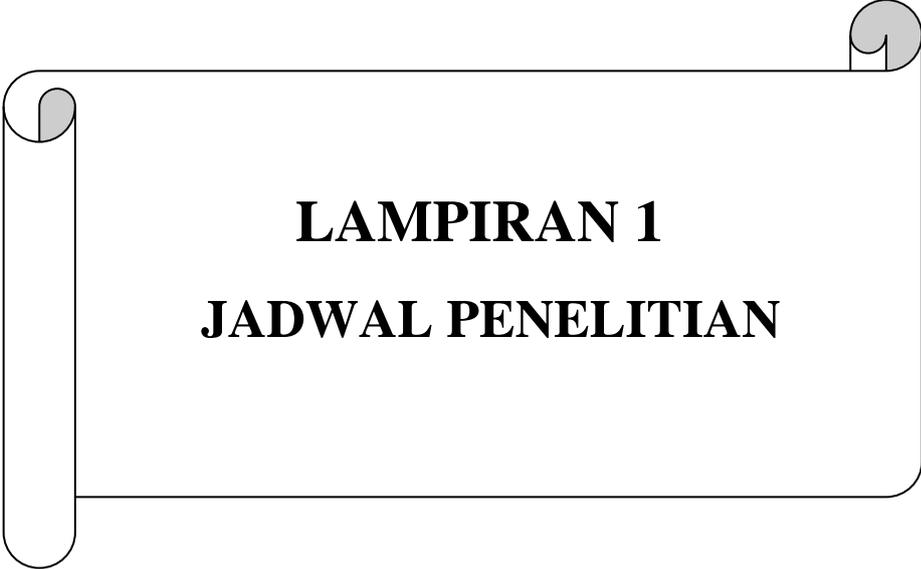




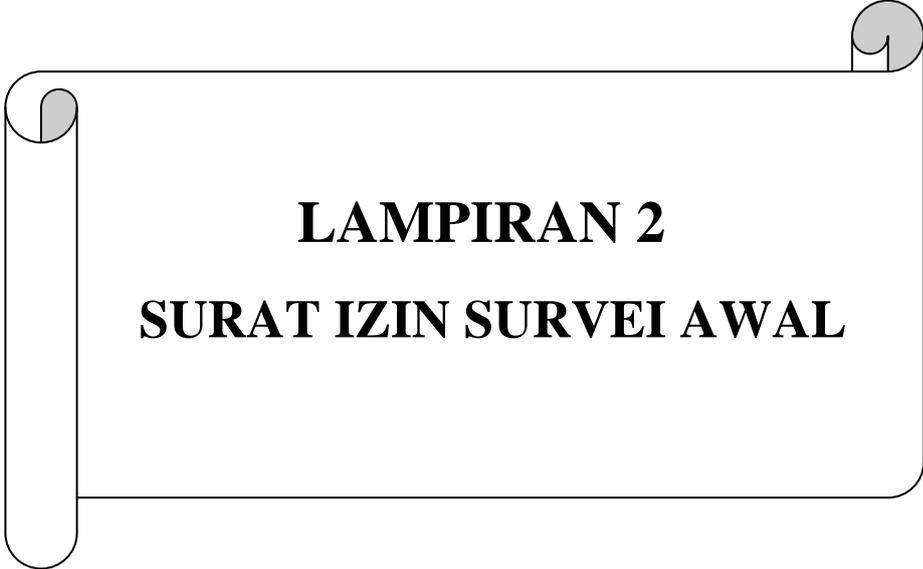
**LAMPIRAN**



**LAMPIRAN 1**  
**JADWAL PENELITIAN**

## JADWAL PENELITIAN

No.	Nama Kegiatan	Bulan 2022																											
		Juni				Juli				Agustus				September				Oktober				Nopember							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Tahap persiapan pengajuan Proposal Skripsi																												
2	Pengajuan proposal skripsi																												
3	Seminar proposal																												
4	Perbaikan proposal																												
5	Pengumpulan data awal																												
6	Persiapan alat dan bahan penelitian																												
7	Kegiatan Pelaksanaan a. Penyebaran kuesioner tentang pengetahuan b. Penyebaran kuesioner tentang sikap c. Observasi penggunaan APD																												
8	Pengolahan data																												
9	Penyusunan Laporan																												
10	Sidang Akhir																												



**LAMPIRAN 2**  
**SURAT IZIN SURVEI AWAL**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



Nomor : LB.02.02/11/.544./ 2022  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Permintaan Data Awal

09 September 2022

Kepada Yth ;  
Ibu/Bapak  
Kepala Puskesmas Winong  
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2021/2022, untuk pengambilan data awal pada Pegawai UPTD Puskesmas Winong.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Sarjana Terapan Terapi Gigi.

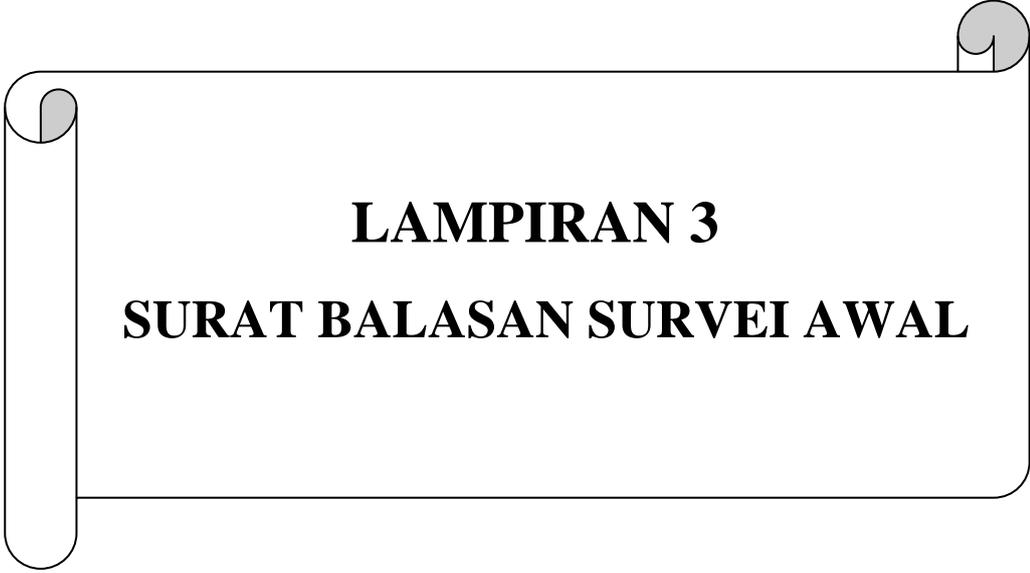
Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Helena Dwigustina  
NIM : P20625121033  
Tingkat/Semester : II/III  
Hubungan : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Tenaga Kesehatan Dengan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di Puskesmas Winong Kabupaten Cirebon

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan  
Kesehatan Gigi  
  
Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc  
NIP. 196412041985031002





**LAMPIRAN 3**  
**SURAT BALASAN SURVEI AWAL**



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON  
DINAS KESEHATAN

**UPTD PUSKESMAS WINONG**

Jl. Raya By Pass Winong – Arjawinangun  
Telp.(0231)8830214Email:uptpuskesmaswinong@gmail.com  
Gempol 45168

Nomor : 800/ 49 / PKMWNG/IX/2022  
Lampiran : -  
Hal : Surat Balasan Permohonan Data Awal

Winong, 10 September 2022

Kepada Yth : Ketua Jurusan Kesehatan Gigi  
Politeknik Kesehatan  
Kementerian Tasikmalaya  
Di  
Tempat

Menindaklanjuti surat Nomor L.B.02.02/11/564/2022 tentang permohonan permintaan data awal di UPTD Puskesmas Winong dengan ini kami mengizinkan :

Nama : Helena Dwigustina  
NIM : P 20625121033  
Tingkat/Semester : II/III  
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Tenaga Kesehatan Dengan Penggunaan Alat Diri (APD) di Puskesmas Winong Kabupaten Cirebon

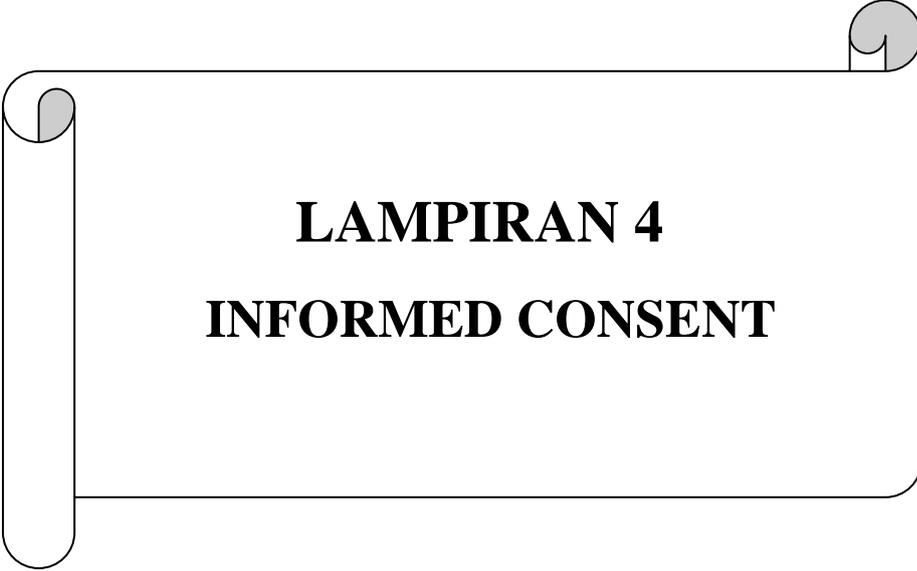
Untuk melakukan pemeriksaan data awal/survei awal dengan sebagaimana waktu yang telah ditetapkan.

Demikian surat uni dibuat, atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala UPTD Puskesmas Winong



Yuli Indriastri, S.Kep., Ners  
NIP-19800101 200801 2 021



**LAMPIRAN 4**  
**INFORMED CONSENT**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**



Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN  
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....  
Usia : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....

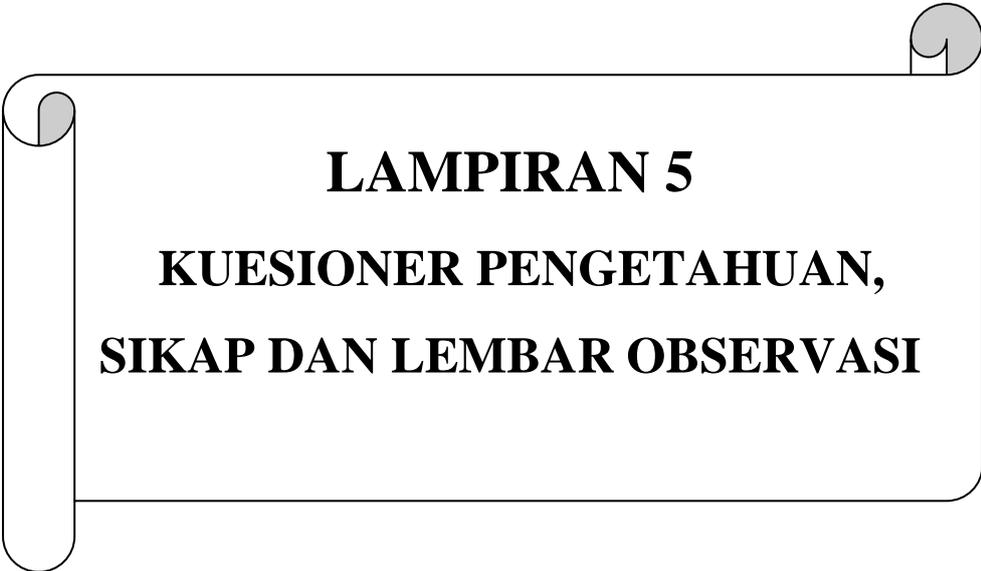
Dengan ini sesungguhnya menyatakan bahwa :

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju\***) diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul :

“Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Tenaga Kesehatan Dengan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di Puskesmas Winong Kabupaten Cirebon”

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan.

Tanda tangan : .....  
Tanggal : .....  
No. Responden : .....  
Saksi : .....

A decorative scroll border with rounded corners and a small circular element at the top right, framing the text.

**LAMPIRAN 5**  
**KUESIONER PENGETAHUAN,**  
**SIKAP DAN LEMBAR OBSERVASI**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**KUESIONER**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENAGA KESEHATAN  
DENGAN PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD)  
DI PUSKESMAS WINONG KABUPATEN CIREBON**

Inisial Nama :  
Usia :  
Jenis Kelamin :  
Lama Kerja :  
Tingkat Pendidikan :  
Profesi :  
Unit Kerja :  
Status Kepegawaian :

**1. Kuesioner Pengetahuan tentang APD**

Petunjuk pengisian : Berilah tanda *check* (√) pada kotak benar atau salah yang sesuai pernyataan anda

No.	Pernyataan	Benar (B)	Salah (S)
1	APD adalah pakaian atau peralatan yang dipakai untuk melindungi dari bahaya fisik, kimia dan infeksius.		
2	Jenis APD hanya masker dan sarung tangan		
3	Saat tindakan pembedahaan, petugas menggunakan sarung tangan pemeriksaan		
4	Ukuran sarung tangan harus sesuai dengan besar tangan		
5	Masker hanya digunakan saat batuk dan bersin		
6	Hanya ada satu jenis masker		

7	Bentuk masker otomatis mengikuti bentuk hidung dan mulut		
8	Masker harus melekat erat pada wajah hingga bawah Daggu		
9	Masker respirator dapat menyaring partikel < 5 micron		
10	Masker membuat bernafas menjadi lebih berat		
11	Masker respirator perlu dilakukan <i>fit test</i> setelah Dipasang		
12	Memasang tali masker respirator, atas ditalikan atas telinga, tali bawah di bawah telinga		
13	Masker respirator dapat dipakai paling lama 15 hari		
14	Gaun pelindung hanya untuk melindungi petugas		
15	Gaun pelindung harus selalu steril		
16	Membersihkan luka harus menggunakan gaun pelindung		
17	Saat petugas melaksanakan perawatan gigi pasien, harus menggunakan gaun pelindung		
18	Gaun pelindung harus segera diganti bila terkontaminasi cairan tubuh pasien		
19	Gaun pelindung menutupi sampai siku		
20	<i>Goggle</i> dan perisai wajah melindungi wajah dari percikan cairan tubuh pasien		
21	Pada saat penanganan linen, harus menggunakan perisai wajah		
22	Sepatu harus menutup seluruh permukaan kaki		
23	Saat pencucian alat makan pasien, harus memakai sepatu		
24	Topi pelindung, melindungi kepala dari kejatuhan benda berat		
25	Saat mencuci alat, harus menggunakan topi pelindung		

## 2. Sikap dalam penggunaan APD

Petunjuk pengisian: Berilah tanda check (√) pada setiap pernyataan yang anda anggap paling sesuai dengan sikap anda pada kolom:

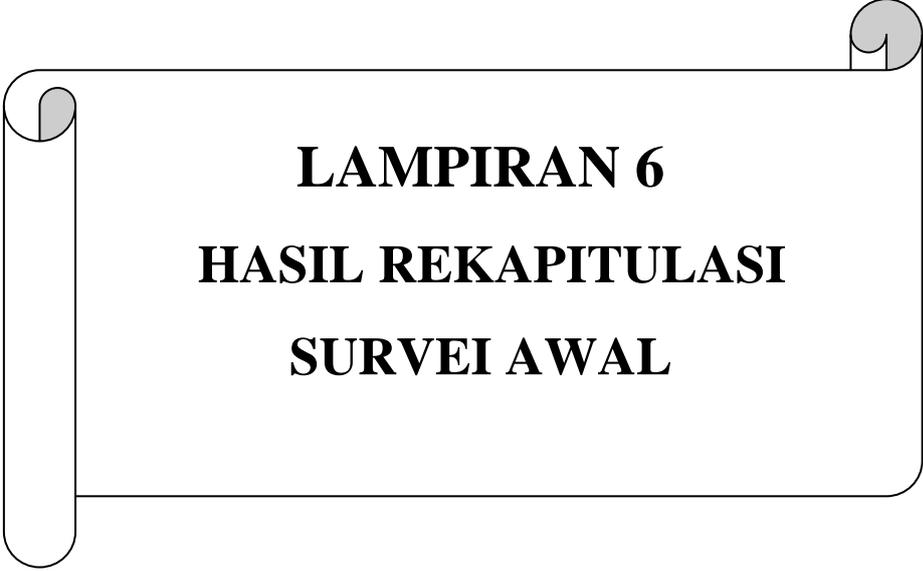
- Sangat Setuju (SS)
- Kurang Setuju (KS)
- Setuju (S)
- Tidak Setuju (TS)

No.	Pernyataan	SS	S	KS	TS
1.	Saya tidak suka menggunakan masker karena sulit memasangnya				
2	Saya menolak menggunakan masker karena hanya akan mengganggu komunikasi				
3	Walaupun diperlukan saya tidak mau menggunakan sepatu				
4	Saya tidak menggunakan gaun pelindung karena berat				
5	Saya tidak menggunakan sepatu karena mengurangi pergerakan				
6	Saya tidak mau memakai sarung tangan karena tidak nyaman				
7	Saya tidak menggunakan tutup kepala karena tidak nyaman				
8	Saya tidak menggunakan APD karena tidak dinilai				
9	Saya menolak menggunakan pelindung wajah karena mengganggu penglihatan				
10	Saya tidak menggunakan sarung tangan karena mengurangi kecepatan bekerja				
11	Saya menggunakan sarung tangan saat membereskan alat-alat				
12	Saya menggunakan masker saat memeriksa pasien dengan penyakit menular lewat udara				
13	Saya menggunakan masker untuk melindungi dari penyakit infeksi lewat udara				
14	Saya memakai masker sesuai fungsinya.				
15	Saya memakai masker sesuai prosedur pemasangan				
16	Saya menggunakan gaun pelindung dengan benar				
17	Saya menggunakan pelindung wajah sesuai SOP				
18	Saya menggunakan sepatu pelindung saat SOP tindakan Mensyaratkannya				
19	Sepatu pelindung sangat diperlukan untuk melindungi kaki				
20	Saya menggunakan APD setiap tindakan.				

### 3. Lembar Observasi

Petunjuk pengisian : Berilah tanda *check* (✓) pada kotak yang telah disediakan

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Menggunakan Masker selama bertugas walaupun pada pasien tidak diduga infeksi		
2	Memakai alat pelindung mata saat melakukan prosedur yang dapat terpecik cairan dari pasien		
3	Menggunakan sarung tangan saat melakukan tindakan invasif		
4	Menggunakan gaun pelindung pada saat pemeriksaan dengan pasien		
5	Menggunakan face shield ketika melakukan prosedur yang dapat memercikan cairan dari pasien		
6	Menggunakan sepatu yang dapat melindungi dari percikan cairan		

A decorative scroll graphic with a black outline and rounded corners. The scroll is partially unrolled, with the top and bottom edges curving upwards. The text is centered within the scroll.

**LAMPIRAN 6**  
**HASIL REKAPITULASI**  
**SURVEI AWAL**

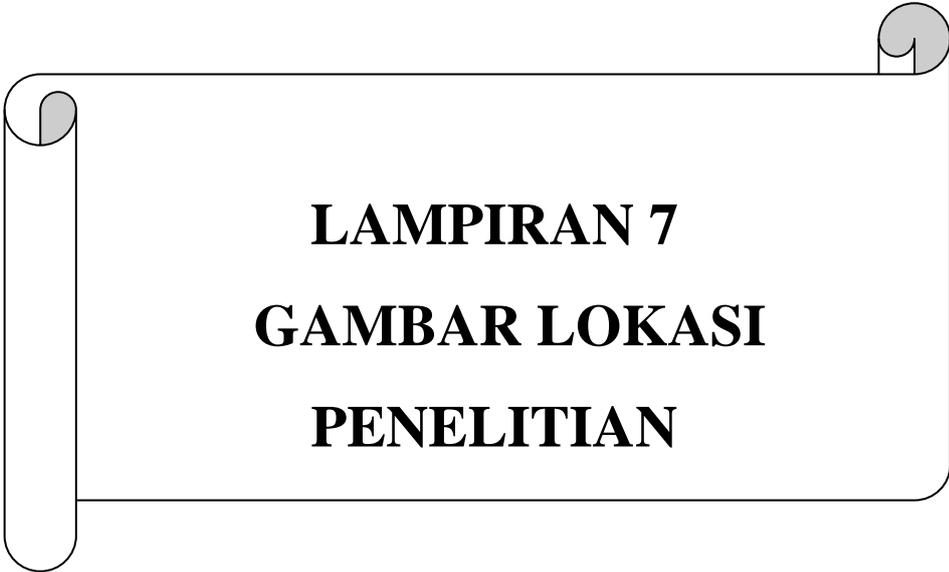
## HASIL REKAPITULASI SURVEI AWAL

### Jawaban Kuesioner Pengetahuan

No	Nama	Skor	Kriteria
1.	Ny. F	14	Cukup
2.	Ny. K	10	Cukup
3.	Tn. T	9	Cukup
4.	Tn. A	11	Cukup
5.	Tn. S	13	Cukup
6.	Ny. L	10	Cukup
7.	Tn. S	12	Cukup
8.	Ny. S	13	Cukup
9.	Ny. M	11	Cukup
10.	Ny. T	10	Cukup

### Jawaban Kuesioner Sikap

No	Nama	Skor	Kriteria
1.	Ny. F	40	Sedang
2.	Ny. K	36	Sedang
3.	Tn. T	40	Sedang
4.	Tn. A	46	Sedang
5.	Tn. S	42	Sedang
6.	Ny. L	38	Sedang
7.	Tn. S	40	Sedang
8.	Ny. S	38	Sedang
9.	Ny. M	42	Sedang
10.	Ny. T	36	Sedang



**LAMPIRAN 7**  
**GAMBAR LOKASI**  
**PENELITIAN**

**LOKASI PENELITIAN**  
**PUSKESMAS WINONG**





**LAMPIRAN 8**  
**DOKUMENTASI SURVEI**  
**AWAL**

## DOKUMENTASI SURVEI AWAL







**LAMPIRAN 9**  
**REKAPITULASI**  
**HASIL PENELITIAN**

NO	INISIAL NAMA	USIA	JENIS KELAMIN	LAMA BEKERJA	TINGKAT PENDIDIKAN	PROFESI	STATUS KEPEGAWAIAN	PENGUNAAN APD
1	Responden Y	42	Perempuan	14 Tahun	S1 Ners	Perawat	ASN	Patuh
2	Responden T	29	Perempuan	1 Tahun	S1 Kedokteran	Dokter Umum	ASN	Patuh
3	Responden F	27	Perempuan	1 Tahun	S1 Kedokteran Gigi	Dokter Gigi	ASN	Patuh
4	Responden A	48	Perempuan	29 Tahun	D3 Kesehatan	Bidan	ASN	Patuh
5	Responden U	52	Perempuan	32 Tahun	D3 Kesehatan	Bidan	ASN	Kurang patuh
6	Responden TN	42	Perempuan	14 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	ASN	Patuh
7	Responden SM	46	Perempuan	14 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	ASN	Patuh
8	Responden SH	46	Perempuan	14 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	ASN	Patuh
9	Responden ST	40	Perempuan	14 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	ASN	Patuh
10	Responden F	36	Perempuan	5 Tahun	D3 Kesehatan	Bidan	ASN	Kurang patuh
11	Responden WW	52	Laki-laki	15 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	ASN	Patuh
12	Responden A	40	Perempuan	15 Tahun	D3 Kesehatan	Bidan	ASN	Patuh
13	Responden R	27	Perempuan	5 Tahun	D3 Kesehatan	Analisis	ASN	Kurang patuh
14	Responden WD	37	Perempuan	5 Tahun	D3 Kesehatan	Bidan	ASN	Patuh

15	Responden SS	42	Perempuan	14 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	ASN	Patuh
16	Responden L	39	Perempuan	1 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	ASN	Kurang patuh
17	Responden V	42	Perempuan	1 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	ASN	Patuh
18	Responden M	46	Laki-laki	19 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	ASN	Patuh
19	Responden S	45	Laki-laki	8 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	ASN	Patuh
20	Responden FN	29	Perempuan	3 Tahun	D3 Kesehatan	Dokter Umum	Sukwan	Kurang patuh
21	Responden M	37	Perempuan	13 Tahun	D3 Kesehatan	Bidan	Sukwan	Patuh
22	Responden AF	37	Perempuan	12 Tahun	D3 Kesehatan	Bidan	Sukwan	Patuh
23	Responden TY	34	Perempuan	5 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	Sukwan	Patuh
24	Responden K	33	Perempuan	7 Tahun	D3 Kesehatan	Bidan	Sukwan	Patuh
25	Responden TA	31	Perempuan	5 Tahun	D3 Kesehatan	Bidan	Sukwan	Kurang patuh
26	Responden AI	31	Perempuan	12 Tahun	D3 Kesehatan	Bidan	Sukwan	Patuh
27	Responden SS	34	Perempuan	12 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	Sukwan	Patuh
28	Responden H	32	Perempuan	5 Tahun	D3 Kesehatan	Bidan	Sukwan	Patuh
29	Responden SR	34	Perempuan	12 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	Sukwan	Patuh

30	Responden Z	25	Laki-laki	1 Tahun	D3 Kesehatan	Asisten Apoteker	Sukwan	Tidak patuh
31	Responden N	29	Perempuan	1 Tahun	S1 Farmasi	Apoteker	Sukwan	Kurang patuh
32	Responden TR	29	Perempuan	1 Tahun	D3 Kesehatan	Perawat	Sukwan	Tidak patuh

No. Resp	Nilai Tiap Soal Pengetahuan																									jml nilai	Kriteria
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25		
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	Baik
2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	Baik
3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	20	Baik
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	21	Baik
5	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	16	Cukup
6	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	13	Cukup
7	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	14	Cukup
8	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	16	Cukup
9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	Baik
10	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	15	Cukup
11	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	Baik
12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	16	Cukup
13	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	16	Cukup
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	19	Baik
15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	19	Baik
16	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	16	Cukup
17	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Baik
18	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	19	Baik
19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	19	Baik
20	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik
21	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	Baik
22	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	17	Baik
23	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18	Baik
24	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	18	Baik
25	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	15	Cukup
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	20	Baik
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	23	Baik
28	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	19	Baik
29	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19	Baik
30	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8	Kurang
31	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	15	Cukup
32	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8	Kurang

No. Resp	Nilai Tiap Soal Sikap																				N. Sikap	Kriteria	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	79	Positif	
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	Positif
3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	75	Positif	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	Positif
5	2	2	2	3	3	2	3	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	49	Netral	
6	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	Positif	
7	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	75	Positif	
8	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	71	Positif	
9	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	76	Positif	
10	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	72	Positif	
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	Positif	
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	70	Positif	
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	71	Positif	
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	Positif	
15	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	2	4	4	3	3	4	3	4	3	4	72	Positif	
16	4	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	51	Netral	
17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	Positif	
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	3	74	Positif	
19	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	2	2	4	4	2	3	3	69	Positif	
20	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	70	Positif	
21	3	4	3	2	2	4	2	3	3	4	3	4	4	4	4	2	2	2	4	4	63	Positif	
22	4	4	4	4	2	4	3	2	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	67	Positif	
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	Positif	
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	Positif	
25	4	4	3	4	2	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	66	Positif	
26	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	3	3	74	Positif		
27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	Positif	
28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	Positif	
29	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	4	73	Positif		
30	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	26	Negatif	
31	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	Positif	
32	4	3	4	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	53	Netral	



**LAMPIRAN 10**  
**HASIL STATISTIK SPSS**

## Frequency Table

### USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa awal (25-35 tahun)	15	46.9	46.9	46.9
	Dewasa akhir (36-45 tahun)	11	34.4	34.4	81.2
	Lansia awal (46-55 tahun)	6	18.8	18.8	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

### JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	4	12.5	12.5	12.5
	Perempuan	28	87.5	87.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

### LAMA\_BEKERJA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-10 tahun	16	50.0	50.0	50.0
	11-20 tahun	14	43.8	43.8	93.8
	21-30 tahun	1	3.1	3.1	96.9
	31-40 tahun	1	3.1	3.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

### PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	28	87.5	87.5	87.5
	S1	4	12.5	12.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**PROFESI**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dokter Umum	2	6.2	6.2	6.2
	Dokter Gigi	1	3.1	3.1	9.4
	Perawat	13	40.6	40.6	53.1
	Bidan	11	34.4	34.4	87.5
	Apoteker	1	3.1	3.1	90.6
	Asisten Apoteker	1	3.1	3.1	93.8
	Analisis	2	6.2	6.2	100.0
	Terapis Gigi dan Mulut	1	3.1	3.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	100.0

**PENGETAHUAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	20	62.5	62.5	62.5
	Cukup	10	31.2	31.2	93.8
	Kurang	2	6.2	6.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**PENGUNAAN\_APD**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	23	71.9	71.9	71.9
	Kurang patuh	7	21.9	21.9	93.8
	Tidak patuh	2	6.2	6.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**SIKAP**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	28	87.5	87.5	87.5
	Netral	3	9.4	9.4	96.9
	Negatif	1	3.1	3.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

## Nonparametric Correlations

Correlations

			PENGETAHUAN	PENGGUNAAN_A PD
Spearman's rho	PENGETAHUAN	Correlation Coefficient	1.000	.714**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	32	32
	PENGGUNAAN_APD	Correlation Coefficient	.714**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	32	32

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

			SIKAP	PENGGUNAAN _APD
Spearman's rho	SIKAP	Correlation Coefficient	1.000	.666**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	32	32
	PENGGUNAAN_APD	Correlation Coefficient	.666**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	32	32

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

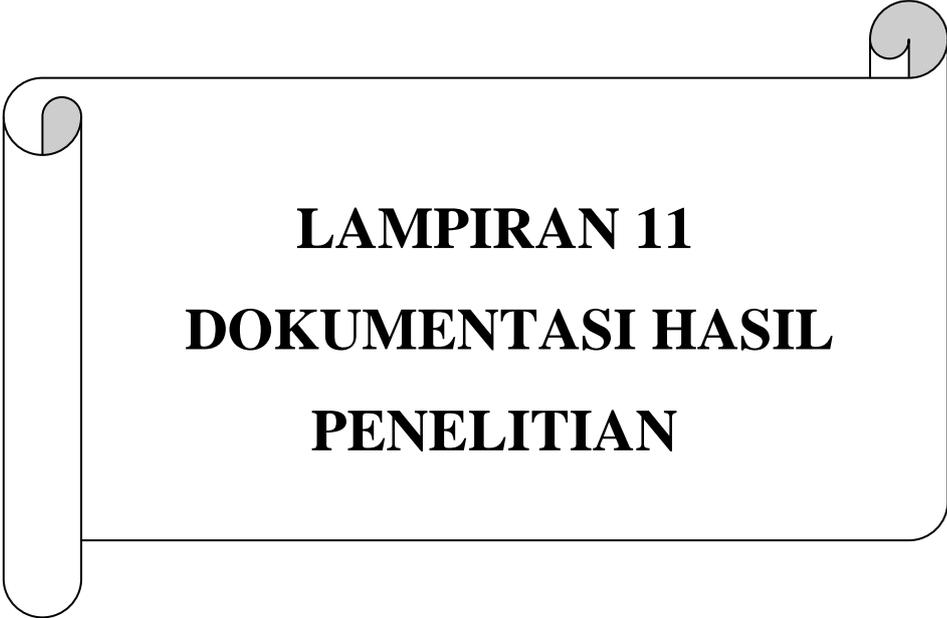
## Crosstabs

**PENGETAHUAN \* PENGGUNAAN\_APD Crosstabulation**

		PENGGUNAAN_APD			Total
		Patuh	Kurang patuh	Tidak patuh	
PENGETAHUAN Baik	Count	19	1	0	20
	% within PENGETAHUAN	95.0%	5.0%	.0%	100.0%
Cukup	Count	4	6	0	10
	% within PENGETAHUAN	40.0%	60.0%	.0%	100.0%
Kurang	Count	0	0	2	2
	% within PENGETAHUAN	.0%	.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	23	7	2	32
	% within PENGETAHUAN	71.9%	21.9%	6.2%	100.0%

**SIKAP \* PENGGUNAAN\_APD Crosstabulation**

			PENGGUNAAN_APD			Total
			Patuh	Kurang patuh	Tidak patuh	
SIKAP Positif	Count	23	5	0	28	
	% within SIKAP	82.1%	17.9%	.0%	100.0%	
Netral	Count	0	2	1	3	
	% within SIKAP	.0%	66.7%	33.3%	100.0%	
Negatif	Count	0	0	1	1	
	% within SIKAP	.0%	.0%	100.0%	100.0%	
Total	Count	23	7	2	32	
	% within SIKAP	71.9%	21.9%	6.2%	100.0%	



**LAMPIRAN 11**  
**DOKUMENTASI HASIL**  
**PENELITIAN**











**LAMPIRAN 12**  
**LEMBAR KONSULTASI**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**



Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

**LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Helena Dwigustina  
Nama Pembimbing I : Rudi Triyanto, S.Si.T, MDSc  
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Tenaga Kesehatan Dengan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di Puskesmas Winong Kabupaten Cirebon

<b>NO</b>	<b>TANGGAL</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>SARAN PEMBIMBING</b>	<b>PARAF</b>
1	14 Mei 2022	Pengajuan judul skripsi	Judul yang diajukan disetujui	
2	04 Juni 2022	Pengajuan Bab I-III	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Survei awal munculkan persentase</li><li>2. Cek halaman yang masih tidak berurutan</li><li>3. Tambahkan jurnal terkait judul yang diajukan</li><li>4. Revisi kerangka teori</li><li>5. Tabel jangan terpotong</li><li>6. Penulisan di daftar isi harus sesuai dengan tata cara penulisan</li><li>7. Jelaskan jalannya penelitian</li></ol>	
3	01 Agustus 2022	Pengajuan Bab I-III	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Lengkapi daftar penguji</li><li>2. Tambahkan hasil jurnal penelitian terbaru</li><li>3. Gambar diberi frame</li><li>4. Lengkapi lampiran</li></ol>	
4	03 September 2022	Pengajuan Seminar Proposal	Diizinkan untuk seminar proposal	
5	20 September	Revisi Seminar Proposal	Revisi sesuai dengan masukan dari penguji dan	

<b>NO</b>	<b>TANGGAL</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>SARAN PEMBIMBING</b>	<b>PARAF</b>
	2022		dikumpulkan dua minggu setelah ujian	
6	01 Desember 2022	Mengajukan Skripsi Bab 1-V	Koordinasikan dengan pembimbing 2	
7	07 Desember 2022	Konsultasi Skripsi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki daftar isi, daftar tabel dan daftar lampiran</li> <li>2. Pembahasan hasil uji penelitian harus jelas dan mudah dipahami</li> <li>3. Dijadwalkan sidang skripsi tanggal 16 Desember 2022</li> </ol>	



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115

Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Helena Dwigustina  
Nama Pembimbing II : Samjaji, S.Si.T., MA.Kes  
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Tenaga Kesehatan dengan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di Puskesmas Winong Kabupaten Cirebon

<b>NO</b>	<b>TANGGAL</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>SARAN PEMBIMBING</b>	<b>PARAF</b>
1	09 Juni 2022	Pengajuan Bab I-III	1. Kata sambung tidak boleh diawal kalimat 2. Perhatikan tata cara penulisan kata asing 3. Sumber jurnal diperbanyak	
2	02 Agustus 2022	Pengajuan Bab I-III	Perbaiki penulisan di daftar isi	
3	03 September 2022	Pengajuan Seminar Proposal	Di izinkan untuk seminar proposal	
4	20 September 2022	Revisi Seminar Proposal	Revisi sesuai saran dari penguji	
5	02 Desember 2022	Mengajukan Skripsi Bab 1-V	1. Koordinasi dengan pembimbing 1 2. Hasil penelitian dan pembahasan harus sesuai	
6	12 Apri 2023	Revisi Skripsi	Urutan penulisan saran sesuai dengan manfaat penelitian	



**LAMPIRAN 13**  
**BIOGRAFI PENULIS**

## **BIOGRAFI PENULIS**



Helena Dwigustina adalah nama penulis skripsi ini. Lahir di Bandung pada tanggal 12 Agustus 1985. Anak kedua dari Bapak Wawan Hernawan, M.Pd dan Ibu Ida Sindawati, S.Pd. Penulis beralamat di Villa Plumbon Blok G No 4 Desa Kasugengan Lor Kecamatan Depok Kabupaten Cirebon. Penulis memulai masa pendidikan di SD Negeri Cangkorah (Tahun 1991-1997), kemudian

melanjutkan ke SLTP Negeri 1 Batujajar (Tahun 1997-2000), sekolah menengah umum di SMU Negeri 5 Cimahi (Tahun 2001-2003). Lulus dari SMU penulis menempuh pendidikan di Politeknik Kesehatan Bandung Program Diploma III Kesehatan Gigi (Tahun 2003-2006). Penulis kemudian melanjutkan program studi Diploma D IV Alih Jenjang di Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Jurusan Kesehatan Gigi (tahun 2021-2023). Penulis saat ini bekerja di UPTD Puskesmas Winong di Kabupaten Cirebon.

