

LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI INFORMAN PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Pekerjaan :

Alamat :

No. Telepon/HP :

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul “Faktor Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di Instalasi Gizi Dr Soegiri Lamongan”. Saya dengan sukarela bersedia ikut serta dalam penelitian ini. Demikian pernyataan ini saya setuju tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Lamongan, 2024

Yang menyatakan,
Responden Penelitian

()

Lampiran 2. Lembar Pertanyaan

LEMBAR PERTANYAAN

Nama :

Usia :

Jenis kelamin : P / L

Pendidikan terakhir : SD/ SMP/ SMA/ Perguruan tinggi

Masa Kerja : tahun

1. Pengetahuan

No.	Pertanyaan	Jawab
1.	Pengertian APD (Alat Pelindung Diri)?	
2.	Jenis APD apa saja?	
3.	Tujuan menggunakan APD?	
4.	Mengapa anda patuh menggunakan APD?	

2. Lama Masa Kerja

No.	Pertanyaan	Jawab
1.	Menurut lama masa kerja yang lebih patuh yang baru kerja dibawah 10 tahun atau lebih dari 10 tahun.	

3. Dorongan Rekan Kerja

No.	Pertanyaan	Jawab
1.	Apakah ada petugas yang selalu memantau ketertiban penggunaan APD? Siapa?	
2.	Apakah petugas akan menegur jika ditemukan ketidak tepatan pemakaian APD?	
3.	Apakah ada rekan yang selalu mengingatkan ketertiban penggunaan APD? Siapa?	

4. Sosialisasi dan Kebijakan SOP Penggunaan APD

No.	Pertanyaan	Jawab
1.	Apakah pernah dilakukan sosialisasi penggunaan APD?	
2.	Siapa yang melakukan sosialisasi penggunaan APD?	
3.	Siapa saja pertisipan sosialisasi penggunaan APD?	
4.	Apakah sosialisasi disampaikan dengan jelas dan mudah difahami?	

5. Motivasi

No.	Pertanyaan	Jawab
1.	Apakah ada Hambatan dalam penggunaan APD? Mengapa?	
2.	Bagaimana menurut anda solusinya?	
3.	Menurut anda sanksi apa pantas jika tidak patuh dalam menggunakan APD ?	



Lampiran 3. Dokumentasi
Dokumentasi Wawancara



Alat Pelindung Diri (APD)



Penutup Kepala



Masker

Celemek



Sarung Tangan

Sandal kerja

Surat Kelaikan Etik

 **PEMERINTAH KABUPATEN LAMONGAN**
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOEGIRI
Jl. Kusuma Bangsa No.7 Lamongan Kode Pos : 62214
Telp. (0322) 321718, 322582, Fax (0322)322582 E-mail : rsud@lamongankab.go.id
Website : www.lamongankab.go.id 

KELAIKAN ETIK
No. 445/0054.52/413.209/KEPK/2024

KEPK RSUD Dr. Soegiri Lamongan telah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul : Faktor Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di Instalasi Gizi RSUD Dr. Soegiri Lamongan.

Peneliti Utama : Kholifatul Yuli Irawayantiningsih
Institusi : Universitas Muhammadiyah Gresik

Dinyatakan baik etik untuk dilaksanakan kebaikan etik ini berlaku 1 tahun (Oktober 2024 s/d September 2025).

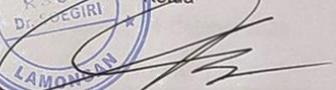
Peneliti harus melampirkan lembar persetujuan setelah penjelasan yang telah disetujui dan ditanda-tangani oleh subjek penelitian ini.

Peneliti wajib menyerahkan :

1. Laporan kemajuan peneliti
2. Laporan kejadian efek samping jika ada
3. Laporan ke KEPK jika peneliti sudah selesai, dilampiri abstrak penelitian

Lamongan, 28 Oktober 2024

 **KEPK**
RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN
Ketua


dr. Dyah Maya Sari, Sp.PD., MH.Kes
Pembina
NIP. 19830827 200902 2 009

SOP Pemakaian Alat Pelindung Diri (APD)

SAJINAN TERKENDALI	
PEMAKAIAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD)	
 RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN	No. Dokumen SOEGIRI/036/GIZI/2022 No. Revisi 01 Halaman 1 / 3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal terbit 8 Februari 2022 <div style="text-align: right;"> Menetapkan: RSUD Direktur, Dr. SOEGIRI <i>Dr. JUDH, CHAIDIR ANNAS, M.MKes</i> Pembina Utama Muda NIP. 19661113 199703 1 002 </div>
PENGERTIAN	Alat pelindung diri adalah kelengkapan yang wajib digunakan saat bekerja sesuai bahaya dan resiko kerja untuk menjaga keselamatan pekerja itu sendiri dan orang disekelilingnya.
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk: 1. Sebagai acuan dalam penggunaan alat pelindung diri 2. Melindungi petugas dan lingkungan dari kemungkinan transmisi infeksi.
KEBIJAKAN	Berdasarkan SK Direktur RSUD Dr. Soegiri Lamongan No.188/226/KEP/413.209/2022 tentang pedoman pelayanan instalasi gizi: Alat Pelindung Diri (APD) <ul style="list-style-type: none"> - Baju kerja, celemek, dan kerpis terbuat dari bahan yang tidak panas, licin, dan enak dipakai, sehingga tidak mengganggu gerak pegawai sewaktu kerja - Menggunakan sandal / alas kaki yang tidak licin bila berada di lingkungan dapur (jangan gunakan sepatu berhak tinggi) - APD dicuci setiap hari - Penyimpanan APD bersih disimpan di box bersih, sedangkan APD kotor disimpan pada box kotor
PROSEDUR	A. Persiapan Alat : Jenis-jenis alat pelindung diri (APD) : <ul style="list-style-type: none"> - Tutup kepala - Apron - Masker - Sarung tangan B. Pelaksanaan : <ol style="list-style-type: none"> 1. Sebelum melakukan kegiatan pekerjaan, lihat kondisi area pekerjaan dan jenis pekerjaan yang akan dilakukan 2. Gunakan Alat Pelindung Diri sesuai dengan indikasi pekerjaan yang akan dilakukan.



RSUD Dr. SOEGIRI
LAMONGAN

PEMAKAIAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD)

No. Dokumen
SOEGIRI/036/GIZI/2022

No. Revisi
01

Halaman
2 / 3

PROSEDUR

- Cara Penggunaan Alat Pelindung Diri Tutup Kepala
1. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan mencuci tangan
 2. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan mengambil tutup kepala yang telah disediakan.
 3. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan memastikan tutup kepala dalam keadaan bersih dan baik.
 4. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan menggunakan tutup kepala di atas kepala dengan semua rambut tertutup (tidak ada yang terlihat).
 5. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan mengencangkan tutup kepala dengan mengikatkan pada bagian yang bertali jika ada.
 6. Tutup kepala digunakan apabila yang bersangkutan bersentuhan dengan makanan yang dioleh
 7. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan menaruh tutup kepala di tempatnya setelah digunakan dan mencucinya setiap waktu yang ditentukan.

Cara Penggunaan Alat Pelindung Diri Apron

1. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan mencuci tangan
2. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan mengambil apron di tempatnya.
3. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan memakai apron dan mengikat tali pengikatnya supaya tidak mudah lepas
4. Apabila sudah selesai lepas tali pengikat pada apron dan lepas ke arah depan badan.
5. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan meletakkan kembali apron pada tempatnya setelah digunakan dan mencucinya setiap waktu yang ditentukan

Cara Penggunaan Alat Pelindung Diri Masker

1. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan mencuci tangan
2. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan mengambil masker yang bersih dan kering
3. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan membuka lipatan dan bentangkan.
4. Petugas produksi/ distribusi/ gudang/ kebersihan memasang masker di muka dengan batas antara.

Dokumentasi Pemantauan Suhu Ruangan

