

# PENGARUH PENYULUHAN TERHADAP PENINGKATAN PERILAKU PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI

**Riski Dani Simanjuntak, Solichin, Erianto Fanani**

Fakultas Ilmu Keolahragaan Universitas Negeri Malang

***Abstract:** Manual Plastic Injection Machine is a tool used to mold the plastics powder to the plastics product. The working process may cause accidents and harm the workers, this supported by interview and observation which held at the preliminary survey that there was accidents but only one of 13 workers who used PPE. Due to these reason, counseling intervention is an effort to improve PPE usage behavior. The aim of this study is to know the effect of counseling to PPE usage behavior to the workers and the method is observational cross sectional. This studied used one group pretest posttest design to 13 workers which is working with injection machine and on the day shift. Data accumulated with test form instrument for knowledge aspect, questionnaire form for attitude aspect and observation method for act aspect. Hypothesis test was conducted by using Wilcoxon Test. The result showed knowledge mean score before counseling 6,08 and after counseling score 9,00. Based on Wilcoxon test was acquired p score  $0,002 < 0,05$ . Attitude aspect mean score that was acquired before counseling 27 and after counseling 28,85 which the Wilcoxon test showed p score  $0,049 < 0,05$ . Mean score was acquired by observation before counseling 0,08 and after counseling mean score was acquired 2,53 by three times observation. The conclusion is, that there is difference in PPE usage behavior of CV. Rangros Plastik workers by counselling.*

**Keywords:** counselling, PPE, behavior

**Abstrak:** Mesin injeksi plastik manual merupakan alat yang digunakan dalam mencetak plastik dari butiran menjadi produk plastik. Proses pekerjaan pencetakan plastik memiliki risiko kecelakaan yang mengganggu kesehatan pekerja, didukung dari hasil wawancara bahwa pernah terjadi kecelakaan kerja. Pekerja tidak menggunakan APD saat bekerja merupakan salah satu perilaku tidak aman karena berisiko kecelakaan. Survey pendahuluan menunjukkan hanya satu dari sembilan pekerja yang mengenakan sarung tangan, sehingga penyuluhan dilakukan sebagai upaya meningkatkan perilaku penggunaan APD pekerja. Penelitian ini bertujuan mengetahui pengaruh penyuluhan terhadap peningkatan perilaku penggunaan APD. Penelitian dilakukan dengan metode *observational cross sectional* dengan desain *one group pretest posttest* pada 13 pekerja dengan karakteristik pekerja menggunakan mesin injeksi dan bekerja pada waktu pagi. Pengumpulan data menggunakan instrumen berupa tes untuk aspek pengetahuan, kuesioner pada aspek sikap dan observasi untuk melihat tindakan. Uji hipotesis dilakukan menggunakan uji *Wilcoxon*. Hasil yang didapatkan menunjukkan rata-rata pengetahuan pekerja sebelum penyuluhan 6,08 dan setelahnya 9,00 yang berarti ada peningkatan rata-rata pengetahuan. Uji *Wilcoxon* diperoleh skor p  $0,002 < 0,05$  yang berarti terdapat perbedaan pengetahuan setelah adanya penyuluhan. Rata-rata sikap sebelum penyuluhan 27 dan setelahnya 28,85 yang berarti terdapat peningkatan sikap, uji *Wilcoxon* diperoleh skor p  $0,049 < 0,05$  yang berarti terdapat perbedaan sikap setelah adanya penyuluhan. Rata-rata tindakan pekerja dari observasi sebelum penyuluhan 0,08 dan setelah tiga kali observasi diperoleh 2,53 yang berarti terdapat perbedaan tindakan pekerja dalam menggunakan APD. Kesimpulannya adalah terdapat perbedaan perilaku penggunaan APD pada pekerja di CV. Rangros Plastik setelah adanya penyuluhan.

**Kata Kunci:** penyuluhan, APD, perilaku

## PENDAHULUAN

Kebutuhan akan penggunaan produk yang diproduksi dari bahan plastik dalam rumah tangga dapat dipastikan sangat besar, seperti sendok, piring, cetakan kue dan lainnya. Pembuatan benda-benda dari plastik

tersebut tidak lepas dari penggunaan alat atau mesin, dimana mesin ini dapat mencetak material plastik menjadi bentuk plastik sesuai dengan cetakan. Proses pencetakan plastik dengan menggunakan mesin injeksi ini berdasarkan Rees (2002,

dalam Gunaraharja, 2015) yaitu diawali dari termoplastik (bahan plastik yang mudah berubah karena suhu) dalam bentuk butiran atau bubuk yang ditampung dalam sebuah *hopper* atau corong, butiran atau bubuk plastik akan dilelehkan oleh pemanas yang terdapat di dinding barrel dan oleh gesekan akibat perputaran sekrap injeksi. Plastik yang sudah meleleh diinjeksi oleh sekrap injeksi (yang juga berfungsi sebagai *plunger* atau pendorong) melalui *nozzle* (corong penyemprot) ke dalam cetakan yang diinginkan, dan kemudian didinginkan oleh air untuk memadatkan kembali.

Salah satu perusahaan yang bergerak dalam usaha pengelolaan material plastik menjadi produk plastik yang ada di Kota Malang adalah CV. Rangros Plastik. Produksi yang dilakukan pada perusahaan ini menggunakan mesin injeksi manual dimana setiap mesin dioperasikan oleh satu orang pekerja. Penelitian pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti dengan metode observasi dan wawancara pada tanggal 6 September 2016 di perusahaan tersebut, dapat diketahui terdapat sembilan orang pekerja pada bagian pencetakan plastik yang menggunakan mesin injeksi manual ini. Sementara itu berdasarkan dari identifikasi risiko yang dilakukan peneliti diketahui bahwa proses pekerjaan pencetakan plastik dengan mesin injeksi manual seperti ini memiliki risiko untuk terjadi kecelakaan kerja dan mengganggu kesehatan pekerja, dimana didukung dari hasil wawancara di lapangan dengan pemilik usaha dan pekerja yang mengatakan bahwa pernah terjadi kecelakaan kerja yang menimpa pekerja pada bagian pencetakan plastik yang menggunakan mesin injeksi manual. Kecelakaan kerja yang terjadi seperti kaki tertimpa besi sehingga menyebabkan jari pekerja harus diamputasi, tangan terjepit mesin ketika mengeluarkan hasil cetakan dimana pekerja lalai untuk mendorong tungkai secara maksimal sehingga

akhirnya tungkai kembali keposisi menjempit serta kepala tertimpa tungkai.

Menurut Silalahi (1995 dalam Annishia, 2011), *unsafe act* adalah setiap perbuatan atau kondisi tidak selamat yang dapat mengakibatkan kecelakaan. Berdasarkan statistik di Indonesia, 80% kecelakaan diakibatkan oleh tindakan tidak aman (*unsafe act*) dan 20% disebabkan oleh kondisi tidak aman (*unsafe condition*). Fakta di lapangan menunjukkan hanya satu dari sembilan pekerja yang mengenakan sarung tangan sebagai Alat Pelindung Diri (APD) dan tidak ditemukan pekerja yang mengenakan APD lainnya seperti sepatu safety dan masker yang mana pekerja yang tidak menggunakan APD saat bekerja merupakan salah satu bentuk perilaku yang tidak aman.

Menurut Notoatmodjo (2010), upaya intervensi terhadap faktor perilaku dapat dilakukan melalui dua pendekatan, yaitu pendidikan atau paksaan/tekanan, dan pendekatan pendidikan adalah yang paling tepat sebagai upaya untuk memecahkan masalah kesehatan masyarakat melalui faktor perilaku. Salah satu upaya dalam bentuk pendidikan kesehatan yang memungkinkan untuk merubah perilaku adalah dengan penyuluhan. Menurut (Azwar, 1983 dalam Maulana, 2009), penyuluhan kesehatan diartikan sebagai kegiatan pendidikan kesehatan yang dilakukan dengan cara menyebarluaskan pesan dan menanamkan keyakinan, sehingga pada akhirnya sasaran yang diinginkan tidak hanya sadar, tahu, dan mengerti, tetapi juga mau dan dapat melakukannya. Berdasarkan penjelasan tersebut maka peneliti bermaksud untuk mengetahui pengaruh penyuluhan terhadap peningkatan perilaku penggunaan APD pada pekerja di CV. Rangros Plastik Sawajajar Kota Malang.

Menurut Solichin (2014), Alat Pelindung Diri (APD) adalah alat yang digunakan untuk membuat rintangan secara efektif antara orang dan benda berbahaya, bahan dan radiasi serta merupakan upaya terakhir pengendalian

bahaya Menurut OSHA (*Occupational Safety and Health Administration*), (2005) Alat Pelindung Diri, atau biasa disingkat APD adalah suatu alat untuk meminimalisir terjadinya luka dari kontak dengan berbagai macam bahaya. Contoh dari APD termasuk sarung tangan, pelindung kaki dan mata, pelindung alat pendengaran, helm, respirator dan pakaian pelindung.

Perilaku adalah semua kegiatan atau aktifitas manusia baik yang dapat diamati langsung maupun tidak dapat diamati oleh pihak luar. Perilaku manusia pada hakikatnya tindakan manusia itu sendiri yang bentangnya sangat luas (Fitriani, 2011). Berdasarkan segi psikologi, perilaku menurut Skinner yang dikutip oleh Maulana (2009) adalah respons seseorang terhadap stimulus yang diberikan. Benyamin Bloom (1908, dalam Notoatmodjo, 2010) membedakan adanya tiga ranah atau area atau domain perilaku untuk kepentingan pendidikan praktis, yaitu pengetahuan, sikap dan tindakan.

Menurut Notoatmodjo (2010) pengetahuan merupakan hasil dari penginderaan manusia, atau hasil tahu seseorang dengan objek melalui indera yang dimiliki manusia. Sementara itu menurut Koetjaningrat (1983, dalam Maulana, 2009) sikap merupakan kecenderungan yang berasal dari dalam diri individu untuk untuk berkelakuan dengan pola-pola tertentu, terhadap suatu objek akibat pendirian dan perasaan terhadap objek tersebut. Menurut Allport dalam Azwar (2013) sikap adalah semacam kesiapan untuk bereaksi terhadap suatu objek dengan cara-cara tertentu. Menurut Maulana (2009), sikap tidak secara otomatis terwujud dalam suatu tindakan (*overt behavior*). Untuk mewujudkan sikap menjadi tindakan, diperlukan faktor pendukung atau kondisi yang memungkinkan, antara fasilitas dan dukungan. Berdasarkan teori Lawrence Green yang dikutip Notoatmodjo (2010) bahwa faktor perilaku sendiri ditentukan oleh tiga faktor utama, pertama faktor predisposisi yaitu faktor yang

mempermudah atau mempredisposisi terjadinya perilaku seseorang, antara lain pengetahuan, sikap, keyakinan, kepercayaan, nilai-nilai, tradisi, dan sebagainya. Kedua adalah faktor pemungkin yaitu faktor yang memungkinkan atau memfasilitasi perilaku atau tindakan dan yang ketiga adalah faktor penguat yaitu faktor yang mendorong atau memperkuat terjadinya perilaku.

Machfoedz dkk (2005, dalam Maulana, 2009) menyebutkan bahwa penyuluhan adalah sebagai hubungan timbal balik antara dua orang individu (penyuluh dan klien) untuk mencapai pengertian tentang diri sendiri dalam hubungan dengan masalah-masalah yang dihadapi pada waktu yang akan datang. Samsudin (1977, dalam Suprpto dan Fahrianoor, 2004) menyebutkan fungsi penyuluhan adalah sebagai penghubung yang menjabarkan proses penyampaian ilmu dan teknologi dari sumbernya kepada masyarakat yang membutuhkannya. Penyuluhan tidak dapat lepas dari media karena melalui media pesan disampaikan dengan mudah untuk dipahami. Media promosi kesehatan dapat dikelompokkan menjadi media cetak, media elektronik dan media luar ruangan (Notoatmodjo, 2010).

## **METODE**

Penelitian yang dilakukan adalah *observational cross sectional*. Penelitian ini menggunakan desain penelitian *one group pretest posttest* dan hanya menggunakan satu kelompok. Sebelum melaksanakan penyuluhan, peneliti memberikan tes terkait pengetahuan dan sikap subjek pada penggunaan APD ketika bekerja sebagai *pretest* kepada pekerja yang kemudian penyuluh melakukan penyuluhan. Kemudian subjek diberikan kuesioner sebagai *posttest* untuk melihat peningkatan pengetahuan dan perbaikan sikap. *Posttest* untuk melihat perubahan tindakan dengan cara observasi dilakukan tiga kali selama satu minggu setelah penyuluhan. Pengumpulan data dalam penelitian ini menggunakan data

primer yang diperoleh melalui instrumen tes untuk memperoleh gambaran pengetahuan dan kuesioner untuk memperoleh gambaran sikapresponden terkait penggunaan APD serta observasi langsung untuk melihat tindakan

responden terkait penggunaan APD. Data yang diperoleh akan diuji dengan uji *Wilcoxon* untuk melihat perbedaan aspek pengetahuan dan sikap sementara pada aspek tindakan dengan membandingkan nilai rata-rata.

## HASIL

### Gambaran Pengetahuan

**Tabel 1. Perbedaan Tingkat Pengetahuan Pekerja Sebelum Dan Setelah Penyuluhan**

Tingkat Pengetahuan	<i>Pretest</i>		<i>Posttest</i>	
	f	%	f	%
Baik	1	7,7	5	38,5
Cukup	6	46,1	6	46,1
Kurang	6	46,1	2	15,4
Total	13	100	13	100

Berdasarkan tabel 1 diketahui bahwa responden yang memiliki pengetahuan baik hanya satu pada saat *pretest* (7,7%) setelah penyuluhanyang

memiliki pengetahuan yang baik pada *posttest* menjadi lima responden(38,5%) dari seluruh responden.

**Tabel 2. Perubahan Pengetahuan**

Perubahan Pengetahuan	Jumlah	Persentase
Menurun	0	0%
Tetap	1	7,7%
Meningkat	12	92,3%
Total	13	100%

Berdasarkan tabel 2 dapat diketahui bahwa terdapat peningkatan

pengetahuan dengan jumlah responden 12 pekerja (92,3%) dari seluruh responden pengetahuannya meningkat.

### Gambaran Sikap

**Tabel 3. Perbedaan Sikap Pekerja Sebelum Dan Setelah Penyuluhan**

Sikap	Pretest		Posttest	
	f	%	F	%
Baik	3	23,1%	4	30,8%
Cukup	8	61,5%	8	61,5%
Buruk	2	15,4%	1	7,7%
Total	13	100	13	100

Berdasarkan tabel 3 diketahui terdapat tiga responden (23,1%) yang memiliki sikap yang baik dari seluruh responden pada saat *pretest*. Sementara

padaposttest diketahuiresponden yang sikapnya baik menjadi empat pekerja (30,8%) dari seluruh responden.

**Tabel 4. Perubahan Sikap**

Perubahan Sikap	Jumlah	Persentase
Menurun	3	23,1%
Tetap	1	7,7%
Meningkat	9	69,2%
Total	13	100%

Berdasarkan tabel 4 dapat diketahui bahwa terdapat peningkatan, dengan jumlah responden yang sikapnya

meningkat sebesar sembilan responden (69,2%).

### Gambaran Tindakan

**Tabel 5. Perubahan Tindakan**

responden		APD					
		Sarung Tangan		Masker		Helm	
		f	%	f	%	f	%
Pre	12	1	7,7	0	0	0	0
Post 1	10	9	90	2	20	0	0
Post 2	12	12	100	2	16,6	0	0
Post 3	10	8	80	0	0	0	0

Tabel 5 menunjukan pada saat *pretest* hanya terdapat satu responden (7,7%) yang menggunakan sarung tangan, dan tidak ditemukan yang menggunakan masker dan helm. Tabel 5 jugamenunjukan terdapat peningkatan paling tinggi terjadi pada *posttest* kedua dimana diketahui 12 responden (100 %) dari seluruh pekerja yang datang bekerja menggunakan sarung tangan ketika bekerja dan dua responden (16,6%) yang menggunakan masker ketika bekerja.

### Pengaruh Penyuluhan Terhadap Peningkatan Perilaku

Hipotesis penelitian yang digunakan adalah “ adaperbedaan perilaku penggunaan APD pada pekerja di CV. Rangros Plastik, Kota Malang setelah diberikan penyuluhan”. Mengetahui perbedaan perilaku yang diintrepetasikan dalam tiga aspek yaitu pengetahuan, sikap dan tindakan, dengan melihat perbedaan skor antara *pretest* dan *postest*. Analisis perbedaan yang terjadi dilakukan dengan menggunakan uji *Wilcoxon*. Perubahan

aspek pengetahuan dan sikap digambarkan dalam tabel 6.

**Tabel 6. Hasil Uji Wilcoxon Aspek Pengetahuan dan Sikap**

Aspek	Penilaian	N	Rata-Rata	PValue
Pengetahuan	Pretest	13	6,08	0,002
	Posttest	13	9,00	
Sikap	Pretest	13	27	28,850,049
	Posttest	13		

Pada aspek pengetahuan pekerja pencetakan plastik memiliki nilai rata-rata pada saat *pretest* sebesar 6,08 dan pada saat *posttest* dengannilai 9,00 yang mana berarti terjadi perubahan atau perbedaan. Uji statistik *Wilcoxon* pada pengetahuan didapatkan *p value* = 0,002 < 0,05 (*alpha* 5%) yang berarti H1 diterima, yang berarti terdapat perbedaan yang signifikan pada aspek pengetahuan setelah penyuluhan.

Pada aspek sikap pekerja, nilai rata-rata yang didapat saat *pretest*

sebesar 27 dan saat *posttest* bernilai 28,85 yang berarti ada perubahan atau perbedaan nilai rata-rata sebesar 1,85. Uji statistik *Wilcoxon* didapatkan *p value* = 0,049 < 0,05 (*alpha* 5%) sehingga H1 diterima, yang berarti terdapat perbedaan sikap yang signifikan pada pekerja setelah penyuluhan. Sementara itu perubahan dalam tindakan dapat dilihat dari tabel 7 berikut.

**Tabel 7 Perbandingan Nilai Rata-Rata Pretest dengan Posttest Total**

Penilaian	Rata-Rata
Rata-Rata <i>Pretest</i>	0,08
Rata-Rata <i>Posttest</i> total	2,53

Tabel 7 menunjukkan adanya perbedaan nilai rata-rata tindakan penggunaan APD sebelum penyuluhan sebesar 0,08 dengan nilai rata-rata total setelah diadakanya penyuluhan yang didapatkan dari penjumlahan seluruh skor rata-rata setiap *posttest* dan dibagi tiga sebesar 2,53. Sehingga terjadi perubahan rata-rata pengguna APD sebesar 2,45 maka H1 diterima, yang berarti terdapat peningkatan tindakan penggunaan APD setelah penyuluhan.

Berdasarkan perubahan peningkatan yang didapatkan dari hasil skoring pada ketiga aspek, maka H1 penelitian ini diterima. Berarti terdapat pengaruh penyuluhan terhadap peningkatan perilaku penggunaan APD pada pekerja CV. Rangros Plastik Kota Malang.

## PEMBAHASAN

### Pengetahuan Pekerja Sebelum dan Setelah Penyuluhan

Perilaku dapat dibentuk dengan pemberian pengertian yaitu dengan belajar secara kognitif. (Fitriani, 2011). Menurut Bandura dalam Santrock (2008) dari faktor kognitif individu dan lingkungan dapat mempengaruhi perilaku. Membentuk perilaku bekerja dengan menggunakan APD pada pekerja pencetakan plastik mesin injeksi manual dapat dilakukan dengan penyampaian informasi antara lain dengan memberikan penyuluhan di bidang Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3) tentang APD.

Pengetahuan pekerja didapatkan dari tes yang diberikan pada responden sebelum dilakukan penyuluhan, dan diketahui bahwa yang memiliki pengetahuan baik hanya satu responden dan enam responden berpengetahuan cukup serta enam sisanya

berpengetahuan kurang. Pengetahuan yang kurang dan cukup merupakan faktor yang menyebabkan seseorang tidak dapat berperilaku yang baik. Berdasarkan teori Lawrence Green dalam Notoatmodjo (2010) yang mengatakan bahwa ada tiga faktor yang menentukan perilaku, salah satu faktornya adalah faktor predisposisi. Pada predisposisi ini antara lain yaitu pengetahuan sebagai pembentuk utama dalam menentukan perilaku seseorang. Sehingga dengan pengetahuan kurang mengenai K3, APD serta bahaya ketika bekerja dapat menentukan pekerja untuk mau berperilaku selamat ketika bekerja.

Sehingga diadakan pendidikan kesehatan berupa penyuluhan dengan materi mengenai Fungsi APD dan bahaya tidak menggunakan APD. Sesuai dengan yang disampaikan Bandura dalam Santrock (2008) bahwa tingkat kognitif seseorang mempengaruhi perilaku, dimana penyuluhan menurut Notoatmodjo (2010) merupakan salah satu bentuk pendidikan kesehatan, oleh karena itu penyuluhan disampaikan kepada pekerja untuk mempengaruhi kognitif pekerja.

Rata-rata pengetahuan pekerja mengenai bahaya tidak menggunakan APD dan Fungsi APD saat *pretest* bernilai 6,08 dan setelah diberikan penyuluhan mengalami peningkatan 2,92 dimana nilai rata-rata *posttest*nya 9,00. Peningkatan nilai rata-rata tersebut menunjukkan adanya peningkatan pengetahuan pekerja dari sebelum hingga setelah adanya penyuluhan. Penyuluhan ini juga terbukti berpengaruh dengan meningkatnya jumlah responden yang berpengetahuan baik. Peningkatan pengetahuan ini juga diketahui dari hasil uji statistik *Wilcoxon* dengan hasil *p value* yaitu sebesar 0,002. Pada *alpha* 5% hasil *p value* memiliki arti terdapat perbedaan yang signifikan pada pengetahuan pekerja pencetakan plastik.

Penelitian yang dilakukan oleh Mostafa dan Momen (2014) pada siswa pendidikan teknik di Abbasia, Kairo juga memiliki hasil yang sama. Setelah

diberikannya program pendidikan kesehatan secara statistik terdapat peningkatan yang signifikan terhadap pengetahuan dari hukum bekerja dengan *p value* 0,004, manajemen yang sesuai tumpahan bahan kimia dengan *p value* 0,035 dan pengetahuan bahaya kebisingan mesin 0,05. Dapat diartikan kesimpulannya ada pengaruh pendidikan kesehatan terhadap pengetahuan siswa

Hasil serupa juga didapatkan dalam penelitian yang dilakukan oleh Hameed dkk tahun 2012 pada industri tekstil di Behara. Ditemukan perbedaan dalam peningkatan secara signifikan dalam pengetahuan pekerja dalam gangguan sistem pernapasan dan ketulian dengan nilai signifikansi yang bermakna, ( $P < 0.0001$ ) setelah adanya pendidikan. Kesimpulannya adalah intervensi pendidikan efektif dan berhasil menunjukkan peningkatan dalam pengetahuan pekerja dan penggunaan APD dari sebelum diberikan intervensi.

Penelitian pengaruh penyuluhan yang dilakukan oleh Pratama (2013) menunjukkan hasil perhitungan pengujian *Paired sample test* pada pengetahuan memperlihatkan *t-test* = -9.543 dengan nilai *p-value* = 0,001. Hasil tersebut dapat disimpulkan ada pengaruh pendidikan terhadap perubahan nilai pengetahuan responden tentang kebiasaan berperilaku hidup bersih dan sehat antara *pretest* dan *posttest*.

### **Sikap Pekerja Sebelum dan Setelah Penyuluhan**

Sama halnya dengan pengetahuan, sikap merupakan salah satu ranah/domain dalam membentuk suatu perilaku. Sikap juga termasuk dalam faktor predisposisi sebagai pembentuk seseorang untuk mau berperilaku (Notoatmodjo, 2010).

Hasil *pretest* yang didapatkan dari kusioner menunjukkan bahwa hanya tiga responden (23,1%) yang memiliki sikap yang baik mengenai bahaya tidak menggunakan APD dan fungsi dari APD dari seluruh responden, delapan responden (61,5%) memiliki sikap kategori cukup dan dua responden

sikapnya (15,4%) dalam kategori yang buruk dari seluruh responden. Dari hasil ini diketahui bahwa sebagian besar subjek memiliki sikap dalam kategori cukup, namun dalam hal menggunakan APD dapat dikatakan mayoritas pekerja belum ada yang menggunakan APD. Allport (1954, dalam Notoatmodjo, (2012) menyebutkan bahwa sikap itu mempunyai tiga komponen yaitu kepercayaan, kehidupan emosional dan kecenderungan untuk bertindak namun kondisi pekerja saat *pretest* masih belum memenuhi komponen sikap tersebut, dapat dilihat dari mayoritas pekerja yang kecenderungannya bekerja tidak menggunakan APD dimana dalam proses kerja tersebut memiliki potensi bahaya penyakit akibat kerja ataupun risiko kecelakaan akibat kerja. Penyuluhan disampaikan juga sebagai suatu stimulus untuk mendapatkan respon perilaku yang baik dalam penggunaan APD pada pekerja pencetakan plastik. Sesuai dengan yang dikutip dalam Notoatmodjo (2012) sikap adalah penilaian seseorang terhadap stimulus yang diberikan, dan dimana selanjutnya setelah stimulus maka seseorang akan bersikap. Penyampaian materi bahaya tidak menggunakan APD dan fungsi APD merupakan upaya untuk merubah pendapat dalam hal ini sikap pekerja terhadap penggunaan APD.

Skor *posttest* sikap yang didapatkan setelah penyuluhan diketahui bahwa yang memiliki sikap yang baik sebanyak empat responden (30,8%) dari seluruh responden, dan delapan responden (61,5%) memiliki sikap yang cukup dari seluruh responden serta yang bersikap buruk hanya satu responden (7,7%) dari seluruh responden. Perubahan sikap ini dapat diketahui dengan melihat nilai rata-rata sikap pekerja saat *pretest* sebesar 27 dan rata-rata skor sikap yang didapatkan setelah penyuluhan atau *posttest* yaitu sebesar 28,85.

Penyuluhan juga diketahui berpengaruh terhadap sikap pekerja dari pembuktian melalui uji *Wilcoxon* dengan membandingkan skor *pretest*

dengan skor *posttest* pekerja dimana hasil *p value* yang didapatkan sebesar 0,049 pada alpha 5% atau taraf signifikansi sebesar 0,05 yang mana mengartikan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan pada sikap pekerja pencetakan plastik.

Hasil Penelitian Mahmoodabad dkk (2008) tentang pengaruh edukasi kesehatan terhadap pengetahuan sikap dan tindakan siswa terhadap Brucellosis menghasilkan peningkatan sikap dengan nilai signifikansi  $p < 0,001$ , yang berarti ada pengaruh peningkatan sikap siswa setelah pendidikan kesehatan.

Penelitian Sam dkk (2008) di wilayah Udipi, India Selatan mengenai pemberian pendidikan penanganan keamanan pestisida terhadap pengetahuan, sikap dan tindakan dalam keselamatan bekerja menggunakan pestisida juga menunjukkan adanya pengaruh pendidikan terhadap sikap dengan *p value* yang didapatkan  $< 0,001$ , dimana terdapat peningkatan pengetahuan, sikap dan tindakan dalam keselamatan bekerja pada penanganan pestisida.

Selain itu penelitian Panggabean (2016) menunjukkan hasil pada sikap petani jeruk sebelum diberikan penyuluhan memiliki sikap positif pada kelompok perlakuan (13,3%) dan kelompok kontrol (86,7%) dan memiliki sikap negatif pada kelompok perlakuan (86,7%) dan kontrol (13,3%), Setelah mendapat penyuluhan K3 tentang penggunaan APD, sikap petani jeruk pada kelompok perlakuan dan kontrol menjadi positif masing-masing (86,7%) yang berarti ada perbedaan setelah diberikannya penyuluhan.

### **Tindakan Pekerja Sebelum dan Setelah Penyuluhan**

Diketahui hasil observasi tindakan saat *pretest* hanya ada satu pekerja yang menggunakan sarung tangan (7,7 %) dari responden dan tidak ada pekerja yang menggunakan masker maupun helm. Nilai statistik penggunaan APD saat *pretest* ini diketahui nilai rata-rata dalam pekerja



yang menggunakan APD hanya sebesar 0,08.

Setelah diberikan penyuluhan, dilakukan observasi pertama pada dua hari setelahnya, dimana terdapat peningkatan jumlah penggunaan sarung tangan dan masker pada pekerja. Diketahui sembilan (90%) dari 10 responden yang diamati menggunakan sarung tangan karet yang sesuai dengan bahaya dari bahan plastik, dikarenakan terdapat tiga responden yang tidak masuk bekerja. Penggunaan masker didapatkan dua responden (20% yang menggunakan masker dari seluruh responden yang diamati. Tidak terjadi perubahan tindakan penggunaan helm pada pekerja, hal ini dikarenakan tidak tersedianya sarana untuk pekerja berperilaku. Menurut Notoatmodjo (2012) tindakan dapat tercipta ketika faktor lain yang mendukung yaitu tersedianya fasilitas dan sarana prasarana. Hal yang sama dalam penggunaan helm juga terjadi pada *posttest* kedua dan ketiga.

Satu responden yang tidak menggunakan sarung tangan dapat dikarenakan faktor kenyamanan dalam menggunakan APD. Menurut Ridley (2008), mengatakan bahwa salah satu syarat APD adalah nyaman untuk digunakan bagi penggunanya. Sehingga ketika dilakukan observasi pertama diketahui ada satu responden yang tidak menggunakan APD sarung tangan karet. Sama halnya dengan sarung tangan, delapan responden yang tidak menggunakan masker juga dapat dikarenakan ketidaknyamanan dalam menggunakan APD tersebut.

Observasi kedua yang dilakukan empat hari setelah penyuluhan diberikan, menunjukkan bahwa 12 dari 12 (100%) responden yang diamati menggunakan sarung tangan kain, sementara satu dari seluruh responden yang seharusnya diteliti tidak masuk bekerja pada hari tersebut. Penggunaan masker sendiri tidak terjadi perubahan dari observasi pertama yaitu hanya 2 responden (16,6%).

Pada Observasi ketiga, enam hari setelah pemberian penyuluhan diketahui ada 12 responden yang masuk, dan ditemukan yang menggunakan sarung tangan ketika bekerja adalah delapan responden (80 %) dari 10 responden yang menjadi kriteria pengamatan, dikarenakan dua responden tidak sedang menggunakan mesin, tetapi dalam kondisi memperbaiki mesin sehingga tidak menjadi subjek pengamatan peneliti. Dua dari responden yang menjadi pengamatan diketahui tidak menggunakan sarung tangan, hal ini bisa dikarenakan merasakan kesulitan ketika bekerja serta kenyamanan pengguna dan sementara itu satu responden tidak masuk bekerja. Penggunaan masker dari pekerja tidak ditemukan pada observasi ketiga yang mana pada sebelumnya terdapat dua responden menggunakannya, hal ini disebabkan satu dari responden tersebut tidak masuk bekerja dan satu responden sedang memperbaiki mesin ketika dilakukan observasi hari ketiga, sementara sisanya dikarenakan alasan yang sama pada saat *posttest* pertama dan kedua yaitu merasa tidak nyaman menggunakan masker.

Secara keseluruhan dari observasi pertama sampai ketiga rata-rata responden yang bekerja menggunakan APD setelah diberikan penyuluhan memiliki nilai rata-rata di atas dari nilai rata-rata saat *pretest*. Berdasarkan peningkatan nilai rata-rata tersebut maka dapat diketahui bahwa terjadi perbedaan tindakan pekerja dalam menggunakan APD ketika bekerja menggunakan mesin injeksi palstik manual.

### **Pengaruh Penyuluhan Terhadap Peningkatan Perilaku Penggunaan APD Pekerja**

Menurut Notoatmodjo (2010) upaya intervensi terhadap faktor perilaku dapat dilakukan melalui dua pendekatan, yaitu pendidikan atau paksaan/tekanan, dan pendekatan pendidikan adalah yang paling tepat sebagai upaya untuk memecahkan

masalah kesehatan masyarakat melalui faktor perilaku. Sementara itu penyuluhan kesehatan diartikan sebagai kegiatan pendidikan kesehatan yang dilakukan dengan cara menyebarluaskan pesan dan menanamkan keyakinan, (Azwar, 1983 dalam Maulana, 2009).

Penyuluhan di prediksi dapat merubah perilaku pekerja dalam menggunakan APD ketika menggunakan mesin injeksi plastik manual yang sebelumnya tidak menggunakan APD sampai terjadi peningkatan perilaku pekerja yang menggunakan APD. Penyuluhan yang telah disampaikan oleh penyuluh sesuai dengan fungsi penyuluhan yang dijelaskan oleh Samsudin (1977) dalam Suprpto dan Fahrianoor (2004) yang mengatakan bahwa penyuluhan berfungsi sebagai penghubung yang menjabarkan proses penyampaian ilmu dan teknologi dari sumbernya kepada masyarakat yang membutuhkannya.

Selama proses penyuluhan, dilakukan dua bentuk metode penyuluhan yaitu metode satu arah dan metode dua arah dengan media elektronik berupa proyektor. Metode satu arah terjadi ketika penyuluh menyampaikan materi kepada responden dengan media slide dan pemutaran video mengenai jenis-jenis APD dan kecelakaan kerja, dan metode dua arah terjadi ketika sesi tanya jawab dilaksanakan antar peneliti, penyuluh dengan responden. Saat pelaksanaan penyuluhan semua berjalan kondusif, hanya terlihat satu responden yang kurang menyimak penyuluhan dengan serius karena kurang konsentrasi terhadap materi penyuluhan, selain itu terkadang terjadi sedikit gangguan dari lingkungan tempat penyuluhan.

Perilaku itu sendiri menurut Bloom dalam Notoatmodjo (2010) terbagi menjadi tiga ranah/domain yaitu pengetahuan, sikap dan tindakan. Sehingga dalam melihat perubahan perilaku dapat dilihat dalam tiga aspek ini. Berdasarkan pengujian pada ketiga aspek ini semuanya mengalami perubahan kearah peningkatan, baik dari

melihat jumlah rata-rata atau berdasarkan uji statistik *Wilcoxon* untuk aspek pengetahuan dan sikapsertaberdasarkan data observasi *checklist* pada perubahan tindakan.

Berdasarkan respon terhadap stimulus dari teori Skinner yang dikutip Notoatmodjo (2012), maka perilaku pekerja sudah terbentuk kedalam dua perilaku yaitu perilaku tertutup dan perilaku terbuka. Perilaku tertutup itu dari hasil tes pengetahuan dan kuesioner sikap pekerja yang meningkat dan perilaku terbuka yang dilihat dari observasi tindakan nyata pekerja dalam menggunakan APD.

## KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian dan analisis data, diperoleh:

1. Aspek Pengetahuan, diperoleh *p value*  $0,002 < 0,05$ . Berarti terdapat pengaruh penyuluhan terhadap peningkatan pengetahuan pekerja
2. Aspek Sikap, diperoleh *p value*  $0,049 < 0,05$ . Berarti terdapat pengaruh penyuluhan terhadap peningkatan sikap pekerja.
3. Aspek Tindakan, diperoleh peningkatan nilai rata-rata dari 0,08 menjadi 2,53, yang berarti terdapat peningkatan tindakan pekerja dalam menggunakan APD.

Kesimpulan dari penelitian ini yaitu terdapat perbedaan perilaku penggunaan APD pada pekerja di CV. Rangros Plastik Kota Malang setelah diberikan penyuluhan tentang penggunaan APD.

## SARAN

Adapun saran yang diberikan adalah sebagai berikut:

1. **Pekerja Pencetakan Plastik** Pekerja diharapkan mampu menjaga perilaku bekerja dengan menggunakan Alat Pelindung Diri (APD), menjaga perilaku bekerja dengan selamat dan sehat, saling mengingatkan untuk berperilaku aman ketika bekerja sehingga dapat mencapai produktifitas perusahaan setinggi-tingginya dengan meminimalisir

kecelakaan dan penyakit akibat kerja serendah-rendahnya.

## 2. Pemilik Usaha

Supaya mampu memberikan pengawasan yang ketat terhadap karyawan yang dalam proses pekerjaannya memiliki risiko bahaya, menyediakan Alat Pelindung Diri (APD) yang sesuai secara berkala, serta mampu mendorong pekerja untuk bekerja secara selamat dan sehat.

## 3. Peneliti Selanjutnya

- a) Melakukan penelitian lanjutan tentang pengaruh penyuluhan terhadap peningkatan perilaku penggunaan APD dengan membandingkannya pada kelompok kontrol
- b) Melakukan penelitian dengan membandingkan media yang paling efektif untuk merubah perilaku
- c) Melakukan penelitian dengan intervensi pendidikan kesehatan yang berbeda terhadap peningkatan perilaku penggunaan Alat Pelindung Diri (APD).

## DAFTAR RUJUKAN

- Annishia, FB. 2011. *Analisis Perilaku Tidak Aman Pekerja Konstruksi PT. PP (Persero) DI Proyek Pembangunan Tiffany Apartemen Jakarta Selatan 2011*. Skripsi. Jakarta:FKIK UIN Syarif Hidayatullah.
- Azwar. 2013. *Sikap Manusia : Teori dan Pengukurannya*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Fitriani, S. 2011. *Promosi Kesehatan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Gunaraharja, MH. 2015. *Usulan Perbaikan Sistem Kerja Proses Moulding Injection dengan Pendekatan Lean Manufacturing di PT Tradisi Manufacturing Industri Karawang Barat*. Skripsi. Bandung: FT Universitas Widyatama.
- Hameed., dkk.2012. An Intervention study to evaluate compliance with personal protective equipment among workers at tekxtile industry. *Journal of American Science*, 8(7) hal 117-121 ISSN 1818-4952.
- Mahmoodabad., dkk. 2008. The Effect of Health Education on Knowledge, Attitude and Practice (KAP) of High School Students' Towards Brucellosis in Yazd. *World Applied Sciences Journal*, 5 (4) hal 522-524.
- Maulana, H. 2009. *Promosi Kesehatan*. Jakarta: EGC.
- Mostafa, NS., Momen, M. 2014. Occupational Health and Safety Training: Knowledge, Attitude and Practice Among Technical Education Students. *Egyptian Journal of Occupational Medicine*, 38(2) hal 153-165.
- Notoatmodjo, S. 2012. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. 2010. *Promosi Kesehatan: Teori dan Aplikasi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- OSHA (Occupational Safety and Health Administration). 2005. *Personal Protective Equipment*. (Online), (www.osha.gov) diakses 11 Oktober 2016.
- Panggabean, PK. 2016. *Pengaruh Penyuluhan K3 Tentang APD Terhadap Pengetahuan, Sikap Petani Jeruk Dalam Penggunaan APD di Desa Suka Sipilihan Kabupaten Karo Tahun 2016*. Skripsi. Medan: FKM USU.
- Pratama, RK. 2013. *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap*

*Perubahan Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Tentang Kebiasaan Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Siswa SDN 1 Mandong.* Skripsi. FIK Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Sam, KG., dkk. 2008. Effectiveness of an educational program to promote pesticide safety among pesticide handlers of South India. *International Archives of Occupational and Environmental Health*, 81 hal 787-795 e-ISSN 1432-1246.

Santrock. 2008. *Lifespan Development Jilid 1*. Jakarta: Erlangga

Solichin., dkk. 2014. *Dasar-Dasar Keselamatan dan Kesehatan Kerja*. Malang: Universitas Negeri Malang.

Suprpto, T., Fahrianoor. 2004. *Komunikasi Penyuluhan Dalam Teori dan Praktek*. Yogyakarta: Arti Bumi Intaran.