

**Lampiran 1**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN  
DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA**

---

**PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh **Mentari Kusuma Rini**, mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan yang berjudul **“Gambaran Pengetahuan Perawat Terhadap APD di Bangsal Penyakit Dalam Rawat Inap Rumah Sakit PKU Muhammadiyah II Yogyakarta”**.

Yogyakarta, 2016

Responden

(.....)

## Lampiran 2

### KUESIONER DATA DEMOGRAFI

#### Petunjuk Pengisian

1. Isilah titik-titik di bawah ini dan berilah tanda *checklist* (√) pada salah satu tanda kurung ( ) sesuai dengan kondisi Bapak/Ibu/Saudara/i yang sebenarnya.
2. Semua pertanyaan harap mungkin diisi dengan jujur dan lengkap.
3. Bila ada yang kurang dimengerti oleh Bapak/Ibu/Saudara/I, dapat ditanyakan kepada peneliti.

1. Kode (diisi oleh peneliti) :
2. Umur : .....tahun
3. Jenis Kelamin :  
( ) Laki-laki ( ) Perempuan
4. Pendidikan Terakhir :  
( ) Diploma (D3) ( ) Magister (S2)  
( ) Sarjana (S1)
5. Lama bekerja :  
( ) < 1 tahun ( ) 1-5 tahun ( ) >5 tahun
6. Sumber Informasi mengenai APD :  
( ) Rumah sakit ( ) Internet  
( ) Televisi ( ) lain-lain

### Lampiran 3

#### KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN

##### Petunjuk Pengisian

1. Berilah tanda *checklist* (√) pada kolom sesuai dengan kondisi Bapak/Ibu/Saudara/i yang sebenarnya.
2. Bila ada yang kurang dimengerti oleh Bapak/Ibu/Saudara/I, dapat ditanyakan kepada peneliti

##### Keterangan :

Benar (B) : jika pertanyaan tersebut anda anggap benar

Salah (S) : jika pertanyaan tersebut anda anggap salah.

NO	Pernyataan	(B)	(S)
1.	APD perawat hanya terdiri dari sarung tangan masker, dan <i>goggles</i>		
2.	Penggunaan APD hanya digunakan ketika intervensi dengan pasien dengan resiko tinggi infeksi		
3.	Sarung tangan secara umum terdiri dari sarung tangan bersih dan steril		
4.	Kelalaian perawat mengganti sarung tangan dapat menimbulkan penyebaran penyakit antar pasien maupun perawat		
5	Melepaskan sarung tangan sebelum keluar dari kamar pasien dan cuci tangan dengan antiseptik		
6.	Alat pelindung wajah terdiri dari masker dan kaca mata saja		
7.	Masker tidak perlu diganti jika masker telah lembab		
8.	Masker melindungi perawat dari infeksi yang ditransmisikan melalui udara		
9.	Masker sekali pakai dapat disimpan untuk digunakan		

	lagi		
10.	Masker tidak dipakai saat memasuki ruang rawat pasien dengan infeksi saluran nafas		
11.	Kaca mata pelindung dapat melindungi mata perawat terpapar cairan infeksius		
12.	Kaca mata pelindung tidak perlu digunakan ketika prosedur perawatan luka		
13.	Perawat perlu menggunakan pelindung kepala disegala jenis tindakan		
14.	Penutup kepala tidak perlu digunakan di ruang ICU		
15.	Gaun pelindung melindungi baju seragam dan kulit perawat terpapar cairan tubuh pasien yang banyak dan tidak beraturan		
16.	Bagian dari dalam gaun pelindung adalah steril		
17.	Melepaskan gaun pelindung sesudah keluar dari kamar pasien		
18.	Gaun pelindung bagian luar merupakan bagian yang perlu dijaga agar tidak terkontaminasi sebelum intervensi dengan pasien		
19.	Sepatu standar adalah sepatu yang tertutup ujung kaki hingga bagian telapak dan punggung kaki		
20.	Alas kaki khusus digunakan pada saat berada di ruang operasi dan ICU		



## RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIT II

Jl. Wates Km. 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta  
Telp. 0274-6499704, IGD 0274-6499707  
Fax 0274-6499727, E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

3 Rabiulawal 1437H/15 Desember 2015 *بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ*

Nomor : 0859/PI.24.1/XII/2015

Hal : Ijin Survey Pendahuluan

Kepada Yth.  
Kaprodi PSIK UMY  
Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Bantul  
*Assalamu'alaikum wr.wb.*

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 061/B4-III/XI/2015 tanggal 12 November 2015 tentang permohonan Survey Pendahuluan bagi:

Nama : Mentari Kusuma Rini  
NIM : 20120320054  
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Terhadap penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di RS PKU Muhammadiyah II Yogyakarta

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Survey Pendahuluan..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. Rp. 300.000 ((Tiga Ratus Ribu Rupiah))berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja ( 08.00 – 14.00 WIB )
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Bagian Perencanaan dan Pengembangan dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disahkan kepada RS PKU Muh. Yk. melalui Bagian Perencanaan dan Pengembangan dan menyerahkan Abstrak dan hasil penelitian kepada rumah sakit.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Kabag Perencanaan Penelitian dan Pengembangan ( Ibu Irma Risdiana,MPH,Apt )
2. Selama melakukan Survey Pendahuluan berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :  
- Arif Riyanto, S.Kep.,Ns

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

*Wassalamu'alaikum wr.wb.*

Direktur Pendidikan dan Penelitian

dr. Hj Ekorini Listyowati,MMR  
NBM. 908.340

Tembusan:

1. Bagian Penelitian dan Pengembangan RS PKU Muh Yk
  2. Pembimbing yang Bersangkutan
  3. Peneliti yang bersangkutan (Mentari Kusuma Rini)
  4. Arsip
- 1.



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN  
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**

Nomor : 123/EP-FKIK-UMY/IV/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K), Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriyah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Yuni Permatasari Istanti, S. Kep. Ns., Sp. KMB
12. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
13. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

**Nama Peneliti** : Mentari Kusuma Rini  
**NIM** : 20120320054  
**Judul Penelitian** : Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Penggunaan Alat Pelindung Diri di Bangsal Rawat Inap Medikal Bedah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah II Yogyakarta  
**Pada Tanggal** : 02 April 2016  
**Dengan Hasil** : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 07 April 2016



Dr. dr. Titek Hidayati, M. Kes



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

*Muda mendunia*



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Mus: Terakreditasi A  
SK BAN-PT  
X/BAN-PT/IAK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor: 026 / B.4-III / IV / 2016  
Hal : Uji Validitas  
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :  
Direktur RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit I  
di-  
**YOGYAKARTA.**

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.


Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

Nama : Mentari Kusuma Rini  
Nomor Mahasiswa. : 2012032 0054  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Uji Validitas di Bangsal Na'im pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin  
dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ) sebagai akhir studi Sarjana  
Keperawatan ( S1 ). “ ( “( **Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang  
Penggunaan Alat Pelindung Diri Di Bangsal Medikal Bedah Rawat Inap Rumah sakit  
PKU Muhammadiyah II Yogyakarta** ). ”

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 14 April 2016  
Ketua Prodi PSIK FKIK UMY  
  
Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC. *JK*

bust







Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A  
SK BAN-PT  
SK/BAN-PT/AK-SURV/PN.VIII/2015

Nomor: 041 /B.4-III / IV /2016  
Hal : **Permohonan Surat Ijin Penelitian**  
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :  
RS PKU Muhammadiyah II Yogyakarta  
di-  
**YOGYAKARTA.**

*Assalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.


Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : **Mentari Kusuma Rini**  
NIM : **2012032 0054**  
Pembimbing : **Yusi Riwayatul Afsah , S.Kep., Ns., MNS**

Judul KTI : **"( Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Penggunaan Alat Pelindung Diri di Bangsal Medikal Bedah Rawat Inap Rumah Sakit PKU Muhammadiyah II Yogyakarta )."**

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

*Wasalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, 22 April 2016  
Ketua Prodi PSIK FKIK UMY  
  
**Sumartani, Ns., M.Kep., Sp.Mat., HNC**

ampus

Lingselatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
p. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646 .

*M. Idris Mendurmas*