KUESIONER

Nomor Responden (diisi oleh penenlti):

Status Kesehatan Responden (diisi oleh peneliti):

Petunjuk pengisian:

1. Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi sebenarnya.
2. Berikan jawaban yang sejujurnya dan diisi semua pertanyaan.
3. Jika ingin mengganti jawaban, berikan tanda (=) pada jawaban yang akan diganti.
4. Semua jawaban dan identitas responden akan dirahasiakan.

Jenis Kelamin :

1. Laki – laki
2. Perempuan

Usia Responden : _____Tahun

Alamat : _____

BB (Berat Badan) : _____Kg

TB (Tinggi Badan) : _____Cm

Apakah Anda merokok?

a. Ya
b. Tidak

KUISIONER TENTANG PERILAKU PERAWAT *CRITICAL AREA*

No	Indikator	Tindakan	Ya	Tidak
1	Cuci Tangan	a. Dengan hand-rub 20-30 detik b. Dengan air mengalir 40-60 detik c. Sebelum menyetuh pasien d. Sebelum melakukan tindakan aseptic e. Setelah melakukan tindakan aseptic f. Setelah terkena cairan tubuh pasien g. Setelah menyentuh area sekeliling pasien		
2	Alat Pelindung Diri	a. Menggunakan masker khusus saat menangani pasien Tb Paru b. Melepaskan dan membuang masker di sampah medis c. Menggunakan sarung tangan saat menangani pasien Tb Paru d. Melepaskan dan membuang sarung tangan di sampah medis		
3	Etika Batuk	a. Menggunakan tisu atau lengan bagian dalam saat batuk dan bersin untuk menutup mulutnya b. Membuang tisu yang sudah digunakan ke sampah medis c. Mencuci tangan setelah bersin dan batuk dengan penutup tisu		