

DAFTAR PUSTAKA

- Adventus (2019) *Buku Ajar Promosi Kesehatan*. Jakarta: Universitas Kristen Indonesia.
- Akkajit, P., Romin, H. and Assawadithalerd, M. (2020) 'Assessment of Bagi Tenaga Kesehatan Di Puskesmas Kabupaten Mamuju', *Reswara Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 3(2), pp. 290–297. Available at: <https://doi.org/10.46576/rjpkkm.v3i2.1756>.
- Ashiquzzaman, M. *et al.* (2024) 'Evaluating Medical Waste Management Practices in Health Institutions Within the Rajshahi City Corporation, Bangladesh', *Asian Journal of Environment & Ecology*, 23(11), pp. 143–152. Available at: <https://doi.org/10.9734/ajee/2024/v23i11629>.
- Djuari, L. *et al.* (2022) 'Skill Improvement for Public Health Center Staffs in the Management of Toxic and Hazardous Materials', *Folia Medica Indonesiana*, 58(1), p. 21. Available at: <https://doi.org/10.20473/fmi.v58i1.30663>.
- Fikri, E. *et al.* (2023) 'Effect of Piper Betle Linn Extract Concentration and Contact Time on Reducing Bacillus Subtilis and Bacillus Stearothermophilus in Medical Waste', *International Journal of Design & Nature and Ecodynamics*, 18(4), pp. 915–921. Available at: <https://doi.org/10.18280/ijdne.180418>.
- Fitriyanti, S. *et al.* (2025) 'The relationship Of knowledge, Attitude and Period Of Work with the actions Of health personnel In medical Wastemanagement', *Cendekia Medika: Jurnal STIKes Al-Ma'arif Baturaja*, 10(1), pp. 111–117.
- Inani, I. *et al.* (2023) 'Analysis of Integrated Antenatal Care Implementation in Tanggamus District', *Malahayati International Journal of Nursing and Health Science*, 6(2), pp. 129–134. Available at: <https://doi.org/10.33024/minh.v6i2.10576>.
- Kemenkes RI (2021) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kim, T. (2023) 'A Review of Recycling and Waste Management Systems Through the Lens of the COVID-19 Pandemic', *Journal of Student Research*, 12(1). Available at: <https://doi.org/10.47611/jsrhs.v12i1.3975>.

NOVITA, L. (2018). *Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Tenaga Kesehatan Dengan Tindakan Pemisahan Limbah Medis Dan Non Medis Padat Di Puskesmas Pauh Kamar Tahun 2018*.

Mappau, Z., Hairuddin, M.C. and Akbar, F. (2022) 'Pengelolaan Limbah Medis Padat Bahan Berbahaya Dan Beracun Pada Rumah Sakit Rujukan Covid-19', *Jurnal Kesehatan Manarang*, 8(2), p. 161. Available at: <https://doi.org/10.33490/jkm.v8i2.694>.

Millanzi, W.C., Herman, P.Z. and Mtangi, S.A. (2023) 'Knowledge, attitude, and perceived practice of sanitary workers on healthcare waste management: A descriptive cross-sectional study in Dodoma region, Tanzania', *SAGE Open Medicine*, 11. Available at: <https://doi.org/10.1177/20503121231174735>.

Notoatmodjo, S. (2014) 'Metodologi Penelitian Kesehatan Klinis', *Jakarta: Sagung Seto* [Preprint].

Notoatmodjo, S. (2018) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Ramadayanti, D.M. *et al.* (2024) 'Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Tenaga Kesehatan Terhadap Perilaku Pemisahan Sampah Medis di RSUD Dr. A. Dadi Tjokrodipo Bandar Lampung', *Jurnal Ilmiah Manusia Dan Kesehatan*, 7(1), pp. 55–67. Available at: <https://doi.org/10.31850/makes.v7i1.2480>.

Rinaldi, S.F. and Bagya Mujiyanto (2017) 'METODOLOGI PENELITIAN DAN STATISTIK', *bahan ajar teknologi laboratorium medis (TLM)*, p. 143.

S.Vimala, J.P.K. and Aminah, A. (2024) 'Waste Disclosure to Energy Sector Companies', *Ijamesc*, 2(2), pp. 619–631. Available at: <https://doi.org/10.61990/ijamesc.v2i2.223>.

Swarjana. I Ketut., 2022. Konsep Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Persepsi, Stres, Kecemasan, Nyeri, Dukungan Sosial, Kepatuhan, Motivasi, Kepuasan, Pandemi Covid-19, Akses Layanan Kesehatan. Yogyakarta: ANDI

Sahiledengle, B. (2019) 'Self-reported healthcare waste segregation practice and its correlate among healthcare workers in hospitals of Southeast Ethiopia', *BMC Health Services Research*, 19(1), pp. 1–11. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4439-9>.

- Singh, Harjot *et al.* (2022) 'A Study of Knowledge, Attitude and Practices Regarding Biomedical Waste Management Among Health Care Providers in a Tertiary Care Institute in Punjab', *Indian Journal of Community Health*, 34(4), pp. 511–515. Available at: <https://doi.org/10.47203/ijch.2022.v34i04.015>.
- Sujarwo, Widyaningsih and Trisanti (2018) 'Pengelolaan Sampah organik & anorganik', *Sampah organik & anorganik*, pp. 7–8.
- Tarigan, K., Purwaningrum, G.H. & Sukma, P.H.J., 2024. *Buku Saku Pengelolaan Limbah Fasyankes*. Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, Jakarta
- Valonda, D. and Hermawati, E. (2022) 'Pengelolaan Limbah Medis Padat Rumah Sakit Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Rsud Koja Jakarta', *Avicenna Jurnal Ilmiah*, 17(1), pp. 14–20. Available at: <https://doi.org/10.36085/avicenna.v17i1.2751>.
- Wastutiningsih, S.P. and Aulia, D. (2023) 'Influence Sustainable Consumption Campaigns on Intention to Perform Food Waste Reduction Behavior of Young Consumers in Yogyakarta'. Available at: https://doi.org/10.2991/978-2-38476-072-5_32.
- WHO (2018b) *Health-care waste*. Geneva.
- Widayani, S.I.P., Adisanjaya, N.N. and Astuti, N.P.W. (2019) 'Hubungan Pengetahuan dan Sikap Tenaga Pelayanan Medis Terhadap Perilaku Pemilahan Sampah Medis Padat di UPT RSUD Bali Mandara Provinsi Bali', *Higiene*, 5(3), pp. 121–127.
- Widiyanto, A.F. *et al.* (2022) 'No Title', *Kesmas Indonesia*, 14(2), p. 148. Available at: <https://doi.org/10.20884/1.ki.2022.14.2.5939>.

LAMPIRAN 1

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN TINDAKAN PEMILAHAN SAMPAH PADAT MEDIS DAN SAMPAH PADAT NON MEDIS PADA TENAGA KESEHATAN DI UPTD PUSKESMAS MOMPANG KECAMATAN PANYABUNGAN UTARA KABUPATEN MANDAILING NATAL TAHUN 2025

A. Identitas Responden

(Nama tidak perlu ditulis, cukup inisial atau nomor responden untuk menjaga kerahasiaan)

1. No. Responden : _____
2. Usia : _____ tahun
3. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
4. Pendidikan terakhir : ☐ SMA/SMK ☐ D3 ☐ S1 ☐ S2
5. Profesi : ☐ Dokter
☐ Perawat
☐ Bidan
☐ Tenaga Laboratorium
☐ Sanitarian
☐ Lainnya: _____
6. Lama Bekerja di Puskesmas : ☐ < 1 tahun
☐ 1–5 tahun
☐ > 5 tahun

B. Kuesioner Pengetahuan

(Jawaban: a/b/c/d/e)

Petunjuk: Beri tanda (X) pada jawaban yang sesuai.

Sampah Medis

1. Sampah medis adalah...
 - a. Sampah sisa makanan
 - b. Sampah infeksius & alat medis bekas
 - c. Sampah plastik biasa
 - d. Sampah domestik
 - e. Sampah rumah tangga
2. Warna kantong sampah medis adalah...
 - a. Merah
 - b. Biru
 - c. Kuning
 - d. Hitam
 - e. Putih

3. Jarum suntik bekas harus dibuang ke...
 - a. Tempat sampah kuning
 - b. Tempat sampah umum
 - c. Safety box
 - d. Kantong hitam
 - e. Dibakar langsung
4. Salah satu risiko jika sampah medis tidak dipilah adalah...
 - a. Hemat biaya
 - b. Tidak berpengaruh
 - c. Dapat menularkan penyakit
 - d. Lebih cepat terurai
 - e. Bisa digunakan ulang
5. Sarung tangan bekas pasien tergolong...
 - a. Sampah domestik
 - b. Sampah makanan
 - c. Sampah non medis
 - d. Sampah infeksiuse. Sampah kering
6. Sampah medis padat di puskesmas harus...
 - a. Dicampur dengan sampah lain
 - b. Dibuang di jalan
 - c. Dipilah dan disimpan sesuai SOP
 - d. Dibuang di tong biasa
 - e. Dijual ulang
7. Salah satu contoh sampah medis adalah...
 - a. Plastik minuman
 - b. Tisu bekas makan
 - c. Perban bekas luka
 - d. Kertas bekas
 - e. Masker baru
8. Prosedur pengelolaan sampah medis diatur dalam...
 - a. UU Lalu Lintas
 - b. Permenkes No. 13 Tahun 2015
 - c. Peraturan Ketenagakerjaan
 - d. UU Perdagangan
 - e. UU Pajak
9. Sampah medis disimpan di tempat penyimpanan sementara selama...
 - a. 1 jam
 - b. 24 jam
 - c. 7 hari
 - d. 30 menit
 - e. Tidak perlu
10. Petugas yang bertanggung jawab terhadap pemilahan sampah medis adalah...
 - a. Pasien
 - b. Keluarga pasien
 - b. Semua tenaga kesehatan
 - d. Penjaga parkir
 - c. e. Satpam

Sampah Non Medis

1. Contoh sampah non medis di puskesmas adalah...
 - a. Jarum suntik
 - b. Sarung tangan bekas
 - c. Sisa makanan staf
 - d. Perban bekas luka
 - e. Kapas berdarah
2. Warna kantong untuk sampah non medis adalah...
 - a. Kuning
 - b. Hitam
 - c. Merah
 - d. Hijau
 - e. Biru
3. Sampah domestik meliputi...
 - a. Masker bekas pasien
 - b. Botol infus
 - c. Tisu makan
 - d. Jarum suntik
 - e. Kain kasa bekas luka

4. Sampah non medis harus...
 - A. Dicampur dengan medis
 - b. Dibuang sembarangan
 - c. Dipilah sesuai jenis
 - d. Tidak perlu dipilah
 - e. Dibuang ke sungai
5. Limbah plastik bekas kemasan alat medis (belum dipakai) tergolong...
 - a. Medis
 - b. Infeksius
 - c. Non medis
 - d. Radioaktif
 - e. Tajam
6. Tujuan pemilahan sampah non medis adalah...
 - a. Estetika ruangan
 - b. Meningkatkan jumlah sampah
 - c. Memudahkan pengelolaan
 - d. Menyulitkan petugas
 - e. Tidak perlu tujuan
7. Salah satu bahaya mencampur sampah medis dan non medis adalah...
 - a. Tidak ada efek
 - b. Aman untuk dibakar
 - c. Dapat menimbulkan kontaminasi
 - d. Mudah dipilah ulang
 - e. Lebih praktis
8. Sampah non medis boleh dibuang ke...
 - a. Safety box
 - b. Tempat pembakaran medis
 - c. Tong sampah hitam
 - d. Wadah infeksius
 - e. Kantong kuning
9. Siapa yang bertanggung jawab memilah sampah non medis?
 - a. Petugas khusus saja
 - b. Semua tenaga kesehatan
 - c. Satpam
 - d. Pasien
 - e. Tidak perlu siapa-siapa
10. Pemilahan sampah non medis berperan dalam...
 - a. Menambah biaya
 - b. Meningkatkan risiko
 - c. Efisiensi pengelolaan
 - d. Menambah volume
 - e. Tidak penting

C. Kuesioner Sikap

(Jawaban: SS = Sangat Setuju, S = Setuju, RG = Ragu-ragu, TS = Tidak Setuju, STS = Sangat Tidak Setuju)

Petunjuk: Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai.

No	Pernyataan	SS	S	RG	TS	STS
1	Saya merasa pemilahan sampah medis dan non medis penting dilakukan.					
2	Saya selalu berusaha memilah sampah sesuai jenisnya saat bekerja.					
3	Pemilahan sampah sebaiknya dilakukan oleh petugas khusus saja.					
4	Pemilahan sampah membutuhkan waktu dan tidak praktis dilakukan di puskesmas.					

5	Saya merasa bertanggung jawab terhadap pemilahan sampah di lingkungan kerja.					
6	SOP pengelolaan sampah sudah cukup jelas.					
7	Saya merasa puskesmas mendukung pengelolaan sampah dengan baik.					
8	Saya tidak akan memisahkan sampah jika tidak ada yang mengawasi.					
9	Saya bersedia mengikuti pelatihan pengelolaan sampah.					
10	Pemilahan sampah meningkatkan profesionalisme tenaga kesehatan.					
11	Saya percaya tindakan saya berdampak pada lingkungan.					
12	Memilah sampah merepotkan dan mengganggu pekerjaan.					
13	Saya mendukung adanya audit pengelolaan sampah.					
14	Saya lebih suka satu tempat sampah saja untuk semua sampah.					
15	Saya merasa aman saat menangani sampah medis dengan APD.					
16	Saya mau mengingatkan rekan kerja yang membuang sampah tidak sesuai.					
17	Saya mengikuti aturan pemilahan walaupun tidak diawasi.					
18	Manajemen puskesmas aktif dalam menangani sampah medis.					
19	Pelatihan pengelolaan sampah belum pernah saya ikuti.					
20	Saya bangga menjadi bagian dari puskesmas yang peduli lingkungan.					

D. Kuesioner Tindakan

(Jawaban: *Selalu, Sering, Kadang-kadang, Tidak Pernah*)

Petunjuk: Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai.

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1	Saya membuang sampah medis ke tempat sampah khusus berwarna kuning.				
2	Saya memisahkan sampah medis dari sampah non medis.				
3	Saya menggunakan safety box untuk benda tajam.				
4	Saya membaca dan memahami SOP pengelolaan sampah.				
5	Saya mengikuti pelatihan pengelolaan sampah.				
6	Saya menggunakan APD saat menangani sampah medis.				
7	Saya memperhatikan warna tempat sampah sebelum membuang.				
8	Saya mencatat dan melaporkan sampah sesuai prosedur.				
9	Saya melaporkan kesalahan pemilahan sampah jika melihatnya.				
10	Saya mengikuti prosedur pengemasan sampah medis.				
11	Saya tidak mencampur sampah medis dengan sampah domestik.				
12	Saya melakukan desinfeksi jika sampah tumpah.				
13	Saya meminta bantuan jika menemukan sampah berbahaya.				
14	Saya menjaga tempat sampah tetap tertutup.				

15	Saya memilah sampah saat shift sibuk sekalipun.				
16	Saya menyosialisasikan pengelolaan sampah ke rekan kerja.				
17	Saya memastikan safety box tidak melebihi batas				
18	Saya tahu lokasi tempat penyimpanan sampah sementara.				
19	Saya mencuci tangan setelah menangani sampah medis.				
20	Saya rutin menginspeksi tempat pembuangan sampah.				

E. Saran

Petunjuk: isilah titik-titik dibawah dengan jawaban berbentuk narasi.

Silakan tulis saran atau masukan Anda terkait pengelolaan limbah medis dan non medis di puskesmas:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LAMPIRAN 2

SURAT PERMOHONAN IZIN STUDI PENELITIAN



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

NOMOR : PP.06.02/XIV.14/759/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Studi Penelitian

Kabanjahe, 26 Agustus 2025

Kepada Yth : Kepala UPTD Puskesmas Mompang Kec. Panyabungan Utara
Kabupaten Mandailing Natal

Di
Tempat

Dengan Hormat,

Bersama ini datang menghadap Saudara, Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Sanitasi
Lingkungan Program Alih Jenjang Kemenkes Poltekkes Medan :

Nama : Ria Novalina Surbakti
NIM : P00633224101

Yang bermaksud akan mengadakan studi penelitian di Puskesmas yang Bapak/Ibu pimpin
dalam rangka menyusun Skripsi dengan judul:

" HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN TINDAKAN PEMILAHAN
SAMPAH PADAT MEDIS DAN SAMPAH PADAT NON MEDIS PADA TENAGA
KESEHATAN DI UPTD PUSKESMAS MOMPANG KECAMATAN PANYABUNGAN
UTARA KABUPATEN MANDAILING NATAL TAHUN 2025 "

Perlu kami tambahkan bahwa penelitian ini digunakan semata mata hanya untuk
menyelesaikan tugas akhir dan perkembangan ilmu pengetahuan.

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu, diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Sanitasi Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Medan,



Haesti Sembiring SST MSc
NIP. 197206181997032003

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi surat atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verify/PDF>.



Dokumen ini telah dilandabangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

LAMPIRAN 3

SURAT BALASAN PERMOHONAN IZIN STUDI PENELITIAN

	PEMERINTAH KABUPATEN MANDAILING NATAL DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS MOMPANG JL. MEDAN – PADANG, KEL. MOMPANG JAE, KEC. PANYABUNGAN UTARA, KODE POS : 22978 E-mail : pkm.mompang@gmail.com	
Mompang, 03 September 2025		
Nomor	: 440 / 0176 3 /PKM-MP/IX/2025	Kepada,
Sifat	: Biasa	Yth. Bapak/Ibu Ketua Jurusan
Lampiran	: 1 (satu) Lembar	Sanitasi Politeknik Kesehatan
Perihal	: Balasan Permohonan Izin Studi Penelitian	Kementerian Kesehatan Medan
		di –
		Tempat
Dengan Hormat, Menindak lanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Medan Prodi Sarjana Terapan Sanitasi Lingkungan Program Ahli Jenjang Kabanjahe Nomor : PP.06.02/XIV.14/759/2025, tentang Permohonan Izin Studi Penelitian. Dengan ini UPTD Puskesmas Mompang Kecamatan Panyabungan Utara Kabupaten Mandailing Natal menerima Permohonan Penelitian tersebut, oleh yang namanya tertera di bawah ini : Nama : Ria Novalina Surbakti NIM : P00633224101 Program Studi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN Judul Skripsi : Sarjana Terapan Sanitasi Lingkungan Program Ahli Jenjang Kabanjahe Judul Skripsi : HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN TINDAKAN PEMILAHAN SAMPAH PADAT MEDIS DAN SAMPAH PADAT NON MEDIS PADA TENAGA KESEHATAN DI UPTD PUSKESMAS MOMPANG MOMPANG KECAMATAN PANYABUNGAN UTARA KABUPATEN MANDAILING NATAL TAHUN 2025. Demikian surat ini kami sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. KEPALA UPTD PUSKESMAS MOMPANG  drg. ELDELINA ARIANI NASUTION Pembina / IV.a NIP. 19870924-201508 2 001		

LAMPIRAN 4

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) :

Saya Ria Novalina Surbakti adalah peneliti dari **Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Sarjana Terapan Ahli Jenjang Sanitasi Lingkungan** , dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN TINDAKAN PEMILAHAN SAMPAH PADAT MEDIS DAN SAMPAH PADAT NON MEDIS PADA TENAGA KESEHATAN DI UPTD PUSKESMAS MOMPANG KECAMATAN PANYABUNGAN UTARA KABUPATEN MANDAILING NATAL TAHUN 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan sikap dengan tindakan pemilahan sampah padat medis dan sampah padat non medis pada tenaga kesehatan di UPTD Puskesmas Mompang dengan metode kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional*.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena merupakan salah satu petugas sanitarian di UPTD Puskesmas Mompang dan pernah terjadi kasus tertusuk jarum oleh petugas karena ditemukannya limbah medis dan non medis bercampur di satu wadah (tidak dipilah). Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama Agustus - September dengan sampel *simple random sampling*.
5. Anda tidak akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.

9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan simpel random sampling.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapatkan informasi tentang hasil penelitian.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi pimpinan dan petugas di puskesmas.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk internal (hard disk komputer).
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Poltekkes Kemenkes Medan.

26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan bertanggung jawab.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Ria Novalina Surbakti

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

.....

Dengan hormat
Peneliti



Ria Novalina Surbakti

LAMPIRAN 5

MASTER TABEL

[illegible]

LAMPIRAN 6

Tabel Hasil Output SPSS

A. Analisis Deskriptif

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23 - 33 Tahun	24	46.2	46.2	46.2
	34 - 44 Tahun	16	30.8	30.8	76.9
	45 - 54 Tahun	12	23.1	23.1	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	8	15.4	15.4	15.4
	Perempuan	44	84.6	84.6	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	31	59.6	59.6	59.6
	S1	20	38.5	38.5	98.1
	S2	1	1.9	1.9	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Lama Bekerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 tahun	17	32.7	32.7	32.7
	1-5 tahun	16	30.8	30.8	63.5
	> 5 tahun	19	36.5	36.5	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Profesi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bidan	19	36.5	36.5	36.5
	Perawat	23	44.2	44.2	80.8
	Kesmas	1	1.9	1.9	82.7
	Dokter	5	9.6	9.6	92.3
	Laboran	1	1.9	1.9	94.2
	Sanitarian	3	5.8	5.8	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Tingkat Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	11	21.2	21.2	21.2
	Sedang	14	26.9	26.9	48.1
	Rendah	27	51.9	51.9	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	23	44.2	44.2	44.2
	Positif	29	55.8	55.8	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Tindakan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	26	50.0	50.0	50.0
	Cukup	25	48.1	48.1	98.1
	Rendah	1	1.9	1.9	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

B. Analisis Hubungan

Crosstab

			Tindakan			Total
			Baik	Cukup	Rendah	
Tingkat Pengetahuan	Tinggi	Count	2	9	0	11
		% within Tingkat Pengetahuan	18.2%	81.8%	0.0%	100.0%
	Sedang	Count	9	4	1	14
		% within Tingkat Pengetahuan	64.3%	28.6%	7.1%	100.0%
	Rendah	Count	15	12	0	27
		% within Tingkat Pengetahuan	55.6%	44.4%	0.0%	100.0%
Total	Count	26	25	1	52	
	% within Tingkat Pengetahuan	50.0%	48.1%	1.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.466 ^a	4	.050
Likelihood Ratio	9.784	4	.044
Linear-by-Linear Association	2.899	1	.089
N of Valid Cases	52		

a. 3 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .21.

Crosstab

			Tindakan			Total
			Baik	Cukup	Rendah	
Sikap	Negatif	Count	6	17	0	23
		% within Sikap	26.1%	73.9%	0.0%	100.0%
	Positif	Count	20	8	1	29
		% within Sikap	69.0%	27.6%	3.4%	100.0%
Total		Count	26	25	1	52
		% within Sikap	50.0%	48.1%	1.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.236 ^a	2	.004
Likelihood Ratio	11.959	2	.003
Linear-by-Linear Association	6.789	1	.009
N of Valid Cases	52		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .44.

LAMPIRAN 7

DOKUMENTASI PENELITIAN



LAMPIRAN 8

ETICAL CLEARANCE



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2282/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Ria Novalina Surbakti
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN TINDAKAN PEMILAHAN SAMPAH PADAT MEDIS
DAN SAMPAH PADAT NON MEDIS PADA TENAGA KESEHATAN DI UPTD PUSKESMAS MOMPANG
KECAMATAN PANYABUNGAN UTARA KABUPATEN MANDAILING NATAL TAHUN 2025"

"THE RELATIONSHIP OF KNOWLEDGE AND ATTITUDES WITH MEDICAL AND SOLID WASTE SELECTION
MEASURES NON-MEDICAL SOLID WASTE FOR HEALTH PERSONNEL AT UPTD PUSKESMAS MOMPANG DISTRICT
NORTH PANYABUNGAN MANDAILING DISTRICT CHRISTMAS 2025"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 08 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 08 Oktober 2026.

This declaration of ethics applies during the period October 08, 2025 until October 08, 2026.
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

LAMPIRAN 9

LEMBAR REVISI SEMINAR HASIL

LEMBAR PERBAIKAN
SIDANG SKRIPSI MAHASISWA
PRODI SARJANA TERAPAN PROGRAM ALIH JENJANG SANITASI LINGKUNGAN
KEMENKES POLTEKKES MEDAN
TAHUN AJARAN 2024/2025

Nama : Riri Noralvia Surbakti
NIM : 000633224101

	Hal Yang Disarankan Perbaikan	Disposisi
Pembimbing Eva	Perbaiki Teknik Penulisan / disapihan -	<i>[Signature]</i> 18/10-2025
Penguji I Niska	- Kalimat Identifikasi diganti menjadi Mengetahui - KESimpulan : Kalimatnya diperbaiki. dibuat lebih dengan Tujuan khusus - Saran : Kesimpulan disesuaikan dengan Saran. - Kutipan semua dimasukkan ke dalam daftar pustaka.	<i>[Signature]</i> 18/10-25
Penguji II Putri	- Kata pengantar - Abstrak - Teknis penulisan - Latar belakang diperbaiki - Perbaikan dibahas sesuai dengan Tujuan penelitian dan dibandingkan dengan penelitian terdahulu. - Tabel disapihan	<i>[Signature]</i>

Kabupaten, 12-09-2025
Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan

[Signature]
Haesti Sembiring, SST, M.Sc
NIP. 197206181997032003

LAMPIRAN 10

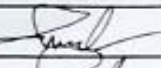
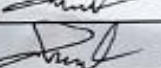
LEMBAR BIMBINGAN

KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

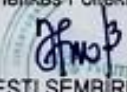
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN PRODI SARJANA TERAPAN SANITASI LINGKUNGAN
TA 2024/2025

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ria Novalina Surtantoro
NIM : P00633224101
Dosen Pembimbing : Erba Katto Manik
Judul Skripsi :

Pertemuan Ke	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Dosen
Pertama	04 September 2025	Membuat Judul tabel dan Abstrak	
Kedua	05 September 2025	Penulisan Abstrak dan benar	
Ketiga	07 September 2025	Perbaikan Judul Tabel	
- - -	07 September 2025	Perbaikan kata Pengantar	
Keempat	10 September 2025	Perbaikan Judul Tabel	
- - -	10 September 2025	Perbaikan Abstrak dan benar	
	10 September 2025	Perbaikan kata Pengantar	
	10 September 2025	Perbaikan Abstrak	
	10 September 2025	Perbaikan Tulisan dan Tabel	

Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan
Kemenkes Poltekkes Medan,


HAESTI SEMBIRING SST, MSc
NIP. 197206181997032003