

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil analisa dan penelitian yang dilakukan, maka dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Sikap dan pengetahuan masing-masing berpengaruh secara parsial terhadap kepatuhan menerapkan SOP alat pelindung diri oleh petugas laboratorium di RSUD Dr. Moewardi, sedangkan masa kerja, dan umur tidak berpengaruh terhadap kepatuhan menerapkan SOP alat pelindung diri oleh petugas laboratorium di RSUD Dr. Moewardi
2. Sikap dan pengetahuan secara simultan berpengaruh terhadap kepatuhan menerapkan SOP alat pelindung diri oleh petugas laboratorium di RSUD Dr. Moewardi
3. Kepatuhan menerapkan SOP alat pelindung diri oleh petugas laboratorium di RSUD Dr. Moewardi dapat dijelaskan sebesar 55,2% oleh faktor sikap dan pengetahuan

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian maka untuk meningkatkan kepatuhan menerapkan SOP alat pelindung diri oleh petugas laboratorium di RSUD Dr. Moewardi peneliti memberi saran sebagai berikut:

1. Variabel sikap dan pengetahuan berpengaruh secara parsial terhadap kepatuhan menerapkan SOP alat pelindung diri oleh petugas laboratorium di RSUD Dr. Moewardi untuk meningkatkan pengetahuan petugas Laboratorium sebaiknya diadakan refresh pelatihan K3.
2. Penelitian lebih lanjut perlu dilakukan untuk mengidentifikasi faktor-faktor lain yang juga dapat berpengaruh terhadap kepatuhan menerapkan SOP alat pelindung diri

DAFTAR PUSTAKA

- Asmi A. 2017. Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Perawat dalam Menggunakan APD di Ruang Rawat Inap RS. Bhayangkara (*Skripsi*). Makassar:Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Islam Negeri Alauddin.Makassar.
- Chandrasoma,. P, dan R. Taylor. 2005. *Patologo Anatomi Edisi 2*. Penerbit Buku Kedokteran EGC. Jakarta.
- [Depkes RI] Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2009. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009. *Tentang Kesehatan*. 5-6. Pemerintah Republik Indonesia. Jakarta.
- Ircham Machfoedz. 2017. *Metodologi Penelitian (kuantitatif & kualitatif) Bidang Kesehatan, Keperawatan, Kebidanan, kedokteran*. Penerbit Fitramaya. Yogyakarta.
- Kristiana, W. 2017. Pengaruh Faktor Predesposisi Terhadap Kepatuhan Menerapkan SOP APD Oleh Petugas Laboratorium di Kabupaten Sukuharjo (*Skripsi*). Surakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Setia Budi.
- Khairiah. 2012. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Perawat untuk Menggunakan Alat Pelindung Diri di Rumah Sakit Islam Faisal Makassar (*Skripsi*). Makassar: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Negeri Alauddin Makassar.
- Liem I. F. 2017. Evaluasi Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik Pasien Rawat Jalan Berdasarkan Standar Pelayanan Minimum di RS Dr. Oen Solo Baru (*Skripsi*). Surakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Setia Budi
- Maharani, DP., dan Wahyuningsih, AS. 2017. Pengetahuan, Sikap, Kebijakan K3 dengan Penggunaan Alat Pelindung Diri di Bagian Ring Spinning Unit 1. *Journal of Health Education*, 2 (1) (2017)
- Notoatmodjo, S. 2007. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Penerbit PT. Rineka Cipta. Jakarta.
- Osiana. 2018. Analisis Faktor Predesposisi Penggunaan Alat Pelindung Diri Pada Petani Pekon Sriaton Kecamatan Adiluwih Kabupaten Pringsewu (*Skripsi*). Lampung: Fakultas Kedokteran, Universitas Bandar Lampung.
- Panggabean. 2008. Hubungan Pengetahuan dan Sikap Petugas Laboratorium Terhadap Kepatuhan Menerapkan Standar Operasional Prosedur (SOP) di Puskesmas Kota Pekanbaru Tahun 2008 (*Tesis*). Medan: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Sumatra Utara.

- Pertiwi, OA., Novrikasari, & Lestari, M. 2016. Analisis faktor yang berhubungan dengan kepatuhan penggunaan alat pelindung diri (APD) pada petugas laboratorium klinik RSUD Dr. Ibnu Sutowo Baturaja. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 7(2), 118-123.
- Perwitasari, D., dan Anwar, A. 2006. Tingkat Resiko Pemakaian Alat Pelindung Diri dan Higiene Petugas di Laboratorium Klinik RSUPN Ciptomangunkusumo Jakarta. *Jurnal Ekologi Kesehatan* 5:380-384.
- Pradipta, NR., Kurniawan, & Jayanti, S. 2016. Anaisis Kepatuhan Pelaksanaan Standard Operasional Prosedure (SOP) Pada Pekerja Kelistrikan di PT. ANGKASA Pura 1 Semarang. *Jurnala Kesehatan Masyarakat*, 4(3) 2356-3346. <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jkm>
- Sudarmo, Helmi, & Marlinae. 2016. Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Terhadap Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) untuk Pencegahan Penyakit Akibat Kerja. *Jurnal Berkala Kesehatan*, 1(2) 88-95.
- Sabri, L. dan Hastono, SP. 2008. *Statistik Kesehatan*. Penerbit PT RajaGrafindo Persada. Jakarta.
- Sugiyono. 2005. *Statistik untuk Penelitian*. Penerbit Alfabeta. Bandung.
- Sugiyono. 2007. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Penerbit Alfabeta. Bandung.
- Sugiyono. 2014. *Metode Penelitian Pendidikan*. Penerbit Alfabeta. Bandung.
- Sugiyono. 2015. *Statistik Nonparametrik Untuk Penelitian*. Penerbit Alfabeta. Bandung.
- Sujarweni, W. 2015. *SPSS untuk Penelitian*. Penerbit Pustaka Baru Press. Yogyakarta.
- Zahara, RA., Effendi, SU., & Khairani, N. 2017. Kepatuhan Menggunakan Alat Pelindung Diri (APD) Ditinjau dari Kepatuhan dan Perilaku pada Petugas Instalasi Pemeliharaan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit (IPSRs). *Jurnal Ilmu Kesehatan* 2(2) 153-158.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Penelitian



Nomor : 498 / H6 – 04 / 21.02.2019
 Lamp. : - helai
 Hal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Direktur
RSUD. Dr. MOEWARDI
Di Surakarta

Dengan Hormat,

Guna memenuhi persyaratan untuk keperluan penyusunan Tugas Akhir (TA) bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D-IV Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi, terkait bidang yang ditekuni dalam melaksanakan kegiatan tersebut bersamaan dengan ini kami menyampaikan ijin bahwa:

NAMA : AFNINNISA
NIM : 08150378 N
PROGDI : D-IV Analis Kesehatan
JUDUL : Pengaruh Faktor Prodisposisi terhadap Kepatuhan Menerapkan SOP Alat Pelindung Diri di RSUD. Dr. Moewardi

Untuk ijin penelitian pengaruh faktor prodisposisi terhadap kepatuhan menerapkan SOP alat pelindung diri di Instansi Bapak / Ibu.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Surakarta, 21 Februari 2019

Dekan,



Prof. dr. Marsetyawan HNE Soesatyo, M.Sc., Ph.D.

Lampiran 2. Surat Pengantar Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI

Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kode pos 57126 Telp (0271) 634 634,
 Faksimile (0271) 637412 Email : rsmoewardi@jatengprov.go.id
 Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

Surakarta, 14 Maret 2019

Nomor : 290 / DIK / III / 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Pengantar Penelitian

Kepada Yth. :

1. Ka. Inst. Lab. Patologi Klinik
2. Ka. Inst. Lab. Patologi Anatomi
3. Ka. Inst. Lab. Mikrobiologi & Parasitologi Klinik

RSUD Dr. Moewardi
 di-

SURAKARTA

Memperhatikan Surat dari Dekan FIK-USB Surakarta Nomor : 498/H6-04/21.02.2019; perihal Permohonan Ijin Penelitian dan disposisi Direktur tanggal 26 Februari 2019, maka dengan ini kami menghadapkan siswa:

Nama : Afninnisa

NIM : 08150378 N

Institusi : Prodi D.IV Analis Kesehatan FIK-USB Surakarta

Untuk melaksanakan Penelitian dalam rangka pembuatan **Skripsi** dengan judul : **"Pengaruh Faktor Predisposisi terhadap Kepatuhan Menerapkan SOP Alat Pelindung Diri Oleh Petugas Laboratorium di RSUD Dr. Moewardi"**.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala
 Bagian Pendidikan & Penelitian,

Ari Subagio, SE.,MM
 NIP. 1966013 199503 1 002

Tembusan Kepada Yth.:

1. Wadir Umum RSDM (sebagai laporan)

Lampiran 3. Checklist Pengawasan Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI
 Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kodepos 57126 Telp (0271) 634 634,
 Faksimile (0271) 637412 Email : rsmoewardi@jatengprov.go.id
 Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

CHECKLIST PENGAWASAN PENELITIAN DI RSUD Dr. MOEWARDI

Nama : Afrinnisa
 NIM/NIP/NRP : 08150378 N
 Institusi : Universitas Setia Budi Ilmu Kesehatan DN Analisis Kesehatan
 Judul : Pengaruh Faktor Prediksimosis Terhadap Kepatuhan Penerapan SOP Alat Pelindung Diri Oleh Petugas Laboratorium di RSUD Dr. Moewardi

Tanggal Penelitian : s/d

NO	URAIAN	ADA	TIDAK
1	Peneliti Menunjukkan Identitas	✓	
2	Kelengkapan dokumen penelitian:		
	a. Surat Ijin Penelitian	✓	
	b. Fotokopi ethical Clearance		✓
	c. Form informasi penelitian klinis		✓
	d. Persetujuan/ <i>informed consent</i>	✓	
3	Peneliti sudah memberikan informasi & melengkapi formulir informasi penelitian yang berisi tentang		
	a. Tujuan penelitian	✓	
	b. Prosedur penelitian	✓	
	c. Manfaat yang akan diperoleh	✓	
	d. Kemungkinan terjadinya ketidaknyamanan dan risiko		✓
	e. Prosedur alternatif		✓
	f. Menjaga kerahasiaan	✓	
	g. Kompensasi bila terjadi kecelakaan dalam penelitian		✓
	h. Partisipasi berdasarkan kesukarelaan		✓
	i. Proses persetujuan keikutsertaan sebagai subyek penelitian	✓	
	j. Proses penolakan sebagai subyek penelitian dan pengunduran diri sebagai subyek penelitian sebelum penelitian		✓
	k. Insentif bagi subyek penelitian bila ada		✓
	l. Kemungkinan timbul biaya bagi penjamin akibat keikutsertaan sebagai subyek penelitian		✓
	M. Apabila subjek mengundurkan diri dari keikutsertaan dalam penelitian, maka tidak akan mempengaruhi kualitas pelayanan kesehatan		✓
4	Penelitian mengenakan pakaian yang sopan dan bersepatu	✓	
5	Penelitian sudah berjalan sesuai dengan protocol penelitian Jika "tidak" sebutkan	✓	
6	Peneliti memberikan penjelasan kepada subyek penelitian, keluarga atau wali dengan baik dan sopan	✓	
7	Apakah Penelitian berpotensi membahayakan subyek Jika "ya" sebutkan		✓
8	Apakah terjadi KTD pada penelitian Jika "ya" sebutkan		✓

Surakarta,

Tim Pengawas Penelitian

Ka. Inst/KSM/Ka. Ruang:

B. Rina A. Sidiarta, dr., SpPK-K
 NIP. 19630422 198812 2 001

(.....)



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**

Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kodepos 57126 Telp (0271) 634 634,
Faksimile (0271) 637412 Email : rsmoewardi@jatengprov.go.id
Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

CHECKLIST PENGAWASAN PENELITIAN DI RSUD Dr. MOEWARDI

Nama : Afriannisa
NIM/NIP/NRP : 08150378 N
Institusi : Universitas Seba Budi DIV Anker Ilmu Kesehatan
Judul : Pengaruh faktor predisposisi terhadap keputusan menerapkan SOP Abt
Palindung Diri oleh Petugas Laboratorium di RSUD Dr. Moewardi

Tanggal Penelitian :s/d.....

NO	URAIAN	ADA	TIDAK
1	Peneliti Menunjukkan Identitas	✓	
2	Kelengkapan dokumen penelitian:		
	a. Surat Ijin Penelitian	✓	
	b. Fotokopi ethical Clearance		✓
	c. Form informasi penelitian klinis		✓
	d. Persetujuan/ <i>informed consent</i>	✓	
3	Peneliti sudah memberikan informasi & melengkapi formulir informasi penelitian yang berisi tentang		
	a. Tujuan penelitian	✓	
	b. Prosedur penelitian	✓	
	c. Manfaat yang akan diperoleh	✓	
	d. Kemungkinan terjadinya ketidaknyamanan dan risiko		✓
	e. Prosedur alternatif		✓
	f. Menjaga kerahasiaan	✓	
	g. Kompensasi bila terjadi kecelakaan dalam penelitian		✓
	h. Partisipasi berdasarkan kesukarelaan		✓
	i. Proses persetujuan keikutsertaan sebagai subyek penelitian	✓	
	j. Proses penolakan sebagai subyek penelitian dan pengunduran diri sebagai subyek penelitian sebelum penelitian		✓
	k. Insentif bagi subyek penelitian bila ada		✓
	l. Kemungkinan timbul biaya bagi penjamin akibat keikutsertaan sebagai subyek penelitian		✓
	M. Apabila subyek mengundurkan diri dari keikutsertaan dalam penelitian, maka tidak akan mempengaruhi kualitas pelayanan kesehatan		✓
4	Penelitian mengenakan pakaian yang sopan dan bersepatu	✓	
5	Penelitian sudah berjalan sesuai dengan protocol penelitian Jika "tidak" sebutkan	✓	
6	Peneliti memberikan penjelasan kepada subyek penelitian, keluarga atau wali dengan baik dan sopan	✓	
7	Apakah Penelitian berpotensi membahayakan subyek Jika "ya" sebutkan		✓
8	Apakah terjadi KTD pada penelitian Jika "ya" sebutkan		✓

Surakarta, 25 April 2019

Tim Pengawas Penelitian
Ka. Inst/KSM/Ka. Ruang:

(Sulwan To A. Md SKM, M. Kes.....)



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI
 Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kodepos 57126 Telp (0271) 634 634,
 Faksimile (0271) 637412 Email : rsmoewardi@jatengprov.go.id
 Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

CHECKLIST PENGAWASAN PENELITIAN DI RSUD Dr. MOEWARDI

Nama : Afrinnisa
 NIM/NIP/NRP : 08150378 N
 Institusi : Universitas Sebelas Maret Ilmu Kesehatan DIV Analisis Kesehatan
 Judul : Pengaruh faktor predisposisi Terhadap Kepatuhan Menepati SOP Alat Pelindung Diri Oleh Petugas Laboratorium di RSUD Dr. Moewardi

Tanggal Penelitian :s/d.....

NO	URAIAN	ADA	TIDAK
1	Peneliti Menunjukkan Identitas	✓	
2	Kelengkapan dokumen penelitian:		
	a. Surat Ijin Penelitian	✓	
	b. Fotokopi ethical Clearance		✓
	c. Form informasi penelitian klinis		✓
	d. Persetujuan/informed consent	✓	
3	Peneliti sudah memberikan informasi & melengkapi formulir informasi penelitian yang berisi tentang		
	a. Tujuan penelitian	✓	
	b. Prosedur penelitian	✓	
	c. Manfaat yang akan diperoleh	✓	
	d. Kemungkinan terjadinya ketidaknyamanan dan risiko		✓
	e. Prosedur alternatif		✓
	f. Menjaga kerahasiaan	✓	
	g. Kompensasi bila terjadi kecelakaan dalam penelitian		✓
	h. Partisipasi berdasarkan kesukarelaan	✓	
	i. Proses persetujuan keikutsertaan sebagai subyek penelitian	✓	
	j. Proses penolakan sebagai subyek penelitian dan pengunduran diri sebagai subyek penelitian sebelum penelitian		✓
	k. Insentif bagi subyek penelitian bila ada		✓
	l. Kemungkinan timbul biaya bagi penjamin akibat keikutsertaan sebagai subyek penelitian		✓
	M. Apabila subjek mengundurkan diri dari keikutsertaan dalam penelitian, maka tidak akan mempengaruhi kualitas pelayanan kesehatan		✓
4	Penelitian mengenakan pakaian yang sopan dan bersepatu	✓	
5	Penelitian sudah berjalan sesuai dengan protocol penelitian Jika "tidak" sebutkan	✓	
6	Peneliti memberikan penjelasan kepada subyek penelitian, keluarga atau wali dengan baik dan sopan	✓	
7	Apakah Penelitian berpotensi membahayakan subyek Jika "ya" sebutkan		✓
8	Apakah terjadi KTD pada penelitian Jika "ya" sebutkan		✓

Surakarta, 24 April 2019

Tim Pengawas Penelitian

Ka. Inst/KSM/Ka. Ruang:

(JUNI M M)

Lampiran 4. Surat Pernyataan Menyelesaikan Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI

Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kodepos 57126 Telp (0271) 634 634,
 Faksimile (0271) 637412 Email : rsmoewardi@jatengprov.go.id
 Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

SURAT PERNYATAAN SELESAI PENGAMBILAN DATA

yang bertanda-tangan di bawah ini *Ka.bag / Ka.Bid / Ka.KSM / Ka. Instalasi /
 Ka.Ruang, lab mikro RSUD Dr. Moewardi Menyatakan bahwa peneliti
 /mahasiswa tersebut dibawah:

Nama : Afninnisa
 NIM/NRP : 08150378N
 Institusi : Universitas Setia Budi
 Judul : Pengaruh faktor Predisporsi Terhadap Kepatuhan
Menerapkan SOP Alat Pelindung Diri Oleh Petugas
Laboratorium di RSUD Dr. Moewardi

Telah selesai menjalankan penelitian dan pengambilan data dengan *(Baik / Cukup)
 Mulais/ddalam rangka penulisan (KTI /
 PKL / TA / Skripsi / Tesis / Desertasi/Umum)

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan dalam keadaan
 sadar, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 24 April 2019

Yang Menyatakan,

(Afninnisa)

Catatan:

* Coret yang tidak perlu



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**

Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kodepos 57126 Telp (0271) 634 634,
Faksimile (0271) 637412 Email : rsmoewardi@jatengprov.go.id
Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

SURAT PERNYATAAN SELESAI PENGAMBILAN DATA

yang bertanda-tangan di bawah ini *Ka.bag / Ka.Bid / Ka.KSM / Ka. Instalasi /
Ka.Ruang, Patologi Anatomi RSUD Dr. Moewardi Menyatakan bahwa peneliti
/mahasiswa tersebut dibawah:

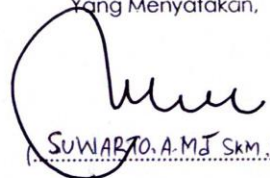
Nama : Afninnisa
NIM/NRP : 08150370 N
Institusi : Universitas Seha Budi
Judul : Pengaruh faktor Predisposisi Terhadap kebutuhan
Manajemen SOP Alat Pelindung Diri Oleh Petugas
Laboratorium di RSUD Dr. Moewardi

Telah selesai menjalankan penelitian dan pengambilan data dengan *(Baik / Cukup)
Mulais/ddalam rangka penulisan (KTI /
PKL / TA / Skripsi / Tesis / Desertasi/Umum)

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan dalam keadaan
sadar, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 25 April 2019

Yang Menyatakan,


SUWARTO, A.M.J. Skm. M.Kes

Catatan:

* Coret yang tidak perlu



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**

Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kodepos 57126 Telp (0271) 634 634,
Faksimile (0271) 637412 Email : rsmoewardi@jatengprov.go.id
Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

SURAT PERNYATAAN SELESAI PENGAMBILAN DATA

yang bertanda-tangan di bawah ini *Ka.bag / Ka.Bid / ~~Ka.KSM~~ / Ka. Instalasi /
Ka.Ruang Patologi Klinik RSUD Dr. Moewardi Menyatakan bahwa peneliti
/mahasiswa tersebut dibawah:

Nama : Afninnisa
NIM/NRP : 08150378 M
Institusi : Universitas Seba Budi
Judul : Pengaruh faktor Pradisa Pasisi Terhadap kebutuhan
Menempatkan SOP Alat Pelindung Diri oleh Petugas
Laboratorium di RSUD Dr. Moewardi

Kuesioner
Telah selesai menjalankan penelitian ~~dan pengambilan data~~ dengan *(Baik / ~~Cukup~~)
Mulais/ddalam rangka penulisan (KTI /
PKI. / TA / Skripsi / Tesis / Desertasi/Umum)

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan dalam keadaan
sadar, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 14 Mei 2019

Yang Menyatakan,

Omeg

B. Rina A. Sidharta, dr., SpPK-K
NIP. 196304221988122001
(.....)

Catatan:

*** Coret yang tidak perlu**

Lampiran 5. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden kepada :

Nama : Afninnisa

NIM : 08150378 N

Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi

Untuk melakukan penelitian dengan judul **“Pengaruh Faktor Predisposisi terhadap Kepatuhan Menerapkan SOP Alat Pelindung Diri oleh Petugas Laboratorium di RSUD Dr. Moewardi”**. Apabila Bapak/Ibu menyetujui maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani persetujuan dan menjawab pernyataan yang telah tersedia. Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden saya ucapkan terimakasih.

Surakarta,

Penulis

Responden

Afninnisa

NIM:08150378 N

.....

Lampiran 6. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN**PENGARUH SIKAP DAN PENGETAHUAN TERHADAP KEPATUHAN****MENERAPKAN SOP ALAT PELINDUNG DIRI OLEH PETUGAS****LABORATORIUM DI RSUD DR. MOEWARDI**

No. Responden :

Hari/Tanggal :

Beri tanda centang (✓) pada kolom sesuai pilihan saudara

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Umur

a. 17-25 tahun

☐

b. 26-35 tahun

☐

c. 36-45 tahun

☐

d. >46 tahun

☐

Jenis Kelamin

:

P

W

A. Pendidikan Terakhir

a. SMAK

☐

b. SMA Jurusan

☐

c. D-III Analis Kesehatan

☐

d. D-IV Analis Kesehatan

☐

B. Masa Kerja

Berapa lama anda bekerja di rumah sakit ini ?

a. < 5 tahun

b. 5-10 tahun

c. 10-15 tahun

d. >15 tahun

Keterangan:

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

C. Kepatuhan

NO	ITEM PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
1.	Memakai APD (jas laboratorium, masker, sarung tangan, dan alas kaki) pada saat bekerja.				
2.	Merasa nyaman menggunakan APD pada saat bekerja.				
3.	Selalu mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan.				
4.	SOP penggunaan APD harus tersedia di laboratorium.				
5.	Patuh terhadap peraturan yang ada di laboratorium Rumah Sakit.				

D. Sikap

NO	ITEM PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
1.	Semua bahan kimia di laboratorium harus dianggap berbahaya oleh karena itu harus ditangani dengan hati-hati.				
2.	Memakai APD seperti jas laboratorium, masker, sarung tangan, dan alas kaki menurut sebagian petugas laboratorium perlu dipakai pada saat melakukan pemeriksaan.				
3.	Tidak menyentuh mulut dan mata pada saat sedang bekerja di laboratorium.				
4.	Semua perlengkapan APD harus dipakai.				
5.	Tidak diperbolehkan makan dan minum di dalam laboratorium.				

E. Pengetahuan

NO	ITEM PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
1.	SOP menerapkan tahapan atau proses yang harus dijalankan ketika bekerja di laboratorium.				
2.	Fungsi APD adalah melindungi diri dari bahan berbahaya.				
3.	APD (jas laboratorium, masker, sarung tangan dan alas kaki) digunakan tanpa memandang waktu.				
4.	Semua tindakan atau kontak langsung dengan pasien harus menggunakan APD.				
5.	Pekerjaan di bagian laboratorium adalah pekerjaan beresiko yang dapat menyebabkan kecelakaan kerja.				

Lampiran 8. Hasil Uji *Validitas* dan *Reliabilitas* Variabel Sikap dan Pengetahuan**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.951	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
sikap x1.1	14.33	3.402	.842	.943
sikap x1.2	14.37	3.275	.901	.933
sikap x1.3	14.47	3.223	.879	.937
sikap x1.4	14.47	3.223	.879	.937
sikap x1.5	14.50	3.293	.824	.947

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.971	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
pengetahuan x2.1	14.33	3.540	.958	.957
pengetahuan x2.2	14.33	3.540	.958	.957
pengetahuan x2.3	14.37	3.551	.943	.959
pengetahuan x2.4	14.30	3.734	.845	.974
pengetahuan x2.5	14.27	3.720	.873	.970

Lampiran 9. Hasil Uji *Tryout* Variabel Kepatuhan Petugas

No	Kepatuhan Menerapkan SOP Penggunaan APD					Masa Kerja	Pendidikan	Umur
	1	2	3	4	5			
1	4	4	4	4	4	3	3	2
2	3	3	3	3	3	4	4	4
3	3	3	3	3	3	3	3	2
4	4	4	4	4	4	1	3	2
5	4	4	4	4	4	2	3	2
6	3	3	3	3	3	4	3	3
7	4	4	4	4	4	3	3	3
8	4	4	4	4	4	2	3	2
9	4	4	4	4	4	3	3	3
10	3	3	3	3	3	2	3	2
11	3	3	3	3	3	3	3	3
12	4	4	4	4	4	3	3	2
13	4	4	4	4	4	2	3	2
14	4	4	4	4	4	2	3	2
15	4	4	4	4	4	3	3	2
16	4	4	4	4	4	2	3	2
17	4	4	4	4	4	3	3	2
18	4	4	4	4	4	1	3	3
19	3	3	3	3	3	1	3	4
20	4	4	4	4	4	3	3	2
21	3	3	3	3	4	3	3	2
22	4	4	4	4	4	3	3	3
23	3	3	3	3	3	1	3	2
24	4	4	4	4	4	4	4	4
25	3	3	4	3	3	3	3	3
26	4	4	4	4	4	4	1	3
27	4	4	4	4	4	4	4	4
28	3	3	3	3	3	4	4	3
29	4	4	4	4	4	4	3	4
30	4	4	4	3	4	4	1	4

Lampiran 10. Hasil Uji *Validitas* dan *Reliabilitas* Variabel Kepatuhan Petugas**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.981	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Kepatuhan Y1	14.70	3.321	.987	.970
Kepatuhan Y2	14.70	3.321	.987	.970
Kepatuhan Y3	14.67	3.471	.913	.981
Kepatuhan Y4	14.73	3.375	.922	.980
Kepatuhan Y5	14.67	3.471	.913	.981

Lampiran 11. Hasil Uji Penelitian

No Responden		Sikap				Pengetahuan				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3
4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4
5	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
8	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
16	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3
17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
18	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
25	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4
29	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
31	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
32	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
34	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
35	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
36	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3
37	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3

38	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
39	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3
40	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
41	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
42	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4
43	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3
44	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3
45	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3
46	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
47	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
48	3	3	3	3	3	3	2	3	4	4
49	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3
50	3	3	3	3	3	4	2	4	4	4
51	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
52	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
53	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
54	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3
55	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4
56	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3
57	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

No	Kepatuhan Menerapkan SOP Penggunaan APD					Masa Kerja	Pendidikan	Umur
	1	2	3	4	5			
1	4	4	4	4	4	3	3	2
2	3	3	3	3	3	4	4	4
3	3	3	3	3	3	3	3	2
4	4	4	4	4	4	1	3	2
5	4	4	4	4	4	2	3	2
6	3	3	3	3	3	4	3	3
7	4	4	4	4	4	3	3	3
8	4	4	4	4	4	2	3	2
9	4	4	4	4	4	3	3	3
10	3	3	3	3	3	2	3	2
11	3	3	3	3	3	3	3	3
12	4	4	4	4	4	3	3	2
13	4	4	4	4	4	2	3	2
14	4	4	4	4	4	2	3	2
15	4	4	4	4	4	3	3	2
16	4	4	4	4	4	2	3	2
17	4	4	4	4	4	3	3	2

18	4	4	4	4	4	1	3	3
19	3	3	3	3	3	1	3	4
20	4	4	4	4	4	3	3	2
21	3	3	3	3	4	3	3	2
22	4	4	4	4	4	3	3	3
23	3	3	3	3	3	1	3	2
24	4	4	4	4	4	4	4	4
25	3	3	4	3	3	3	3	3
26	4	4	4	4	4	4	1	3
27	4	4	4	4	4	4	4	4
28	3	3	3	3	3	4	4	3
29	4	4	4	4	4	4	3	4
30	4	4	4	3	4	4	1	4
31	4	4	4	4	4	4	3	3
32	4	4	4	4	4	2	4	2
33	3	3	3	4	4	4	4	4
34	4	4	4	4	4	1	3	3
35	4	4	4	4	4	4	3	4
36	3	4	3	3	3	4	3	3
37	3	3	3	4	3	4	3	4
38	4	4	4	4	4	4	3	3
39	4	4	4	4	4	4	4	4
40	3	3	3	3	3	3	3	2
41	4	4	4	4	4	3	3	4
42	3	3	3	3	3	2	3	3
43	4	3	4	4	4	1	3	3
44	3	3	3	4	4	4	1	4
45	3	3	3	3	3	1	3	1
46	3	3	3	4	3	1	4	1
47	3	3	3	3	3	3	3	2
48	3	3	3	4	4	2	3	2
49	3	3	4	4	4	4	1	3
50	3	3	3	3	3	2	4	2
51	3	3	3	3	3	3	3	4
52	3	3	3	3	3	2	4	2
53	3	3	3	3	4	1	4	1
54	4	3	3	3	3	4	3	4
55	4	4	4	4	4	3	3	3
56	4	4	4	4	4	2	3	2
57	4	4	4	4	3	4	1	4

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.938	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Sikap X1.1	13.91	3.260	.852	.921
Sikap X1.2	13.89	3.203	.891	.913
Sikap X1.3	13.98	3.232	.886	.915
Sikap X1.4	13.95	3.301	.829	.925
Sikap X1.5	13.88	3.467	.717	.945

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.910	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Pengetahuan X2.1	14.05	3.158	.849	.874
Pengetahuan X2.2	14.11	3.274	.639	.921
Pengetahuan X2.3	14.12	3.074	.900	.863
Pengetahuan X2.4	14.11	3.239	.786	.887
Pengetahuan X2.5	14.07	3.352	.715	.902

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.945	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Kepatuhan Y1	14.39	3.170	.895	.924
Kepatuhan Y2	14.40	3.209	.863	.929
Kepatuhan Y3	14.37	3.165	.904	.922
Kepatuhan Y4	14.32	3.363	.793	.942
Kepatuhan Y5	14.32	3.363	.793	.942

Lampiran 12. Tabulasi Data Responden

Masa Kerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 5 tahun	9	15.8	15.8	15.8
5-10 tahun	11	19.3	19.3	35.1
10-15 tahun	18	31.6	31.6	66.7
> 15 tahun	19	33.3	33.3	100.0
Total	57	100.0	100.0	

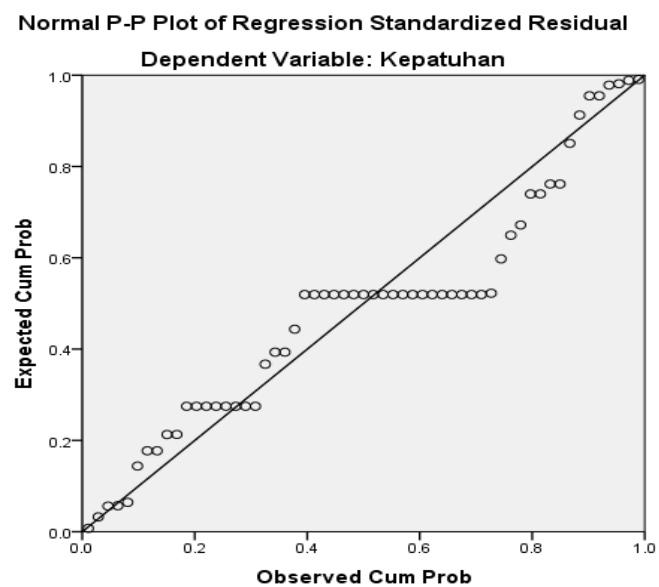
Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SMAK	5	8.8	8.8	8.8
D-III Analis Kesehatan	41	71.9	71.9	80.7
D-IV Analis Kesehatan	11	19.3	19.3	100.0
Total	57	100.0	100.0	

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 17-25 tahun	4	7.0	7.0	7.0
26-35 tahun	22	38.6	38.6	45.6
36-45 tahun	16	28.1	28.1	73.7
> 46 tahun	15	26.3	26.3	100.0
Total	57	100.0	100.0	

Lampiran 13. Hasil Uji Normalitas



Lampiran 14. Hasil Uji Korelasi

Correlations		Kepatuhan	Sikap	Pengetahuan
Pearson Correlation	Kepatuhan	1.000	.656	.711
	Sikap	.656	1.000	.711
	Pengetahuan	.711	.711	1.000
Sig. (1-tailed)	Kepatuhan	.	.000	.000
	Sikap	.000	.	.000
	Pengetahuan	.000	.000	.
N	Kepatuhan	57	57	57
	Sikap	57	57	57
	Pengetahuan	57	57	57

Lampiran 15. Hasil Uji Analisis Regresi Berganda (Uji t)

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Correlations			Collinearity Statistics	
	B	Std. Error	Beta			Zero-order	Partial	Part	Tolerance	VIF
1 (Constant)	3.880	1.742		2.228	.030					
Sikap	.302	.129	.304	2.345	.023	.656	.304	.214	.494	2.024
Pengetahuan	.500	.131	.495	3.818	.000	.711	.461	.348	.494	2.024

a. Dependent Variable: Kepatuhan

Lampiran 16. Uji-F

ANOVA ^a					
Model	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1 Regression	154.895	2	77.447	33.206	.000 ^b
Residual	125.947	54	2.332		
Total	280.842	56			

a. Dependent Variable: Kepatuhan

b. Predictors: (Constant), Pengetahuan, Sikap

Lampiran 17. Hasil Uji Analisis Korelasi Berganda (R)

Model Summary^b

Model	R Square
1	.552

Lampiran 18. Hasil Uji Determinasi (R^2)

Model Summary^b

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.743 ^a	.552	.535	1.527

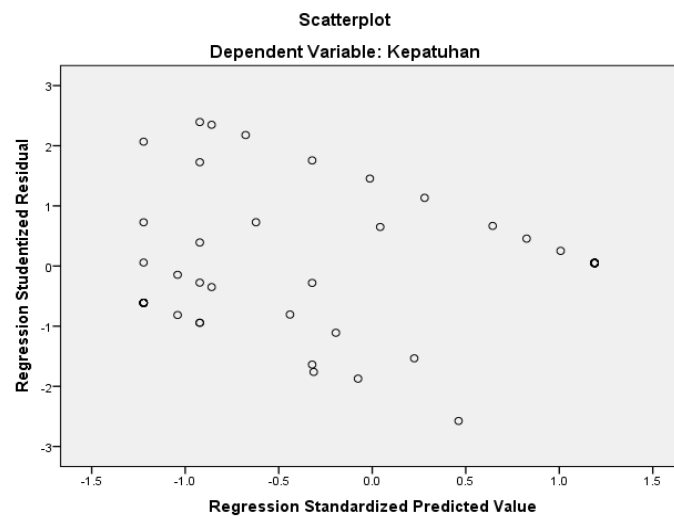
- a. Predictors: (Constant), Pengetahuan, Sikap
 b. Dependent Variable: Kepatuhan

Lampiran 19. Hasil Uji Multikolinieritas

Coefficients ^a		
Collinearity Statistics		
Model	Tolerance	VIF
1(constant)		
Sikap	0.494	2.024
Pengetahuan	0.494	2,024

a. Dependen Variabel Y

Lampiran 20. Hasil Uji Heteroskedastisitas



Lampiran 21. Hasil Uji Autokorelasi

Model Summary ^b		
Model	R	Durbin-Watson
1	.743 ^a	1.691

Lampiran 22. Dokumentasi Petugas Pengisian Kuesioner



