



**ANALISIS SISTEM PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PUSKESMAS
DI KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

Oleh

**Komang Yudha Widiartha
NIM 072110101081**

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



**ANALISIS SISTEM PENGELOLAAN LIMBAH 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

Komang Yudha Widiartha
NIM 072110101081

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

PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmanirrohim, skripsi ini penulis persembahkan kepada:

1. Bapak I Ketut Windia, SH. Dan Ibu Yetty Sulistyowati yang telah membesarkan penulis dengan penuh kasih sayang, mendidik, memberikan motivasi dan kritik yang membangun, tiada henti mendo'akan yang terbaik, serta senantiasa berkorban agar penulis dapat menyelesaikan pendidikan dan bisa meraih cita-cita setinggi langit;
2. Kakakku Putu Iwan Setiadi dan Made Indra Yuliwindari yang telah memberikan kebahagiaan tersendiri kepada penulis, memberikan motivasi dan kritik yang membangun;
3. Keponakanku Avriel Arindra Maulana yang telah memberikan kebahagiaan tersendiri kepada penulis, memberikan motivasi, dan selalu menghibur dengan tingkah laku yang lucu dan menjengkelkan;
4. My lovely Provita Ayu Trestanti, terima kasih atas segala kesediaan waktu, tenaga dan pikiran yang diberikan kepada penulis dalam membantu, mendo'akan, memberikan perhatian dan kasih sayang, menjadi tempat keluh kesah penulis, dan memberikan kritik dan saran yang bisa membuat penulis bangkit dari keterpurukan;
5. 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;
6. Seluruh keluarga besar dan staf di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
7. Almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang penulis banggakan.

MOTTO

Mulailah semua dari mimpi, kerja keras, jangan pernah takut untuk mengambil langkah dan lakukan sekarang juga. Karena hari esok belum tentu bisa menjadi hari milik kita (Anonim)*)

Tidak ada jalan menuju kesuksesan kecuali dengan mempunyai tujuan yang jelas. **)



*) Anonim. Tanpa Tahun. Motto Hidup. <http://www.logikakehidupan.com/href?/01> [7 Juli 2011]

***) T.T. Munger. 2009. 25 Hari Menciptakan Pikiran yang Lebih Positif, Kuat, dan Membahagiakan. Yogyakarta: Penerbit Think.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Komang Yudha Widiartha

NIM : 072110101081

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “Analisis Sistem Pengelolaan Limbah 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, Febuari 2012

Yang menyatakan,

Komang Yudha Widiartha

NIM 072110101081

HALAMAN PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**ANALISIS SISTEM PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PUSKESMAS
DI KABUPATEN JEMBER**



Oleh

Komang Yudha Widiartha
NIM 072110101081

Pembimbing :

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

Dosen Pembimbing Anggota : Dr. Isa Ma'rufi, S.KM., M.Kes.

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Analisis Sistem Pengelolaan Limbah Medis Puskesmas Di Kabupaten Jember” telah diuji dan disahkan pada:

hari : Jumat

tanggal : 17 Februari 2012

tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Tim Penguji

Ketua

Sekretaris

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

Dr. Isa Ma'rufi, S.KM.,M.Kes.
NIP 19750914 200812 1 002

Anggota I

Anggota II

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

Suhartono, S.KM
NIP 19620603 198301 1 003

Mengesahkan,

Dekan

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

Medical Waste Management Systems at Health Center in Jember

Komang Yudha Widiartha

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

ABSTRACT

Medical waste management at the health center in Jember have obstacles, they are the accumulation of waste at times, the role of officers has not been implemented in accordance with the duties and functions of each subject so that there is still a waste that has not been handled seriously and the medical waste management in the health center still cannot be called perfect due to the lack of existing infrastructure. The type of this research is analytical survey. Sampling method in this study is cluster sampling technique, with the number of PSU (Primary Sample Unit) of 7 health centers with a number of samples as many as 17 nurses and 10 staff of waste management (cleaning service). The data obtained were analyzed using the Mann Whitney and Spearman test with $\alpha = 0.05$. The study results showed that there is significant relationship between knowledge of the staff with the implementation of the medical waste management, for the nursing staff with p value = 0.037, as for the staff of waste management (cleaning service) with p value = 0.010; there is significant relationship between the attitude of the staff with the implementation of the medical waste management, for the nursing staff with p value = 0.010, as for the staff of waste management (cleaning service) with p value = 0.035; there are differences in the implementation of medical waste management by the staff between urban and rural health centers, for the nursing staff with p value = 0.016, as for the staff of waste management (cleaning services) with p value = 0.036. Based on these results, it is expected that the health center in Jember provide guidance, counseling, and supervising to the staff in the implementation of medical waste management, particularly in improving the knowledge and attitudes of the staff in the implementation of an appropriate medical waste management regulations.

Keywords: implementation of medical waste management, attitude, knowledge, medical waste, staff

RINGKASAN

Analisis Sistem Pengelolaan Limbah Medis Puskesmas di Kabupaten Jember; Komang Yudha Widiartha; 072110101081; 2012; 122 halaman; Bagian Kesehatan Lingkungan dan Kesehatan Keselamatan Kerja Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Pemilahan, pengumpulan, penampungan sementara, pengangkutan serta pemusnahan limbah medis merupakan kunci untuk melaksanakan pengelolaan limbah medis. Pengelolaan limbah medis Puskesmas di Kabupaten Jember terdapat kendala, yaitu terkadang terjadi penumpukan limbah, peran petugas belum dilaksanakan sesuai dengan tugas dan fungsi pokok masing-masing sehingga masih terdapat adanya limbah yang belum tertangani secara serius dan pengelolaan limbah medis di Puskesmas masih belum bisa disebut sempurna dikarenakan belum lengkapnya sarana dan prasarana yang ada. Selain itu, pengelolaan yang dilakukan belum memenuhi persyaratan sistem pengelolaan limbah dan dilaksanakan sesuai dengan aturan yang berlaku di Puskesmas tersebut.

Berdasarkan uraian diatas peneliti tertarik untuk mengangkat permasalahan dengan judul: analisis sistem pengelolaan limbah medis Puskesmas di Kabupaten Jember dengan rumusan masalah: Bagaimanakah hubungan antara pengetahuan dan sikap petugas perawat dan pengelola sampah (*cleaning service*) dengan pelaksanaan pengelolaan limbah medis, Bagaimana perbedaan pelaksanaan sistem pengelolaan limbah medis Puskesmas yang ada di perkotaan dan pedesaan?

Jenis penelitian ini adalah survei analitik berdasarkan waktunya menggunakan pendekatan *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah dilakukan dengan menggunakan teknik *cluster random sampling*, yaitu dari populasi terlebih dahulu dibagi atas kelompok berdasarkan area atau cluster. Kemudian dipilih lagi anggota unit dari sampel *cluster* dengan tehnik *one stage culster sampling* dengan alokasi proporsional, dengan jumlah PSU (*Primary Sample Unit*) sebanyak 7

Puskesmas di perkotaan dan pedesaan dengan jumlah sampel sebanyak 17 petugas perawat dan 10 petugas pengelola sampah (*cleaning service*). Pengambilan data dalam penelitian ini dengan menggunakan teknik wawancara dengan kuesioner dan observasi. Data yang diperoleh selanjutnya dianalisis menggunakan uji korelasi *Spearman* dan *Mann Whitney* dengan $\alpha = 0,05$.

Hasil Penelitian menunjukkan ada hubungan yang signifikan antara pengetahuan petugas perawat dengan pelaksanaan pengelolaan limbah medis dengan $p\text{ value} = 0,037$; ada hubungan yang signifikan antara pengetahuan petugas pengelola sampah (*cleaning service*) dengan pelaksanaan pengelolaan limbah medis dengan $p\text{ value} = 0,010$; ada hubungan yang signifikan sikap petugas perawat dengan pelaksanaan pengelolaan limbah medis dengan $p\text{ value} = 0,010$; ada hubungan yang signifikan petugas pengelola sampah (*cleaning service*) dengan pelaksanaan pengelolaan limbah medis dengan $p\text{ value} = 0,035$; ada perbedaan pelaksanaan pengelolaan limbah medis oleh petugas perawat antara Puskesmas di perkotaan dan pedesaan dengan $p\text{ value} = 0,016$; ada perbedaan pelaksanaan pengelolaan limbah medis oleh petugas pengelola sampah (*cleaning service*) antara Puskesmas di perkotaan dan pedesaan dengan $p\text{ value} = 0,036$.

Berdasarkan hasil ini, diharapkan pihak Puskesmas di Kabupaten Jember baik di perkotaan dan pedesaan memberikan pengarahan, membimbing, dan mengawasi petugas perawat dan pengelola sampah (*cleaning service*) dalam pelaksanaan pengelolaan limbah medis, khususnya dalam peningkatan pengetahuan dan sikap petugas perawat dan pengelola sampah (*cleaning service*) terhadap pelaksanaan pengelolaan limbah medis yang sesuai peraturan.

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Analisis Sistem Pengelolaan Limbah Medis Puskesmas di Kabupaten Jember”.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak Khoiron, S.KM., M.Sc., selaku Dosen Pembimbing Utama, Bapak Dr. Isa Ma'rufi, S.KM., M.Kes., selaku Dosen Pembimbing Anggota, yang telah membagi ilmu, memberikan petunjuk, koreksi serta saran dengan penuh perhatian dan kesabaran hingga terselesaikan skripsi ini.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Drs. Husni Abdul Gani, MS., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Ibu Anita Dewi Moelyaningrum, S.KM., M.Kes., selaku Ketua Penguji. Terima kasih atas semua saran serta pengetahuan yang telah diberikan kepada penulis, semua ini sangat membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini;
3. Bapak Suhartono, S.KM., anggota penguji II, terima kasih banyak atas segala saran, masukan dan pengetahuan yang diberikan;
4. Bapak Khoiron, S.KM., M.Sc. selaku Ketua Bagian Kesehatan Lingkungan dan Kesehatan Keselamatan Kerja Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
5. Kepala Puskesmas, para staf, petugas perawat dan pengelola sampah (*cleaning service*) di Puskesmas Mangli, Gladakpakem, Arjasa, Sukorambi, Gumukmas, Sumberjambe dan Puger Kabupaten Jember yang telah memberikan ijin penelitian ini;

6. Orang tuaku, Bapak I Ketut Windia, SH. Dan Ibu Yetty Sulistyowati yang telah membesarkan, mendidik, dan senantiasa mendoakan saya dengan sabar dan ikhlas. Semoga saya bisa membahagiakan Bapak dan Ibu;
7. Kakakku Putu Iwan Setiadi dan Made Indra Yuliwindari yang telah memberikan kebahagiaan tersendiri kepada penulis, memberikan motivasi dan kritik yang membangun;
8. Sahabat-sahabatku KFC “Kumpulan Forum Celenk” terima kasih atas kebersamaan kalian yang sulit dilupakan baik dalam keadaan susah maupun senang;
9. Keluargaku “*ENVHY*” (Niki, Harum, Yunash, Riefka, Vivi, Guntur, Kurnia, dan Ferly), terimakasih atas do’a, nasehat, semangat, dan dukungan yang kalian berikan dalam penyelesaian skripsi ini. Semoga kita dapat menjadi seperti apa yang kita impikan masing-masing dan sukses dunia akhirat, Amiiin;
10. Teman-teman satu angkatan 2007 “ROMAN 7” yang tidak bisa disebutkan satu per satu, 4 tahun bersama kalian memiliki kenangan tersendiri bagiku yang tidak akan terlupakan; dan
11. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Atas perhatian dan dukungannya, penulis menyampaikan terima kasih.

Jember, Februari 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
HALAMAN MOTTO	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PEMBIMBINGAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
ABSTRACT	vii
RINGKASAN	viii
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
DAFTAR NOTASI	xx
DAFTAR LAMPIRAN	xxi
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	7

2.1 Faktor-Faktor yang Menunjang Pelaksanaan Sistem Pengelolaan	
Limbah	7
2.1.1 Pengetahuan Petugas	7
2.1.2 Sikap Petugas	8
2.1.3 Tindakan Petugas	9
2.2 Limbah Puskesmas	10
2.2.1 Pengertian Limbah Puskesmas	10
2.2.2 Jenis Limbah Puskesmas	11
2.2.3 Sumber Limbah Medis.....	16
2.3 Petugas dan Operator Pengelola Sampah Puskesmas.....	18
2.4 karakteristik Responden yang Berhubungan dengan	
Pengelolaan Limbah Medis di Puskesmas	19
2.4.1 Umur	19
2.4.2 Tingkat Pendidikan	20
2.4.3 Masa Kerja	21
2.5 Pengelolaan Limbah Medis di Puskesmas	21
2.5.1 Pengelolaan Limbah Medis	21
2.5.2 Tahapan-Tahapan Pengelolaan Limbah Medis	22
2.5.3 Dampak Limbah Medis	38
2.6 Perkotaan dan Pedesaan	44
2.6.1 Perkotaan	44
2.6.2 Pedesaan	44
2.7 Kerangka Konseptual	46
2.8 Hipotesis	48
BAB 3. METODE PENELITIAN	49
3.1 Jenis Penelitian	49
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	49
3.2.1 Tempat Penelitian	49
3.2.2 Waktu Penelitian	49

3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	50
3.3.1 Populasi	50
3.3.2 Sampel	50
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, Cara Pengumpulan Data, Skala dan Cara Pengukuran	55
3.4.1 Variabel Penelitian	55
3.4.2 Definisi Operasional, Cara Pengumpulan Data, Skala dan Cara Pengukuran	55
3.5 Data dan Sumber Data	64
3.5.1 Data Primer	64
3.5.2 Data Sekunder	64
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	65
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data	65
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data	66
3.7 Teknik Penyajian Data	66
3.8 Teknik Pengolahan Data dan Analisis Data	66
3.8.1 Teknik Pengolahan Data	66
3.8.2 Teknik Analisis Data	68
3.9 Alur Penelitian	69
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	70
4.1 Hasil Penelitian	70
4.1.1 Profil Umum Tempat Penelitian	70
4.1.2 Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis Puskesmas di Kabupaten Jember	72
4.1.3 Karakteristik Responden	77
4.1.4 Pengetahuan Petugas dalam Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis	80
4.1.5 Sikap Petugas dalam Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis	82

4.1.6 Tindakan Petugas dalam Pelaksanaan Sistem Pengelolaan Limbah Medis	85
4.1.7 Hubungan antara Pengetahuan Petugas dengan Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis.....	88
4.1.8 Hubungan antara Sikap Petugas dengan Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis.....	90
4.1.9 Analisis Perbedaan Pelaksanaan Sistem Pengelolaan Limbah medis di Kabupaten Jember.....	92
4.2 Pembahasan	95
4.2.1 Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis Puskesmas di Kabupaten Jember.....	95
4.2.2 Karakteristik Responden.....	102
4.2.3 Pengetahuan Petugas dalam Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis	105
4.2.4 Sikap Petugas dalam Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis.....	107
4.2.5 Tindakan Petugas dalam Pelaksanaan Sistem Pengelolaan Limbah Medis	109
4.2.6 Hubungan antara Pengetahuan Petugas dengan Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis.....	110
4.2.7 Hubungan antara Sikap Petugas dengan Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis.....	111
4.2.8 Analisis Perbedaan Pelaksanaan Sistem Pengelolaan Limbah medis di Kabupaten Jember.....	113
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	115
5.1 Kesimpulan.....	115
5.2 Saran	116
DAFTAR PUSTAKA	118
LAMPIRAN	123

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Jenis limbah medis menurut sumbernya	16
2.2 Kategori sampah dan tempat sampah	23
3.1 Jumlah PSU pada Puskesmas perawatan perkotaan dan pedesaan	53
3.2 Data jumlah sampel petugas pada masing-masing PSU	54
3.3 Definisi operasional, cara pengumpulan data, skala dan cara pengukuran....	56
4.1 Distribusi Puskesmas berdasarkan sarana pengumpulan	73
4.2 Distribusi Puskesmas berdasarkan sarana pengangkutan <i>on site</i>	74
4.3 Distribusi Puskesmas berdasarkan sarana pengangkutan <i>on site</i>	74
4.4 Distribusi Puskesmas berdasarkan sarana penampungan	75
4.5 Distribusi Puskesmas berdasarkan sarana pengangkutan <i>off site</i>	76
4.6 Distribusi Puskesmas berdasarkan sarana pemusnahan	77
4.7 Distribusi karakteristik petugas perawat berdasarkan umur	78
4.8 Distribusi karakteristik petugas pengelola sampah (<i>cleaning service</i>) berdasarkan umur	78
4.9 Distribusi karakteristik petugas perawat berdasarkan tingkat pendidikan	78
4.10 Distribusi karakteristik petugas pengelola (<i>cleaning service</i>) sampah berdasarkan tingkat pendidikan	79
4.11 Distribusi karakteristik petugas perawat berdasarkan masa kerja.....	79
4.12 Distribusi karakteristik petugas pengelola sampah (<i>cleaning service</i>) berdasarkan masa kerja	79
4.13 Distribusi frekuensi pengetahuan petugas perawat dalam pengelolaan limbah medis.....	81

4.14	Distribusi frekuensi pengetahuan petugas pengelola sampah (<i>cleaning service</i>) dalam pengelolaan limbah medis.....	82
4.15	Distribusi frekuensi sikap petugas perawat dalam pengelolaan limbah medis.....	83
4.16	Distribusi frekuensi sikap petugas pengelola sampah (<i>cleaning service</i>) dalam pengelolaan limbah medis.....	85
4.17	Distribusi frekuensi pelaksanaan pengelolaan sampah oleh petugas perawat.....	86
4.18	Distribusi frekuensi pelaksanaan pengelolaan sampah oleh petugas pengelola sampah (<i>cleaning service</i>).....	87
4.19	Distribusi frekuensi hubungan antara pengetahuan petugas perawat dengan dengan pelaksanaan pengelolaan limbah medis.....	88
4.20	Distribusi frekuensi hubungan antara pengetahuan petugas pengelola sampah (<i>cleaning service</i>) dengan dengan pelaksanaan pengelolaan limbah medis.....	89
4.21	Distribusi frekuensi hubungan antara sikap petugas perawat dengan dengan pelaksanaan pengelolaan limbah medis	90
4.22	Distribusi frekuensi hubungan antara sikap petugas pengelola sampah dengan dengan pelaksanaan pengelolaan limbah medis.....	91
4.23	Distribusi perbedaan pelaksanaan pengelolaan limbah medis oleh petugas perawat antara Puskesmas di perkotaan dan di pedesaan	92
4.24	Distribusi perbedaan pelaksanaan pengelolaan limbah medis oleh petugas pengelola sampah (<i>cleaning service</i>) antara Puskesmas di perkotaan dan di pedesaan.....	93

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Proses terbentuknya sikap dan reaksi	8
2.2 Kerangka konseptual	46
3.1 Bagan alur penelitian	69



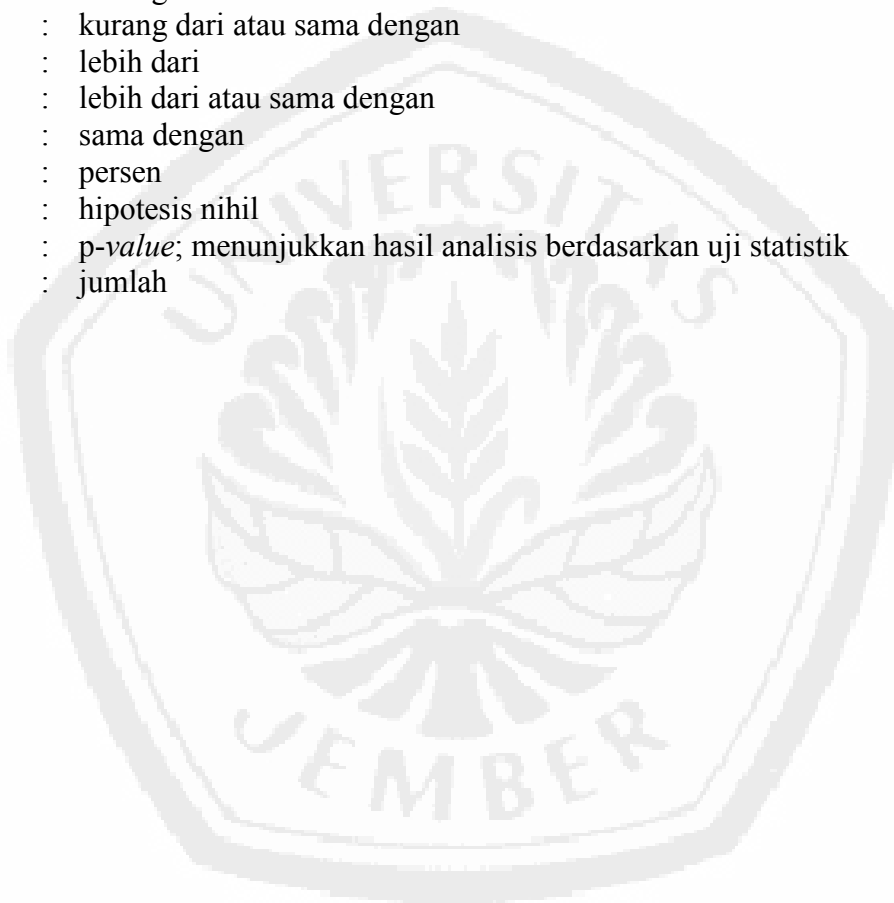
DAFTAR SINGKATAN

AIDS	= <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
APD	= Alat Pelindung Diri
BATAN	= Badan Tenaga Nuklir Indonesia
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
ISO	= <i>International Organization for Standardization</i>
PKM	= Pusat Kesehatan Masyarakat
PPL	= Petugas Pengelola Limbah
PSU	= <i>Primary Sample Unit</i>
SKN	= Sistem Kesehatan Nasional
UGD	= Unit Gawat Darurat
UKM	= Upaya Kesehatan Masyarakat
UKP	= Upaya Kesehatan Perorangan
UPT	= Unit Pelaksana Teknis
TPA	= Tempat Pembuangan Akhir
TT	= Tempat Tidur
WHO	= <i>World Health Organization</i>



DAFTAR NOTASI

α	: alfa, taraf signifikansi
\approx	: setara dengan
$+$: ditambah
$/$: per, atau
$<$: kurang dari
\leq	: kurang dari atau sama dengan
$>$: lebih dari
\geq	: lebih dari atau sama dengan
$=$: sama dengan
$\%$: persen
H_0	: hipotesis nihil
p	: <i>p-value</i> ; menunjukkan hasil analisis berdasarkan uji statistik
n	: jumlah



DAFTAR LAMPIRAN

- A. Pengantar Kuesioner
- B. Lembar *Informed Consent*
- C. Lembar Kuesioner
- D. Lembar Observasi
- E. Daftar Puskesmas Perawatan di Kabupaten Jember
- F. Sampel Petugas pada Tiap-Tiap Puskesmas Perawatan di Kabupaten Jember
- G. Data Primer Penelitian
- H. Analisis Statistik
- I. Dokumentasi Penelitian
- J. Surat Ijin Penelitian