

Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data



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

Alamat : Jalan Sanitasi No 1 Sidakarya, Denpasar Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448 Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

22 Januari 2021

Nomor PP.04.03/033/CO95../2021 Sifat

Biasa Lamp

Hal Mohon Ijin Pengambilan Data

Yth Kepala Dinas Kesehatan Kab. Klungkung

Klungkung

Dalam rangka memenuhi tugas akhir Semester VIII Prodi D-IV Program Studi Sanitasi Lingkungan Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2020/2021 dalam pengambilan data awal terkait usulan penelitian yang nantinya akan dilanjutkan dengan Skripsi, maka kami mohon kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung untuk membantu dan memberikan ijin mahasiswa kami dalam pengambilan data awal di Puskesmas Dawan II

Judul usulan penelitian

Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap Dengan Tindakan Petugas Kesehatan Dalam Upaya Pengelolaan Sampah Medis Di Puskesmas Dawan II

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data sebagai berikut;

Nama Kadek Ari Widyasari NIM P07133217008

Data yang akan dicari

Nama Petugas Puskesmas

Jenis-jenis Limbah Padat Medis Puskesmas

Pola Pengelolaan Limbah Padat Medis Puskesmas

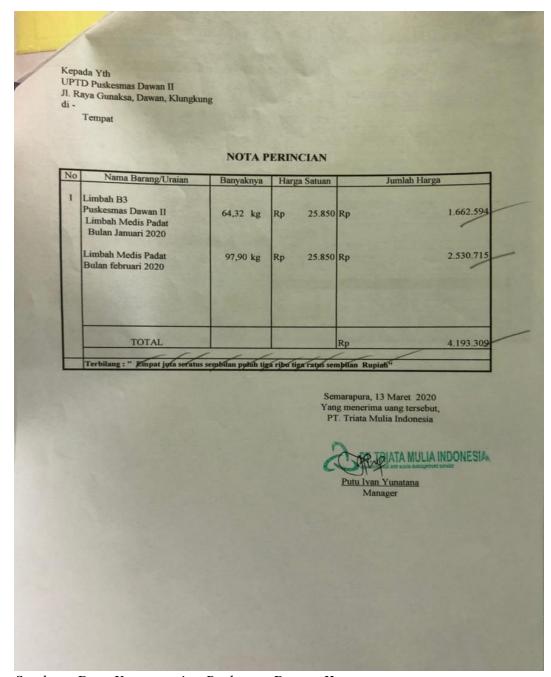
Demikian kami sampaikan atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

An Direktur Poltekkes Denpasar Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan

Mumm UBL 1964040 1986031008

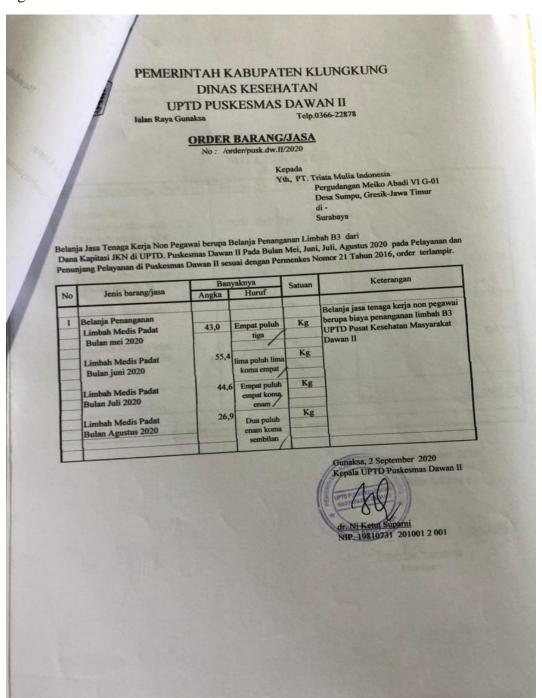
- 1. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar di Denpasar.
- Kepala Puskesmas Dawan II.
- 3. Yang bersangkutan.
- 4. Arsip.

Lampiran 2 Pengangkutan Sampah Medis Puskesmas Dawan II oleh Pihak Ketiga Bulan Januari-Februari 2020



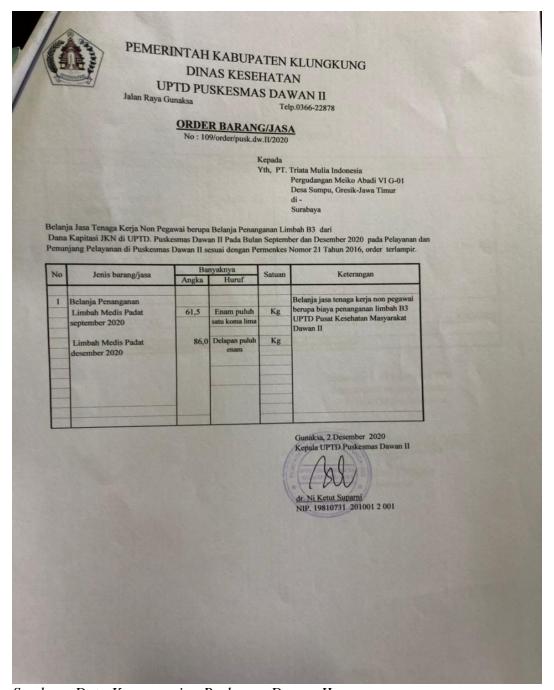
Sumber : Data Kepegawaian Puskemas Dawan II

Pengangkutan Sampah Medis Puskesmas Dawan II oleh Pihak Ketiga Bulan Mei-Agustus 2020



Sumber : Data Kepegawaian Puskemas Dawan II

Pengangkutan Sampah Medis Puskesmas Dawan II oleh Pihak Ketiga Bulan September-Desember 2020



Sumber: Data Kepegawaian Puskemas Dawan II

Surat Rekomendasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali



PEMERINTAH PROVINSI BALI DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235 Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1392/IZIN-C/DISPMPT Lampiran

Lampiran

: Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Kepada

Yth. BUPATI KLUNGKUNG

Kepala DPMPTSP Kabupaten Klungkung

di -

Tempat

I. Dasar

Hal

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- 2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.04.03/033/0320/2021, tanggal 26 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : Kadek Ari Widyasari

Pekeriaan : Mahasiswa

Alamat : Dusun Tengah, Desa Gunaksa, Kecamatan Dawan, Kabupaten Klungkung

Judul/bidang : Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap Dengan Tindakan Petugas Kesehatan Dalam

Upaya Pengelolaan Sampah Medis di Puskesmas Dawan II Tahun 2021

Lokasi Penelitian: Puskesmas Dawan II Kecamatan Dawan Kabupaten Klungkung

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 2 Bulan (12 Februari 2021 - 30 April 2021)

- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
 - a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
 - b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 - c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
 - d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN TARIF RP 0.-

Bali, 04 Maret 2021 a.n GUBERNUR BALI KEPALA DINAS



DEWA PUTU MANTERA

Tembusan kepada Yth

- 1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
- 2. Yang Bersangkutan



Surat Rekomendasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

JL. R.A. KARTINI NO. 33 SEMARAPURA TELP. (0366) 23969

E-Mail: pmptsp.kabklungkung@gmail.com

SURAT KEPUTUSAN NOMOR: 503/087/RP/DPMPTSP/2021

TENTANG:

REKOMENDASI

Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 Surat Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor: 070/1392/IZIN-C/DISPMPT, tanggal 4 Maret 2021.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Nama Pemohon : Kadek Ari Widyasari

Pekerjaan : Mahasiswa Alamat : Banjar Tengah Desa Gunaksa

Judul Penelitian : Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap Dengan Tindakan

Petugas Kesehatan Dalam Upaya Pengelolaan Sampah Medis di

Puskesmas Dawan II Tahun 2021

Jumlah Anggota : 1 Orang

Lokasi Kegiatan : Puskesmas Dawan II Kecamatan Dawan Kabupaten Klungkung Lama Kegiatan : 2 Bulan (12 Pebruari 2021 s/d 30 April 2021)

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut

a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang

a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
d. Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
e. Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



Ditetapkan di : Semarapura Pada Tanggal : 16 April 2021 An. Bupati Klungkung : pala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung, Dr. I Mode Department of the State of the St

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.IP, MM NIP. 19720412 199101 1 001

Surat Ijin Persetujuan Etik



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selata Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448 Laman (website) : <u>www.poltekkes-denpasar.ac.id</u>

PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor: LB.02.03/EA/KEPK/ 0390 /2021

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul:

HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN TINDAKAN PETUGAS KESEHATAN DALAM UPAYA PENGELOLAAN SAMPAH MEDIS DI PUSKESMAS DAWAN II TAHUN 2021

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

KADEK ARI WIDYASARI

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 30 April 2021

Ketua,

Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448 Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0390 /2021

SARAN REVIEWER

| | | Saran Tindak lanjut | | | |
|------------------------|---|---|--|--|--|
| Nama Peneliti | Judul | Reviewer 1 | Reviewer 2 | | |
| KADEK ARI WIDYASARI | HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN TINDAKAN PETUGAS KESEHATAN DALAM UPAYA PENGELOLAAN SAMPAH MEDIS DI PUSKESMAS DAWAN II TAHUN 2021 | Perhatikan waktu penelitian disesuaikan dengan keluarnya EA. Tambahkan kompensasi riil pada responden dan ada/tidaknya konflik kepentingan | Sesuaikan waktu pengumpulan data dengan dikeluarkannya EA. Jelaskan cara pengumpuan data dengan tetap menerapkan protokol kesehatan. tambahkan pada PSP kompensasiyang akan dioberikan, konflik kepentingan. | | |

Denpasar, 30 April 2021

Ketua,

Mines Charles

Dr Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN TINDAKAN PETUGAS KESEHATAN DALAM UPAYA PENGELOLAAN SAMPAH MEDIS DI PUSKESMAS DAWAN II TAHUN 2021

A. Petunjuk Pengisian

- Dimohon dengan hormat agar responden dapat mengisi seluruh pertanyaan.
 Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai dengan pendapat saudara dengan memberi tanda pada jawaban yang tersedia.
- Informasi yang saudara berikan akan digunakan untuk tujuan akademik semata sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan studi di Program Sarjana Terapan Prodi Sanitasi Lingkungan Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
- 3. Kerahasian responden terjaga.

B. Karakteristik Responden

- Umur :
 Jenis Kelamin :
 Tingkat Pendidikan :
 a. Tidak sekolah
 - b. SD/Sederajat
 - c. SMP/Sederajat
 - d. SMA/Sederajat
 - e. Diploma/Perguruan Tinggi
- 4. Masa Bekerja :
 - a. < 1 tahun
 - b. 1-5 tahun
 - c. 6-10 tahun
 - d. 10 tahun

C. Pengetahuan Pengelolaan Sampah Medis Puskesmas

Petunjuk : isi dan silang (x) jawaban pertanyaan di bawah ini dengan jawaban responden yang sesuai.

- 1. Apakah yang disebut dengan sampah medis?
 - a. Sampah yang dihasilkan dari kegiatan rumah tangga
 - b. Sampah yang berasal dari fasilitas kesehatan seperti rumah sakit dan puskesmas
 - c. Sampah yang berasal dari kegiatan unit pelayanan medis fasilitas kesehatan seperti rumah sakit dan puskesmas
- 2. Apa saja yang termasuk jenis sampah medis?
 - a. Jarum suntik, perban, dan pembalut bekas pasien
 - b. Puntung rokok, masker bekas, dan tissue bekas pakai
 - c. Kertas, bolpoin, spidol, pembungkus makanan, dan sisa makanan
- 3. Bagaimana alur pengelolaan sampah medis yang tepat?
 - a. Pengumpulan, pengangkutan, penampungan sementara dan pemusnahan
 - b. Pemisahan, pengumpulan, penampungan sementara, pengangkutan dan pemusnahan
 - c. Pengumpulan, penampungan sementara, pemisahan, pengangkutan dan pemusnahan
- 4. Bagaimana proses pengumpulan dan pengangkutan sampah medis di puskesmas?
 - a. Sampah dikumpulkan menjadi satu, digabung antara sampah medis dan non medis
 - b. Sampah dipisahkan berdasarkan jenis
 - c. Sampah ditampung dalam wadah yang berbeda dan diberi label
- 5. Apa saja kriteria tempat penampungan sampah medis?
 - a. Ringan, tidak terbuat dari besi, dan memiliki permukaan halus
 - b. Kuat, tahan karat, mudah dibersihkan, kedap air, dan memiliki permukaan halus
 - c. Mudah dibawa kemana-mana, mudah dibersihkan, dan memiliki permukaan halus
- 6. Jenis tempat penampungan seperti apa yang dapat digunakan untuk sampah medis tajam?
 - a. Kantong kresek
 - b. Plastik kuning yang kuat
 - c. Botol atau menggunakan tempat karton yang aman

- 7. Apa warna kantong pelapis plastik untuk sampah infeksius?
 - a. Merah
 - b. Kuning
 - c. Hitam
- 8. Pengaruh apakah yang akan terjadi pada puskesmas apabila petugas kesehatan membuang sampah medis sembarangan?
 - a. Adanya partikel debu yang berterbangan dan memicu gangguan pernapasan, menimbulkan pencemaran udara
 - b. Menurunnya kunjungan pasien untuk berobat ke puskesmas dikarenakan kebersihan yang kurang
 - c. Kemungkinan timbulnya infeksi, kecelakaan pada petugas kesehatan atau pasien akibat tercecernya jarum suntik dan benda tajam lainnya
- 9. Bagaimanakah cara pengelolaan sampah medis hasil kegiatan yang berhubungan dengan Covid-19?
 - a. Sampah dikumpulkan langsung setelah kegiatan selesai, dibungkus berlapislapis dalam plastik kuning dan dimasukkan dalam kotak atau kardus aman ditutup kembali dengan plastik, disemprot desinfektan lalu ditampung dalam tempat/ruangan khusus
 - b. Sampah dikumpulkan setelah penuh, dibungkus berlapis dalam plastik kuning dan dimasukkan dalam kotak atau kardus aman, lalu ditampung keesokan harinya
- 10. Sampah dikumpulkan setelah kegiatan selesai, dikumpulkan dalam plastik merah dan dimasukkan kedalam kotak atau kardus aman, disemprotkan desinfektan lalu ditampung dalam tempat sampah medis Dengan apakah sampah medis seharusnya diangkut dari sumbernya?
 - a. Sampah langsung diangkut dengan tangan kosong dan dikumpulkan
 - b. Diangkut menggunakan troli atau gerobak khusus yang kuat, tidak mudah bocor, dan tertutup
 - c. Dibawa secara manual tetapi pihak yang mengangkut mengunakan sarung tangan

D. Sikap Terhadap Pengelolaan Sampah Medis

Berilah tanda $\mathit{cheklist}$ $(\sqrt{})$ pada kolom yang merupakan jawaban yang sesuai dengan pendapat saudara!

SS = Sangat Setuju, S = Setuju, KS = Kurang Setuju, TS = Tidak Setuju, STS = Sangat Tidak Setuju

| No | Pernyataan | SS | S | KS | ST | STS |
|----|--|----|---|----|----|-----|
| 1 | Sampah medis bisa menimbulkan infeksi | | | | | |
| | nosokomial | | | | | |
| 2 | Pemilahan sampah medis harus dilakukan mulai dari sumber yang menghasilkan limbah | | | | | |
| 3 | Wadah sampah medis harus anti bocor, anti tusuk, dan tidak mudah untuk dibuka sehingga orang yang tidak berkepentingan tidak dapat membukanya | | | | | |
| 4 | Setiap ruangan memiliki tempah sampah medis | | | | | |
| 5 | Menegur sesama petugas medis dan pasien apabila membuang sampah medis tidak pada tempat yang disediakan | | | | | |
| 6 | Jika sampah medis dan sampah non medis tercampur, maka keseluruhan campuran tersebut dapat dikategorikan sebagai sampah umum tidak berbahaya | | | | | |
| 7 | Pengelolaan sampah medis dapat dilakukan oleh siapapun | | | | | |
| 8 | Jika terjadi kekeliruan dalam pembuangan sampah medis yang dilakukan petugas maka akan diberikan teguran | | | | | |
| 9 | Kontainer yang berisi sampah harus selalu dalam keadaan tertutup dan penempatannya tidak boleh dekat dengan jangkauan pasien atau tempat penyiapan makanan | | | | | |
| 10 | Pemusnahan sampah medis dapat dilakukan dengan pembakaran menggunakan incinerator yang sudah memiliki izin resmi dengan pengelola merupakan tenaga profesional | | | | | |

E. Tindakan Terhadap Pengelolaan Sampah Medis

Berilah tanda cheklist ($\sqrt{}$) pada kolom yang merupakan jawaban yang sesuai dengan pendapat saudara!

 $SS = Sangat \; Setuju, \; S = Setuju. \; KS = Kurang \; Setuju, \; TS = Tidak \; Setuju, \; STS$

= Sangat Tidak Setuju

| No | Pernyataan | SS | S | KS | TS | STS |
|----|---|----|---|----|----|-----|
| 1 | Apakah saudara pernah memisahkan antara sampah medis dan non medis | | | | | |
| 2 | Setelah menangani sampah medis apakah saudara selalu mencuci tangan dengan sabun atau antiseptik yang disediakan | | | | | |
| 3 | Apakah saudara selalu menggunakan masker dan sarung tangan saat melakukan pengelolaan sampah medis | | | | | |
| 4 | Apakah dilakukan pengangkutan setiap hari dari tempat penampungan sementara | | | | | |
| 5 | Memastikan fasilitas untuk pengelolaan sampah medis infeksius tersedia dan sesuai dengan kebutuhan maupun kategori sampah, misalnya kantong plastik kuning, safety box untuk jarum suntik/benda tajam dan troli sampah tertutup | | | | | |
| 6 | Apabila menemukan petugas medis yang tidak langsung menutup wadah sampah medis dan membiarkannya terbuka, akan diberi teguran | | | | | |
| 7 | Apakah saudara akan menegur keluarga/pasien yang membuang sampah medis tidak pada tempatnya | | | | | |
| 8 | Apakah sampah medis boleh dibakar secara manual | | | | | |
| 9 | Apakah sampah medis dapat dibakar menggunakan incenerator | | | | | |
| 10 | Apakah menurut saudara sampah medis dapat dibuang ke Tempat Pembuangan Sampah Sementara (TPSS) | | | | | |

Hasil Pengolahan Data

Umur

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | 21-30 tahun | 17 | 27,0 | 27,0 | 27,0 |
| | 31-40 tahun | 28 | 44,4 | 44,4 | 71,4 |
| | 41-50 tahun | 14 | 22,2 | 22,2 | 93,7 |
| | > 50 tahun | 4 | 6,3 | 6,3 | 100,0 |
| | Total | 63 | 100,0 | 100,0 | |

Jenis Kelamin

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | Laki-laki | 19 | 30,2 | 30,2 | 30,2 |
| | Perempuan | 44 | 69,8 | 69,8 | 100,0 |
| | Total | 63 | 100,0 | 100,0 | |

Tingkat Pendidikan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------------------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | Diploma/Pergu ruan Tinggi | 63 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Masa Bekerja

| | mada Donorja | | | | | | | | |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|--|--|--|--|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent | | | | |
| Valid | < 1 tahun | 1 | 1,6 | 1,6 | 1,6 | | | | |
| | 1-5 tahun | 15 | 23,8 | 23,8 | 25,4 | | | | |
| | 6-10 tahun | 17 | 27,0 | 27,0 | 52,4 | | | | |
| | 10 tahun | 30 | 47,6 | 47,6 | 100,0 | | | | |
| | Total | 63 | 100,0 | 100,0 | | | | | |

Pengetahuan

| | · ongettimen | | | | | | | | |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|--|--|--|--|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent | | | | |
| Valid | Tidak Baik | 9 | 14,3 | 14,3 | 14,3 | | | | |
| | Baik | 54 | 85,7 | 85,7 | 100,0 | | | | |
| | Total | 63 | 100,0 | 100,0 | | | | | |

Sikap

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Negatif | 5 | 7,9 | 7,9 | 7,9 |
| | Positif | 58 | 92,1 | 92,1 | 100,0 |
| | Total | 63 | 100,0 | 100,0 | |

Tindakan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | Tidak Baik | 9 | 14,3 | 14,3 | 14,3 |
| | Baik | 54 | 85,7 | 85,7 | 100,0 |
| | Total | 63 | 100,0 | 100,0 | |

Pengetahuan * Tindakan

Crosstab

| | | | Tinda | kan | |
|-------------|-------|----------------------|------------|--------|--------|
| | | | Tidak Baik | Baik | Total |
| Pengetahuan | Tidak | Count | 7 | 2 | 9 |
| | Baik | % within Pengetahuan | 77,8% | 22,2% | 100,0% |
| | | % within Tindakan | 77,8% | 3,7% | 14,3% |
| | | % of Total | 11,1% | 3,2% | 14,3% |
| | Baik | Count | 2 | 52 | 54 |
| | | % within Pengetahuan | 3,7% | 96,3% | 100,0% |
| | | % within Tindakan | 22,2% | 96,3% | 85,7% |
| | | % of Total | 3,2% | 82,5% | 85,7% |
| Total | | Count | 9 | 54 | 63 |
| | | % within Pengetahuan | 14,3% | 85,7% | 100,0% |
| | | % within Tindakan | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| | | % of Total | 14,3% | 85,7% | 100,0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2- sided) | Exact Sig. (1- sided) |
|------------------------------------|---------|----|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Pearson Chi-Square | 34,568a | 1 | ,000 | | |
| Continuity Correction ^b | 28,783 | 1 | ,000 | | |
| Likelihood Ratio | 25,032 | 1 | ,000 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,000 | ,000 |
| Linear-by-Linear Association | 34,019 | 1 | ,000 | | |
| N of Valid Cases | 63 | | | | |

- a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,29.
- b. Computed only for a 2x2 table

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

| Estimate | | | 91,000 |
|----------------------------|-----------------------|-------------|---------|
| In(Estimate) | | | 4,511 |
| Std. Error of In(Estimate) | | | 1,078 |
| Asymp. Sig. (2-sided) | | | ,000 |
| Asymp. 95% Confidence | Common Odds Ratio | Lower Bound | 11,001 |
| Interval | | Upper Bound | 752,728 |
| | In(Common Odds Ratio) | Lower Bound | 2,398 |
| | | Upper Bound | 6,624 |

Sikap * Tindakan

Crosstab

| | | | Tindakan | | |
|-------|---------|-------------------|------------|--------|--------|
| | | | Tidak Baik | Baik | Total |
| Sikap | Negatif | Count | 4 | 1 | 5 |
| | | % within Sikap | 80,0% | 20,0% | 100,0% |
| | | % within Tindakan | 44,4% | 1,9% | 7,9% |
| | | % of Total | 6,3% | 1,6% | 7,9% |
| | Positif | Count | 5 | 53 | 58 |
| | | % within Sikap | 8,6% | 91,4% | 100,0% |
| | | % within Tindakan | 55,6% | 98,1% | 92,1% |
| | | % of Total | 7,9% | 84,1% | 92,1% |
| Total | | Count | 9 | 54 | 63 |
| | | % within Sikap | 14,3% | 85,7% | 100,0% |
| | | % within Tindakan | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| | | % of Total | 14,3% | 85,7% | 100,0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2- sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------|----|------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Pearson Chi-Square | 19,153ª | 1 | ,000 | | |
| Continuity Correction ^b | 13,768 | 1 | ,000 | | |
| Likelihood Ratio | 12,605 | 1 | ,000 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,001 | ,001 |
| Linear-by-Linear Association | 18,849 | 1 | ,000 | | |
| N of Valid Cases | 63 | | | | |

- a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,71.
- b. Computed only for a 2x2 table

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

| Estimate | | | 42,400 |
|----------------------------|-----------------------|-------------|---------|
| In(Estimate) | | | 3,747 |
| Std. Error of In(Estimate) | | | 1,212 |
| Asymp. Sig. (2-sided) | | | ,002 |
| Asymp. 95% Confidence | Common Odds Ratio | Lower Bound | 3,942 |
| Interval | | Upper Bound | 456,032 |
| | In(Common Odds Ratio) | Lower Bound | 1,372 |
| | | Upper Bound | 6,123 |

Lampiran 10 Dokumentasi









SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Ari Widyasari

NIM : P07133217008

Program Studi : Program Sarjana Terapan Prodi Sanitasi Lingkungan

Jurusan : Kesehatan Lingkungan

Tahun Akademik : 2021

Alamat : Jalan Tukad Badung XXI No. 8 Renon, Denpasar Selatan

Nomor HP/Email : 089676363111/kadekari898@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap Dengan Tindakan Petugas Kesehatan Dalam Upaya Pengelolaan Sampah Medis Puskesmas Dawan II Tahun 2021.

- Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
- Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hokum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 9 Juni 2021

Yang menyatakan,

Kadek Ari Widyasari NIM. P07133217008