

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan

Kepada YTH
Paramedis Pelaksa
Di Puskesmas Gamping I dan Sewon II

Dengan hormat,

Dengan segala kerendahan hati, saya berharap kesediaan dan partisipasi Bapak/Ibu meluangkan waktu menjawab pertanyaan, sehubungan dengan penelitian yang akan saya lakukan dalam rangka penyusunan penelitian yang berjudul **“Pengaruh Edukasi tentang Penggunaan Sarung Tangan terhadap Pengetahuan dan Sikap Paramedis di Puskesmas Non Rawat Inap Gamping I dan Sewon II”** sebagai salah satu syarat penyelesaian studi pada Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Perlu diketahui bahwa semua jawaban dan informasi yang diperoleh semata-mata untuk kepentingan penelitian dan akan dianalisa dengan tetap menjamin kerahasiaan identitas Bapak/Ibu, oleh karena itu besar harapan saya atas jawaban yang lengkap dan jujur untuk kelancaran penelitian ini yang akhirnya diharapkan dapat bermanfaat bagi peningkatan mutu pelayanan kesehatan.

Akhirnya atas segala bantuan, kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu saya haturkan terima kasih dan semoga Allah SWT melimpahkan rahmatNya pada kita semua.

Hormat Saya,

Shabrina Rakhmah

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Shabrina Rakhmah mahasiswa Program Sarjana Pendidikan Dokter Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang berjudul **“Pengaruh Edukasi tentang Penggunaan Sarung Tangan terhadap Pengetahuan dan Sikap Paramedis di Puskesmas Non Rawat Inap Gamping I dan Sewon II”**. Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif dan tidak berpengaruh terhadap diri saya. Oleh karena itu saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini.

Yogyakarta,

2017

Responden

Lampiran 3 Kuesioner

LEMBAR KUESIONER

A. IDENTITAS DIRI

- Kode Responden : (diisi oleh peneliti)
 Nama / Inisial :
 Jenis Kelamin : Laki – laki Perempuan
 Usia : tahun
 Alamat :
 Bagian Pekerjaan : Perawat/ Perawat Gigi/ Bidan/ Tenaga Farmasi/ Gizi/ lainnya :
 Pendidikan terakhir :
 Lama bekerja : tahun
 Edukasi sebelumnya : Pernah/ tidak* (dalam kurun waktu < 1 tahun)
 *coret yang tidak perlu

A. KUESIONER PENGETAHUAN

- Petunjuk Pengisian :
 Silang (X) salah satu jawaban yang anda anggap benar.
 Penilaian :
 Bila jawaban benar diberi skor 1
 Bila jawaban salah diberi skor 0
 Bila terdapat lebih dari satu jawaban yang dilingkari, maka dianggap salah.

1. Apakah pengertian yang paling tepat mengenai APD pada bidang kesehatan?
 - a. Alat yang dipakai untuk melindungi pasien saat bekerja
 - b. Alat yang dipakai untuk melindungi diri sendiri saat bekerja
 - c. Alat yang dipakai untuk melindungi diri sendiri dan pasien saat bekerja
 - d. Alat yang dipakai untuk mempermudah dalam melakukan pekerjaan
 - e. Alat yang dipakai untuk aksesoris diri dalam melakukan pekerjaan
2. Apa saja yang termasuk alat pelindung diri yang paling tepat dibawah ini?
 - a. Baju, sarung tangan, tutup kepala, dan celana
 - b. Sepatu, apron/gaun, sarung tangan, dan masker
 - c. *Safety glass*, apron/gaun, baju, dan sarung tangan
 - d. Sarung tangan, masker, celana, dan apron/gaun
 - e. Baju, tutup kepala, sandal, dan sarung tangan
3. Dibawah ini merupakan pernyataan yang salah yaitu...
 - a. Sarung tangan merupakan penghalang (barrier) fisik paling penting untuk mencegah penyebaran infeksi
 - b. Sarung tangan melindungi tangan dari bahan yang dapat menularkan penyakit dan melindungi pasien dari mikroorganisme yang berada di tangan petugas kesehatan.

- c. Memakai sarung tangan dapat menggantikan tindakan mencuci tangan atau pemakaian antiseptik yang digosokkan pada tangan.
 - d. Penggunaan sarung tangan dan kebersihan tangan, merupakan komponen kunci dalam meminimalkan penyebaran penyakit dan mempertahankan suatu lingkungan bebas infeksi
 - e. Sarung tangan harus diganti antara setiap kontak dengan satu pasien ke pasien lainnya
4. Apakah tujuan penggunaan sarung tangan dalam aspek kesehatan?
- a. Sebagai penghalang fisik untuk mencegah infeksi
 - b. Untuk membuat tangan nyaman saat melakukan pekerjaan
 - c. Sebagai hiasan tangan untuk menambah kepercayaan diri
 - d. Untuk memenuhi peraturan yang terdapat pada tempat kerja
 - e. Untuk melindungi tangan dari debu
5. Apa saja jenis-jenis sarung tangan menurut Depkes 2010?
- a. Sarung tangan steril, sarung tangan non steril, dan sarung tangan bersih
 - b. Sarung tangan steril, sarung tangan non steril, dan sarung tangan non bersih
 - c. Sarung tangan bersih, sarung tangan non bersih, dan sarung tangan steril
 - d. Sarung tangan bersih, sarung tangan non steril, dan sarung tangan rumah tangga
 - e. Sarung tangan bersih, sarung tangan steril, dan sarung tangan rumah tangga
6. Apakah pengertian yang paling benar tentang sarung tangan steril?
- a. Sarung tangan yang didesinfeksi tingkat tinggi, dan digunakan sebelum tindakan rutin
 - b. Sarung tangan yang disterilkan dan harus digunakan pada tindakan bedah.
 - c. Sarung tangan yang biasa digunakan untuk keperluan rumah tangga dan industri
 - d. Sarung tangan yang dibersihkan dengan air mengalir
 - e. Sarung tangan yang diletakan di tempat tempat bersih yang terhidar dari debu
7. Kapan petugas kesehatan harus memakai sarung tangan steril?
- a. Adanya potensi sentuhan dengan cairan tubuh dan mencuci alat-alat medis
 - b. Semua prosedur bedah dan mengukur tanda vital
 - c. Mengukur tanda vital dan kontak dengan kulit terbuka
 - d. Semua prosedur bedah dan persalinan vaginal
 - e. Melakukan pemasangan akses dan prosedur vascular
8. Apakah pengertian yang paling benar tentang sarung tangan bersih?

- a. Sarung tangan yang disterilkan dan harus digunakan pada tindakan bedah.
 - b. Sarung tangan yang biasa digunakan untuk keperluan rumah tangga dan industri
 - c. Sarung tangan yang didesinfeksi tingkat tinggi, dan digunakan sebelum tindakan rutin
 - d. Sarung tangan yang diletakan di tempat tempat bersih yang terhidar dari debu
 - e. Sarung tangan yang dibersihkan dengan air mengalir
9. Kapan petugas kesehatan harus memakai sarung tangan bersih?
- a. Adanya potensi kontak dengan cairan tubuh dan saat pengambilan darah
 - b. Semua prosedur bedah dan mengukur tanda vital
 - c. Mengukur tanda vital dan kontak dengan kulit terbuka
 - d. Semua prosedur bedah dan persalinan vaginal
 - e. Melakukan pemasangan akses dan saat mencuci alat-alat medis
10. Apakah pengertian yang paling benar tentang sarung tangan rumah tangga?
- a. Sarung tangan yang dibersihkan dengan air mengalir
 - b. Sarung tangan yang disterilkan dan harus digunakan pada tindakan bedah.
 - c. Sarung tangan yang didesinfeksi tingkat tinggi, dan digunakan sebelum tindakan rutin
 - d. Sarung tangan yang diletakan di tempat tempat bersih yang terhidar dari debu
 - e. Sarung tangan yang biasa digunakan untuk keperluan rumah tangga dan industry
11. Kapan petugas kesehatan tidak memakai sarung tangan?
- a. Tidak ada potensi paparan dengan darah dan melepas saluran intravena
 - b. Ada potensi paparan dengan darah dan menulis status pasien
 - c. Tidak ada potensi paparan dengan darah dan saat pemeriksaan tanda vital
 - d. Ada potensi paparan dengan darah dan melakukan pemeriksaan tanda vital
 - e. Tidak ada potensi paparan dengan darah dan mencuci alat medis
12. Apa yang akan terjadi jika petugas kesehatan tidak menggunakan sarung tangan saat melakukan tindakan
- a. Pekerjaan tidak dapat dilaksanakan dengan baik dan benar
 - b. Dapat menimbulkan kecelakaan kerja dan gangguan kesehatan
 - c. Dapat menurunkan kepercayaan pasien pada petugas kesehatan
 - d. Tangan menjadi kotor dan banyak mikroorganisme yang menempel
 - e. Dapat menurunkan citra petugas kesehatan pada pasien

13. Kapan petugas kesehatan diharuskan untuk melepas sarung tangan?
 - a. Kontak dengan darah
 - b. Sarung tangan sobek
 - c. Kontak dengan mukosa
 - d. Membersihkan tumpahan cairan tubuh
 - e. Tindakan radiologi invasive

14. Seorang pasien laki-laki berumur 35 tahun dengan luka terbuka dengan HIV-AIDS. Apakah sarung tangan yang dipakai?
 - a. Sarung tangan steril 1 lapis
 - b. Sarung tangan bersih 1 lapis
 - c. Sarung tangan non steril 2 lapis
 - d. Sarung tangan steril 2 lapis
 - e. Sarung tangan rumah tangga 1 lapis

15. Memahami kapan sarung tangan diperlukan dan kapan tidak perlu digunakan bertujuan untuk...
 - a. Dapat menghemat biaya dalam penggunaan sarung tangan
 - b. menghemat biaya serta tetap menjaga keamanan pasien dan keluarga
 - c. menghemat biaya serta tetap menjaga keamanan pasien dan petugas
 - d. menjaga keamanan pasien dan petugas
 - e. menjaga keamanan dan kenyamanan pasien dan keluarganya

16. Satu pasang sarung tangan harus digunakan untuk satu pasien, bertujuan untuk...
 - a. Upaya menghindari kontaminasi silang
 - b. Upaya menghindari kontaminasi langsung
 - c. Upaya menghindari kontaminasi searah
 - d. Upaya menghemat sarung tangan
 - e. Upaya pemborosan sarung tangan

17. Berikut ini pernyataan yang salah mengenai penggunaan sarung tangan yaitu...
 - a. Menjaga kuku selalu pendek
 - b. Menggunakan pelembab yang larut dalam air sebelum memakai sarung tangan
 - c. Menggunakan lotion berbasis minyak sebelum memakai sarung tangan
 - d. Mencuci tangan sebelum dan sesudah memakai sarung tangan
 - e. Memakai sarung tangan dengan ukuran yang sesuai

B. Kuesioner Sikap

Petunjuk Pengisian:

Pilih salah satu alternatif jawaban dengan tanda *checklist* (√) yang paling sesuai dengan kenyataan yang saudara hadapi, dengan ketentuan sebagai berikut:

STS: Sangat tidak setuju atau sangat tidak sesuai.

TS : Tidak setuju atau tidak sesuai.

N : Netral atau ragu-ragu.

S : Setuju atau sesuai.

SS : Sangat setuju atau sangat sesuai.

No.	Pernyataan	STS	TS	N	S	SS
1	Saya mencuci tangan dengan menggunakan sabun di air mengalir sebelum menggunakan sarung tangan					
2	Saya mencuci tangan dengan menggunakan sabun di air mengalir setelah menggunakan sarung tangan					
3	Saya menggunakan sarung tangan untuk menggantikan tindakan mencuci tangan					
4	Saya menggunakan sarung tangan bersih ketika kontak dengan darah maupun cairan pasien					
5	Saya menggunakan sarung tangan steril ketika kontak dengan jaringan di bawah kulit pasien					
6	Saya menggunakan sarung tangan yang sesuai ukuran tangan saya					
7	Saya menggunakan sarung tangan ketika membersihkan alat kesehatan yang terkontaminasi darah atau cairan pasien					
8	Saya selalu menjaga kuku agar tetap pendek saat menggunakan sarung tangan					
9	Ketika menggunakan gaun, saya menarik sarung tangan ke atas manset gaun untuk melindungi pergelangan tangan					
10	Saya memakai pelembab yang larut dalam air (tidak mengandung lemak) saat menggunakan sarung tangan					
11	Saya memakai cairan pelembab yang mengandung parfum saat menggunakan sarung tangan					
12	Saya memakai lotion atau krim berbasis minyak saat menggunakan sarung tangan					
13	Saya tetap menggunakan sarung tangan ketika sarung tangan sobek atau rusak					
14	Saya menyimpan sarung tangan di tempat yang bersuhu tidak terlalu panas dan tidak terlalu dingin					

Lampiran 4 Slide Power Point Edukasi




ALAT PELINDUNG DIRI (APD)

By : Arifiana, Skep. Ns.



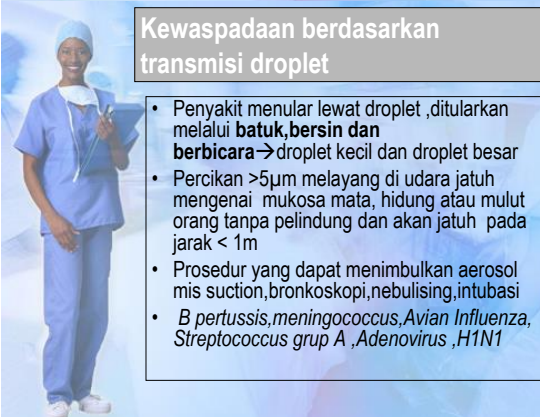
KEWASPADAAN UNIVERSAL

- K. Standar
- K. Transmisi



KEWASPADAAN BERDASARKAN TRANSMISI

- Contact/Kontak**
 - MRSA, VRE, MDRO
 - Sarung tangan, Gaun, masker bedah
 - Jarak 1 m
- Droplet/Percikan**
 - >5µm
 - H5N1, H1N1
 - Aerosol
 - Bicara, batuk bersin
 - Masker Bedah Wajah, Gaun
 - Jarak 1 m
- Airborne/Udara**
 - Tek neg < 5µm
 - TBC, SARS Meningitis
 - Aerosol
 - Bicara, batuk bersin
 - Masker N 95
 - Jarak 2 m



Kewaspadaan berdasarkan transmisi droplet

- Penyakit menular lewat droplet, ditularkan melalui **batuk, bersin dan berbicara** → droplet kecil dan droplet besar
- Percikan >5µm melayang di udara jatuh mengenai mukosa mata, hidung atau mulut orang tanpa pelindung dan akan jatuh pada jarak < 1m
- Prosedur yang dapat menimbulkan aerosol mis suction, bronkoskopi, nebulising, intubasi
- B pertussis, meningococcus, Avian Influenza, Streptococcus grup A, Adenovirus, H1N1*



KEWASPADAAN UNIVERSAL

Kewaspadaan Universal (Universal Precaution)

↓

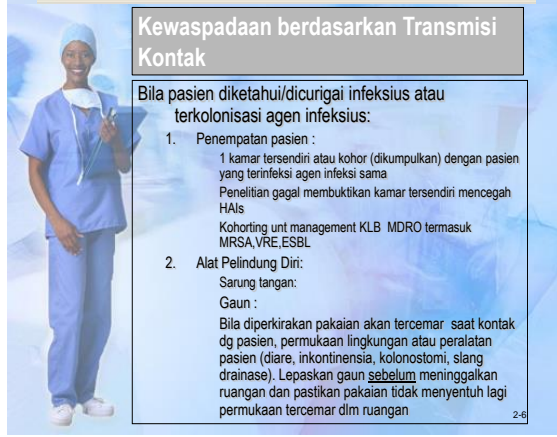
Didasarkan **darah & cairan tubuh** sangat potensial menularkan penyakit, baik yg berasal dari pasien maupun petugas kesehatan

Kewaspadaan Universal juga dianggap sbg pendukung program K3 bagi petugas kesehatan



KEWASPADAAN STANDAR

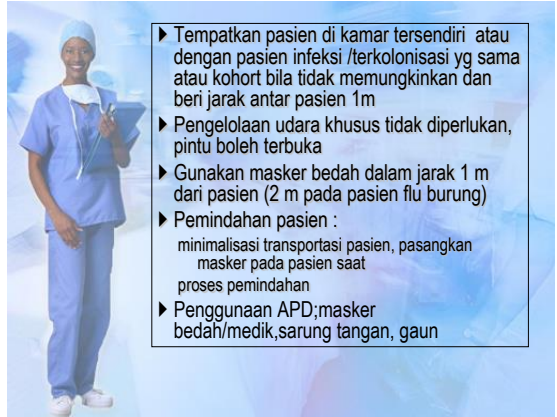
- Kebersihan tangan
- Penggunaan APD
- Pengelolaan limbah & benda tajam
- Pengendalian lingkungan
- Penyuntikan yang aman
- Kebersihan permukaan/ Etika batik
- Praktek lumbal punksi
- Peralatan perawatan pasien
- Penatalaksanaan linen
- Kesehatan karyawan
- Penempatan pasien




Kewaspadaan berdasarkan Transmisi Kontak

Bila pasien diketahui/dicurigai infeksius atau terkolonisasi agen infeksius:


- Penempatan pasien :
 - 1 kamar tersendiri atau kohor (dikumpulkan) dengan pasien yang terinfeksi agen infeksi sama
 - Penelitian gagal membuktikan kamar tersendiri mencegah HAIS
 - Kohorting unit management KLB MDRO termasuk MRSA, VRE, ESBL
- Alat Pelindung Diri:
 - Sarung tangan:
 - Gaun : Bila diperkirakan pakaian akan tercemar saat kontak dg pasien, permukaan lingkungan atau peralatan pasien (diare, inkontinensia, kolonostomi, siang drainase). Lepaskan gaun sebelum meninggalkan ruangan dan pastikan pakaian tidak menyentuh lagi permukaan tercemar dlm ruangan



- Tempatkan pasien di kamar tersendiri atau dengan pasien infeksi /terkolonisasi yg sama atau kohort bila tidak memungkinkan dan beri jarak antar pasien 1m
- Pengelolaan udara khusus tidak diperlukan, pintu boleh terbuka
- Gunakan masker bedah dalam jarak 1 m dari pasien (2 m pada pasien flu burung)
- Pemindahan pasien :
 - minimalisasi transportasi pasien, pasang masker pada pasien saat proses pemindahan
- Penggunaan APD; masker bedah/medik, sarung tangan, gaun



Transmisi Droplet	Jumlah droplet yg mengandung mikroba
berbicara	10
batuk	100
bersin keras	10 000



Partikel kecil < 5mm mengandung mikroba melayang/menetas di udara beberapa jam, ditransfer sebagai aerosol melalui aliran udara dalam ruangan /jarak lebih jauh dari 2 m

Mycobacterium TB, Campak, Cacar Air, Aspergillus sp, tindakan yang menimbulkan aerosol pada suspek TB, SARS (intubasi, suction, bronkoskopi)



Alat Pelindung Diri



Pengertian APD


Kelengkapan yg wajib digunakan saat bekerja ssi bahaya & risiko kerja utk menjaga keselamatan pekerja itu sendiri & orang di sekelilingnya.



Kewaspadaan berdasarkan transmisi udara/ airborne

Percikan/partikel berukuran kecil
< 5mm melayang/menetas di udara beberapa jam, disebarkan luas dalam ruangan /jarak lebih jauh.


Langsung/melalui debu dg mikroba
(TBC, cacar air/varicella, campak)
Menyebarkan: batuk, bersin, berbicara, tindakan intubasi, suction, bronkoskopi



Penempatan pasien :

- Di ruangan dengan **tekanan negatif** termonitor
- Pertukaran udara setiap 5-10 menit atau 6-12 x per jam
- Jangan gunakan AC sentral, tapi gunakan **AC + filter HEPA** (*high efficiency particulate air*) yang menyaring udara ruangan yang dibuang keluar.
- Pintu harus selalu tertutup rapat.
- Bila tdk memungkinkan, kumpulkan pasien (**kohort**) dengan pasien infeksi yang sama

Pakai respirator partikulat, jika melakukan tindakan yang menghasilkan aerosol
Batasi gerak pasien, edukasi untuk etika batuk, pakai masker bila keluar R rawat







Latar Belakang

- Bekerja AMAN dlm Lingk yg membahayakan / Infeksius.
- Kontak **DARAH & CAIRAN** tubuh.
- Pemaparan
- APD petugas ??



MASKER

-  **N95**
-  **Bedah**
-  **Lain2** 

APD




SARUNG TANGAN

-  **SARUNG TANGAN STERIL** 
-  **SARUNG TANGAN BERSIH**
-  **SARUNG TANGAN RT (Berbahan Latex)**

Syarat APD


- Dpt menahan air/cairan lain (DARAH + CAIRAN tubuh)
- Mudah dibersihkan.
- Berwarna terang, agar kotoran & kontaminasi dpt terlihat.

1. INSTALASI GIZI
Pengolahan dan distribusi makanan



24/11/2009

2. LINEN



4. LABORAT



5. FISIOTHERAPI





7. NON MEDIS

9. PERAWAT

10. DOKTER

Etika Batuk dan Kebersihan Pernapasan

Ada pertanyaan?

Etika Batuk

PPI RS RSJPDHK

WHO GUIDELINES X X X ✓ ✓

Thank You

Lampiran 5 Uji Validasi dan Realibilitas Kuesioner

A. Pengetahuan

Reliability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	19	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	19	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,920	21

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
p1	,7368	,45241	19
p2	,6842	,47757	19
p3	,4737	,51299	19
p4	,6842	,47757	19
p5	,8421	,37463	19
p6	,5263	,51299	19
p7	,6316	,49559	19
p8	,6316	,49559	19
p9	,5263	,51299	19
p10	,8421	,37463	19
p11	,7368	,45241	19
p12	,8421	,37463	19
p13	,8421	,37463	19
p14	,9474	,22942	19
p15	,7895	,41885	19
p16	,9474	,22942	19
p17	,3684	,49559	19
p18	,8947	,31530	19
p19	,8947	,31530	19
p20	,6842	,47757	19
p21	,8947	,31530	19

Validitas

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p1	14,6842	27,561	,571	,917
p2	14,7368	25,982	,877	,910
p3	14,9474	26,275	,749	,913
p4	14,7368	27,538	,541	,918
p5	14,5789	28,035	,581	,917
p6	14,8947	26,211	,763	,912
p7	14,7895	26,064	,824	,911
p8	14,7895	26,953	,638	,915
p9	14,8947	27,433	,518	,918
p10	14,5789	27,591	,698	,915
p11	14,6842	27,561	,571	,917
p12	14,5789	28,146	,552	,917
p13	14,5789	28,035	,581	,917
p14	14,4737	30,930	-,197	,926
p15	14,6316	27,468	,646	,915
p16	14,4737	29,485	,378	,920
p17	15,0526	28,164	,394	,921
p18	14,5263	28,485	,563	,917
p19	14,5263	29,041	,394	,920
p20	14,7368	27,316	,588	,917
p21	14,5263	28,596	,529	,918

B. Sikap Reability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	19	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	19	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.924	.932	15

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
NO1	4.5263	.61178	19
NO2	4.5789	.50726	19
NO3	4.2105	.63060	19
NO4	4.5789	.50726	19
NO5	4.2105	.63060	19
NO6	4.4737	.61178	19
NO7	4.4211	.60698	19
NO8	4.5789	.60698	19
NO9	4.0000	.74536	19
NO10	4.2632	.73349	19
NO11	3.7368	.80568	19
NO12	3.8421	.83421	19
NO13	4.2105	.63060	19
NO14	4.0000	.74536	19
NO15	3.8421	.83421	19

Validasi**Item-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
NO1	58.9474	43.608	.750	.916
NO2	58.8947	44.211	.826	.916
NO3	59.2632	44.649	.593	.920
NO4	58.8947	44.211	.826	.916
NO5	59.2632	45.760	.465	.924
NO6	59.0000	43.667	.742	.916
NO7	59.0526	42.830	.861	.913
NO8	58.8947	43.099	.825	.914
NO9	59.4737	43.819	.574	.921
NO10	59.2105	42.509	.731	.916
NO11	59.7368	41.871	.721	.917
NO12	59.6316	42.468	.633	.920
NO13	59.2632	44.649	.593	.920
NO14	59.4737	43.819	.574	.921
NO15	59.6316	46.246	.273	.933

Lampiran 6 Data Hasil Mentah

A. Pengetahuan

1. Kelompok Kontrol

KODE	PRE			POST		
	BENAR	SALAH	NILAI	BENAR	SALAH	NILAI
B1	13	4	76,47	16	1	94,12
B2	12	5	70,59	10	7	58,82
B3	14	3	82,35	14	3	82,35
B4	8	9	47,06	12	5	70,59
B5	9	8	52,94	12	5	70,59
B7	13	4	76,47	13	4	76,47
B8	10	7	58,82	12	5	70,59
B9	9	8	52,94	8	9	47,06
B10	9	8	52,94	8	9	47,06
B11	11	6	64,71	13	4	76,47
B12	12	5	70,59	11	6	64,71
B14	14	3	82,35	16	1	94,12
B15	11	6	64,71	12	5	70,59
B16	10	7	58,82	9	8	52,94
B17	11	6	64,71	12	5	70,59
B18	9	8	52,94	15	2	88,24

2. Kelompok Perlakuan

KODE	PRE TEST			POST TEST		
	BENAR	SALAH	NILAI	BENAR	SALAH	NILAI
A1	14	3	82,35	15	2	88,24
A2	9	8	52,94	12	5	70,59
A3	11	6	64,71	15	2	88,24
A4	12	5	70,59	13	4	76,47
A5	12	5	70,59	12	5	70,59
A6	12	5	70,59	12	5	70,59
A7	11	6	64,71	10	7	58,82
A8	11	6	64,71	11	6	64,71
A9	9	8	52,94	12	5	70,59
A11	13	4	76,47	15	2	88,24
A12	7	10	41,18	11	6	64,71
A13	8	9	47,06	9	8	52,94
A14	11	6	64,71	12	5	70,59
A15	14	3	82,35	12	5	70,59
A16	14	4	82,35	13	4	76,47
A17	10	7	58,82	13	4	76,47

B. Sikap

1. Kelompok Kontrol

KODE	PRETEST														Total	Nilai
	No1	No2	No3	No4	No5	No6	No7	No8	No9	No10	No11	No12	No13	No14		
B1	4	4	4	3	4	3	4	3	3	2	4	4	4	3	49	70
B2	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	62	89
B3	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	4	2	5	4	59	84
B4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	3	52	74
B5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	3	52	74
B7	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	54	77
B8	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	61	87
B9	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	2	3	62	89
B10	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	1	4	4	4	59	84
B11	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	2	2	47	67
B12	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	56	80
B14	4	4	4	1	4	4	4	5	5	3	1	3	5	4	51	73
B15	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	52	74
B16	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	3	52	74
B17	5	4	4	4	5	5	4	4	4	2	3	3	1	2	50	71
B18	5	3	4	4	4	4	4	3	4	3	5	3	2	4	52	74

KODE	POSTTEST														Total	Nilai
	No1	No2	No3	No4	No5	No6	No7	No8	No9	No10	No11	No12	No13	No14		
B1	4	4	4	3	4	3	4	3	3	2	4	4	4	3	49	70
B2	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	66	94
B3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	56	80
B4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	3	52	74
B5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	3	52	74
B7	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	2	4	2	55	79
B8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	2	3	62	89
B9	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	2	3	62	89
B10	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	1	4	4	4	59	84
B11	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	2	2	47	67
B12	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	56	80
B14	4	4	4	1	4	4	5	5	5	3	1	3	5	4	52	74
B15	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	52	74
B16	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	52	74
B17	5	4	4	4	5	5	4	4	4	2	3	3	1	2	50	71
B18	5	3	4	4	4	4	4	3	4	3	5	3	2	4	52	74

2. Kelompok Perlakuan

KODE	PRETEST														Total	Nilai
	No1	No2	No3	No4	No5	No6	No7	No8	No9	No10	No11	No12	No13	No14		
A1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	66	94
A2	4	4	4	3	2	4	4	4	3	4	2	4	2	4	48	69
A3	5	4	4	3	4	4	4	5	2	2	2	4	4	5	52	74
A4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	2	50	71
A5	5	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	2	51	73
A6	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	2	51	73
A7	5	4	1	5	5	5	5	4	2	2	4	1	1	5	49	70
A8	5	4	1	5	5	5	5	4	2	2	4	1	1	5	49	70
A9	5	4	1	4	5	4	3	4	2	2	4	1	1	5	45	64
A11	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	52	74
A12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	2	48	69
A13	2	5	4	2	5	5	5	5	5	5	4	2	5	4	58	83
A14	4	4	4	2	2	5	4	4	2	4	4	4	5	3	51	73
A15	2	5	2	5	5	5	5	5	2	2	3	2	2	4	49	70
A16	4	4	4	4	2	4	4	3	4	3	4	4	4	4	52	74
A17	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	3	4	4	52	74

KODE	POSTTEST														Total	Nilai
	No1	No2	No3	No4	No5	No6	No7	No8	No9	No10	No11	No12	No13	No14		
A1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	69	99
A2	4	4	4	2	2	4	4	4	3	4	2	4	2	4	47	67
A3	5	5	5	4	3	5	5	5	4	4	5	5	5	4	64	91
A4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	59	84
A5	4	4	4	4	5	5	5	3	4	1	4	3	5	3	54	77
A6	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	59	84
A7	4	5	4	5	5	4	5	5	4	2	4	4	4	4	59	84
A8	4	5	4	5	5	3	5	5	5	2	4	4	4	4	59	84
A9	4	5	4	5	5	5	5	4	4	2	4	4	4	4	59	84
A11	4	5	4	5	5	4	5	5	4	2	4	4	4	4	59	84
A12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	56	80
A13	4	4	4	2	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	57	81
A14	4	4	4	2	2	5	4	4	4	4	4	4	5	4	54	77
A15	5	5	5	1	5	4	5	5	2	2	4	4	5	4	56	80
A16	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	84
A17	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	4	62	89

Lampiran 7 Analisis Data

A. Hasil Olah Data Karakteristik Responden

1. Usia

Crosstab

			Kelompok		Total
			Kontrol	Perlakuan	
Usia	<= 35 th	Count	9	5	14
		% within Usia	64,3%	35,7%	100,0%
		% within Kelompok	56,3%	31,3%	43,8%
		% of Total	28,1%	15,6%	43,8%
	> 35 th	Count	7	11	18
		% within Usia	38,9%	61,1%	100,0%
		% within Kelompok	43,8%	68,8%	56,3%
		% of Total	21,9%	34,4%	56,3%
Total	Count	16	16	32	
	% within Usia	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	2,032 ^b	1	,154	,285	,143	
Continuity Correction ^a	1,143	1	,285			
Likelihood Ratio	2,055	1	,152	,285	,143	
Fisher's Exact Test				,285	,143	
Linear-by-Linear Association	1,968 ^c	1	,161	,285	,143	,106
N of Valid Cases	32					

2. Jenis Kelamin

Crosstab

			Kelompok		Total
			Kontrol	Perlakuan	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	1	3	4
		% within Jenis Kelamin	25,0%	75,0%	100,0%
		% within Kelompok	6,3%	18,8%	12,5%
		% of Total	3,1%	9,4%	12,5%
	Perempuan	Count	15	13	28
		% within Jenis Kelamin	53,6%	46,4%	100,0%
		% within Kelompok	93,8%	81,3%	87,5%
		% of Total	46,9%	40,6%	87,5%
Total	Count	16	16	32	
	% within Jenis Kelamin	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1,143 ^b	1	,285	,600	,300	
Continuity Correction ^a	,286	1	,593			
Likelihood Ratio	1,189	1	,275	,600	,300	
Fisher's Exact Test				,600	,300	
Linear-by-Linear Association	1,107 ^c	1	,293	,600	,300	,249
N of Valid Cases	32					

3. Pendidikan * Kelompok

			Kelompok		Total
			Kontrol	Perlakuan	
Pendidikan	D 3	Count	14	11	25
		% within Pendidikan	56,0%	44,0%	100,0%
		% within Kelompok	87,5%	68,8%	78,1%
		% of Total	43,8%	34,4%	78,1%
	D 4	Count	0	3	3
		% within Pendidikan	,0%	100,0%	100,0%
		% within Kelompok	,0%	18,8%	9,4%
		% of Total	,0%	9,4%	9,4%
	S 1	Count	2	2	4
		% within Pendidikan	50,0%	50,0%	100,0%
		% within Kelompok	12,5%	12,5%	12,5%
		% of Total	6,3%	6,3%	12,5%
Total	Count	16	16	32	
	% within Pendidikan	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	3,360 ^a	2	,186	,303		
Likelihood Ratio	4,520	2	,104	,303		
Fisher's Exact Test	3,084			,303		
Linear-by-Linear Association	,573 ^b	1	,449	,619	,310	,148
N of Valid Cases	32					

4. Lama Kerja * Kelompok

			Kelompok		Total
			Kontrol	Perlakuan	
Lama Kerja	<= 10 th	Count	7	5	12
		% within Lama Kerja	58,3%	41,7%	100,0%
		% within Kelompok	43,8%	31,3%	37,5%
		% of Total	21,9%	15,6%	37,5%
	> 10 th	Count	9	11	20
		% within Lama Kerja	45,0%	55,0%	100,0%
		% within Kelompok	56,3%	68,8%	62,5%
		% of Total	28,1%	34,4%	62,5%
Total	Count	16	16	32	
	% within Lama Kerja	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	,533 ^b	1	,465	,716	,358	
Continuity Correction ^a	,133	1	,715			
Likelihood Ratio	,535	1	,464	,716	,358	
Fisher's Exact Test				,716	,358	
Linear-by-Linear Association	,517 ^c	1	,472	,716	,358	,221
N of Valid Cases	32					

5. Edukasi * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Kontrol	Perlakuan	
Edukasi	Tidak	Count	10	12	22
		% within Edukasi	45,5%	54,5%	100,0%
		% within Kelompok	62,5%	75,0%	68,8%
		% of Total	31,3%	37,5%	68,8%
	Ya	Count	6	4	10
		% within Edukasi	60,0%	40,0%	100,0%
		% within Kelompok	37,5%	25,0%	31,3%
		% of Total	18,8%	12,5%	31,3%
Total	Count	16	16	32	
	% within Edukasi	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	,582 ^b	1	,446	,704	,352	
Continuity Correction ^a	,145	1	,703			
Likelihood Ratio	,585	1	,444	,704	,352	
Fisher's Exact Test				,704	,352	
Linear-by-Linear Association	,564 ^c	1	,453	,704	,352	,226
N of Valid Cases	32					

B. Hasil Olah Data Pengetahuan

Pengetahuan Kontrol Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	5	31,3	31,3	31,3
	Sedang	7	43,8	43,8	75,0
	Tinggi	4	25,0	25,0	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

Pengetahuan Kontrol Post

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	3	18,8	18,8	18,8
Sedang	7	43,8	43,8	62,5
Tinggi	6	37,5	37,5	100,0
Total	16	100,0	100,0	

Pengetahuan Perlakuan Pre

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	15	93,8	93,8	93,8
Sedang	1	6,3	6,3	100,0
Total	16	100,0	100,0	

Pengetahuan Perlakuan Post

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	1	6,3	6,3	6,3
Sedang	9	56,3	56,3	62,5
Tinggi	6	37,5	37,5	100,0
Total	16	100,0	100,0	

Wilcoxon Signed Ranks Test**Ranks**

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pengetahuan Perlakuan Post - Pengetahuan Perlakuan Pre	0 ^a	,00	,00
Negative Ranks	14 ^b	7,50	105,00
Positive Ranks	2 ^c		
Ties			
Total	16		

a. Pengetahuan Perlakuan Post < Pengetahuan Perlakuan Pre

b. Pengetahuan Perlakuan Post > Pengetahuan Perlakuan Pre

c. Pengetahuan Perlakuan Post = Pengetahuan Perlakuan Pre

Test Statistics^b

	Pengetahuan Perlakuan Post - Pengetahuan Perlakuan Pre
Z	-3,397 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	,001

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Wilcoxon Signed Ranks Test

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pengetahuan Kontrol Post - Pengetahuan Kontrol Pre	Negative Ranks	1 ^a	2,50	2,50
	Positive Ranks	4 ^b	3,13	12,50
	Ties	11 ^c		
	Total	16		

a. Pengetahuan Kontrol Post < Pengetahuan Kontrol Pre

b. Pengetahuan Kontrol Post > Pengetahuan Kontrol Pre

c. Pengetahuan Kontrol Post = Pengetahuan Kontrol Pre

Test Statistics

	Pengetahuan Kontrol Post - Pengetahuan Kontrol Pre
Z	-1,414 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	,157

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Crosstab

Perubahan Pengetahuan * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kontrol	Perlakuan	
Perubahan Pengetahuan	Menurun	Count	1	0	1
		% within Perubahan Pengetahuan	100,0%	,0%	100,0%
		% within Kelompok	6,3%	,0%	3,1%
		% of Total	3,1%	,0%	3,1%
	Tetap	Count	11	2	13
		% within Perubahan Pengetahuan	84,6%	15,4%	100,0%
		% within Kelompok	68,8%	12,5%	40,6%
		% of Total	34,4%	6,3%	40,6%
	Meningkat	Count	4	14	18
		% within Perubahan Pengetahuan	22,2%	77,8%	100,0%
		% within Kelompok	25,0%	87,5%	56,3%
		% of Total	12,5%	43,8%	56,3%
Total	Count	16	16	32	
	% within Perubahan Pengetahuan	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Mann-Whitney Test

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Perubahan Pengetahuan	Kontrol	16	11,44	183,00
	Perlakuan	16	21,56	345,00
	Total	32		

Test Statistics^b

	Perubahan Pengetahuan
Mann-Whitney U	47,000
Wilcoxon W	183,000
Z	-3,512
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,002 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Kelompok

C. Hasil Olah Pengolahan Data Sikap

Frequency Table

TingkatSikap_Kontrol_Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup Baik	9	28.1	56.2	56.2
	Baik	7	21.9	43.8	100.0
	Total	16	50.0	100.0	
Missing	System	16	50.0		
Total		32	100.0		

TingkatSikap_Kontrol_Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup Baik	9	28.1	56.2	56.2
	Baik	7	21.9	43.8	100.0
	Total	16	50.0	100.0	
Missing	System	16	50.0		
Total		32	100.0		

TingkatSikap_Perlakuan_Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup Baik	14	43.8	87.5	87.5
	Baik	2	6.2	12.5	100.0
	Total	16	50.0	100.0	
Missing	System	16	50.0		
Total		32	100.0		

TingkatSikap_Perlakuan_Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup Baik	1	3.1	6.2	6.2
	Baik	15	46.9	93.8	100.0
	Total	16	50.0	100.0	
Missing	System	16	50.0		
Total		32	100.0		

Wilcoxon Signed Ranks Test**Ranks**

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sikap Kontrol Post - Sikap Negative Ranks	1 ^a	4.00	4.00
Kontrol Pre Positive Ranks	4 ^b	2.75	11.00
Ties	11 ^c		
Total	16		

a. Sikap Kontrol Post < Sikap Kontrol Pre

b. Sikap Kontrol Post > Sikap Kontrol Pre

c. Sikap Kontrol Post = Sikap Kontrol Pre

Test Statistics^b

	Sikap Kontrol Post - Sikap Kontrol Pre
Z	-.962 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.336

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sikap Perlakuan Post - Sikap Negative Ranks	2 ^a	1.50	3.00
Perlakuan Pre			
Positive Ranks	14 ^b	9.50	133.00
Ties	0 ^c		
Total	16		

a. Sikap Perlakuan Post < Sikap Perlakuan Pre

b. Sikap Perlakuan Post > Sikap Perlakuan Pre

c. Sikap Perlakuan Post = Sikap Perlakuan Pre

Test Statistics^b

	Sikap Perlakuan Post - Sikap Perlakuan Pre
Z	-3.369 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Crosstabulation

Perubahan Sikap * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kontrol	Perlakuan	
Perubahan Sikap	Menurun	Count	1	2	3
		% within Perubahan Sikap	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Kelompok	6.2%	12.5%	9.4%
		% of Total	3.1%	6.2%	9.4%
	Tetap	Count	11	0	11
		% within Perubahan Sikap	100.0%	.0%	100.0%
		% within Kelompok	68.8%	.0%	34.4%
		% of Total	34.4%	.0%	34.4%
	Meningkat	Count	4	14	18
		% within Perubahan Sikap	22.2%	77.8%	100.0%
		% within Kelompok	25.0%	87.5%	56.2%
		% of Total	12.5%	43.8%	56.2%
Total	Count	16	16	32	
	% within Perubahan Sikap	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Mann-Whitney Test

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Perubahan Sikap	Kontrol	16	12.19	195.00
	Perlakuan	16	20.81	333.00
	Total	32		

Test Statistics^b

	Perubahan Sikap
Mann-Whitney U	59.000
Wilcoxon W	195.000
Z	-2.942
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.008 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Kelompok

Lampiran 8 Surat Kelayakan Etik



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 379/EP-FKIK-UMY/VI/2017

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

“Pengaruh Edukasi tentang Penggunaan Sarung Tangan terhadap Pengetahuan dan Sikap Paramedis di Puskesmas Non Rawat Inap Gamping 1 dan Sewon II”

Peneliti Utama : Shabrina Rakhmah
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Pendidikan Dokter FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 14 Juni 2017



Sekretaris

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik dan *informed consent*

Kampus:

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

Muda mendunia

Lampiran 9 Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT GAMPING I
 Delingsari, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 555294 Telepon (0274) 6499870
 Email : puskesmasgamping1@gmail.com Website : pkmgamping1.slemankab.go.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : 070 / 476

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SRI SULASMI, AMKL
 NIP : 19650826 198501 2 001
 Jabatan : Kepala Sub Bagian Tata Usaha
 Instansi : Pusat Kesehatan Masyarakat Gamping I

Menerangkan bahwa mahasiswa UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA:

Nama : SHABRINA RAKHMAH
 NIM : 20140310169
 Prodi : S1 PENDIDIKAN DOKTER

Telah benar-benar melakukan Penelitian dengan judul “ **PENGARUH EDUKASI TENTANG PENGGUNAAN SARUNG TANGAN TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP PARAMEDIS DI PUSKESMAS NON RAWAT INAP GAMPING I DAN SEWON II**” Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman .
 Penelitian dilaksanakan pada tanggal 18 Mei 2017.

Demikian Surat Keterangan ini di buat , agar dipergunakan sebagaimana mestinya .

Gamping, 10 Juni 2017

a.n Kepala Puskesmas Gamping I
 Kepala Sub Bag TU



SRI SULASMI, AMKL
 NIP. 19650826 198501 2 001



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANTUL
UNIT PELAKSANA TEKNIS
PUSKESMAS SEWON II
Jl. Parangtritis KM 6 Bangunharjo Sewon Bantul Telp. 445248
Kode Pos 55187 E-mail : pusk.sewon2@bantulkab.go.id

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 070/364

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Sewon II menerangkan bahwa, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta :

Nama : **SHABRINA RAKHMAH**

N I M : 3209195402960011

dan berdasarkan surat dinas Nomor 070/Reg/0716/S1/2017 tertanggal 17 Februari 2017 telah selesai penelitian dan pengambilan data tentang Pengaruh Edukasi Tentang Penggunaan Sarung Tangan Terhadap Pengetahuan dan Sikap Paramedis di Puskesmas Non Rawat Inap Sewon II sebagai bahan penyusunan skripsi.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bantul, Mei 2017

Kepala Puskesmas Sewon II



Hadi Pranoto, SKM, MPH

Pembina, IV/a

NIP. 196402101987031014