



**HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU PETUGAS  
TERHADAP PENGELOLAAN SAMPAH MEDIS PUSKESMAS  
DI KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan Program Studi Kesehatan Masyarakat (S1)  
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

**Niki Pujimukti  
NIM. 072110101032**

**BAGIAN KESEHATAN LINGKUNGAN DAN KESEHATAN KESELAMATAN KERJA  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER  
2012**

## PERSEMBAHAN

*Bismillahirrohmanirrohim*, segala puji bagi Allah atas nikmat islam, atas nikmat Al-Qur'an dan diutusnya Muhammad SAW yang menjadi rahmat seluruh alam. Segala puji bagi Allah atas segala limpahan taufiq dan inayahNya yang tiada putus dan henti-hentinya.:

karya sederhana ini kupersembahkan teruntuk:

1. Ibu, Ibu, Ibu dan Bapak
2. Adikku
3. Keluarga besar di Gresik, Banyuwangi, Trenggalek
4. Bapak dan Ibu Guru yang telah mendidik penulis sejak duduk di bangku Taman Kanak-Kanak hingga Sekolah Menengah Atas serta Bapak dan Ibu Dosen yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan nasehat dengan penuh kesabaran;
5. Seluruh keluarga besar dan staf di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
6. Almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang penulis banggakan.

## MOTO

“Cukuplah Allah (menjadi penolong) bagi kami dan Dia sebaik-baik pelindung“  
(terjemahan Surat Ali Imron ayat 73)<sup>\*)</sup>

“Wahai orang-orang yang beriman jadikanlah sabar dan sholat sebagai penolongmu.  
Sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar.” (terjemahan Surat Al-Baqarah  
ayat 153)<sup>\*)</sup>

*“khairunnas anfa'uhum linnas”*

Sebaik-baiknya manusia diantaramu adalah yang paling banyak manfaatnya bagi  
orang lain

. (terjemahan hadist Shahih Bukhari Muslim)<sup>\*\*)</sup>

---

<sup>\*)</sup> Departemen Agama Republik Indonesia. 2005. *Al Qur'an dan Terjemahannya*. Bandung: CV Penerbit J-ART.

<sup>\*\*)</sup> Shahîh al-Bukhârî.

## **PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Niki Pujimukti

NIM : 072110101032

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “Hubungan Antara Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Petugas Terhadap Pengelolaan Sampah Medis Puskesmas di Kabupaten Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan dalam institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 15 Juni 2012

Yang menyatakan,

(Niki Pujimukti)

NIM 072110101032

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU PETUGAS  
TERHADAP PENGELOLAAN SAMPAH MEDIS PUSKESMAS  
DI KABUPATEN JEMBER**

Oleh

**Niki Pujimukti**  
**NIM 072110101032**

Pembimbing :

Dosen Pembimbing Utama : Khoiron, S.KM., M.Sc.,

Dosen Pembimbing Anggota : Anita Dewi Moelyaningrum, S.KM.,M.Kes.,

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Hubungan Antara Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Petugas Terhadap Pengelolaan Sampah Medis Puskesmas di Kabupaten Jember” telah diuji dan disahkan pada:

hari : Jumat

tanggal : 22 Juni 2012

tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Tim Penguji

Ketua

Sekretaris

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.  
NIP 19560810 198303 1 003

Anita Dewi Moelyaningrum, S.KM.,M.Kes.  
NIP 19811120 200501 2 001

Anggota I

Anggota II

Khoiron, S.KM., M.Sc.  
NIP 19780315 200501 1 002

Suhartono, S.KMs  
NIP 19620603 198301 1 003

Mengesahkan,

Dekan

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.  
NIP 19560810 198303 1 003

*Relationship Between Knowledge, Attitudes and Behavior of the officers to the Medical Waste Management at Public Health Center in Jember Regency*

**Niki Pujimukti**

*Department Of Environmental Health and Occupational Health and Safety  
Faculty of Public Health, Jember University*

**ABSTRACT**

*Medical waste is toxic, infectious, dangerous or harmful unless it carried a certain safety phase of medical waste management. Staff role is affecting the implementation phase of the medical waste management. This study is analytical and the design of study used is cross-sectional study. Sampling techniques in the study was conducted using cluster random sampling technique, with a sample of medical staff by 9 people, 13 people of nurses, 14 people of midwives, 4 people of pharmacist, 8 people of waste manager. The analyzed using spearman correlation test with  $\alpha = 0.005$ . The study results show that there is a relationship between the level of staff knowledge about the phases of medical waste management with the staff behavior in the waste management phase,  $\alpha = 0.003$ ; There is a relationship between the staff attitudes about the phase of waste management with the staff behavior in the medical waste management phase,  $\alpha = 0.000$ . Based on these results, it is expected that the health center in Jember should be equipped with facilities and infrastructure and a counseling or training for health center staff about medical waste, including source, hazards and waste management phases.*

**Keywords:** *medical waste, management phases, knowledge, attitudes, behaviors*

## RINGKASAN

**Hubungan Antara Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Petugas Terhadap Pengelolaan Sampah Medis Puskesmas di Kabupaten Jember; Niki Pujimukti; 072110101032; 2012; 68; Bagian Kesehatan Lingkungan dan Kesehatan Keselamatan Kerja Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.**

Limbah layanan kesehatan mencakup hasil buangan yang berasal dari instansi kesehatan, fasilitas penelitian, dan laboratorium. Selain itu, limbah layanan kesehatan juga mencakup limbah yang berasal dari sumber-sumber kecil atau menyebar misalnya limbah hasil perawatan yang dilakukan di rumah. Sekitar 70-95% limbah yang berasal dari instansi kesehatan merupakan limbah yang tidak mengandung resiko atau limbah umum dan menyerupai limbah rumah tangga. Limbah tersebut kebanyakan berasal dari kegiatan administrasi dan keseharian instalasi, disamping limbah yang dihasilkan selama pemeliharaan bangunan instalansi tersebut. Sisanya yang 10-25% merupakan limbah yang dipandang berbahaya dan dapat menimbulkan berbagai jenis dampak kesehatan. Sampah medis adalah limbah yang berasal dari pelayanan medis, perawatan gigi, veterinary, farmasi atau yang sejenis; penelitian, pengobatan, perawatan, penelitian atau pendidikan yang menggunakan bahan-bahan beracun, infeksius, berbahaya atau bias membahayakan kecuali jika dilakukan pengamanan tertentu.

Sampah medis bisa dibuang ke lingkungan masyarakat jika sudah mengalami tahap pengelolaan sampah medis (Pemilahan, pengumpulan, penampungan sementara, pengangkutan serta pemusnahan sampah medis). Setiap tahap dan cara penanganan harus sesuai dengan peraturan yang berlaku hal ini dikarenakan sampah medis mampu menularkan penyakit. Peran petugas sangat mempengaruhi terlaksananya tahapan pengelolaan sampah medis tersebut.



Berdasarkan uraian diatas peneliti tertarik untuk mengangkat permasalahan dengan judul: hubungan antara pengetahuan dan sikap terhadap perilaku petugas puskesmas dengan pelaksanaan pengelolaan Sampah medis di puskesmas kabupaten jember dengan rumusan masalah: “bagaimana hubungan antara pengetahuan dan sikap terhadap perilaku petugas Puskesmas dengan pelaksanaan pengelolaan sampah medis di Puskesmas Kabupaten Jember?”

Penelitian ini bersifat analitik dan desain studi yang digunakan dalam penelitian bersifat cross-sectional. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah dilakukan dengan menggunakan teknik *cluster random sampling*, dengan jumlah PSU (*Primary Sample Unit*) sebanyak 7. Jumlah sampel Petugas medis sebanyak 9 orang perawat sebanyak 13 orang, bidan sebanyak 14 orang, apoteker sebanyak 4 orang pengelola sampah sebanyak 8 orang. Pengambilan data dalam penelitian ini dengan menggunakan teknik wawancara dengan kuesioner dan observasi. Data yang diperoleh selanjutnya dianalisis menggunakan uji korelasi Spearman dengan  $\alpha = 0,005$ . Hasil Penelitian menunjukkan Ada hubungan antara tingkat pengetahuan petugas tentang tahapan pengelolaan sampah medis dengan perilaku petugas dalam tahapan pengelolaan sampah,  $\alpha = 0,003$ ; Ada hubungan antara sikap petugas tentang tahapan pengelolaan sampah medis dengan perilaku petugas dalam tahapan pengelolaan sampah medis,  $\alpha = 0,000$ .

Berdasarkan hasil ini, diharapkan pihak Puskesmas di Kabupaten Jember perlu dilengkapinya sarana prasarana dalam pengelolaan sampah medis, agar dapat menunjang perilaku para petugas puskesmas dalam pengelolaan sampah medis. Penyuluhan dan pelatihan untuk petugas puskesmas mengenai sampah medis yang meliputi sumber, bahaya, penanganan dan tahapan penelolan sampah agar meningkatkan pengetahuan sehingga mempengaruhi sikap dan perilaku para petugas

## PRAKATA

Puji syukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul ” Hubungan Antara Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Petugas Terhadap Pengelolaan Sampah Medis Puskesmas di Kabupaten Jember ”. Skripsi ini disusun guna memenuhi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Ucapan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya penulis sampaikan kepada Bapak Khoiron, S.KM., M.Sc., dan ibu Anita Dewi Moelyaningrum, S.KM., M.Kes., selaku dosen pembimbing yang telah memberi petunjuk, saran dan koreksi dalam penyusunan skripsi ini. Terima kasih dan penghargaan penulis sampaikan pula kepada:

1. Drs.Husni Abdul Gani, MS., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
2. Khoiron, S.KM., M.Sc., selaku Ketua Bagian Kesehatan Lingkungan dan Kesehatan Keselamatan Kerja Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
3. Seluruh Petugas puskesmas (Mangli, Sukorambi, Jelbuk, Kalisat, Kaliwates, Jenggawah dan Balung), telah bersedia dengan sabar memberikan bantuan selama proses penelitian.
4. Ibunda Puji Astutik dan Ayahanda Mukti Slamet yang selalu memberikan doa tulus yang tak pernah berhenti, perhatian, kesabaran, cinta dan kasih sayang serta pengorbanannya selama ini.
5. Adikku tercinta, Arif Yugo Mukti, terima kasih atas doa, perhatian serta kasih sayangnya selama ini.

6. Nenekku tercinta, Suharti (Almh.) dan seluruh keluarga besarku di Gresik, Trenggalek, Banyuwangi, terima kasih atas segala doa, bantuan, dukungan, dan motivasinya selama ini.
7. Sahabatku, Novi, Gita, Nanda, Firda, Harum, Diah, Erna, Fifi, Dian pratiwi, Agni, Dista, Uka, Arul, Ari, Taufik, Yuskinau, Mat Ateng, Siwe, Mami, Tiwit yang senantiasa memberikan senyuman, doa, semangat, berbagi dalam suka dan duka, terima kasih atas kebersamaannya selama ini.
8. Uka, Novi, Erna, Komandan, Ketek, Riska, terimakasih banyak untuk segala bantuan yang sudah diberikan baik tenaga dan fikiran.
9. Teman-teman seperjuangan (Husna, Rateh, mbak Lia, Rifka, Arul, Bayu, Tata, Widya)
10. Keluarga baru di jember (Ella, Eka, mbak Lisa, Mbak ninis, Riya dan Dita) terima kasih atas semangat dan doa, serta bersedia menjadi saudara baru.
11. Teman-teman peminatan Kesling (Koko, Komang, Chunk, dan Nyo), serta teman-teman angkatan 2007 dan teman-teman PBL Desa Darsono terima kasih atas semangat dan dukungan yang telah diberikan selama kuliah dan dalam penyusunan skripsi ini.
12. Keluarga besar Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
13. Seluruh pihak yang telah memberikan kontribusi bagi terselesaikannya skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Atas perhatian dan dukungannya, penulis menyampaikan terima kasih. Semoga tulisan ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Jember, 15 Juni 2012

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN MOTO .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN .....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>HALAMAN RINGKASAN .....</b>	<b>ix</b>
<b>HALAMAN PRAKATA .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xviii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xix</b>
<b>BAB 1. PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>	<b>5</b>
<b>1.3 Tujuan .....</b>	<b>5</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
<b>1.4 Manfaat .....</b>	<b>6</b>
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2 Manfaat Praktis .....	6

<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
<b>2.1 Puskesmas .....</b>	<b>7</b>
2.1.1 Definisi Puskesmas .....	7
2.1.2 Fungsi Puskesmas .....	7
<b>2.2 Pengetahuan .....</b>	<b>8</b>
2.2.1 Definisi Pengetahuan .....	8
2.2.2 Tingkatan Pengetahuan .....	8
<b>2.3 Sikap .....</b>	<b>9</b>
2.3.1 Definisi Sikap .....	9
2.3.2 Tingkatan Sikap .....	10
<b>2.4 Perilaku .....</b>	<b>11</b>
2.4.1 Definisi Perilaku .....	11
2.4.2 Teori Perilaku Lawrence Green.....	12
<b>2.5 Limbah Medis.....</b>	<b>13</b>
2.5.1 Definisi Limbah Medis .....	13
2.5.2 Jenis Limbah Medis .....	13
2.5.3 Pelaksanaan Pengelolaan Sampah .....	15
<b>2.6 Pengelolaan Sampah Medis.....</b>	<b>16</b>
2.6.1 Dampak Limbah Medis.....	21
2.6.2 Metoda pengukuran timbulan sampah medis .....	26
<b>2.7 Kerangka Konseptual dan Hipotesis Penelitian .....</b>	<b>26</b>
2.7.1 Kerangka Konseptual.....	28
2.7.2 Hipotesisi Penelitian .....	29
<b>BAB 3. METODE PENELITIAN .....</b>	<b>30</b>
<b>3.1 Jenis Penelitian .....</b>	<b>30</b>
<b>3.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....</b>	<b>30</b>
3.2.1 Tempat Penelitian .....	30
3.2.2 Waktu Penelitian .....	30
<b>3.3 Populasi dan Sampel Penelitian .....</b>	<b>30</b>

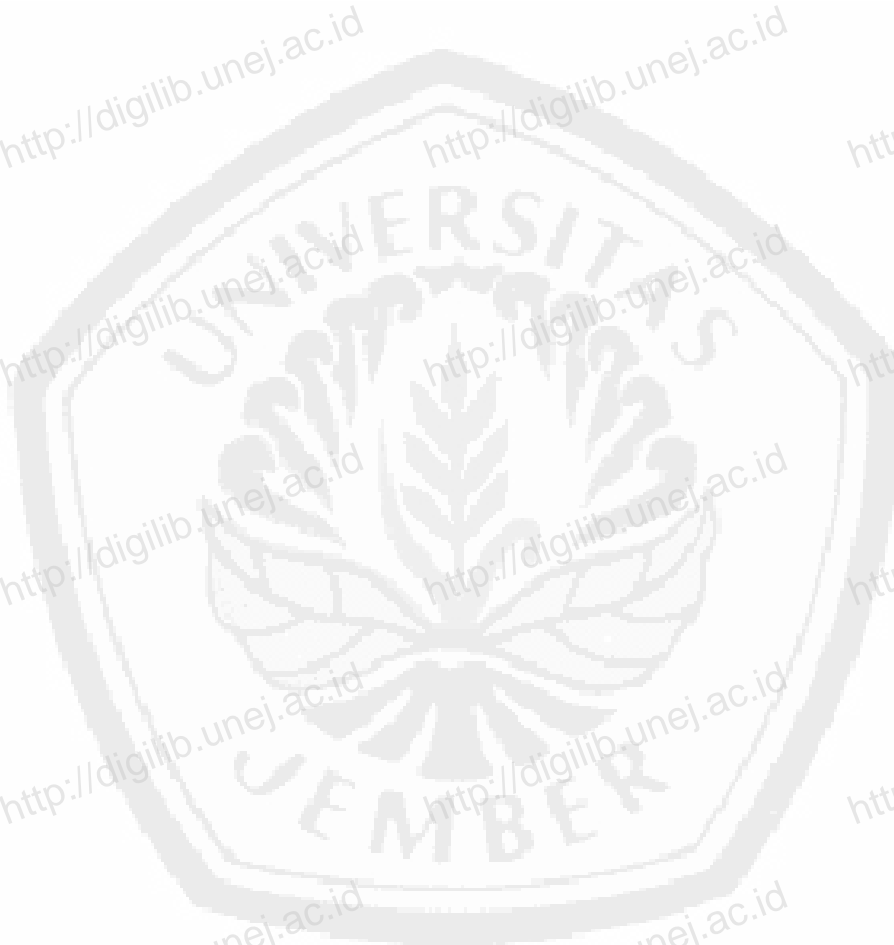
3.3.1 Populasi .....	30
3.3.2 Sampel .....	31
<b>3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional, .....</b>	<b>34</b>
3.4.1 Variabel Penelitian .....	33
3.4.2 Definisi Operasional .....	35
<b>3.5 Sumber, Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....</b>	<b>40</b>
3.5.1 Sumber Data .....	40
3.5.2 Teknik Pengumpulan Data .....	40
3.5.3 Instrumen Pengumpulan Data .....	41
<b>3.6 Teknik Pengolahan, Penyajian dan Analisi Data .....</b>	<b>41</b>
3.6.1 Teknik Pengolahan Data .....	41
3.6.2 Teknik Penyajian Data .....	42
3.6.3 Teknik Analisis Data .....	42
<b>3.7 Alur Penelitian .....</b>	<b>43</b>
<b>BAB 4. Hasil dan Pembahasan .....</b>	<b>44</b>
<b>4.1 Karakteristik Petugas .....</b>	<b>44</b>
4.1.1 Karakteristik Petugas (dokter, bidan, perawat, apoteker, pengelola sampah) Berdasarkan Umur .....	44
4.1.2 Karakteristik Petugas (dokter, bidan, perawat, apoteker, pengelola sampah) Berdasarkan Tingkat Pendidikan .....	45
4.1.3 Karakteristik Petugas (dokter, bidan, perawat, apoteker, pengelola sampah) Berdasarkan Masa Kerja .....	46
4.1.4 Karakteristik Petugas (dokter, bidan, perawat, apoteker, pengelola sampah) Berdasarkan Jenis Pekerjaan .....	47
<b>4.2 Pengetahuan, Sikap dan Perilaku dalam Pelaksanaan</b>	
<b>Pengelolaan Sampah Medis .....</b>	<b>48</b>
4.2.1 Pengetahuan Petugas (dokter, bidan, perawat, apoteker, pengelola sampah) dalam Pelaksanaan Pengelolaan Sampah Medis .....	48

4.2.2 Sikap Petugas (dokter, bidan, perawat, apoteker, pengelola sampah) dalam Pelaksanaan Pengelolaan Sampah Medis	50
4.2.3 Perilaku Petugas (dokter, bidan, perawat, apoteker, pengelola sampah) dalam Pelaksanaan Pengelolaan Sampah Medis	52
<b>4.3 Karakteristik petugas dan Pengetahuan petugas</b>	<b>54</b>
4.3.1 Karakteristik Umur Petugas dan Pengetahuan Petugas	54
4.3.2 Karakteristik Tingkat Pendidikan dan Pengetahuan Petugas	55
4.3.3 Karakteristik Masa Kerja dan Pengetahuan Petugas	56
<b>4.4 Karakteristik petugas dan Sikap petugas</b>	<b>54</b>
4.4.1 Karakteristik Umur Petugas dan Sikap Petugas	58
4.4.2 Karakteristik Tingkat Pendidikan dan Sikap Petugas	59
4.4.3 Karakteristik Masa Kerja dan Sikap Petugas	59
<b>4.5 Karakteristik petugas dan Perilaku petugas</b>	<b>60</b>
4.5.1 Karakteristik Umur Petugas dan Perilaku Petugas	60
4.5.2 Karakteristik Tingkat Pendidikan dan Perilaku Petugas	61
4.5.3 Karakteristik Masa Kerja dan Perilaku Petugas	62
<b>4.6 Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap petugas dengan Perilaku Penngelolaan Sampah Medis</b>	<b>63</b>
4.6.1 Hubungan Antara Pengetahuan dengan Perilaku Pelaksanaan Penngelolaan Sampah Medis	63
4.6.2 Hubungan Antara Sikap petugas dengan Perilaku Penngelolaan Sampah Medis	65
<b>4.7 Pelaksanaan Pengelolaan Sampah Medis Puskesmas di Kabupaten Jember</b>	<b>67</b>
<b>4.8 Timbulan sampah tiap-tiap puskesmas</b>	<b>73</b>

<b>BAB 5. Saran dan Kesimpulan .....</b>	<b>75</b>
<b>5.1 Saran .....</b>	<b>75</b>
<b>5.2 Kesimpulan .....</b>	<b>76</b>

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**



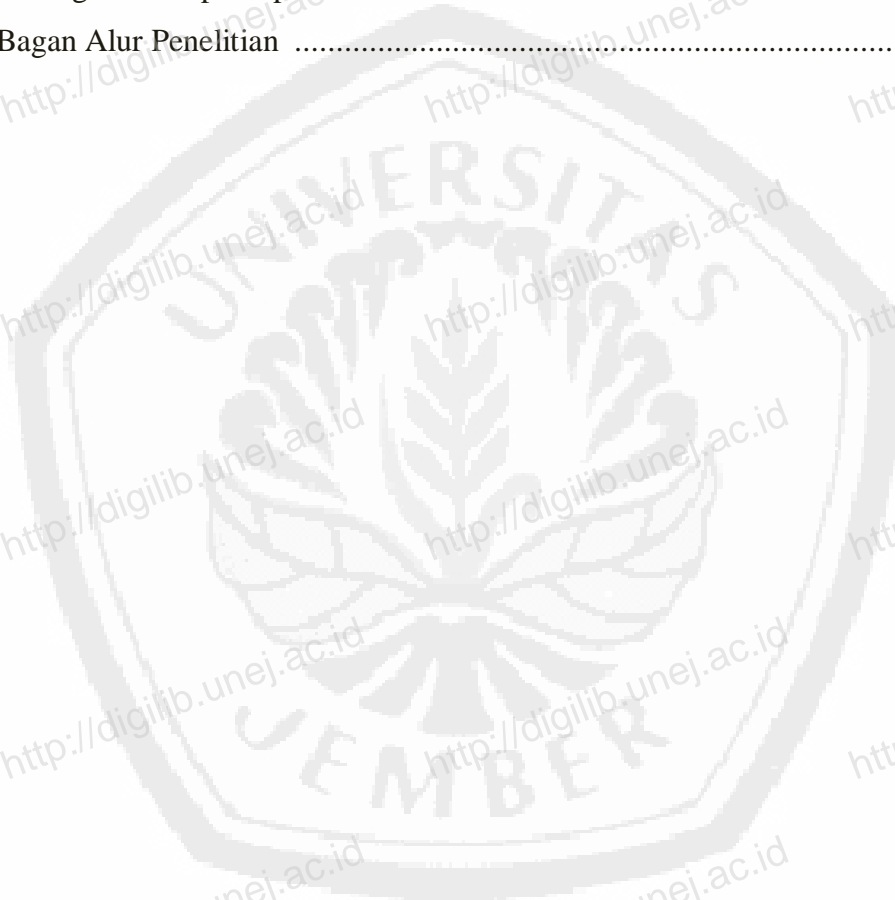


## DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Jenis Wadah dan Label Sampah Padat Sesuai Kategorinya .....	13
3.1 Jumlah PSU pada Puskesmas perawatan perkotaan dan pedesaan .....	32
3.2 Data Jumlah Sampel Petugas pada Masing-Masing PSU .....	33
4.1 Distribusi Karakteristik Petugas Per-Jenis Pekerjaan Berdasarkan Umur 45	
4.2 Distribusi Karakteristik Petugas Per-Jenis Pekerjaan Berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	47
4.3 Distribusi Karakteristik Petugas Per-Jenis Pekerjaan Berdasarkan Masa Kerja.....	48
4.4 Distribusi Karakteristik Petugas Berdasarkan Jenis pekerjaan.....	49
4.5 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Per-Jenis Pekerjaan.....	50
4.6 Distribusi Frekuensi Sikap Petugas Per-Jenis Pekerjaan.....	52
4.7 Distribusi Frekuensi Perilaku Petugas Per-Jenis Pekerjaan.....	54
4.8 Distribusi Frekuensi Hubungan antara Pengetahuan Petugas dengan Perilaku Pengelolaan Sampah Medis. ....	56
4.9 Distribusi Frekuensi Hubungan Antara Sikap petugas dengan perilaku pengelolaan sampah medis. ....	58
4.10 Distribusi Rata-Rata Timbunan Sampah Medis Tiap Puskesmas.....	66

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Proses terbentuknya sikap dan reaksi .....	10
2.2 Asumsi determinan perilaku manusia .....	12
2.3 Kerangka konseptual penelitian.....	26
3.1 Bagan Alur Penelitian .....	42



## DAFTAR LAMPIRAN

- A Lembar Pernyataan Persetujuan
- B Kuesioner Wawancara
- C Lembar Kuesioner
- D Lembar Observasi
- E Daftar Puskesmas Perawatan di Kabupaten Jember
- F Sampel pada Masing-Masing Strata Populasi
- G Data Primer Penelitian
- H Analisis Statistik
- I Dokumentasi Penelitian
- J Surat Ijin Penelitian



## DAFTAR SINGKATAN

APD	=	Alat Pelindung Diri
B3	=	Bahan Berbahaya dan Beracun
DepkesRI	=	Departemen Kesehatan Republik Indonesia
KAP	=	Kognitif Afektif Psikomotor
Kepmenkes	=	Keputusan Menteri Kesehatan
KIA	=	Kesehatan Ibu dan Anak
PSP	=	Pengetahuan Sikap Perilaku
PSU	=	<i>Primary Sample Unit</i>
UPT	=	Unit Pelaksana Teknis
WHO	=	<i>World Health Organization</i>