

DAFTAR PUSTAKA

- Abolfotouh, M. A., Salam, M., Bani-Mustafa, A., White, D., & Balkhy, H. H. (2014). Prospective study of incidence and predictors of peripheral intravenous catheter-induced complications. *Therapeutics and Clinical Risk Management*, *10*, 993–1001. <https://doi.org/10.2147/TCRM.S74685>
- Agustiani, E. V., & Santosa, A. (2020). Risk factor for phlebitis in a patient with peripheral intravenous catheters: A cohort study. *Proceedings Series on Health & Medical Sciences*, *1*, 24–29. <https://doi.org/10.30595/pshms-v1i.28>
- Ahmad, I. E., Rijal, S., & Haryati. (2020). Analisis faktor yang mempengaruhi kejadian infeksi nosokomial flebitis di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Muna. *Jurnal Surya Medika*, *5*(2), 42–53. <https://doi.org/10.33084/jsm.v5i2.1290>
- Azni, M., Rahmawati, F., & Wiedyaningsih, C. (2021). Pengetahuan perawat mengenai faktor risiko sediaan intravena yang berkaitan dengan kejadian flebitis. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, *8*(2), 174–181. <https://doi.org/10.25077/jsfk.8.2.174-181.2021>
- Batubara, K., Siregar, H. K., Sinaga, E., & Pangaribuan, R. (2021). Pengaruh perawatan area pemasangan infus terhadap kejadian phlebitis di Rumah Sakit Kota Kisaran. *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, *4*(2), 58–66. <https://doi.org/10.32584/jikmb.v4i2.1124>
- Baye, N. D., Teshome, A. A., Ayenew, A. A., Amare, T. J., Mulu, A. T., Abebe, E. C., Tiruneh, G. A., Ayele, T. M., Muche, Z. T., Teklemariam, A. B., Melese, B. D., Agidew, M. M., & Seid, M. A. (2023). Incidence, time to occurrence and predictors of peripheral intravenous cannula-related complications among neonates and infants in Northwest Ethiopia: An institutional-based prospective study. *BMC Nursing*, *22*(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12912-022-01164-x>
- Binson, G., Grignon, C., Le Moal, G., Lazaro, P., Lelong, J., Roblot, F., Venisse, N., & Dupuis, A. (2019). Overcoming stability challenges during continuous intravenous administration of high-dose amoxicillin using portable elastomeric pumps. *PLoS ONE*, *14*(8), 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0221391>
- Bratajaya, I. M. (2015). *Pengaruh tingkat pengenceran injeksi intra vena ceftriaxone terhadap kejadian phlebitis di Ruang Perawatan B Rumah Sakit Umum Kaliwates Kabupaten Jember* [Universitas Jember]. <https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/65900>
- Budi, Y. S., Satrianto, A., & Ratnaningsih, B. (2018). Hubungan tingkat kepatuhan perawat dalam menjalankan SOP pemasangan infus dengan

kejadian phlebitis di Ruang Rawat Inap RSUD Genteng Kabupaten Banyuwangi. *Healthy*, 7(1), 11–19. <https://www.ojsstikes-banyuwangi.com/index.php/healthy/article/view/84>

- Chen, C. H., Chen, Y. M., Chang, Y. J., Wang, S. H., Chang, C. Y., & Yen, H. C. (2019). Continuous versus intermittent infusions of antibiotics for the treatment of infectious diseases. *Medicine (United States)*, 98(10), e14632. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000014632>
- Defi, D. safitri R., & Fibriana, A. I. (2020). Kejadian phlebitis di rumah sakit umum daerah. *Higea Journal of Public Health Research and Development*, 4(3), 480–491. <https://doi.org/10.15294/higeia.v4iSpecial-%203.34556>
- Departemen Kesehatan RI. (2009). *Pedoman pencampuran obat suntik dan penanganan sediaan sitostatika*. Departemen Kesehatan RI.
- Díaz-Brochero, C., Valderrama-Rios, M. C., Nocua-Báez, L. C., & Cortés, J. A. (2022). First-generation cephalosporins for the treatment of complicated upper urinary tract infection in adults: A systematic literature review. *International Journal of Infectious Diseases*, 116, 403–410. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2021.12.363>
- Ekaputra, O. C., & Fatmawati, Y. (2022). Kepatuhan pelaksanaan standar operasional prosedur (SOP) pemasangan infus dan kejadian phlebitis di Kudus. *Indonesian Journal of Nursing Research*, 5(1), 9–20. <https://doi.org/10.35473/ijnr.v5i1.1424>
- Farah, H. A., Sarwono, B., & Supriyatno, H. (2021). The risk factors of phlebitis in the installation of intravent catalysts. *Midwifery and Nursing Research*, 3(1), 17–26. <https://doi.org/10.31983/manr.v3i1.6081>
- Fitriana, R., Murniasih, E., & Wulandari, Y. (2024). Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya phlebitis di Rumah Sakit Bakti Timah Karimun. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Dan Kesehatan*, 3(1), 119–128. <https://doi.org/10.55606/klinik.v3i1.2260>
- Fitriyanti, S. (2015). Faktor yang mempengaruhi terjadinya phlebitis di Rumah Sakit Bhayangkara TK II. H.S. Samsueroi Mertojoso Surabaya. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 3(2), 217–229. <https://doi.org/10.20473/jbe-v3i22015.217-229>
- Guanche-Sicilia, A., Sánchez-Gómez, M. B., Castro-Peraza, M. E., Rodríguez-Gómez, J. Á., Gómez-Salgado, J., & Duarte-Clímets, G. (2021). Prevention and treatment of phlebitis secondary to the insertion of a peripheral venous catheter: A scoping review from a nursing perspective. *Healthcare*, 9(5), 1–24. <https://doi.org/10.3390/healthcare9050611>

- Gunasundram, S., Tan, M., Lim, K. Z. H., & Loh, V. (2021). Reducing the incidence of phlebitis in medical adult inpatients with peripheral venous catheter care bundle: A best practice implementation project. *JBIEvidence Implementation*, 19(1), 68–83. <https://doi.org/10.1097/XEB.0000000000000245>
- Hakam, M. (2016). Hubungan antibiotika golongan betalaktam melalui infus dengan kejadian plebitis. *NurseLine Journal*, 1(1), 113–119. <https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/3836>
- Hanifah, S. (2015). Identifikasi pH obat-obat yang digunakan di pediatric intensive care unit (PICU) untuk pencegahan inkompatibilitas intravena. *Jurnal Ilmiah Farmasi*, 11(2), 55–64. <https://journal.uii.ac.id/JIF/article/view/13279>
- Helm, R. E., Klausner, J. D., Klemperer, J. D., Flint, L. M., & Huang, E. (2015). Accepted but unacceptable: Peripheral IV catheter failure. *Journal of Infusion Nursing*, 38(3), 189–203. <https://doi.org/10.1097/NAN-0000000000000100>
- Infectious Disease Associates. (2022). *Antibiotic infusion therapy: A new way to get better, sooner*. Infectious Disease Associates of Tampa Bay. <https://idatb.com/antibiotic-infusion-therapy/>
- Johnson, T. M., Webster, L. C. W., Mehta, M., Johnson, J. E., Cortés-Penfield, N., & Rivera, C. G. (2023). Pushing the agenda for intravenous push administration in outpatient parenteral antimicrobial therapy. *Therapeutic Advances in Infectious Disease*, 10, 1–11. <https://doi.org/10.1177/20499361231193920>
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Farmakope Indonesia (VI)*. Kementerian Kesehatan RI.
- Khotimah, H. (2022). *Metode coaching GROW (problematika pemasangan infus)*. Deepublish.
- Kurniatie, M. D. (2019). Analisis faktor kejadian phlebitis dengan simulasi model fisis alat terapi intravena. *Jurnal SainHealth*, 5(1), 21–29. <https://doi.org/10.51804/jsh.v3i1.336.21-29>
- Lanbeck, P., Odenholt, I., & Paulsen, O. (2002). Antibiotics differ in their tendency to cause infusion phlebitis: A prospective observational study. *Scandinavian Journal of Infectious Diseases*, 34(7), 512–519. <https://doi.org/10.1080/00365540110080908>
- Lee, S., Kim, K., & Kim, J. S. (2019). A model of phlebitis associated with peripheral intravenous catheters in orthopedic inpatients. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(18), 1–11. <https://doi.org/10.3390/ijerph16183412>

- Lodoh, N. I. (2019). *Gambaran kepatuhan perawat dalam pelaksanaan standar operasional prosedur (SOP) pemasangan infus di Rumah Sakit Condongcatur Yogyakarta 2019* [Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bethesda Yakkum Yogyakarta]. <https://repo.stikesbethesda.ac.id/713/>
- Lubis, E., & Widiastuti. (2019). Hubungan faktor-faktor yang mempengaruhi flebitis terhadap terjadinya flebitis. *The Shine Cahaya Dunia Ners*, 4(1), 7–19. <https://doi.org/10.35720/tscnrs.v4i1.136>
- Lulie, M., Tadesse, A., Tsegaye, T., Yesuf, T., & Silamsaw, M. (2021). Incidence of peripheral intravenous catheter phlebitis and its associated factors among patients admitted to University of Gondar hospital, Northwest Ethiopia: A prospective, observational study. *Thrombosis Journal*, 19(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12959-021-00301-x>
- Mandal, A., & Raghu, K. (2017). Study on incidence of phlebitis following the use of peripheral intravenous catheter. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 6(2), 169–170. https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_559-19
- Maragani, E. J., Marethalia, F., Margareth, L., Eka, N. G. A., & Manihuruk, G. A. M. (2021). Faktor risiko eksternal kejadian flebitis pada pemasangan kateter intravena perifer: Studi dokumentasi. *Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan*, 5(2), 467–474. <https://doi.org/10.24912/jmstik.v5i2.11923>
- Masriadi, Baharuddin, A., & Samsualam. (2021). *Metodologi penelitian kesehatan kedokteran dan keperawatan*. Trans Info Media.
- McCarthy, K., & Avent, M. (2020). Oral or intravenous antibiotics? *Australian Prescriber*, 43(2), 45–48. <https://doi.org/10.18773/austprescr.2020.008>
- Milutinović, D., Simin, D., & Zec, D. (2015). Risk factor for phlebitis: A questionnaire study of nurses' perception. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23(4), 677–684. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0192-2603>
- Nursalam. (2020). *Metodologi penelitian ilmu keperawatan: Pendekatan praktis*. Salemba Medika.
- Nyika, M. L., Mukona, D., & Zvinavashe, M. (2018). Factors contributing to phlebitis among adult patients admitted in the medical-surgical units of a Central Hospital in Harare, Zimbabwe. *Journal of Infusion Nursing*, 41(2), 96–102. <https://doi.org/10.1097/NAN.0000000000000265>
- Octaviani, K., Ratnasari, F., & Pratiwi, A. (2023). Pengaruh kejadian flebitis dengan pelaksanaan pemasangan infus sesuai dengan SOP di ruang perawatan penyakit dalam tahun 2022. *Nusantara Hasana Journal*, 2(8), 109–114. <https://nusantarahasanajournal.com/index.php/article/view/694>

- Parreira, P., Sousa, L. B., Marques, I. A., Santos-Costa, P., Braga, L. M., Cruz, A., & Salgueiro-Oliveira, A. (2020). Double-chamber syringe versus classic syringes for peripheral intravenous drug administration and catheter flushing: A study protocol for a randomised controlled trial. *Trials*, 21(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s13063-019-3887-1>
- Putri, I. R. R. (2016). Pengaruh lama pemasangan infus dengan kejadian flebitis pada pasien rawat inap di Bangsal Penyakit Dalam dan Syaraf Rumah Sakit Nur Hidayah Bantul. *Jurnal Ners Dan Kebidanan Indonesia*, 4(2), 90–94. [https://doi.org/10.21927/jnki.2016.4\(2\).90-94](https://doi.org/10.21927/jnki.2016.4(2).90-94)
- Ray-Barruel, G., Cert, G., Polit, D. F., Murfield, J. E., & Rickard, C. M. (2014). Infusion phlebitis assessment measures: A systematic review. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 20(2), 191–202. <https://doi.org/10.1111/jep.12107>
- Rizky, W. (2016). Analisis faktor yang berhubungan dengan kejadian phlebitis pada pasien yang terpasang kateter intravena di Ruang Bedah Rumah Sakit Ar. Bunda Prabumulih. *Jurnal Ners Dan Kebidanan Indonesia*, 4(2), 102–108. [https://doi.org/10.21927/jnki.2016.4\(2\).102-108](https://doi.org/10.21927/jnki.2016.4(2).102-108)
- Sidabutar, Y. N., & Maria, C. (2018). Hubungan tonisitas cairan intravena dengan kejadian phlebitis di Ruang Cendrawasih Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Tanjung Uban. *Zona Keperawatan*, 9(1), 73–82. <https://doi.org/10.37776/zk.v9i1.251>
- Sijabat, M., Nduru, S. D., Monaretha B, A., Sitanggang, Y. F., & Hutasoit, E. O. (2021). Incidence of phlebitis following the use of peripheral iv line at X hospital. *Indonesian Contemporary Nursing Journal*, 5(2), 79–86. <https://doi.org/10.20956/icon.v5i2.10859>
- Simin, D., Milutinović, D., Turkulov, V., & Brkić, S. (2019). Incidence, severity and risk factors of peripheral intravenous cannula-induced complications: An observational-prospective study. *Journal of Clinical Nursing*, 28(9–10), 1585–1599. <https://doi.org/10.1111/jocn.14760>
- Simões, A. M. N., Vendramim, P., & Pedreira, M. L. G. (2022). Risk factors for peripheral intravenous catheter-related phlebitis in adult patients. *Revista Da Escola de Enfermagem*, 56, 1–9. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0398EN>
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2002). *Buku ajar keperawatan medikal bedah - Brunner dan Suddarth*. EGC.
- Suswitha, D. (2019). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian phlebitis pada pasien yang terpasang kateter intravena. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*, 3(1), 41–51. <https://doi.org/10.36729/jam.v3i1.159>

- Sutanto, R., & Iqbalwanty, S. (2020). Hubungan pemberian antibiotik intravena dengan kejadian flebitis di RSUD Embung Fatimah Kota Batam. *Zona Kedokteran*, 9(2), 9–16. <https://doi.org/10.37776/zked.v9i2.286>
- Tionglan, Salim, A., & Suangga, F. (2022). Hubungan tingkat kepatuhan perawat dalam pelaksanaan standar prosedur operasional (SPO) perawatan IV line dengan angka kejadian phlebitis di Ruang Bougenvile Rumah Sakit Awal Bros Pekanbaru. *Journal of STIKes Awal Bros Pekanbaru*, 3(1), 53–57. <https://doi.org/10.54973/jsabp.v3i1.298>
- Urbanetto, J. de S., Freitas, A. P. C. de, Oliveira, A. P. R. de, Santos, J. de C. R. dos, Muniz, F. de O. M., Silva, R. M. da, & Schilling, M. C. L. (2018). Risk factors for the development of phlebitis: An integrative review of literature. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 38(4), 1–9. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2017.04.57489>
- Urbanetto, J. de S., Peixoto, C. G., & May, T. A. (2016). Incidence of phlebitis associated with the use of peripheral IV catheter and following catheter removal. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 24(e2746), 1–9. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0604.2746>
- Vendramim, P., Avelar, A. F. M., Rickard, C. M., & Pedreira, M. da L. G. (2020). The RESPECT trial - Replacement of peripheral intravenous catheters according to clinical reasons or every 96 hours: A randomized, controlled, non-inferiority trial. *International Journal of Nursing Studies*, 107, 103504. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.103504>
- Wang, N., Nguyen, P. K., Pham, C. U., Smith, E. A., Kim, B., Goetz, M. B., & Graber, C. J. (2019). Sodium content of intravenous antibiotic preparations. *Open Forum Infectious Diseases*, 6(12), ofz508. <https://doi.org/10.1093/ofid/ofz508>

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada,

Yth. Responden/wali responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah mahasiswi Jurusan Keperawatan Universitas Hasanuddin, semester 7 (tujuh):

Nama : Surya Rahman

Nim : R011221014

No. Telpon/HP : 085255084772

Alamat : Bumi Permata Sudiang Blok G6 No.4

Akan mengadakan penelitian mengenai “Analisis Faktor Kejadian Phlebitis pada Pasien dengan Terapi Antibiotik Per-Intravena di Ruang Perawatan RSUD Daya Kota Makassar”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden.

Untuk itu saya mohon kesedian bapak/ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Semua informasi dan kerahasiaan yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas kesediaan bapak/ibu saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

(Surya Rahman)

Lampiran 2

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Menyatakan bersedia menjadi responden/mengizinkan keluarga saya menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh:

Nama : Surya Rahman

NIM : R011221014

Judul Penelitian : Analisis Faktor Kejadian Phlebitis pada Pasien dengan Terapi Antibiotik Per-Intravena di Ruang Perawatan RSUD Daya Kota Makassar

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak bersifat negatif terhadap diri/keluarga saya, sehingga jawaban yang saya berikan adalah sebenarnya dan akan dirahasiakan. Demikian pernyataan ini saya dengan sebenarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Responden,

(_____)

Lampiran 3

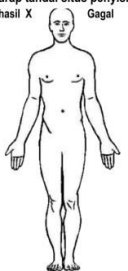
LEMBAR OBSERVASI

RM : TTL : - -

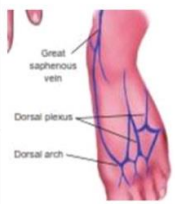
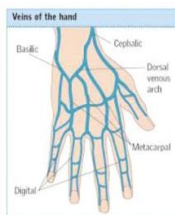
No. Responden : Inisial : _____ JK : L / P

R. Rawat : _____

Diagnosa Medis : _____

Terapi Medis	Jenis Pelarut	Jumlah Pelarut
DAFTAR DATA KANULA PERIFERAL		
Tanggal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2023 Waktu <input type="text"/> <input type="text"/> jam <input type="text"/> <input type="text"/> menit Bangsal _____		11. Harap tandai situs penyisipan Berhasil X Gagal ○ 
1. Ukuran Kanul 24G <input type="checkbox"/> 22G <input type="checkbox"/> 20G <input type="checkbox"/> 18G <input type="checkbox"/> 17G <input type="checkbox"/> 16G <input type="checkbox"/> 14G <input type="checkbox"/> Lainnya _____		
2. Kondisi kulit - tempat kanulasi <input type="checkbox"/> Integritas terjaga <input type="checkbox"/> Berbulu berlebihan <input type="checkbox"/> Lecet <input type="checkbox"/> Tanda-tanda bekas tusukan sebelumnya		
3. Kualitas Vena <input type="checkbox"/> Vena mudah terlihat dan/atau mudah diraba <input type="checkbox"/> Vena kecil sulit dipalpasi <input type="checkbox"/> Vena tidak dapat dilihat, tidak diraba <small>Alat Penilaian Vena, Webster et al., 2007</small>		
4. Jumlah penusukan <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 atau lebih		
5. Plester <input type="checkbox"/> Hipafik <input type="checkbox"/> Plester Coklat <input type="checkbox"/> Plester transparan <input type="checkbox"/> lainnya		
6. Nyeri Insersi Tidak ada rasa sakit <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 Rasa sakit yang luar biasa 7. Nyeri seperti "sengatan listrik" melewati extremitas <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		
VIP		
VIP - Skor	Hari 1 Hari 2 Hari 3 Hari 4 Hari 5	Lokasi insersi tampak sehat 0 Tidak ada tanda phlebitis
Balutan / Plester > Bersih + Kering		Terdapat salah satu dari gejala berikut : - Nyeri pada lokasi insersi 1 Tanda pertama muncul phlebitis - Eritema disekitar lokasi insersi
> Kotor		Terdapat dua dari gejala berikut : - Nyeri disepanjang kanula 2 Tahap awal phlebitis - Eritema disekitar lokasi insersi - Pembengkakan disekitar lokasi insersi
> Basah / Lepas		Terdapat semua gejala berikut : - Nyeri disepanjang kanula 3 Phlebitis tahap sedang - Eritema - Indurasi / Bengkak
Ganti Balutan / Plester		Terdapat semua gejala berikut : - Nyeri 4 Phlebitis tahap lanjut atau awal terjadinya tromboflebitis - Eritema - Indurasi - Kord vena teraba
Lainnya		Terdapat semua gejala berikut : - Nyeri 5 Tromboflebitis tahap lanjut - Eritema - Indurasi - Kord vena teraba - Teraba hangat disekitar lokasi insersi
Tanda tangan pengamat _____		
Alasan penghapusan <input type="checkbox"/> Interupsi terhadap terapi yang ditentukan <input type="checkbox"/> Lainnya _____ <input type="checkbox"/> Flebitis (tingkat VIPS) <input type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> Keinginan pasien		
Komentor		
Tanggal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2023 <input type="text"/> <input type="text"/> jam <input type="text"/> <input type="text"/> menit Bangsal _____ Dilepas _____		

Simin D 2019
Jackson, A. 1998



LEMBAR OBSERVASI PEMBERIAN ANTIBIOTIK

A. Identitas Responden

Inisial :

Umur :

RM :

B. Observasi Pemberian Antibiotik Melalui Injeksi Bolus

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda (√) pada Tindakan yang sesuai atau tidak sesuai.

No	Tindakan	Sesuai (2)	Tidak Sesuai (1)
1.	Mencuci tangan sebelum pemberian injeksi.		
2.	Melakukan teknik aseptik.		
3.	Mengalirkan infus pada saat pemberian.		
4.	Pemberian terapi antibiotik sesuai anjuran dokter.		
Skor			
Isar 2019			

Lampiran 4

MASTER TABEL
ANALISIS FAKTOR KEJADIAN PHLEBITIS PADA PASIEN DENGAN TERAPI ANTIBIOTIK PER-INTRAVENA
DI RUANG PERAWATAN RSUD DAYA KOTA MAKASSAR

No	Umur		Jenis Kelamin		Diagnosa Medis		Ukuran Jarum Infus		Area Pemasangan Infus		Lama Observasi
	Tahun	Kode	Jenis	Kode	Diagnosa	Kode	G	Kode	Area	Kode	Hari
1	54	4	Laki-laki	1	General weakness	14	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
2	34	2	Laki-laki	1	Injury to the foot	15	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
3	53	4	Laki-laki	1	Fraktur phalanges	12	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
4	50	4	Laki-laki	1	Demam thypoid	7	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
5	23	1	Laki-laki	1	Injury to the hand	15	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
6	47	4	Perempuan	2	Bronkopneumonia	5	20	1	Vena Dorsal Manus	2	3
7	50	4	Laki-laki	1	Injury to the lip	15	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
8	36	3	Laki-laki	1	Kolik abdomen	16	20	1	Vena Dorsal Manus	2	3
9	19	1	Perempuan	2	GEA	13	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
10	36	3	Perempuan	2	GEA	13	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
11	38	3	Perempuan	2	Dispepsia	8	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
12	23	1	Laki-laki	1	Bacterial infection	4	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
13	57	5	Laki-laki	1	Vulnus laceratum	22	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
14	45	3	Laki-laki	1	GEA	13	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	4
15	38	3	Laki-laki	1	Malaria	19	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
16	38	3	Perempuan	2	Abses submandibula	2	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
17	31	2	Laki-laki	1	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
18	47	4	Laki-laki	1	Chest pain	6	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
19	46	4	Laki-laki	1	Injury to the hand	15	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
20	25	1	Laki-laki	1	Trauma amputasi	21	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
21	50	4	Perempuan	2	Abdominal pain	1	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	3
22	31	2	Laki-laki	1	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Dorsal Manus	2	4
23	44	3	Laki-laki	1	Injury to the hand	15	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5

No	Umur		Jenis Kelamin		Diagnosa Medis		Ukuran Jarum Infus		Area Pemasangan Infus		Lama Observasi
	Tahun	Kode	Jenis	Kode	Diagnosa	Kode	G	Kode	Area	Kode	Hari
24	35	2	Laki-laki	1	Kolik abdomen	16	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
25	40	3	Laki-laki	1	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Dorsal Manus	2	4
26	30	2	Laki-laki	1	Apendisitis	3	20	1	Vena Dorsal Manus	2	2
27	19	1	Laki-laki	1	Trauma kapitis	21	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
28	26	2	Perempuan	2	Dispepsia	8	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	4
29	24	1	Perempuan	2	Demam thypoid	7	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
30	19	1	Perempuan	2	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
31	20	1	Laki-laki	1	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
32	19	1	Perempuan	2	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
33	44	3	Perempuan	2	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
34	49	4	Perempuan	2	GEA	13	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
35	22	1	Perempuan	2	Dyspnea	10	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	2
36	21	1	Perempuan	2	Demam thypoid	7	20	1	Vena Dorsal Manus	2	3
37	22	1	Perempuan	2	Dispepsia	8	20	1	Vena Dorsal Manus	2	3
38	55	4	Perempuan	2	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
39	42	3	Laki-laki	1	Chest pain	6	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
40	40	3	Laki-laki	1	Apendisitis	3	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
41	23	1	Perempuan	2	Apendisitis	3	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
42	26	2	Laki-laki	1	Trauma tumpul toraks	21	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	3
43	22	1	Laki-laki	1	Fraktur digiti pedis II	12	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
44	19	1	Perempuan	2	Dispepsia	8	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
45	37	3	Perempuan	2	Dispepsia	8	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
46	38	3	Laki-laki	1	Kolik abdomen	16	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
47	39	3	Laki-laki	1	Injury to the hand	15	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
48	23	1	Laki-laki	1	Demam thypoid	7	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
49	44	3	Perempuan	2	Dyspnea	10	20	1	Vena Dorsal Manus	2	3
50	24	1	Perempuan	2	Dispepsia	8	20	1	Vena Dorsal Manus	2	3
51	29	2	Laki-laki	1	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Dorsal Manus	2	3

No	Umur		Jenis Kelamin		Diagnosa Medis		Ukuran Jarum Infus		Area Pemasangan Infus		Lama Observasi
	Tahun	Kode	Jenis	Kode	Diagnosa	Kode	G	Kode	Area	Kode	Hari
52	41	3	Perempuan	2	Injury to the foot	15	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
53	29	2	Perempuan	2	Abdominal pain	1	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
54	25	1	Laki-laki	1	Limfadenitis	18	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
55	23	1	Perempuan	2	GEA	13	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
56	29	2	Laki-laki	1	Disuria	9	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
57	23	1	Perempuan	2	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Dorsal Manus	2	3
58	54	4	Laki-laki	1	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Dorsal Manus	2	4
59	33	2	Laki-laki	1	Febris pro evaluasi	11	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
60	27	2	Laki-laki	1	Injury to the hand	15	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
61	30	2	Laki-laki	1	Trauma amputasi	21	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
62	22	1	Perempuan	2	Perdarahan perianal	20	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
63	37	3	Perempuan	2	Injury to the hand	15	20	1	Vena Dorsal Manus	2	4
64	20	1	Perempuan	2	Abdominal pain	1	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	5
65	19	1	Perempuan	2	Closed fraktur patella	12	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
66	48	4	Perempuan	2	Kolik abdomen	16	20	1	Vena Dorsal Manus	2	5
67	48	4	Laki-laki	1	Kolik renal	17	20	1	Vena Cephalica Antebrachi	1	4

No	Jenis Antibiotik		Volume Pelarut		Frekuensi		Kepatuhan SOP						Kejadian Phlebitis		
	Jenis	Kode	Volume	Kode	x/hari	Kode	P1	P2	P3	P4	Σ	Ket	Kode	Kejadian	Kode
1	Sefalosporin	1	10	2	3	3	1	2	2	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
2	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
3	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Phlebitis	1
4	Sefalosporin	1	100	3	1	1	1	2	1	2	6	Kurang patuh	2	Tidak phlebitis	2
5	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
6	Sefalosporin	1	10	2	2	2	1	2	2	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
7	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
8	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
9	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	1	1	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2

No	Jenis Antibiotik		Volume Pelarut		Frekuensi		Kepatuhan SOP						Kejadian Phlebitis		
	Jenis	Kode	Volume	Kode	x/hari	Kode	P1	P2	P3	P4	Σ	Ket	Kode	Kejadian	Kode
10	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	1	1	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
11	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	1	1	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
12	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
13	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
14	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	1	1	1	2	1	2	6	Kurang patuh	2	Phlebitis	1
15	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
16	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
17	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
18	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
19	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
20	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
21	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
22	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	2	2	1	2	1	2	6	Kurang patuh	2	Phlebitis	1
23	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
24	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
25	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
26	Sefalosporin	1	10	2	2	2	1	2	1	2	6	Kurang patuh	2	Phlebitis	1
27	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
28	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
29	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
30	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	1	1	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
31	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	1	1	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
32	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
33	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	1	1	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
34	Sefalosporin	1	10	2	1	1	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
35	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	1	1	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
36	Sefalosporin	1	100	3	1	1	1	2	1	2	6	Kurang patuh	2	Phlebitis	1
37	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	1	1	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
38	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2

No	Jenis Antibiotik		Volume Pelarut		Frekuensi		Kepatuhan SOP						Kejadian Phlebitis		
	Jenis	Kode	Volume	Kode	x/hari	Kode	P1	P2	P3	P4	Σ	Ket	Kode	Kejadian	Kode
39	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
40	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
41	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
42	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
43	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
44	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
45	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
46	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
47	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
48	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
49	Sefalosporin	1	10	2	2	2	1	2	1	2	6	Kurang patuh	2	Phlebitis	1
50	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	1	1	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
51	Sefalosporin	1	10	2	2	2	1	2	1	2	6	Kurang patuh	2	Phlebitis	1
52	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
53	Fluorokuinolon	4	Tidak ada	4	1	1	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
54	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
55	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
56	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
57	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
58	Sefalosporin	1	10	2	2	2	1	2	1	2	6	Kurang patuh	2	Phlebitis	1
59	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
60	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
61	Sefalosporin	1	10	2	3	3	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
62	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
63	Sefalosporin	1	10	2	2	2	1	2	1	2	6	Kurang patuh	2	Phlebitis	1
64	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
65	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	2	2	8	Patuh	1	Tidak phlebitis	2
66	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1
67	Sefalosporin	1	10	2	2	2	2	2	1	2	7	Patuh	1	Phlebitis	1

Lampiran 5

Frequencies

		Statistics	
		Usia	Lama Observasi
N	Valid	67	67
	Missing	0	0
Mean		33.94	4.51
Median		33.00	5.00
Mode		19 ^a	5
Std. Deviation		11.414	.859
Variance		130.269	.739
Range		38	3
Minimum		19	2
Maximum		57	5
Sum		2274	302

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Frequency Table

		Usia			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	17-25 tahun	23	34.3	34.3	34.3
	26-35 tahun	13	19.4	19.4	53.7
	36-45 tahun	17	25.4	25.4	79.1
	46-55 tahun	13	19.4	19.4	98.5
	56-65 tahun	1	1.5	1.5	100.0
Total		67	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Laki-laki	37	55.2	55.2	55.2
	Perempuan	30	44.8	44.8	100.0
Total		67	100.0	100.0	

Diagnosa Medis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Abdominal pain	3	4.5	4.5	4.5
	Abses submandibula	1	1.5	1.5	6.0
	Apendisitis	3	4.5	4.5	10.4
	Bacterial infection	1	1.5	1.5	11.9
	Bronkopneumonia	1	1.5	1.5	13.4
	Chest pain	2	3.0	3.0	16.4
	Demam thypoid	4	6.0	6.0	22.4
	Dispepsia	6	9.0	9.0	31.3
	Disuria	1	1.5	1.5	32.8
	Dyspnea	2	3.0	3.0	35.8
	Febris pro evaluasi	12	17.9	17.9	53.7
	Fraktur	3	4.5	4.5	58.2
	GEA	5	7.5	7.5	65.7
	General weakness	1	1.5	1.5	67.2
	Injury	9	13.4	13.4	80.6
	Kolik abdomen	4	6.0	6.0	86.6
	Kolik renal	1	1.5	1.5	88.1
	Limfadenitis	1	1.5	1.5	89.6
	Malaria	1	1.5	1.5	91.0
	Perdarahan perianal	1	1.5	1.5	92.5
	Trauma	4	6.0	6.0	98.5
	Vulnus laceratum	1	1.5	1.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Ukuran Jarum Infus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20 G	67	100.0	100.0	100.0

Area Pemasangan Infus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Vena Cephalica Antebrachi	28	41.8	41.8	41.8
	Vena Dorsal Manus	39	58.2	58.2	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Lama Observasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	2	3.0	3.0	3.0
	3	10	14.9	14.9	17.9
	4	7	10.4	10.4	28.4
	5	48	71.6	71.6	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Jenis Antibiotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sefalosporin	55	82.1	82.1	82.1
	Fluorokuinolon	12	17.9	17.9	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Volume Pelarut

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10 ml	53	79.1	79.1	79.1
	100 ml	2	3.0	3.0	82.1
	Tidak ada	12	17.9	17.9	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Frekuensi Pemberian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1x/sehari	14	20.9	20.9	20.9
	2x/sehari	51	76.1	76.1	97.0
	3x/sehari	2	3.0	3.0	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Kepatuhan SOP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	58	86.6	86.6	86.6
	Kurang patuh	9	13.4	13.4	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Kejadian Phlebitis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Phlebitis	23	34.3	34.3	34.3
	Tidak phlebitis	44	65.7	65.7	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Crosstabs

Jenis Antibiotik * Kejadian Phlebitis

Crosstab

		Kejadian Phlebitis		Total	
		Phlebitis	Tidak phlebitis		
Jenis Antibiotik	Sefalosporin	Count	18	37	55
		Expected Count	18.9	36.1	55.0
		% within Jenis Antibiotik	32.7%	67.3%	100.0%
		% within Kejadian Phlebitis	78.3%	84.1%	82.1%
		% of Total	26.9%	55.2%	82.1%
	Fluorokuinolon	Count	5	7	12
		Expected Count	4.1	7.9	12.0
		% within Jenis Antibiotik	41.7%	58.3%	100.0%
		% within Kejadian Phlebitis	21.7%	15.9%	17.9%
		% of Total	7.5%	10.4%	17.9%
Total	Count	23	44	67	
	Expected Count	23.0	44.0	67.0	
	% within Jenis Antibiotik	34.3%	65.7%	100.0%	
	% within Kejadian Phlebitis	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	34.3%	65.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.349 ^a	1	.555		
Continuity Correction ^b	.065	1	.798		
Likelihood Ratio	.341	1	.559		
Fisher's Exact Test				.738	.391
Linear-by-Linear Association	.344	1	.558		
N of Valid Cases	67				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,12.

b. Computed only for a 2x2 table

Volume Pelarut * Kejadian Phlebitis

Crosstab

			Kejadian Phlebitis		Total
			Phlebitis	Tidak phlebitis	
Volume Pelarut	10 ml	Count	17	36	53
		Expected Count	18.2	34.8	53.0
		% within Volume Pelarut	32.1%	67.9%	100.0%
		% within Kejadian Phlebitis	73.9%	81.8%	79.1%
		% of Total	25.4%	53.7%	79.1%
	100 ml	Count	1	1	2
		Expected Count	.7	1.3	2.0
		% within Volume Pelarut	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kejadian Phlebitis	4.3%	2.3%	3.0%
		% of Total	1.5%	1.5%	3.0%
	Tidak ada	Count	5	7	12
		Expected Count	4.1	7.9	12.0
		% within Volume Pelarut	41.7%	58.3%	100.0%
		% within Kejadian Phlebitis	21.7%	15.9%	17.9%
		% of Total	7.5%	10.4%	17.9%
Total	Count	23	44	67	
	Expected Count	23.0	44.0	67.0	
	% within Volume Pelarut	34.3%	65.7%	100.0%	
	% within Kejadian Phlebitis	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	34.3%	65.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.624 ^a	2	.732
Likelihood Ratio	.606	2	.739
Linear-by-Linear Association	.471	1	.492
N of Valid Cases	67		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,69.

Frekuensi Pemberian * Kejadian Phlebitis

Crosstab

			Kejadian Phlebitis		Total
			Phlebitis	Tidak phlebitis	
Frekuensi Pemberian	1x/sehari	Count	5	9	14
		Expected Count	4.8	9.2	14.0
		% within Frekuensi Pemberian	35.7%	64.3%	100.0%
		% within Kejadian Phlebitis	21.7%	20.5%	20.9%
		% of Total	7.5%	13.4%	20.9%
	2x/sehari	Count	17	34	51
		Expected Count	17.5	33.5	51.0
		% within Frekuensi Pemberian	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Kejadian Phlebitis	73.9%	77.3%	76.1%
		% of Total	25.4%	50.7%	76.1%
	3x/sehari	Count	1	1	2
		Expected Count	.7	1.3	2.0
		% within Frekuensi Pemberian	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kejadian Phlebitis	4.3%	2.3%	3.0%
		% of Total	1.5%	1.5%	3.0%
Total	Count	23	44	67	
	Expected Count	23.0	44.0	67.0	
	% within Frekuensi Pemberian	34.3%	65.7%	100.0%	
	% within Kejadian Phlebitis	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	34.3%	65.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.252 ^a	2	.882
Likelihood Ratio	.241	2	.886
Linear-by-Linear Association	.004	1	.947
N of Valid Cases	67		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,69.

Kepatuhan SOP * Kejadian Phlebitis

Crosstab

			Kejadian Phlebitis		Total
			Phlebitis	Tidak phlebitis	
Kepatuhan SOP	Patuh	Count	15	43	58
		Expected Count	19.9	38.1	58.0
		% within Kepatuhan SOP	25.9%	74.1%	100.0%
		% within Kejadian Phlebitis	65.2%	97.7%	86.6%
		% of Total	22.4%	64.2%	86.6%
	Kurang patuh	Count	8	1	9
		Expected Count	3.1	5.9	9.0
		% within Kepatuhan SOP	88.9%	11.1%	100.0%
		% within Kejadian Phlebitis	34.8%	2.3%	13.4%
		% of Total	11.9%	1.5%	13.4%
Total	Count	23	44	67	
	Expected Count	23.0	44.0	67.0	
	% within Kepatuhan SOP	34.3%	65.7%	100.0%	
	% within Kejadian Phlebitis	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	34.3%	65.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	13.728 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	11.075	1	.001		
Likelihood Ratio	13.602	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	13.523	1	.000		
N of Valid Cases	67				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,09.

b. Computed only for a 2x2 table