

**ANALISIS *PSYCHOLOGICAL DISTRESS*
TENAGA KEPERAWATAN PADA ERA PANDEMI COVID-19
BERDASARKAN ALAT UKUR DASS 42
(STUDI KASUS RSUD DR. M. ASHARI PEMALANG)**

Skripsi



FERINA AYU KUSUMA DEWI

I0317034

**PROGRAM STUDI SARJANA TEKNIK INDUSTRI
FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA**

com/2021 user

**ANALISIS *PSYCHOLOGICAL DISTRESS*
TENAGA KEPERAWATAN PADA ERA PANDEMI COVID-19
BERDASARKAN ALAT UKUR DASS 42
(STUDI KASUS RSUD DR. M. ASHARI PEMALANG)**

Skripsi

Sebagai Persyaratan untuk Memperoleh Gelar Sarjana Teknik



FERINA AYU KUSUMA DEWI

I0317034

**PROGRAM STUDI SARJANA TEKNIK INDUSTRI
FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2021**

LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS *PSYCHOLOGICAL DISTRESS* TENAGA KEPERAWATAN
PADA ERA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN ALAT UKUR DASS 42
(STUDI KASUS RSUD DR. M. ASHARI PEMALANG)**

S K R I P S I**Oleh:****Ferina Ayu Kusuma Dewi****I031734**

Telah disidangkan di Program Studi Sarjana Teknik Industri Fakultas Teknik Universitas Sebelas Maret dan diterima guna memenuhi persyaratan untuk mendapat gelar Sarjana Teknik

Pada Hari : Kamis
Tanggal : 16 Sempember 2021

Tim Penguji:

- | | |
|---|-----------|
| 1. Rahmaniyah Dwi Astuti, S.T., M.T.
NIP. 197601221999032001 | (.....) |
| 2. Irwan Iftadi, S.T., M.Eng.
NIP. 197004041996031002 | (.....) |
| 3. Taufiq Rochman, S.TP., M.T.
NIP. 197010301998021001 | (.....) |
| 4. Dr. Eko Liquidanu, S.T., M.T.
NIP. 197101281998021001 | (.....) |

**Mengesahkan,
Kepala Program Studi Sarjana Teknik Industri
Fakultas Teknik,**

**Dr. Eko Liquidanu, S.T., M.T.****NIP. 19710128 199802 1 001***commit to user*

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH

Saya mahasiswa Program Studi Sarjana Teknik Industri Universitas Sebelas Maret yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ferina Ayu Kusuma Dewi

NIM : I0317034

Judul tugas akhir : Analisis *Psychological Distress* Tenaga Keperawatan
Pada Era Pandemi Covid-19 Berdasarkan Alat Ukur
DASS 42 (Studi Kasus RSUD Dr. M. Ashari Pemalang)

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir atau Skripsi yang saya susun tidak mencontoh atau melakukan plagiat dari karya tulis orang lain. Jika terbukti Tugas Akhir yang saya susun tersebut dinyatakan batal dan gelar sarjana yang saya peroleh dengan sendirinya dibatalkan atau dicabut.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila di kemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta, 17 September 2021



Ferina Ayu Kusuma Dewi
NIM. I0317034

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya mahasiswa Program Studi Sarjana Teknik Industri Universitas Sebelas Maret yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ferina Ayu Kusuma Dewi
NIM : I0317034
Judul tugas akhir : Analisis *Psychological Distress* Tenaga Keperawatan

Pada Era Pandemi Covid-19 Berdasarkan Alat Ukur

DASS 42 (Studi Kasus RSUD Dr. M. Ashari Pematang)

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir atau Skripsi yang saya susun sebagai syarat kelulusan Sarjana S1 telah disusun secara bersama-sama dengan Pembimbing I dan Pembimbing II. Bersamaan dengan surat pernyataan ini bahwa hasil penelitian dari Tugas Akhir atau Skripsi yang saya susun bersedia digunakan untuk publikasi dari prosiding, jurnal, atau media penerbit lainnya baik di tingkat nasional maupun internasional sebagaimana mestinya yang merupakan bagian dari publikasi karya ilmiah.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila di kemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta, 17 September 2021



Ferina Ayu Kusuma Dewi
NIM. I0317034

ABSTRAK

Ferina Ayu Kusuma Dewi, NIM : I0317034. ANALISIS PSYCHOLOGICAL DISTRESS TENAGA KEPERAWATAN PADA ERA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN ALAT UKUR DASS-42 (STUDI KASUS RSUD DR. M. ASHARI PEMALANG). Skripsi. Surakarta : Program Studi Teknik Industri, Fakultas Teknik, Universitas Sebelas Maret, Agustus 2021.

Selama masa pandemi COVID-19, beban kerja tenaga kesehatan menjadi jauh lebih tinggi. Kondisi laju kasus COVID-19 yang terus meningkat, adaptasi terhadap langkah-langkah K3 dan prosedur yang ketat untuk mencegah penularan, serta tuntutan penyelamatan nyawa memberikan tekanan besar yang memunculkan reaksi psikologis seperti stres, depresi dan kecemasan pada tenaga kesehatan yang bertugas. Penelitian ini bertujuan untuk mengukur seberapa besar tingkat *psychological distress* berupa stres, depresi dan kecemasan yang dialami oleh perawat di RSUD Dr. M. Ashari Pemalang dengan menggunakan alat ukur DASS 42, mengidentifikasi faktor yang berpengaruh signifikan secara parsial dengan uji t dan berpengaruh secara simultan dengan uji F, serta memunculkan solusi penyelesaian masalah berdasarkan nilai sumbangan efektif (SE) faktor. Data diolah menggunakan bantuan aplikasi IBM SPSS Statistics 24 dengan teknik analisis datanya menggunakan metode regresi linier berganda. Faktor *psychological distress* dihubungkan dengan faktor internal (jenis kelamin, usia, masa kerja, tingkat pendidikan, faktor tingkat penggunaan alat pelindung diri) dan faktor eksternal (tingkat penggunaan APD, keterbatasan APD, tidak ada fasilitas ruang ganti APD, minimnya pelatihan, tidak ada zonasi wilayah, minim dukungan psikologi formal, dukungan sosial rendah, sarana dan prasarana kurang memadai, minim informasi perkembangan COVID-19, jam kerja tinggi, ketakutan terinfeksi, memiliki penyakit kronis, trauma karena keluarga pernah terpapar). Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 75,2% perawat mengalami stres, 51,9% perawat mengalami depresi, dan 78,2% perawat mengalami gangguan kecemasan dengan faktor yang berpengaruh paling signifikan pada depresi yaitu faktor usia, pada ansietas yaitu faktor tingkat penggunaan APD, dan pada stres yaitu lama masa bekerja. Usulan solusi yang dapat dilakukan yaitu dengan membuat penjadwalan atau alokasi penggunaan alat pelindung diri (APD), pemilihan dan pembekalan perawat yang bertugas khususnya di unit COVID-19 serta pembentukan tim tanggap rekan kerja (TTRK).

Kata Kunci : *Psychological Distress*, Perawat, DASS 42, SPSS

XV + 128 halaman, 21 gambar, 45 tabel, 11 lampiran

Daftar Pustaka : 37 (1974-2021)

commit to user

ABSTRACT

Ferina Ayu Kusuma Dewi, NIM : I0317034. PSYCHOLOGICAL DISTRESS ANALYSIS OF NURSING STAFF IN THE ERA OF COVID-19 PANDEMIC USING DASS 42 MEASURING INSTRUMENT (CASE STUDY RSUD DR. M. ASHARI PEMALANG). Essay. Surakarta : Industrial Engineering, Department of Engineering Faculty, Universitas Sebelas Maret, August 2021.

During the COVID-19 pandemic, the workload of health workers has become much higher. In the field, among other health workers, nurses have the most frequent contact with patients during nursing care. The condition of the rate of COVID-19 cases that continues to increase, adaptation to K3 measures and strict procedures to prevent transmission, as well as demands for saving lives put great pressure on the health workers on duty that triggers psychological reactions such as stress, depression, and anxiety. This study aims to measure the level of psychological distress in the form of stress, depression, and anxiety experienced by nurses at RSUD Dr. M. Ashari Pemalang, using the DASS 42 measuring instrument, identified the factors that had a significant effect partially with the t-test and simultaneously with the F-test and came up with a solution to the problem based on the value of the effective contribution (SE) of the factor. The data was processed using the IBM SPSS Statistics 24 application with the data analysis technique using the multiple linear regression method. Psychological distress factors are associated with internal factors (gender, age, years of service, education level, level of use of personal protective equipment) and external factors (level of PPE use, limited PPE, no PPE changing room facilities, lack of training, no zoning areas, low formal psychological support, low social support, inadequate facilities and infrastructure, minimal information on the development of COVID-19, high working hours, fear of infection, chronic illness, trauma because the family has been exposed). The results showed that 75.2% of nurses experienced stress, 51.9% of nurses experienced depression, and 78.2% of nurses experienced anxiety disorders with the most significant factor influencing depression namely age, anxiety namely the level of PPE use, and on stress namely the length of time worked. The proposed solution that can be done is by

scheduling or allocating the use of personal protective equipment (PPE), selecting and debriefing nurses on duty, especially in the COVID-19 unit, and forming a colleague response team.

Keywords : *Psychological Distress, Nurses, DASS 42, SPSS*

XV + 128 pages; 21 image; 45 tables; 11 attachments

References : 37 (1974-2021)



KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dalam menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “Analisis *Psychological Distress* Tenaga Keperawatan Pada Era Pandemi COVID-19 Berdasarkan Alat Ukur DASS-42 (Studi Kasus RSUD Dr. M. Ashari Pematang)”. Shalawat serta salam selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW dan semoga kita semua mendapatkan syafa’atnya di hari akhir. Pada halaman ini penulis akan menyampaikan ucapan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu penyusunan skripsi ini, yaitu:

1. Allah S.W.T yang selalu melimpahkan rahmat, nikmat dan anugerah-Nya, sehingga proses penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan.
2. Bapak, Ibu, Mas Rizal, Mba Rizki, Mas Fahmi, Mba Putri dan Dek Bilal serta seluruh anggota keluarga lainnya yang selalu memberikan dukungan yang tulus serta doa yang tiada hentinya sehingga rangkaian perkuliahan ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Ibu Rahmadiyah Dwi Astuti, S.T., M.T. selaku Dosen Pembimbing 1 Skripsi yang selalu senantiasa menyempatkan waktunya untuk membimbing penulis disetiap proses penyusunan skripsi dengan baik dan sabar. Semoga Allah S.W.T selalu melimpahkan kebahagiaan dan kesejahteraan bagi Ibu.
4. Bapak Irwan Iftadi, S.T., M. Eng. selaku Dosen Pembimbing Akademik dan Dosen Pembimbing 2 yang selalu membimbing penulis dengan sabar dan selalu memberikan nasihat yang menyemangati. Semoga Allah S.W.T selalu melimpahkan kebahagiaan dan kesejahteraan bagi Bapak.
5. Bapak Taufiq Rochman, S.TP., M.T. dan Bapak Dr. Eko Liquidanu, S.T., M.T. selaku Dosen Penguji Skripsi atas saran dan masukannya untuk penelitian ini.
6. Bapak Dr. Eko Liquidanu, S.T., M.T. selaku Kepala Program Studi Teknik Industri UNS yang telah memberikan dukungan dalam penelitian ini.
7. Bapak dr. Sunardo Budi Santoso, Sp.THT-KL, M.Kes selaku Direktur RSUD dr. M. Ashari Kabupaten Pematang beserta jajarannya yang telah mengizinkan dan membantu saat pengambilan data serta membantu memberi masukan pada penelitian ini.

commit to user

8. Seluruh Bapak/Ibu Dosen Program Studi Teknik Industri UNS yang telah memberikan ilmu dan bimbingannya semasa perkuliahan.
9. Tata Usaha Program Studi Teknik Industri, Ibu Yayuk, Ibu Rina dan Bapak Agus yang telah membantu proses administrasi selama proses perkuliahan hingga penulisan skripsi.
10. Teman-teman Teknik Industri angkatan 2017 (SIEGEN) yang telah banyak berbagi tawa, suka dan duka semasa perkuliahan.
11. Sahabat-sahabat penulis di TI UNS, Innaka, Arifah, Meta, Bela, Muti, Fafa, Alfia, dan Atta yang berperan penting dalam seluruh kegiatan perkuliahan, menjadi pendengar yang baik, teman yang selalu bisa diandalkan dan juga partner bekerja semasa perkuliahan.
12. Sahabat-sahabat Asoy, Zakiyah, Wildan, Agnin, Qanita, Anita, Ega, Niken, Bajay yang senantiasa menjadi *back front* tersolid sejauh ini, yang selalu menyempatkan waktu ditengah kesibukannya tetap menjaga komunikasi, mendengarkan cerita, memberikan pendapat dan mendukung penulis semasa perkuliahan.
13. Sahabat ambis skripsi penulis, Wika, Anisa, Dinda, Aziz yang memacu penulis untuk segera menyelesaikan skripsi bersama.
14. Semua pihak yang membantu penulis baik dalam pengambilan data, pengolahan dan penulisan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk penyempurnaan laporan ini. Semoga laporan skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi penulis dan pembaca sekalian.

Surakarta, 30 Agustus 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH.....	iii
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	I-1
1.1 Latar Belakang Masalah	I-1
1.2 Rumusan Masalah	I-5
1.3 Tujuan Penelitian.....	I-5
1.4 Manfaat Penelitian.....	I-5
1.5 Batasan Masalah.....	I-6
1.6 Asumsi.....	I-6
1.7 Sistematika Penulisan.....	I-6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	II-1
2.1 Tinjauan Umum Perusahaan	II-1
2.1.1 Sejarah RSUD Dr. M. Ashari Pemalang	II-1
2.1.2 Visi dan Misi RSUD Dr. M. Ashari Pemalang	II-1
2.1.3 Struktur Organisasi RSUD Dr. M. Ashari Pemalang ...	II-2
2.2 Landasan Teori	II-4
2.2.1 Ergonomi	II-4
2.2.2 Beban Kerja Mental.....	II-7
2.2.3 Stres	II-9
2.2.4 Ansietas	II-19
2.2.5 Depresi.....	II-25
2.2.6 <i>Psychological Distress</i> Pada Perawat.....	II-29

2.2.7 Kebijakan Kemenkes RI terkait Tatalaksana Penanganan COVID-19 di Rumah Sakit.....	II-33
2.2.8 <i>Depression Anxiety Stress Scale 42 (DASS 42)</i>	II-49
2.2.9 <i>Software SPSS</i>	II-51
2.2.10 Teknik Analisis Data	II-52
2.3 Model Penelitian.....	II-61
2.4 Penelitian Acuan.....	II-64
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	III-1
3.1 <i>Flowchart</i> Penelitian	III-1
3.1.1 Tahap Awal Penelitian	III-2
3.1.2 Tahap Pengumpulan dan Pengolahan Data	III-3
3.1.3 Tahap Akhir Penelitian.....	III-9
BAB IV PENGUMPULAN DAN PENGOLAHAN DATA.....	IV-1
4.1 Pengumpulan Data.....	IV-1
4.1.1 Desain Penelitian	IV-1
4.1.2 Waktu dan Tempat Penelitian	IV-1
4.1.3 Penentuan Populasi dan Sampel Penelitian.....	IV-1
4.1.4 Penentuan Variabel Penelitian.....	IV-3
4.1.5 Desain Kuesioner.....	IV-5
4.1.6 Instrumen Penelitian.....	IV-7
4.2 Pengolahan Data.....	IV-8
4.2.1 Karakteristik Sociodemografi Responden	IV-8
4.2.2 Distribusi Tingkat Stres, Depresi dan Ansietas.....	IV-9
4.2.3 Distribusi Tingkat Stres, Depresi dan Ansietas Berdasarkan Karakteristik Sociodemografi.....	IV-10
4.2.4 Distribusi Frekuensi Faktor Penyebab <i>Psychological Distress</i>	IV-14
4.2.5 Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner	IV-15
4.2.6 Uji Asumsi Klasik	IV-18
4.2.7 Uji Regresi Linier Berganda.....	IV-26
4.2.8 Distribusi Pengaruh Faktor <i>Psychological Distress</i> Secara Parsial.....	IV-34

BAB V ANALISIS DAN INTERPRETASI HASIL..... V-1

5.1	Analisis Karakteristik Responden	V-1
5.2	Analisis Faktor Penyebab <i>Psychological Distress</i>	V-2
5.3	Analisis Solusi Penyelesaian Masalah <i>Psychological Distress</i>	V-5
5.3.1	Pengalokasian Penggunaan Alat Pelindung Diri	V-5
5.3.2	Pemilihan dan Pembekalan Perawat Yang Bertugas ...	V-7
5.3.3	Pembentukan Tim Tanggap Rekan Kerja (TTRK)	V-8

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN..... VI-1

6.1	Kesimpulan.....	VI-1
6.2	Saran.....	VI-2

DAFTAR PUSTAKA**LAMPIRAN**

L.1	Kuesioner Penelitian.....	L-1
L.2	Rekapitulasi Hasil Kuesioner Keseluruhan (Excel)	L-9
L.3	Rekapitulasi Hasil Kuesioner DASS 42 (Excel)	L-13
L.4	Rekapitulasi Hasil Kuesioner Identifikasi Faktor Eksternal .	L-22
L.5	Distribusi Frekuensi Data Sosiodemografi (SPSS)	L-26
L.6	Distribusi Frekuensi Tingkat Stres, Depresi, Cemas (SPSS)	L-27
L.7	Hasil Uji Spearman Rho & Kendall's tau (SPSS).....	L-28
L.8	Hasil Uji Crosstabs Gamma (SPSS).....	L-30
L.9	Uji Validitas Data Kuesioner Identifikasi Faktor	L-61
L.10	Uji Reliabilitas Data Kuesioner Identifikasi Faktor	L-62
L.11	Distribusi Frekuensi Data Kuesioner Identifikasi Faktor	L-63

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Ciri-ciri Kepribadian Tipe A dan Tipe B	II-14
Tabel 2.2	Indikator Gejala Stres	II-16
Tabel 2.3	Respon Fisiologis terhadap Ansietas	II-23
Tabel 2.4	Respons Perilaku, Kognitif dan Afektif terhadap Ansietas	II-23
Tabel 2.5	Derajat Depresi	II-28
Tabel 2.6	Upaya Pengendalian Risiko Transmisi COVID-19 Berdasarkan Tingkat Risiko	II-34
Tabel 2.7	Rekomendasi APD Tingkat Perlindungan Masyarakat Umum ..	II-41
Tabel 2.8	Rekomendasi APD Tingkat Perlindungan Tenaga Medis dan Paramedis Tingkat 1	II-42
Tabel 2.9	Rekomendasi APD Tingkat Perlindungan Tenaga Medis dan Paramedis Tingkat II	II-44
Tabel 2.10	Rekomendasi APD Tingkat Perlindungan Tenaga Medis dan Paramedis Tingkat 1II	II-46
Tabel 2.11	Indikator Kuesioner <i>Depression Anxiety Stress Scale 42</i>	II-50
Tabel 2.12	Skor <i>Depression Anxiety and Stress Scale 42</i> (DASS 42).....	II-51
Tabel 2.13	Daftar Penelitian Acuan.....	II-64
Tabel 4.1	Karakteristik Sosiodemografi Responden.....	IV-9
Tabel 4.2	Distribusi Tingkat Stres, Depresi dan Ansietas Responden.....	IV-9
Tabel 4.3	Distribusi Tingkat Stres, Depresi dan Ansietas Responden Berdasarkan Unit Kerja	IV-10
Tabel 4.4	Distribusi Tingkat Stres, Depresi dan Ansietas Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	IV-11
Tabel 4.5	Distribusi Tingkat Stres, Depresi dan Ansietas Responden Berdasarkan Usia	IV-12
Tabel 4.6	Distribusi Tingkat Stres, Depresi dan Ansietas Responden Berdasarkan Masa Kerja.....	IV-12
Tabel 4.7	Distribusi Tingkat Stres, Depresi dan Ansietas Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	IV-13
Tabel 4.8	Distribusi Tingkat Stres, Depresi dan Ansietas Responden	

Berdasarkan Tingkat Penggunaan APD.....	IV-14
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Faktor Penyebab <i>Psychological Distress</i> ..	IV-14
Tabel 4.10 Uji Validitas Kuesioner Identifikasi Faktor <i>Psychological Distress</i>	IV-17
Tabel 4.11 Uji Reliabilitas Kuesioner Identifikasi Faktor <i>Psychological Distress</i>	IV-17
Tabel 4.12 Uji Multikolinearitas Variabel Depresi.....	IV-20
Tabel 4.13 Uji Multikolinearitas Variabel Ansietas	IV-21
Tabel 4.14 Uji Multikolinearitas Variabel Stres	IV-22
Tabel 4.15 Uji Autokorelasi Variabel Depresi.....	IV-23
Tabel 4.16 Uji Autokorelasi Variabel Ansietas	IV-23
Tabel 4.17 Uji Autokorelasi Variabel Stres	IV-23
Tabel 4.18 Uji Hipotesis (Uji-t) Variabel Depresi	IV-27
Tabel 4.19 Uji Hipotesis (Uji-t) Variabel Ansietas.....	IV-28
Tabel 4.20 Uji Hipotesis (Uji-t) Variabel Stres	IV-29
Tabel 4.21 Uji Simultan (Uji-F) Variabel Depresi	IV-30
Tabel 4.22 Uji Simultan (Uji-F) Variabel Ansietas	IV-30
Tabel 4.23 Uji Simultan (Uji-F) Variabel Stres	IV-30
Tabel 4.24 Uji Koefisien Determinasi (<i>R Square</i>) Variabel Depresi.....	IV-31
Tabel 4.25 Uji Koefisien Determinasi (<i>R Square</i>) Variabel Ansietas	IV-31
Tabel 4.26 Uji Koefisien Determinasi (<i>R Square</i>) Variabel Stres	IV-32
Tabel 4.27 Perhitungan nilai SE dan SR Variabel Independen pada Tingkat Depresi.....	IV-33
Tabel 4.28 Perhitungan nilai SE dan SR Variabel Independen pada Tingkat Ansietas.....	IV-33
Tabel 4.29 Perhitungan nilai SE dan SR Variabel Independen pada Tingkat Stres	IV-34
Tabel 4.30 Distribusi Pengaruh Faktor <i>Psychological Distress</i> Secara Parsial.....	IV-35
Tabel 5.1 Alokasi Penggunaan APD di Instalasi Rawat Jalan.....	V-6
Tabel 5.2 Alokasi Penggunaan APD di Instalasi Rawat Jalan.....	V-7

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Struktur Organisasi Instalasi RSUD Dr. M. Ashari Pemalang	II-3
Gambar 2.2	Konsep Penataan Zonasi di Rumah Sakit	II-39
Gambar 2.3	Rekomendasi APD Tingkat Perlindungan Masyarakat Umum.....	II-42
Gambar 2.4	Rekomendasi APD Tingkat Perlindungan Tenaga Medis dan Paramedis Tingkat I	II-43
Gambar 2.5	Rekomendasi APD Tingkat Perlindungan Tenaga Medis dan Paramedis Tingkat II	II-46
Gambar 2.6	Rekomendasi APD Tingkat Perlindungan Tenaga Medis dan Paramedis Tingkat III.....	II-47
Gambar 2.7	Tata Cara Penggunaan APD.....	II-48
Gambar 2.8	Tata Cara Pelepasan APD	II-48
Gambar 2.9	<i>Positive Correlation</i>	II-60
Gambar 2.10	<i>Negative Correlation</i>	II-60
Gambar 2.11	<i>Nihil Correlation</i>	II-61
Gambar 2.12	Kerangka Konsep Penelitian	II-62
Gambar 2.13	Konstruk Penelitian.....	II-63
Gambar 3.1	<i>Flowchart</i> Metodologi Penelitian	III-1
Gambar 4.1	Desain Kuesioner Penelitian	IV-7
Gambar 4.2	Uji Normalitas Variabel Depresi.....	IV-18
Gambar 4.3	Uji Normalitas Variabel Ansietas	IV-19
Gambar 4.4	Uji Normalitas Variabel Stres	IV-19
Gambar 4.5	Uji Heteroskedastisitas Variabel Depresi.....	IV-24
Gambar 4.6	Uji Heteroskedastisitas Variabel Ansietas	IV-25
Gambar 4.7	Uji Heteroskedastisitas Variabel Stres	IV-25