Pekerja Las Untuk Menghindari Cedera Mata di Desa Lemahbang Kecamatan Sukorejo Kabupaten Pasuruan”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Gambaran Pengetahuan Tentang Penggunaan Alat Pelindung Diri Pada Pekerja Las di Desa Lemahbang Kecamatan Sukorejo Kabupaten Pasuruan. Atas keperluan tersebut saya mohon kesediaan para pekerja las untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon untuk para pekerja las mengisi kuisisioner yang saya sediakan dengan kejujuran dan apa adanya.

Jawaban responden dijamin kerahasiannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasi responden disampaikan terimakasih.

Malang, Juli 2021



Muhlis Eka Saputra

18.1.149

Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN****GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG ALAT PELINDUNG DIRI
PADA PEKERJA LAS UNTUK MENGHINDARI CEDERA MATA
DI DESA LEMAHBANG KECAMATAN SUKOREJO
KABUPATEN PASURUAN**

Oleh:

Muhlis Eka Saputra

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian ini, maka saya dengan sadar menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Tanda tangan saya dibawah ini, sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden penelitian.

Tanda Tangan :**Tanggal :****No. Responden :**

Kisi-kisi Kuesioner dan Kunci jawaban

Indikator	No item	Jumlah item
Definisi Alat Pelindung Diri	1,2	2
Pemilihan Alat Pelindung Diri	3,4	2
Jenis – jenis Alat Pelindung Diri	5,6,7,8,9,10	6
Penggunaan Alat Pelindung Diri	11,12,13,14	4
Perawatan Alat Pelindung Diri	15,16,17,18,19,20	6

Kunci jawaban kuisisioner

- | | |
|------|-------|
| 1. A | 11. C |
| 2. A | 12. C |
| 3. D | 13. A |
| 4. A | 14. D |
| 5. B | 15. D |
| 6. B | 16. A |
| 7. D | 17. A |
| 8. D | 18. B |
| 9. D | 19. C |
| 10.A | 20. C |



Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENGETAHUAN TENTANG ALAT PELINDUNG DIRI PADA PEKERJA LAS UNTUK MENGHINDARI CEDERA MATA

A. Pengantar

Berikut ini adalah pernyataan yang berkaitan dengan “Pengetahuan pentingnya penggunaan Alat Pelindung Diri untuk menghindari cedera mata”. Bacalah setiap pertanyaan dengan cermat sebelum menjawab, kemudian pilihlah jawaban yang anda rasa paling sesuai dengan keadaan diri anda pada lembar jawaban yang tersedia. Saya sangat menghargai kejujuran dan keterbukaan anda.

B. Petunjuk

1. Silahkan bapak/saudara jawab pertanyaan dengan jujur.
2. Pilih salah satu jawaban dengan memberi tanda silang pada nomor yang sesuai
3. Jawaban akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk penelitian.

C. Identitas Pribadi

Isilah data-data dibawah ini:

- I. Nama Responden
- II. Umur Responden
- III. Jenis Kelamin
 - Laki-laki
 - Perempuan

IV. Pendidikan

- SD/Sederajat
- SMP/Sederajat
- SMA/Sederajat
- D3-S2

V. Masa bekerja

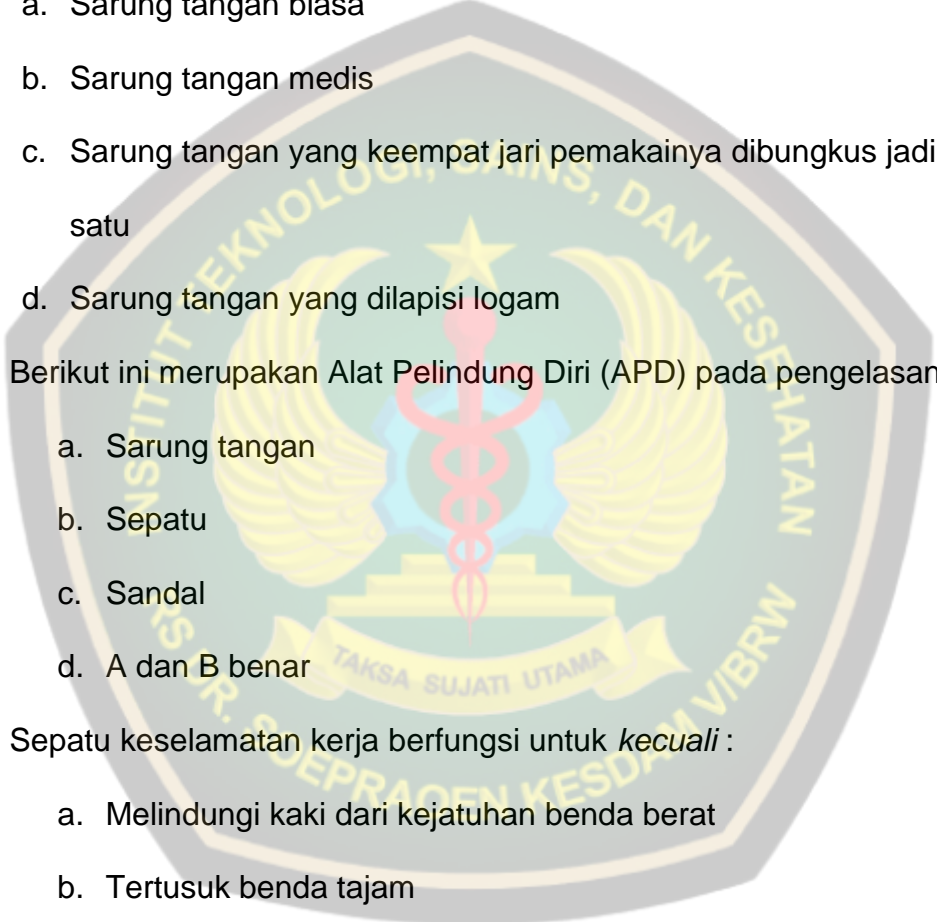
- 1 - 2 tahun
- 2 - 3 tahun
- 3 - 4 tahun
- 4 - 5 tahun

IV. Pernah dapat pengetahuan tentang Alat Pelindung Diri (APD)

- Ya, jika ya dari siapa :
- Tidak

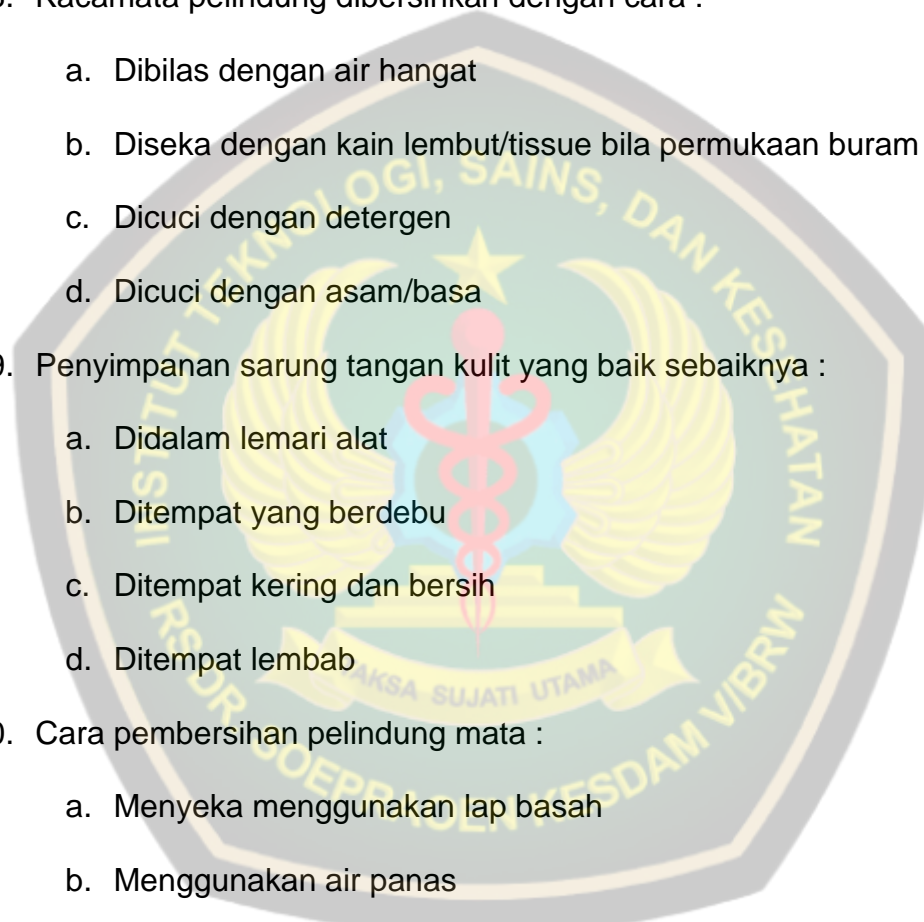


1. Pengertian Alat Pelindung Sendiri (APD) yaitu :
 - a. Alat keselamatan yang digunakan saat berada di tempat berbahaya
 - b. Alat yang digunakan sebagai hiasan saat bekerja
 - c. Alat yang hanya sebagai pajangan dalam tempat kerja
 - d. Alat yang hanya sebagai pelengkap kerja
2. Apa akibat jika tidak menggunakan Alat Pelindung Diri (APD) :
 - a. Dapat menimbulkan gangguan kesehatan dan kecelakaan kerja
 - b. Aman dari kecelakaan kerja
 - c. Tidak menimbulkan gangguan kesehatan
 - d. Terhindar dari bahaya kerja
3. Pemilihan Alat Pelindung Diri (APD) harus yang :
 - a. Aman dan Nyaman
 - b. Berat dan Bahaya
 - c. Sesak saat digunakan
 - d. Tertutup dan pengap
4. Pemilihan Alat Pelindung Diri (APD) yang pas dan nyaman untuk dikenakan akan mendorong pekerja untuk :
 - a. Menggunakan Alat Pelindung Diri (APD)
 - b. Menolak menggunakan Alat Pelindung Diri (APD)
 - c. Bekerja lebih rajin
 - d. Mengurangi tingkat pemakaian

5. Berikut ini merupakan alat pelindung mata *kecuali* :
 - a. Kacamata
 - b. Tutup telinga
 - c. Tameng muka
 - d. Kacamata debu
 6. Jenis sarung tangan berdasarkan bentuknya *kecuali*
 - a. Sarung tangan biasa
 - b. Sarung tangan medis
 - c. Sarung tangan yang keempat jari pemakainya dibungkus jadi satu
 - d. Sarung tangan yang dilapisi logam
 7. Berikut ini merupakan Alat Pelindung Diri (APD) pada pengelasan
 - a. Sarung tangan
 - b. Sepatu
 - c. Sandal
 - d. A dan B benar
 8. Sepatu keselamatan kerja berfungsi untuk *kecuali* :
 - a. Melindungi kaki dari kejatuhan benda berat
 - b. Tertusuk benda tajam
 - c. Terpercik bahan kimia korosif
 - d. Sebagai pelengkap
- 

9. Menurut bentuknya alat pelindung kepala dibedakan menjadi beberapa jenis, *kecuali* :
- Topi pengaman
 - Hood
 - Tutup kepala
 - Topi
10. Pelindung mata pada pekerja las berfungsi sebagai
- Melindungi mata dari radiasi dan dari benda tajam
 - Melindungi kepala dari benturan
 - Melindungi kaki dari kejatuhan benda berat
 - Mencegah rambut pekerja terjerat mesin
11. Apa saja pertimbangan dalam pemilihan alat pelindung tangan :
- Bahaya yang mungkin terjadi
 - Beban sarung tangan yang berat
 - A dan D benar
 - Daya tahan material terhadap bahan kimia
12. Berikut ini merupakan aktivitas yang memerlukan alat pelindung tubuh, *kecuali* :
- Jalan raya
 - Pemadam kebakaran
 - Kantor/*office*
 - Ruangan dengan temperatur ekstrim

13. Pengelasan dengan intensitas tinggi termasuk aktivitas yang berisiko memerlukan alat pelindung :
- Alat pelindung mata dan wajah
 - Alat pelindung kepala
 - Alat pelindung kaki
 - Alat pelindung pernafasan
14. Beberapa aktivitas yang membahayakan berikut memerlukan alat pelindung telapak tangan dan lengan :
- Memindahkan barang yang memiliki tepian tajam
 - Bekerja di saluran dan terowongan
 - Pekerjaan dengan risiko terkena aliran listrik atau terbakar
 - A dan C benar
15. Berikut ini cara pembersihan masker *kecuali* :
- Dicuci dengan air
 - Menyeka dengan kain
 - Menyeka dengan tissue
 - Semprotan angin yang lemah
16. Perawatan Alat Pelindung Diri (APD) seharusnya dilakukan secara:
- Teratur
 - 1 minggu sekali
 - 2 minggu sekali
 - Jarang

17. *Faceshield* / pelindung wajah sebaiknya disimpan di tempat :
 - a. Simpan di tempat kering dan bersih dan hindarkan dari benda keras dan tajam
 - b. Simpan di tempat yang sejuk
 - c. Simpan ditempat lembab
 - d. Simpan di panas
 18. Kacamata pelindung dibersihkan dengan cara :
 - a. Dibilas dengan air hangat
 - b. Diseka dengan kain lembut/tissue bila permukaan buram
 - c. Dicuci dengan detergen
 - d. Dicuci dengan asam/basa
 19. Penyimpanan sarung tangan kulit yang baik sebaiknya :
 - a. Didalam lemari alat
 - b. Ditempat yang berdebu
 - c. Ditempat kering dan bersih
 - d. Ditempat lembab
 20. Cara pembersihan pelindung mata :
 - a. Menyeka menggunakan lap basah
 - b. Menggunakan air panas
 - c. Menggunakan air bersih dan detergen
 - d. Menggunakan alkohol
- 

Rekapitulasi Data Umum

No.	Nama Responden	Pendidikan	Usia	Masa Bekerja	Dapat Pengetahuan penggunaan APD
1	R1	2	2	3	2
2	R2	2	3	4	1
3	R3	3	1	1	2
4	R4	2	3	4	1
5	R5	3	1	1	1
6	R6	2	2	3	2
7	R7	2	3	3	1
8	R8	3	1	1	2
9	R9	2	3	4	2
10	R10	2	1	2	2
11	R11	3	2	4	2
12	R12	3	1	2	2
13	R13	3	1	2	2
14	R14	3	2	2	2
15	R15	3	2	4	2
16	R16	3	2	2	2
17	R17	3	2	2	2
18	R18	3	2	2	2
19	R19	3	2	2	2
20	R20	3	2	3	2

Rekapitulasi Data Khusus

No	Nama Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total	Persentase	Kategori
1	R1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	15	75%	Cukup
2	R2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80%	Baik
3	R3	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	9	45%	Kurang
4	R4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85%	Baik
5	R5	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	8	40%	Kurang
6	R6	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	12	60%	Cukup
7	R7	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	16	80%	Baik
8	R8	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	8	40%	Kurang
9	R9	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	11	55%	Cukup
10	R10	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	9	45%	Kurang
11	R11	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	65%	Cukup
12	R12	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	8	40%	Kurang
13	R13	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	8	40%	Kurang
14	R14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	15	75%	Cukup
15	R15	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	8	40%	Kurang
16	R16	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	8	40%	Kurang
17	R17	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	9	45%	Kurang
18	R18	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	10	50%	Kurang
19	R19	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	13	65%	Cukup
20	R20	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	12	60%	Cukup

Lampiran Lembar Bukti Revisi Ujian Proposal KTI

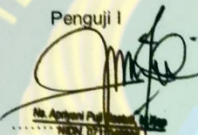
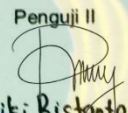
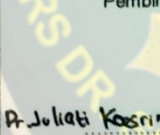
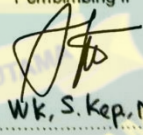
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN PROPOSAL KTI

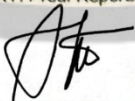
Nama : Muhlis Eka Saputra
Nim : 181149

Judul KTI : Gambaran Pengetahuan Tentang Alat Pelindung Diri Pada Pekerja Las untuk Menghindari Cedera Mata di Desa Lemahbang Kecamatan Sukorejo Kabupaten Pasuruan

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

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal :	Tanggal :
Penguji I  Ns. Ardhies Wk, S. Kep, M. Kep	Penguji II  Riki Ristanto, M. Kep
3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal :	Tanggal :
Pembimbing I  Pr. Julianti Kosirini, A.Pd. Pen., M. Kep	Pembimbing II  Ardhies Wk, S. Kep, Ners, M. Kep

Malang,

Mengetahui
Koor KTI Prodi Keperawatan

Ns. Ardhies WK, S.Kep, M.Kep
07017048301

Lampiran Lembar Bukti Revisi Ujian Hasil KTI

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

BUKTI REVISI UJIAN KTI

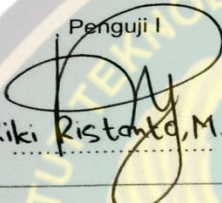
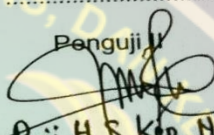
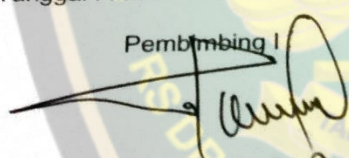
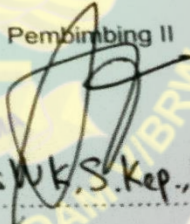
Nama : MUHLIS EKA SAPUTRA

Nim : 181149

Judul KTI: Gambaran Pengetahuan Tentang Alat Pelindung Diri Pada Pekerja
Las Untuk Menghindari Cedera Mata di Desa Lemahbang
Kecamatan Sukorejo

Menyatakan

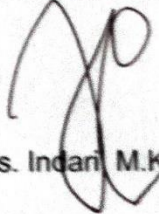
Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal :	Tanggal :
Penguji I  Ners. Riki Ristanto, M. Kep	Penguji II  Apriyani Puji H, S. Kep., Ners, M. Kep
3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal : 10 - 11 - 21	Tanggal :
Pembimbing I  Dr. Juliati Koesrini, Akper, Ners, M. Kep	Pembimbing II  Ardhiyes Wuk, S. Kep., Ners, M. Kep

Malang,

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indani M. Kep

Lampiran Surat Ijin Penelitian

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

Malang, Agustus 2021

Nomor : B / 184 / VIII / 2021
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Pemilik Bengkel Las Di Desa
 Lemahbang
 di
 Pasuruan

1. Dasar :

- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2020/2021 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

4. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2020/2021 a.n , Muhlis Eka Saputra NIM. 181149 dengan judul "Gambaran Pengetahuan Tentang Alat Pelindung Diri Pada Pekerja Las Untuk Menghindari Cedera Mata Di Desa Lemahbang Kecamatan Sukorejo Kabupaten Pasuruan".

2. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
 Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



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

Lampiran Surat Ijin Pemilik Usaha Las

47

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG ALAT PELINDUNG DIRI
PADA PEKERJA LAS UNTUK MENGHINDARI CEDERA MATA
DI DESA LEMAHBANG KECAMATAN SUKOREJO
KABUPATEN PASURUAN**

Oleh
Muhlis Eka Saputra

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian ini, maka saya dengan sadar menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Tanda tangan saya dibawah ini, sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden penelitian.

BENGKEL GERGAJI
"ARROHM AH"
S D W S D W C

Tanda Tangan : 

Tanggal :

No. Responden : 3

TAKSA SUJATI UTAMA

INSITITU TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN
RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRW

Lampiran Dokumentasi



Gambar 2.11 Proses Perijinan dan Pemberian Kuisisioner Bagi Pemilik Bengkel Las



Gambar 2.12 Pekerja Las Saat Penggunaan APD Saat Pengelasan