

DAFTAR PUSTAKA

- Abd Rahim, M. H., & Ibrahim, M. I. (2022). Hand hygiene knowledge, perception, and self-reported performance among nurses in Kelantan, Malaysia: a cross-sectional study. *BMC Nursing*, *21*(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00820-6>
- Abubakar, N., & Nilamsari, N. (2017). Pengetahuan Dan Sikap Keluarga Pasien Rawat Inap Rumah Sakit Haji Surabaya Terhadap Pencegahan Infeksi Nosokomial. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS.Dr. Soetomo*, *3*(1), 49–61. <https://doi.org/10.29241/jmk.v3i1.79>
- Abubakar, N., Nilamsari, N., Kesehatan dan Keselamatan Kerja, D., Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Prodi, F. D., & dan Keselamatan Kerja, H. (2017). Pengetahuan Dan Sikap Keluarga Pasien Rawat Inap Rumah Sakit Haji Surabaya Terhadap Pencegahan Infeksi Nosokomial. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS.Dr. Soetomo*, *3*(2), 178–190. <https://doi.org/10.29241/jmk.v3i1.79>
- Agus, I., Gea, Y., Fitriani, A. D., Theo, D., S2, B. M., Kesehatan, I., & Kesehatan Helvetiamedan, I. (2018). Faktor Kepatuhan Perawat Dalam Penerapan Hand Hygiene di Instalasi Rawat Inap RSUD Gunungsitoli. *Jurnal Kesehatan Global*, *1*(3), 102–109. <https://doi.org/10.33085/JKG.V1I3.3951>
- Ahmadipour, M., Dehghan, M., Ahmadinejad, M., Jabarpour, M., Mangolian Shahrabaki, P., & Ebrahimi Rigi, Z. (2022). Barriers to hand hygiene

compliance in intensive care units during the COVID-19 pandemic: A qualitative study. *Frontiers in Public Health*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.968231>

Alene, M., Tamiru, D., Bazie, G. W., Mebratu, W., & Kebede, N. (2022). Hand hygiene compliance and its associated factors among health care providers in primary hospitals of Waghimira Zone, Northeast Ethiopia: a mixed study design. *Antimicrobial Resistance and Infection Control*, 11(75), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s13756-022-01119-6>

Alicke, M. D., & Sedikides, C. (2009). Self-enhancement and self-protection: What they are and what they do. *European Review of Social Psychology*, 20, 1–48. <https://doi.org/10.1080/10463280802613866>

Amelia, N. (2013). *Prinsip Etika Keperawatan*. D-Medika.

Anugrahwati, R., & Hakim, N. (2019). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Perawat Dalam Melakukan Hand Hygiene Five Moments Di Rs. Hermina Jatinegara. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Altruistik*, 2(1), 41–48. <https://doi.org/10.48079/vol2.iss1.28>

Arini, M. (2016). Health Belief Model pada Kepatuhan Hand Hygiene di Bangsal Berisiko Tinggi Healthcare Acquired Infections (HAIs) (Studi Kasus Pada Rumah Sakit X. *Jurnal Medicoeticolegal Dan Manajemen Rumah Sakit*, 5(2), 129–135. <https://doi.org/10.18196/jmmr.5117>

- Arsabani, F. N., & Hadianti, N. P. N. (2019). Hubungan Ketersediaan Sumber Daya, Kepemimpinan, Lama Kerja, dan Persepsi dengan Kepatuhan Mencuci Tangan Lima Momen di Rumah Sakit Islam Surabaya. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 4(1). <https://doi.org/10.30651/jkm.v4i1.2011>
- Badu, S. Q., & Djafri, N. (2017). *KEPEMIMPINAN DAN PERILAKU ORGANISAI*. Ideas Publishing.
- Barata, A. A. (2006). *Dasar-Dasar Pelayanan Prima* (R. L. Toruan (ed.); ketiga). PT. Elex Media Komputindo.
- Bawelle, seleya cintya, Sinolungan, J. S. V., & Hamel, R. S. (2013). HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT DENGAN PELAKSANAAN KESELAMATAN PASIEN (PATIENT SAFETY) DI RUANG RAWAT INAP RSUD LIUN KENDAGE TAHUNA. *Keperawatan*, 1(1), 1–7.
- Bolon, M. K. (2016). Hand Hygiene: An Update. *Infectious Disease Clinics of North America*, 30(3), 591–607. <https://doi.org/10.1016/j.idc.2016.04.007>
- Boscart, V. M., Fernie, G. R., Lee, J. H., & Jaglal, S. B. (2012). Using psychological theory to inform methods to optimize the implementation of a hand hygiene intervention. *Implementation Science*, 7(77), 1–12.
- Brinson, S. G., Clack, L., Gill, L. M., & Gosa, L. K. (2021). *Overview of : HEALTHCARE COMPLIANCE*. University of North Georgia Press.
- Budiono. (2016). *Konsep Dasar Keperawatan*. Kementrian Kesehatan Republik

Indonesia.

- Chang, N. C. N., Schweizer, M. L., Reisinger, H. S., Jones, M., Chrischilles, E., Choraży, M., Huskins, W. C., & Herwaldt, L. (2022). The impact of workload on hand hygiene compliance: Is 100% compliance achievable? *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 43(9), 1259–1261. <https://doi.org/10.1017/ice.2021.179>
- Delvy, R., Nelwati, & Putri, Z. M. (2022). Analisis Hubungan Pelaksanaan Supervisi Dengan Pengetahuan Perawat Dalam Pemakaian Dressing Transparan. *REAL in Nursing Journal*, 5(2), 102–110.
- Dixit, D., Hagtvedt, R., Reay, T., Ballermann, M., & Forgie, S. (2012). Attitudes and beliefs about hand hygiene among paediatric residents: A qualitative study. *BMJ Open*, 2(6), 1–6. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2012-002188>
- Douno, M., Rocha, C., Borchert, M., Nabe, I., & Müller, S. A. (2023). Qualitative assessment of hand hygiene knowledge, attitudes and practices among healthcare workers prior to the implementation of the WHO Hand Hygiene Improvement Strategy at Faranah Regional Hospital, Guinea. *PLOS Global Public Health*, 3(2), e0001581. <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0001581>
- Du, Q., Zhang, D., Hu, W., Li, X., Xia, Q., Wen, T., & Jia, H. (2021). Nosocomial infection of COVID-19: A new challenge for healthcare professionals (Review). *International Journal of Molecular Medicine*, 47(4), 1–10.

<https://doi.org/10.3892/ijmm.2021.4864>

Efendy, N. F., & Hutahaean, S. (2022). Hubungan Beban Kerja Dan Stres Kerja Perawat Terhadap Kepatuhan Hand Hygiene Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 8(1), 149–160.

<https://doi.org/10.33023/jikep.v8i1.955>

Elia, F., Calzavarini, F., Bianco, P., Vecchietti, R. G., Macor, A. F., D’Orazio, A., Dragonetti, A., D’Alfonso, A., Belletrutti, L., Floris, M., Bert, F., Crupi, V., & Aprà, F. (2022). A nudge intervention to improve hand hygiene compliance in the hospital. *Internal and Emergency Medicine*, 17, 1899–1905.

<https://doi.org/10.1007/s11739-022-03024-7>

Engdaw, G. T., Gebrehiwot, M., & Andualem, Z. (2019). Hand hygiene compliance and associated factors among health care providers in Central Gondar zone public primary hospitals, Northwest Ethiopia. *Antimicrobial Resistance and Infection Control*, 8(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s13756-019-0634-z>

Erasmus, V., Brouwer, W., Beeck, V., Oenema, A., Dahan, T. J., Richardus, J. H., Vos, M. C., & Brug, J. (2009). A Qualitative Exploration of Reasons for Poor Hand Hygiene Among Hospital Workers Lack of Positive Role Models and of Convincing Evidence That Hand Hygiene Prevents Cross-Infection. *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 30(5), 415–419.

<https://doi.org/10.1086/596773>

Erasmus, V., Dahan, T. J., Brug, H., Richardus, J. H., Behrendt, M. D., Vos, M. C., &

- van Beeck, E. F. (2010). Systematic Review of Studies on Compliance with Hand Hygiene Guidelines in Hospital Care. *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 31(3), 283–294. <https://doi.org/10.1086/650451>
- Febriawati, H. (2013). *Manajemen Logistik Farmasi Rumah Sakit*. Goysen Publishing.
- Ghaffari, M., Rakhshanderou, S., Safari-Moradabadi, A., & Barkati, H. (2020). Exploring determinants of hand hygiene among hospital nurses: a qualitative study. *BMC Nursing*, 19(109), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12912-020-00505-y>
- Grove, J. R., Fish, M., & Eklund, R. C. (2004). Changes in Athletic Identity Following Team Selection: Self-Protection versus Self-Enhancement. *APPLIED SPORT PSYCHOLOGY*, 16, 75–81. <https://doi.org/10.1080/10413200490260062>
- Hamdiah, D., & Umar, E. (2021). Kepatuhan Perawat dalam Pencegahan Penularan Infeksi Covid-19. *Faletehan Health Journal*, 8(2), 109–114.
- Hariyanto, B., Nadapdap, T. P., & Simanjorang, A. (2022). Pengaruh Faktor Individu, Organisasi Dan Perilaku Terhadap Kepatuhan Perawat Dalam Melaksanakan Hand Hygiene Di Ruang Rawat Inap Rsud Batu Bara. *Jurnal Kesmas Prima Indonesia*, 2(2), 66–72. <https://doi.org/10.34012/jkpi.v2i2.1200>
- Hariyanto, B., Nadapdap, T. P., Simanjorang Program Studi Kesehatan Masyarakat, A., & Kesehatan Helvetia, I. (2020). PENGARUH FAKTOR INDIVIDU,

ORGANISASI DAN PERILAKU TERHADAP KEPATUHAN PERAWAT DALAM MELAKSANAKAN HAND HYGIENE DI RUANG RAWAT INAP RSUD BATU BARA.

Jurnal Kesmas Prima Indonesia, 4(2), 66–72.

<https://doi.org/10.34012/JKPI.V2I2.1200>

Hassan, Z. M., Pryor, E. R., Autrey, P. S., & Turner, J. G. (2009). Hand hygiene compliance and nurse-patient ratio using videotaping and self report.

Infectious Diseases in Clinical Practice, 17(4), 243–247.

<https://doi.org/10.1097/IPC.0b013e318195e1bf>

Hidayah, N., & Ramadhani, N. F. (2019). Kepatuhan Tenaga Kesehatan Terhadap Implementasi Hand Hygiene di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Kota Makassar. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS. Dr. Soetomo*, 5(2), 182–193.

Jang, J., Wu, S., Kirzner, D., Moore, C., Youssef, G., Tong, A., Lourenco, J., Stewart, R. B., McCreight, L. J., Green, K., & McGeer, A. (2010). Focus Group Study of Hand Hygiene Practice among Healthcare Workers in a Teaching Hospital in Toronto, Canada. *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 31(2), 144–150.

<https://doi.org/10.1086/649792>

Jati, D. D., Apyanto, F., & Zunaedi, R. (2023). Pengaruh Audit Kewaspadaan Standart Terhadap Tingkat Rumah Sakit Islam Malang Unisma. *Media Husada Journal of Nursing Science.*, 4(1), 15–24.

Juvé-Udina, M. E., González-Samartino, M., López-Jiménez, M. M., Planas-Canals,

M., Rodríguez-Fernández, H., Batuecas Duelt, I. J., Tapia-Pérez, M., Pons Prats, M., Jiménez-Martínez, E., Barberà Llorca, M. À., Asensio-Flores, S., Berbis-Morelló, C., Zuriguel-Pérez, E., Delgado-Hito, P., Rey Luque, Ó., Zabalegui, A., Fabrellas, N., & Adamuz, J. (2020). Acuity, nurse staffing and workforce, missed care and patient outcomes: A cluster-unit-level descriptive comparison. *Journal of Nursing Management*, 28, 2216–2229. <https://doi.org/10.1111/jonm.13040>

Kampf, G. (2018). Efficacy of ethanol against viruses in hand disinfection. *Journal of Hospital Infection*, 98(4), 331–338. <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2017.08.025>

KBI. (2008). *Kamus Bahasa Indonesia*. Departemen Pendidikan Nasional.

Kemenkes RI. (2020). *PEDOMAN TEKNIS PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN TINGKAT PERTAMA, Sebagai salah satu upaya peningkatan mutu pelayanan dasar dan kewaspadaan menghadapi penyakit infeksi Emerging*.

Kementerian Kesehatan RI. (2010). *Pedoman Teknis Sarana dan Prasarana Rumah Sakit Kelas B*. Kemenkes RI.

Kementrian Kesehatan RI. (2017). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 27 Tahun 2017 Tentang Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*.

Kementrian Kesehatan RI. (2020). *PEDOMAN TEKNIS PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN TINGKAT PERTAMA SEBAGAI SALAH SATU UPAYA PENINGKATAN MUTU PELAYANAN KESEHATAN DASAR DAN KEWASPADAAN MENGHADAPI PENYAKIT INFEKSI EMERGING TAHUN 2020*. Kementrian Kesehatan RI.

Kuntoro, A. (2010). *Manajemen Keperawatan*. Nuha Medika.

Lehotsky, Szilágyi, L., Ferenci, T., Kovács, L., Pethes, R., Wéber, G., & Haidegger, T. (2015). Quantitative impact of direct, personal feedback on hand hygiene technique. *Journal of Hospital Infection*, *91*(1), 81–84. <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2015.05.010>

Lindenberg, S. (2019). *Environmental Psychology: An Introduction, Second Edition*. John Wiley & Sons. <https://doi.org/https://doi.org/10.1002/9781119241072.ch15>

Maniriho, F., Rajeswaran, L., Collins, A., & Chironda, G. (2019). Assessment of Nurses ' Perceptions and Adherence to Five Moments of Hand Hygiene in Selected Units at a University Teaching Hospital in Rwanda. *Rwanda Journal of Medicine and Health Science*, *2*(2), 160–171.

Marfu'ah, S., & Sofiana, L. (2018). Analisis Tingkat Kepatuhan Hand Hygiene Perawat dalam Pencegahan Infeksi Nosokomial. *Jurnal Fakultas Kesehatan Masyarakat*, *12*(1), 29–37. <https://doi.org/10.12928/kesmas.v12i1.5418>

- Muller, M. P., Carter, E., Siddiqui, N., & Larson, E. (2015). Hand hygiene compliance in an emergency department: The effect of crowding. *Academic Emergency Medicine, 22*(10), 1218–1221. <https://doi.org/10.1111/acem.12754>
- Nasution, T. A., Yunita, R., Pasaribu, A. P., & Ardinata, F. M. (2019). Effectiveness Hand Washing and Hand Rub Method in Reducing Total Bacteria Colony from Nurses in Medan. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences, 7*(20), 3380–3383. <https://doi.org/10.3889/OAMJMS.2019.427>
- Neta, E. S. (2021). *FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN CUCI TANGAN PERAWAT DI RSUD LAHAT TAHUN 2021*. STIK Bina Husada.
- Nevo, I., Fitzpatrick, M., Thomas, R. E., Gluck, P. A., Lenchus, J. D., Arheart, K. L., & Birnbach, D. J. (2010). The efficacy of visual cues to improve hand hygiene compliance. *Simulation in Healthcare, 5*(6), 325–331. <https://doi.org/10.1097/SIH.0b013e3181f69482>
- Noprianty, R., & Thahara, G. K. D. (2019). HEALTHCARE WORKERS KNOWLEDGE, ATTITUDE, AND AVAILABILITY OF FACILITIES TOWARD COMPLIANCE HAND HYGIENE. *Indonesian Journal of Global Health Research, 1*(1), 13–20. <https://doi.org/10.37287/ijghr.v1i1.2>
- Notoadmojo, S. (2007). *Kesehatan Masyarakat Ilmu dan Seni*. PT. Rineka Cipta.
- Nur, W. M. (2019). *FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN HAND HYGIENE PERAWAT RAWAT INAP RSUD LABUANG BAJI TAHUN 2018*.

Universitas Hasanuddin.

Nurahmani. (2018). *FAKTOR YANG MEMENGARUHI PERAWAT TERHADAP KEPATUHAN DALAM MELAKUKAN HAND HYGIENE SEBELUM DAN SESUDAH MELAKUKAN TINDAKAN DI RUANG INAP RUMAH SAKIT CUT MEUTIA LANGSA TAHUN 2018*. Institut Kesehatan Helvetia Medan.

Nurani, R. R. S., & Hidajah, A. C. (2017). Gambaran Kepatuhan Hand Hygiene Pada Perawat Hemodialisis Di Rumah Sakit Umum Haji Surabaya. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 5(2), 218–230. <https://doi.org/10.20473/jbe.v5i2.2017.218-230>

Pertami, S. B. (2013). Peran, Fungsi dan Tugas Perawat. Model Konsep dan Teori Keperawatan. In *Konsep Dasar Keperawatan*. Kemenkes RI.

Price, P. E. (2008). Education , psychology and ‘ compliance ’ *DIABETES/METABOLISM RESEARCH AND REVIEWS*, 24, 101–105. <https://doi.org/10.1002/dmrr>

Pundar, Y., Simon, M. G., & Gatum, A. M. (2019). ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN PERAWAT MELAKUKAN HAND HYGIENE SESUAI SPO DI RUANG KELIMUTU DAN CEMPAKA RSUD. PROF. DR. W. Z. JOHANNES KUPANG. *CHMK NURSING SCIENTIFIC JOURNAL*, 3(2), 138–144.

Rahman, M. H., Khan, M. S. I., Hassan, M. N., Hasanuzzaman, M., & Awal, N. (2022). Compliance to hand hygiene and its determinant factors among Community

Health Care Providers in Community Clinics: an observational study in Bangladesh. *Journal of Infection Prevention*, 23(2), 67–74.
<https://doi.org/10.1177/17571774211066965>

Ratnawati, L., & Sianturi, S. R. (2018). FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN PERAWAT DALAM MENERAPKAN HAND HYGIENE. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 9(2), 148–154.
<https://doi.org/10.26751/JIKK.V9I2.458>

Republik Indonesia. (2009). *Undang-undang RI No. 44 tahun 2009 Tentang Rumah Sakit*.

Republik Indonesia. (2014). *Undang-undang No. 38 tahun 2014 Tentang Keperawatan*.

Republik Indonesia. (2021). *Peraturan Pemerintah Nomor 47 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Bidang Perumahsakit*.

Rianita, A. D., & Suryani, D. (2019). Factors Influencing Nurses' Compliance Level in the Application of Hand Hygiene in Inpatient Wards of Muntilan General Hospital. *JMMR (Jurnal Medicoeticolegal Dan Manajemen Rumah Sakit)*, 8(1), 40–47. <https://doi.org/10.18196/JMMR.8187>

Rivis, A., & Sheeran, P. (2003). Social Influences and the Theory of Planned Behaviour: Evidence for a Direct Relationship Between Prototypes and Young People's Exercise Behaviour. *Psychology and Health*, 18(15), 567–583.

<https://doi.org/10.1080/0887044032000069883>

Rodyah, S. A. U. (2015). *HUBUNGAN LINGKUNGAN KERJA PERAWAT DENGAN TINGKAT KEPATUHAN PELAKSANAAN 5 MOMEN HAND HYGIENE DI RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM KALIWATES PT ROLAS NUSANTARA MEDIKA JEMBER*. Universitas Jember.

Rusdiana, A., & Irfan, M. (2014). *Sistem Informasi Manajemen* (B. A. Saebani (ed.)). CV Pustaka Setia.

Sadeghi, L., Khodadadi, E., Sadeghi, R., Bavani, S. M., Almasi, K., & Fooladi, M. (2018). Investigating the Factors Affecting on Hand Hygiene Compliance from the Viewpoints of Iranian Nurses Working in Intensive Care Units. *Journal of Research in Medical and Dental Science*, 6(5), 93–98. www.jrmds.in

Sadeghi, L., Khodadi, E., Sadeghi, R., Bavani, S. M., Almasi, K., & Fooladi, M. (2018). Investigating the Factors Affecting on Hand Hygiene Compliance from the Viewpoints of Iranian Nurses Working in Intensive Care Units. *Journal of Reserach in Medical and Dental Science*, 6(5), 93–98. www.jrmds.in

Sands, M., & Augner, R. (2020). Determinants of Hand Hygiene Compliance Among Nurse In US Hospitals: A Formative Research Study. *PLOS ONE*, 15(4), 1–29. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0230573>

Saragih, R., & Rumapea, N. (2010). Hubungan Karakteristik Perawat Dengan Tingkat Kepatuhan Perawat Melakukan Cuci Tangan di Rumah Sakit Columbia

Asia Medan. *Jurnal Universitas Darma Agung*.

Sari, D. M., & Winarno, D. D. (2022). Analysis of Factors Affecting the Behaviour of Medical Personnel in Carrying Out Hand Hygiene. *The Indonesian Journal of Occupational Safety and Health*, 11(1), 12–20.

<https://doi.org/10.20473/ijosh.v11i1.2022.12-20>

Săveanu, C. I., Porsega, A., Anistoroaei, D., Iordache, C., Bobu, L., & Săveanu, A. E. (2022). Cross-Sectional Study to Evaluate Knowledge on Hand Hygiene in a Pandemic Context with SARS-CoV-2. *Medicina (Lithuania)*, 58(2), 1–12.

<https://doi.org/10.3390/medicina58020304>

Scherer, aaron M., Reisinger, H. S., Goto, M., Goedken, C. C., Clore, G. S., Marra, A. R., Chasco, E. E., Evans, C. T., Rubin, M. A., & Perencevich, E. N. (2018). Testing a novel audit and feedback method for hand hygiene compliance: A multicenter quality improvement study. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 40(1), 1–6. <https://doi.org/10.1017/ice.2018.277>

Shimokura, G., Weber, D. J., Miller, W. C., Wurtzel, H., & Alter, M. J. (2006). Factors associated with personal protection equipment use and hand hygiene among hemodialysis staff. *American Journal of Infection Control*, 34(3), 100–107.

<https://doi.org/10.1016/j.ajic.2005.08.012>

Sitorus, E., & Prabawati, D. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Motivasi Perawat Dengan Tingkat Kepatuhan Dan Ketepatan Dalam Melakukan Five Moment Hand Hygiene. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 17(1), 32.

<https://doi.org/10.26753/jikk.v17i1.529>

Smiddy, M. P., Connell, R. O., & Creedon, S. A. (2015). Systematic qualitative literature review of health care workers' compliance with hand hygiene guidelines. *American Journal of Infection Control*, 43(3), 269–274.

<https://doi.org/10.1016/j.ajic.2014.11.007>

Soboksa, N. E., Negassa, B., Kanno, G., Ashuro, Z., & Gudeta, D. (2021). Hand Hygiene Compliance and Associated Factors among Healthcare Workers in Ethiopia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Advances in Preventive Medicine*, 2021, 1–10. <https://doi.org/10.1155/2021/7235248>

Sopiah, & Sangadji, E. M. (2017). *Manajemen Sumber Daya Manusia* (D. Prabantini (ed.)). Penerbit Andi.

Soy, E. E. S. (2019). *HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN MOTIVASI PERAWAT DENGAN KEPATUHAN FIVE MOMENTS HAND HYGIENE DI RUANG IGD, ICU, HD DAN RAWAT INAP RUMAH SAKIT ROYAL SURABAYA*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya.

Suhartini, E. (2017). *HUBUNGAN SIKAP DENGAN KEPATUHAN PERAWAT DALAM HAND HYGIENE FIVE MOMENT DI RUANG RAWAT INAP KELAS III RSUD SLEMAN*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jenderal Achmad Yani.

Supartha, W. G., & Sintaasih, D. K. (2017). *Pengantar Perilaku Organisasi Teori, Kasus dan Aplikasi Penelitian*. CV. Setia Bakti.

Syamsulastri. (2017). *FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN PERAWAT DALAM MELAKUKAN HAND HYGIENE*. Universitas Muhammadiyah Pontianak.

Wahyuni, & Kurniawidjaja, L. M. (2022). Kepatuhan Perilaku Cuci Tangan Tenaga Kesehatan Pada Masa Pandemi Covid-19 : A Systematic Review. *PREPOTIF : Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(1), 268–277.
<https://doi.org/10.31004/prepotif.v6i1.2907>

Wiles, L. L., Roberts, C., Schmidt, K., & Norfolk. (2015). Keep It Clean: A Visual Approach to Reinforce Hand Hygiene Compliance in the Emergency Department. *Journal of Emergency Nursing*, 41(2), 119–124.
<https://doi.org/10.1016/j.jen.2014.11.012>

Wilson, K. B., Satchell, L., Smathers, S. A., Goff, L. F. L., Sammons, J. S., & Coffin, S. E. (2023). The power of feedback: Implementing a comprehensive hand hygiene observer program. *American Journal of Infection Control*, 51(2), 142–148. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2022.06.003>

Winardi, J. (2004). *Motivasi & Pemotivasian Dalam Manajemen*. (ketiga). Rajagrafindo Persada.

World Health Organization. (2009). *WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care First Global Patient Safety Challenge Clean Care is Safer Care*. WHO.

Wulansari, N. T., & Parut, A. A. (2019). Pengendalian Jumlah Angka

Mikroorganisme Pada Tangan Melalui Proses Hand Hygiene. *Jurnal Media Sains*, 3(1), 7–13.

<https://jurnal.undhirabali.ac.id/index.php/mp3/article/view/694>

Yawson, A. E., & Hesse, A. A. J. (2013). Hand hygiene practices and resources in a teaching hospital in Ghana. *Journal of Infection in Developing Countries*, 7(4), 338–347. <https://doi.org/10.3855/jidc.2422>

LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner Penelitian

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya Felicia Elvira Wibowo, mahasiswa Program Sarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Konsentrasi Manajemen Rumah Sakit (MRS) bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Bapak/Ibu terkait dengan penelitian skripsi saya dengan judul "Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Hand-Hygiene Perawat Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Tahun 2022"

Tujuan penelitian ini adalah Untuk mengetahui factor yang berhubungan dengan kepatuhan hand hygiene perawat Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Bapak/Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Bapak/Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Bapak/Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (Felicia Elvira Wibowo/0823-4687-5773).

Makassar, 2022

Peneliti,

Felicia Elvira Wibowo

(No. Hp 0823-4687-5773)

FORMULIR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tanggal lahir/umur :

Alamat :

No. Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul “Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Hand-Hygiene Perawat Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Tahun 2022”, maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini maka ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Responden

Makassar, 2022

Peneliti

(_____)

Felicia Elvira Wibowo

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : Felicia Elvira Wibowo

Alamat : Jl. Cendrawasih No. 450 F Kel. Sambung Jawa, Kec. Mamajang,
Kota Makassar

Tlp/HP : 082346875773

Email : feliciawibowo66@gmail.com

Judul Penelitian : **Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan *Hand-Hygiene* Perawat Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Tahun 2022**

Nomor Responden : (Diisi oleh peneliti)

Tanggal Penelitian : 2022

Penelitian ini dilakukan untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan untuk pengembangan ilmu kesehatan masyarakat. Kami harap bapak/ibu dapat memberikan informasi yang sejujurnya, dan kerahasiaan jawaban bapak/ibu dijamin tidak diketahui orang lain. Sebelumnya saya ucapkan terima kasih.

Petunjuk :

1. Pertanyaan berikut ini berkaitan dengan karakteristik responden;
2. Berikan tanda silang (X) atau uraian singkat dan jelas untuk pertanyaan ini;
3. Dimohon kepada para responden untuk tidak mengosongkan jawaban.

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

PERTANYAAN

1. Nama/insial Responden :
2. Usia Responden :
3. Kelas perawatan :
4. Jenis kelamin responden
 - a) Laki-laki
 - b) perempuan
5. Pendidikan Keperawatan yang dicapai
 - a) D.III Keperawatan
 - b) D.IV Keperawatan
 - c) S1 Keperawatan
 - d) NERS
6. Masa kerja (tahun) : Tahun.

B. Kuesioner Faktor Motivasional yang berhubungan dengan kepatuhan *Hand-Hygiene* perawat

1) Pengaruh Sosial

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pertanyaan dan pilihan jawaban dengan cermat dan teliti
2. Berikan tanda (v) pada salah satu kolom jawaban yang anda pilih, yaitu :
 - i. Sangat Sering (SS), apabila anda merasa pertanyaan tersebut sangat sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - ii. Sering (S), apabila anda merasa pernyataan tersebut sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - iii. Jarang (J), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - iv. Tidak Pernah (TP), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
3. Dimohon kepada bapak/ibu/saudara(i) responden untuk tidak mengosongkan jawaban.

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		SS	S	J	TP
1.	Rekan sejawat di ruangan saya melakukan 5 momen cuci tangan sesuai standar.				
2.	Rekan sejawat saling mengingatkan untuk mematuhi 5 momen cuci tangan sesuai standar				
3.	Rekan sejawat saling memotivasi untuk mematuhi 5 momen cuci tangan sesuai standar				
4.	Kepala ruangan mensosialisasikan standar 5 momen cuci tangan kepada perawat				
5.	Kepala ruangan saya memberikan motivasi kepada bawahan untuk mematuhi 5 momen cuci tangan sesuai standar				
6.	Kepala ruangan saya memberikan penghargaan bagi bawahan yang mematuhi 5 momen cuci tangan sesuai standar				

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		SS	S	J	TP
7.	Kepala ruangan memberikan teguran kepada perawat yang tidak mematuhi 5 momen cuci tangan sesuai standar				
8.	Tim Pencegahan dan pengendalian infeksi (PPI) rumah sakit melakukan pengawasan rutin mengenai kepatuhan <i>hand hygiene</i> perawat				
9.	Tim Pencegahan dan pengendalian infeksi (PPI) melakukan pembinaan untuk bekerja sesuai standar dalam pencegahan dan pengendalian infeksi.				

2) *Acuity Of Patient Care*

Pertunjuk pengisian:

1. Bacalah pertanyaan dan pilihan jawaban dengan cermat dan teliti
2. Berikan tanda (v) pada salah satu kolom jawaban yang anda pilih, yaitu :
 - i. Sangat Setuju (SS), apabila anda merasa pertanyaan tersebut sangat sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - ii. Setuju (S), apabila anda merasa pernyataan tersebut sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - iii. Tidak Setuju (TS), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - iv. Sangat Tidak Setuju (STS), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
3. Dimohon kepada bapak/ibu/saudara(i) responden untuk tidak mengosongkan jawaban.

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1.	Saya merasa melakukan <i>hand hygiene</i> sesuai standar membuang-buang waktu.				
2.	Saya merasa melakukan <i>hand hygiene</i> sesuai standar menghambat saya untuk segera menyelesaikan pekerjaan				
3.	Saya merasa segera memberikan perawatan kepada pasien lebih penting daripada melakukan <i>hand hygiene</i> sesuai standar.				
4.	Tidak melakukan <i>hand hygiene</i> sesuai standar pada saat pasien membutuhkan saya dengan segera, merupakan hal yang wajar dilakukan.				

3) Self-protection

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pertanyaan dan pilihan jawaban dengan cermat dan teliti
2. Berikan tanda (v) pada salah satu kolom jawaban yang anda pilih, yaitu :
 - i. Sangat Sering (SS), apabila anda merasa pertanyaan tersebut sangat sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - ii. Sering (S), apabila anda merasa pernyataan tersebut sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - iii. Tidak Setuju (TS), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - iv. Sangat Tidak Setuju (STS), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
3. Dimohon kepada bapak/ibu/saudara(i) responden untuk tidak mengosongkan jawaban.

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1.	Saya merasa cuci tangan penting bagi kesehatan saya				
2.	Saya merasa cuci tangan merupakan suatu kebutuhan.				
3.	Saya merasa penting untuk mencuci tangan atau melakukan dekontaminasi dengan handrub antiseptic sebelum meninggalkan rumah sakit				
4.	Saya merasa jika tidak melakukan cuci tangan, saya dapat mentransmisikan mikroba dari tangan saya ke pasien				
5.	saya merasa jika saya melakukan cuci tangan saya sudah melindungi diri sendiri dan pasien.				

4) Use Of Cues

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pertanyaan dan pilihan jawaban dengan cermat dan teliti
2. Berikan tanda (v) pada salah satu kolom jawaban yang anda pilih, yaitu :
 - i. Sangat Sering (SS), apabila anda merasa pertanyaan tersebut sangat sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - ii. Sering (S), apabila anda merasa pernyataan tersebut sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - iii. Tidak Setuju (TS), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - iv. Sangat Tidak Setuju (STS), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
3. Dimohon kepada bapak/ibu/saudara(i) responden untuk tidak mengosongkan jawaban.

No.	Pertanyaan	Jawaban
-----	------------	---------

		SS	S	TS	STS
1.	Poster Hand hygiene dipajang di tempat perawatan				
2.	Air, sabun, tissue sekali pakai, dan Handrub berbasis alcohol selalu tersedia di setiap titik perawatan yang mudah di lihat.				
3.	Instruksi yang sederhana mengenai <i>hand hygiene</i> mudah di mengerti				
4.	Instruksi yang jelas mengenai <i>Hand Hygiene</i> dapat terlihat dari jauh.				
5.	Saya merasa gambar Langkah mencuci tangan dapat menjadi pengingat saat melakukan cuci tangan				

C. Kuesioner Persepsi terhadap lingkungan kerja yang berhubungan dengan kepatuhan *Hand-Hygiene* perawat

1) Sumber daya

a. Beban Kerja

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pertanyaan dan pilihan jawaban dengan cermat dan teliti
2. Berikan tanda (v) pada salah satu kolom jawaban yang anda pilih, yaitu :
 - i. Sangat Sering (SS), apabila anda merasa pertanyaan tersebut sangat sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - ii. Sering (S), apabila anda merasa pernyataan tersebut sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - iii. Jarang (J), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - iv. Tidak Pernah (TP), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
3. Dimohon kepada bapak/ibu/saudara(i) responden untuk tidak mengosongkan jawaban

No	Pertanyaan	Jawaban			
		SS	S	J	TP
1.	Saya merasa kelabakan karena banyak pekerjaan yang harus diselesaikan				
2.	Saya memerlukan waktu ekstra dalam melakukan pekerjaan saya.				
3.	Saya merasa tenaga perawat sangat kurang jika dibandingkan dengan banyaknya jumlah pasien.				
4.	Pada jam istirahat saya juga melakukan pekerjaan saya.				
5.	Saya merasa beban kerja saya sehari-hari tidak sesuai dengan standar pekerjaan saya				

b. Fasilitas

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pertanyaan dan pilihan jawaban dengan cermat dan teliti
2. Berikan tanda (v) pada salah satu kolom jawaban yang anda pilih,
3. Dimohon kepada bapak/ibu/saudara(i) responden untuk tidak mengosongkan jawaban

No	Pertanyaan	Jawaban			
		Selalu Ada	Sering ada	Jarang Ada	Tidak Pernah Ada
1.	Wastafel dan air mengalir				
2.	Kertas tissue / handuk sekali pakai				
3.	Sabun cuci tangan antiseptik				
4.	Alkohol hand rub				
5.	Tempat sampah untuk tissue				

2) Pengetahuan

Petunjuk pengisian :

1. Berikan tanda silang (X) pada jawaban yang dianggap benar
2. Dimohon kepada para responden untuk tidak mengosongkan jawaban.

Pertanyaan

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	Cuci tangan merupakan prosedur yang tidak harus dilakukan untuk membersihkan tangan dengan sabun di bawah air mengalir maupun menggunakan <i>hand sanitizer</i>		
2.	Hand hygiene bertujuan hanya untuk membersihkan tangan dari kotoran secara mekanis.		
3.	Menurut <i>WHO (World Health Organization)</i> , terdapat 6 langkah dalam mencuci tangan.		
4.	Waktu yang dibutuhkan untuk mencuci tangan dengan <i>alchol hand-rubbing</i> adalah 20-30 detik.		
5.	Waktu yang dibutuhkan untuk mencuci tangan dengan air dan sabun adalah 20-30 detik		

3) Informasi

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pertanyaan dan pilihan jawaban dengan cermat dan teliti
2. Berikan tanda (v) pada salah satu kolom jawaban yang anda pilih, yaitu :
 - v. Sangat Setuju (SS), apabila anda merasa pertanyaan tersebut sangat sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - vi. Setuju (S), apabila anda merasa pernyataan tersebut sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini
 - vii. Tidak Setuju (TS), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini

viii. Sangat Tidak Setuju (STS), apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan di tempat kerja anda saat ini

3. Dimohon kepada bapak/ibu/saudara(i) responden untuk tidak mengosongkan jawaban.

No	Pertanyaan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1.	Kepala ruangan membagikan hasil audit kepatuhan <i>hand hygiene</i> kepada perawat.				
2.	Menurut saya hasil audit kepatuhan <i>hand hygiene</i> penting untuk diinformasikan kepada perawat				
3.	Menurut saya penginformasian hasil audit dapat membantu perawat untuk meningkatkan kepatuhan <i>hand hygiene</i>				
4.	Kepala ruangan sering memberikan <i>feedback</i> kepada perawat mengenai kepatuhan <i>hand hygiene</i> perawat				
5.	Menurut saya <i>feedback</i> yang diberikan oleh kepala ruangan dapat membantu meningkatkan kepatuhan <i>hand hygiene</i> perawat				

D. Lembar Observasional Kepatuhan *Hand-Hygiene* Perawat

No.	Prosedur	Dilakukan	Tidak dilakukan
1.	Mencuci tangan sebelum melakukan kontak dengan pasien		
2.	Mencuci tangan sebelum tindakan aseptik		
3.	Mencuci tangan setelah terkena cairan tubuh pasien		

4.	Mencuci tangan setelah melakukan kontak dengan pasien		
5.	Mencuci tangan setelah meninggalkan area lingkungan pasien		

Lampiran 2 Analisis SPSS

1.) Analisis Uniariat

Variabel Pengaruh Sosial

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berpengaruh	53	85.5	85.5	85.5
	Tidak Berpengaruh	9	14.5	14.5	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Variabel Acuity Of Patient Care

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	1	1.6	1.6	1.6
	Rendah	61	98.4	98.4	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Variabel Self-Protection

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	48	77.4	77.4	77.4
	Kurang	14	22.6	22.6	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Variabel Use of Cues

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	39	62.9	62.9	62.9
	Kurang	23	37.1	37.1	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Variabel Sumber Daya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	27	43.5	43.5	43.5
	Kurang	35	56.5	56.5	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Variabel Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	47	75.8	75.8	75.8
	Rendah	15	24.2	24.2	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Variabel Informasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	37	59.7	59.7	59.7
	Kurang	25	40.3	40.3	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Kepatuhan Hand Hygiene

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	47	75.8	75.8	75.8
	Tidak Patuh	15	24.2	24.2	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

2.) Analisis Bivariat

Crosstab

		Kategori Kepatuhan Hand Hygiene			
			Patuh	Tidak Patuh	Total
Kategori Pengaruh Sosial	Berpengaruh	Count	43	10	53
		% of Total	69.4%	16.1%	85.5%
	Tidak Berpengaruh	Count	4	5	9
		% of Total	6.5%	8.1%	14.5%
Total		Count	47	15	62
		% of Total	75.8%	24.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5.646 ^a	1	.017		
Continuity Correction ^b	3.823	1	.051		
Likelihood Ratio	4.908	1	.027		
Fisher's Exact Test				.031	.031
Linear-by-Linear Association	5.555	1	.018		
N of Valid Cases	62				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.18.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		Kategori Kepatuhan Hand Hygiene			
		Patuh	Tidak Patuh	Total	
Kategori Acuity Of Patient Care	Tinggi	Count	1	0	1
		% of Total	1.6%	0.0%	1.6%
	Rendah	Count	46	15	61
		% of Total	74.2%	24.2%	98.4%
Total		Count	47	15	62
		% of Total	75.8%	24.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.324 ^a	1	.569		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.559	1	.455		
Fisher's Exact Test				1.000	.758
Linear-by-Linear Association	.319	1	.572		
N of Valid Cases	62				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .24.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		Kategori Kepatuhan Hand Hygiene		Total	
		Patuh	Tidak Patuh		
Kategori Self-Protection	Baik	Count	42	6	48
		% of Total	67.7%	9.7%	77.4%
	Kurang	Count	5	9	14
		% of Total	8.1%	14.5%	22.6%
Total	Count	47	15	62	
	% of Total	75.8%	24.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	15.849 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	13.151	1	.000		
Likelihood Ratio	14.190	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.593	1	.000		
N of Valid Cases	62				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.39.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		Kategori Kepatuhan Hand Hygiene		Total	
		Patuh	Tidak Patuh		
Kategori Use of Cues	Baik	Count	38	1	39
		% of Total	61.3%	1.6%	62.9%
	Kurang	Count	9	14	23
		% of Total	14.5%	22.6%	37.1%
Total	Count	47	15	62	
	% of Total	75.8%	24.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	26.817 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	23.732	1	.000		
Likelihood Ratio	28.519	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	26.385	1	.000		
N of Valid Cases	62				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.56.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		Kategori Kepatuhan Hand Hygiene			
		Patuh	Tidak Patuh	Total	
Kategori Sumber Daya	Cukup	Count	24	3	27
		% of Total	38.7%	4.8%	43.5%
	Kurang	Count	23	12	35
		% of Total	37.1%	19.4%	56.5%
Total	Count	47	15	62	
	% of Total	75.8%	24.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.463 ^a	1	.035		
Continuity Correction ^b	3.289	1	.070		
Likelihood Ratio	4.768	1	.029		
Fisher's Exact Test				.041	.033
Linear-by-Linear Association	4.391	1	.036		
N of Valid Cases	62				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.53.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		Kategori Kepatuhan Hand Hygiene		Total	
		Patuh	Tidak Patuh		
Kategori Pengetahuan	Tinggi	Count	41	6	47
		% of Total	66.1%	9.7%	75.8%
	Rendah	Count	6	9	15
		% of Total	9.7%	14.5%	24.2%
Total	Count	47	15	62	
	% of Total	75.8%	24.2%	100.0%	

10.

11.

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	13.833 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	11.377	1	.001		
Likelihood Ratio	12.519	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	13.609	1	.000		
N of Valid Cases	62				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.63.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		Kategori Kepatuhan Hand Hygiene		Total	
		Patuh	Tidak Patuh		
Kategori Informasi	Baik	Count	28	9	37
		% of Total	45.2%	14.5%	59.7%
	Kurang	Count	19	6	25
		% of Total	30.6%	9.7%	40.3%
Total	Count	47	15	62	
	% of Total	75.8%	24.2%	100.0%	

12.

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.001 ^a	1	.977		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.001	1	.977		
Fisher's Exact Test				1.000	.611
Linear-by-Linear Association	.001	1	.977		
N of Valid Cases	62				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.05.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 3 Uji Validitas dan Reabilitas

1. Pengaruh Sosial

Pernyataan	r Hitung	r Tabel	Validitas	<i>Cronchbah's Alpha</i>	standar	Realibilitas
1	0,749	0,361	Valid	0,937	0,6	Realibel
2	0,768	0,361	Valid	0,936	0,6	Realibel
3	0,953	0,361	Valid	0,924	0,6	Realibel
4	0,923	0,361	Valid	0,926	0,6	Realibel
5	0,923	0,361	Valid	0,926	0,6	Realibel
6	0,623	0,361	Valid	0,955	0,6	Realibel
7	0,839	0,361	Valid	0,935	0,6	Realibel
8	0,918	0,361	Valid	0,929	0,6	Realibel
9	0,915	0,361	Valid	0,926	0,6	Realibel

2. *Acuity of Patient Care*

Pernyataan	r Hitung	r Tabel	Validitas	<i>Cronchbah's Alpha</i>	standar	Realibilitas
1	0,847	0,361	Valid	0,986	0,6	Realibel
2	0,969	0,361	Valid	0,921	0,6	Realibel
3	0,968	0,361	Valid	0,922	0,6	Realibel
4	0,968	0,361	Valid	0,943	0,6	Realibel

3. *Self-protection*

Pernyataan	r Hitung	r Tabel	Validitas	<i>Cronchbah's Alpha</i>	standar	Realibilitas
1	0,989	0,361	Valid	0,989	0,6	Realibel
2	0,989	0,361	Valid	0,989	0,6	Realibel
3	0,976	0,361	Valid	0,992	0,6	Realibel
4	0,976	0,361	Valid	0,992	0,6	Realibel
5	0,989	0,361	Valid	0,989	0,6	Realibel

4. Use of Cues

Pernyataan	r Hitung	r Tabel	Validitas	Cronchbah's Alpha	standar	Realibilitas
1	1.000	0,361	Valid	1.000	0,6	Realibel
2	1.000	0,361	Valid	1.000	0,6	Realibel
3	1.000	0,361	Valid	1.000	0,6	Realibel
4	1.000	0,361	Valid	1.000	0,6	Realibel
5	1.000	0,361	Valid	1.000	0,6	Realibel

5. Sumber Daya

a. Beban Kerja

Pernyataan	r Hitung	r Tabel	Validitas	Cronchbah's Alpha	standar	Realibilitas
1	0,727	0,361	Valid	0.723	0,6	Realibel
2	0,717	0,361	Valid	0.742	0,6	Realibel
3	0,782	0,361	Valid	0.694	0,6	Realibel
4	0,542	0,361	Valid	0.805	0,6	Realibel
5	0,869	0,361	Valid	0.651	0,6	Realibel

b. Fasilitas

Pernyataan	r Hitung	r Tabel	Validitas	Cronchbah's Alpha	standar	Realibilitas
6	0.839	0,361	Valid	0.948	0,6	Realibel
7	0,979	0,361	Valid	0.915	0,6	Realibel
8	0,924	0,361	Valid	0.928	0,6	Realibel
9	0,948	0,361	Valid	0.921	0,6	Realibel
10	0,857	0,361	Valid	0.944	0,6	Realibel

6. Pengetahuan

Pernyataan	r Hitung	r Tabel	Validitas	Cronchbah's Alpha	standar	Realibilitas
1	0,699	0,361	Valid	0,691	0,6	Realibel
2	0,757	0,361	Valid	0,636	0,6	Realibel
3	0,576	0,361	Valid	0,706	0,6	Realibel
4	0,757	0,361	Valid	0,636	0,6	Realibel
5	0,669	0,361	Valid	0,691	0,6	Realibel

7. Informasi

Pernyataan	r Hitung	r Tabel	Validitas	<i>Cronchbah's Alpha</i>	standar	Realibilitas
1	0,913	0,361	Valid	0,906	0,6	Realibel
2	0,941	0,361	Valid	0,901	0,6	Realibel
3	0,936	0,361	Valid	0,909	0,6	Realibel
4	0,790	0,361	Valid	0,702	0,6	Realibel
5	0,904	0,361	Valid	0,903	0,6	Realibel

8. Kepatuhan

Pernyataan	r Hitung	r Tabel	Validitas	<i>Cronchbah's Alpha</i>	standar	Realibilitas
1	0,789	0,361	Valid	0,759	0,6	Realibel
2	0,717	0,361	Valid	0,773	0,6	Realibel
3	0,717	0,361	Valid	0,773	0,6	Realibel
4	0,745	0,361	Valid	0,769	0,6	Realibel
5	0,789	0,361	Valid	0,759	0,6	Realibel

Lampiran 4 Distribusi Jawaban Responden

1. Variabel pengaruh sosial

No.	pertanyaan	Jawaban							
		Sangat Sering		Sering		Jarang		Tidak Pernah	
		n	%	n	%	n	%	n	%
1.	Rekan sejawat melakukan cuci tangan	43	69,4	19	30,6	-	-	-	-
2.	Rekan sejawat saling mengingatkan untuk cuci tangan	38	61,3	24	38,7	-	-	-	-
3.	Rekan sejawat saling memotivasi untuk cuci tangan	39	62,9	23	37,1	-	-	-	-
4.	Kepala ruangan memberikan motivasi untuk cuci tangan	46	74,2	16	25,8	-	-	-	-
5.	Kepala ruangan mensosialisasikan standar cuci tangan	50	80,6	12	19,4	-	-	-	-
6.	Kepala ruangan memberikan penghargaan	20	32,3	20	35,5	10	16,1	10	16,1
7.	Kepala ruangan memberikan teguran	33	53,2	29	46,8	-	-	-	-
8.	Tim PPI melakukan pengawasan secara rutin	29	46,8	28	45,2	5	8,1	-	-
9.	Tim PPI melakukan pembinaan kepada perawat	31	50	27	43,5	4	6,5	-	-

2. Variabel acuity of patient care

No.	pertanyaan	Jawaban							
		Sangat setuju		Setuju		Tidak Setuju		Sangat Tidak Setuju	
		n	%	n	%	n	%	n	%
1	melakukan <i>hand hygiene</i> membuang buang waktu	3	4,8	4	6,5	24	38,7	31	50
2	melakukan <i>hand hygiene</i> menghambat responden pada saat kerja	1	1,6	4	6,5	27	43,2	30	48,4
3	memberikan perawatan kepada pasien lebih penting daripada melakukan <i>hand hygiene</i>	1	1,6	2	3,2	33	53,2	26	41,9
4	Tidak melakukan <i>hand hygiene</i> pada saat <i>urgent</i> merupakan hal yang wajar	1	1,6	1	1,6	36	58,1	24	38,7

3. Variabel self-protection

No.	pertanyaan	Jawaban							
		Sangat setuju		Setuju		Tidak Setuju		Sangat Tidak Setuju	
		n	%	n	%	n	%	n	%
1	Cuci tangan penting penting bagi kesehatan	49	79	12	19,4	1	1,6	-	-
2	Cuci tangan merupakan suatu kebutuhan	45	72,6	14	22,6	3	4,8	-	-
3	Penting untuk melakukan <i>hand hygiene</i> sebelum meninggalkan rumah sakit	41	66,1	19	30,6	2	3,2	-	-
4	Dapat mentransmisikan mikroba ke pasien jika tidak cuci tangan	41	66,1	21	33,9	-	-	-	-
5	Cuci tangan dapat melindungi diri sendiri dan pasien	42	67,7	20	32,3	-	-	-	-

4. Variabel use of cues

No.	pertanyaan	Jawaban							
		Sangat setuju		Setuju		Tidak Setuju		Sangat Tidak Setuju	
		n	%	n	%	n	%	n	%
1	Poster <i>hand hygiene</i> dipajang di tempat perawatan	33	53,2	28	45,2	1	1,6	-	-
2	Fasilitas <i>hand hygiene</i> tersedia di berbagai titik perawatan yang mudah terlihat	32	51,6	28	45,2	2	3,2	-	-
3	Intruksi sederhana mengenai <i>hand hygiene</i> mudah dimengerti	35	56,5	25	40,3	2	3,2	-	-
4	Intruksi yang jelas mengenai <i>hand hygiene</i> dapat dilihat dari jauh	34	54,8	25	40,3	3	4,8	-	-
5	Gambar Langkah cuci tangan dapat mengingatkan responden untuk cuci tangan	38	61,3	22	35,5	2	3,2	-	-

5. Variabel sumber daya

a. Beban kerja

No.	pertanyaan	Jawaban							
		Sangat Sering		Sering		Jarang		Tidak Pernah	
		n	%	n	%	n	%	n	%
1	Kelabakan karena banyak pekerjaan yang harus diselesaikan	1	1,6	9	14,5	32	51,6	20	32,3
2	Memerlukan waktu ekstra dalam melakukan pekerjaan	1	1,6	14	22,6	31	50	16	25,8
3	Merasa tenaga perawat sangat kurang dibandingkan dengan jumlah pasien	3	4,8	12	21	30	48,4	16	25,8

No.	pertanyaan	Jawaban							
		Sangat Sering		Sering		Jarang		Tidak Pernah	
		n	%	n	%	n	%	n	%
4	Tetap melakukan pekerjaan pada saat jam istirahat	10	16,1	21	33,9	25	40,3	6	9,7
5	Merasa beban kerja sehari-hari tidak sesuai dengan standar	1	1,6	9	14,5	30	48,4	22	35,5

b. Fasilitas

No.	pertanyaan	Jawaban							
		Selalu ada		Sering ada		Jarang ada		Tidak pernah ada	
		n	%	n	%	n	%	n	%
1	Wastafel dan air mengalir	61	98,4	1	1,6	-	-	-	-
2	Kertas tissue / handuk sekali pakai	24	38,7	25	40,3	13	21	-	-
3	Sabun cuci tangan antiseptik	59	95,2	3	4,8	-	-	-	-
4	Alcohol hand rub	60	96,8	2	3,2	-	-	-	-
5	Tempat sampah untuk tissue	59	95,2	2	3,2	1	1,6	-	-

6. Variabel pengetahuan

No.	pertanyaan	Jawaban			
		Benar		Salah	
		n	%	n	%
1.	Cuci tangan merupakan prosedur yang tidak harus dilakukan untuk membersihkan tangan dengan sabun di bawah air mengalir maupun menggunakan <i>hand sanitizer</i>	53	85,5	9	14,5
2	Hand hygiene bertujuan hanya untuk membersihkan tangan dari kotoran secara mekanis.	39	62,9	23	37,1
3	Menurut <i>WHO (World Health Organization)</i> , terdapat 6 langkah dalam mencuci tangan.	59	95,2	3	4,8

No.	pertanyaan	Jawaban			
		Benar		Salah	
		n	%	n	%
4	Waktu yang dibutuhkan untuk mencuci tangan dengan <i>alchol hand-rubbing</i> adalah 20-30 detik.	56	90,3	5	9,7
5	Waktu yang dibutuhkan untuk mencuci tangan dengan air dan sabun adalah 20-30 detik	47	75,8	15	24,2

7. Variabel informasi

No.	pertanyaan	Jawaban							
		Sangat setuju		Setuju		Tidak Setuju		Sangat Tidak Setuju	
		n	%	n	%	n	%	n	%
1.	Kepala ruangan membagikan hasil audit kepatuhan <i>hand hygiene</i>	26	41,9	33	53,2	3	4,8	-	-
2.	Hasil audit kepatuhan <i>hand hygiene</i> penting untuk diinformasikan	32	51,6	29	46,8	1	1,6	-	-
3.	Penginformasian hasil audit dapat membantu untuk meningkatkan kepatuhan <i>hand hygiene</i>	35	56,5	27	43,5	-	-	-	-
4.	Kepala ruangan sering memberikan <i>feedback</i> kepada perawat mengenai kepatuhan <i>hand hygiene</i>	29	46,8	32	51,6	1	1,6	-	-
5.	<i>Feedback</i> dapat membantu meningkatkan kepatuhan <i>hand hygiene</i>	30	48,4	32	51,6	-	-	-	-

8. Variabel Kepatuhan Hand hygiene

No.	pertanyaan	Jawaban			
		Dilakukan		Tidak dilakukan	
		n	%	n	%
1.	Mencuci tangan sebelum melakukan kontak dengan pasien	59	95,2	3	4,8
2.	Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan aseptik	56	90,3	6	9,7

No.	pertanyaan	Jawaban			
		Dilakukan		Tidak dilakukan	
		n	%	n	%
3.	Mencuci tangan setelah terkena cairan tubuh pasien	62	100	-	-
4.	Mencuci tangan setelah melakukan kontak dengan pasien	61	98,4	1	1,6
5.	Mencuci tangan setelah meninggalkan area lingkungan pasien	53	85,5	9	14,5

Lampiran 5 Surat Keterangan Selesai Penelitian

	KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN RUMAH SAKIT UNHAS	
	<small>Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalena, Makassar 90245 Website: www.unhas.ac.id Email: info@unhas.ac.id Telp: (0411) 591331 Fax: (0411) 591332</small>	
Nomor Hal	573/UN4.24.1.1/PT.01.05/2023 Surat Keterangan Selesai Penelitian	12 Januari 2023
Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa yang benderitas :		
Nama	Felicia elvira Wibowo	
NIM	K011181390	
Institusi	Universitas Hasanuddin, Makassar	
Kode Penelitian	230104_3	
Telah menyelesaikan penelitian di Rumah Sakit Unhas.		
Terhitung pada tanggal	11 Januari 2023	
Dengan Sampel	Data Primer - Kuesioner Staf	
Dalam rangka penyusunan Skripsi yang berjudul		
"Faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Hand Hygiene Perawat Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Tahun 2022"		
Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.		
Manajer Pendidikan dan Penelitian,		
		
dr. Anwar Taslim, Sp. Oth, Rad, M.Kes NIP. 196307282004021003		

Lampiran 6 Surat Izin Uji Validitas dan Realibilitas di RSUD Labuang Baji


PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI
Jl. Dr. RATULANGI NO. 81 Telp. 873482 - 872120 - 872836 – 874684 Fax : 0411-830454
E-mail: rumahsakitalabuangbaji@yahoo.co.id
M A K A S S A R

REKOMENDASI
Nomor: 070/34/LB-02/DIKLAT-1/XII/2022

Berdasarkan Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor : 14766/UN4 14.7/PT.01.04/2022, tanggal 12 Desember 2022 perihal Permintaan izin Uji Validasi dan Realibilitas Kuesioner , maka dengan ini disampaikan bahwa yang tersebut namanya di bawah ini :

Nama	: Felicia Elvira Wibowo
NIM	: KD11181390
Program Studi	: Manajemen Rumah Sakit
Pekerjaan	: Mahasiswa UNHAS
Alamat	: Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10

Memberikan Izin Penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Skripsi/Tesis Di Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji dengan judul ***FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN HAND-HYGIENE PERAWAT INSTALASI RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS HASANUDDIN TAHUN 2022***

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Desember 2022

An. Waefir, Umum, SDM dan Pendidikan
Kepala Bagian Diklat,


dr. H. NURUL AMIN, M.KES
NIP: 44690622 200212 2 003

Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Penelitian dari Fakultas



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan KM.10 Kota Makassar 90245, Propinsi Sulawesi Selatan
Telp : (0411) 585658, Website: <https://fkm.unhas.ac.id>, Mail : fkm.unhas@gmail.com

Nomor : 15579/UN4.8/PT.01.04/2022
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Makassar, 27 Desember 2022

Kepada
Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Satu Pintu
Cq. Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan
di -
Makassar

Dengan hormat, Kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada :

Nama Mahasiswa	: FELICIA ELVIRA WIBOWO
Nomor Pokok	: K011181390
Program Studi	: S1 - Kesehatan Masyarakat
Departemen	: Manajemen Rumah Sakit
Judul Penelitian	: Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Hand Hygiene Perawat Instalasi Rawat Inap Di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Tahun 2022
Lokasi Penelitian	: Rumah Sakit Universitas Hasanuddin
Tim Pembimbing	: 1. Dr. Fridawaty Rival, SKM.,M.Kes. 2. Nur Arifah, SKM.,MA.

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.


Lia Dekan
Ketua Program Studi
Bidang Kesehatan Masyarakat
Fridawaty Rival, SKM., M.Kes.
NIP. 197405202002122001

Tembusan :

1. Dekan FKM Unhas (Sebagai laporan)
2. Para Wakil Dekan FKM Unhas
3. Masing-masing Pembimbing
4. Mahasiswa Bersangkutan
5. Arsip



Lampiran 8 Surat Permohonan Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan PTSP


PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor	: 13946/S.01/PTSP/2022	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Direktur RS Universitas Hasanuddin
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 15579/UN4.8/PT.01.04/2022 tanggal 27 Desember 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: FELICIA ELVIRA WIBOWO
Nomor Pokok	: K011181390
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S1)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar


PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN HAND-HYGIENE PERAWAT INSTALASI RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS HASANUDDIN TAHUN 2022 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **28 Desember 2022 s/d 28 Januari 2023**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 28 Desember 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN

	Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.
	Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA
	Nip : 19630424 198903 1 010

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian dari Rumah Sakit Universitas Hasanuddin

 RUMAH SAKIT UNHAS	SURAT IZIN PENELITIAN	
	Nomor: 232/UN4.24.1.1/PT.01.02/2023	Tanggal 04 Januari 2023
FORMULIR 2 BIDANG PENELITIAN DAN INOVASI	Kepada Yth Kepala Instalasi Rawat Inap dan Kamar Bersalin	
<p>Dengan hormat,</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:</p> <p>Nama : Felicia elvira Wibowo NIM / NIP : K011181390 Institusi : Manajemen Rumah Sakit, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin, Makassar Kode penelitian : 230104_3</p> <p>Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati:</p> <p>Terhitung : 04 Januari 2023 s/d 11 Januari 2023 Jumlah Subjek/Sample : 87 Jenis Data : Data Primer : Kuesioner Staf</p> <p>Untuk penelitian dengan judul: "Faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Hand Hygiene Perawat Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Tahun 2022" Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya.</p> <p>Manajer Penelitian dan Penelitian,</p>  <p>dr. Asih Tawana B. Oka, Rad, M.Kes NIP.198304282012121003</p> <p><small>Catatan: Lembaran ini disiapkan oleh Bidang Penelitian dan Inovasi</small></p>		

Lampiran 10 Lembar Perbaikan Proposal Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
DEPARTEMEN MANAJEMEN RUMAH SAKIT
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km 10 Kampus Tambora Makassar 90283
 Telp (0411) 580379 Fax. (0411) - 580379

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL

Nama : Felicia Elvira Wibisono
 NIM : K011181290
 Hari/Tanggal : Selasa / 1 November 2022
 Jam : 13.00 - 14.30 Wita
 Bagian : Manajemen Rumah Sakit
 Judul : Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepuasan *Hand Hygiene* Perawat Intensi Rawat Inap Di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Tahun 2022

No	Nama Dosen	Hal-hal Yang Perlu diperbaiki	Halaman Sebelum Perbaikan	Halaman Setelah Perbaikan	Tanda Tangan
1.	Dr. Fridawaty Riva, SKM, MKes	1. Sistematika Penulisan • Spasi • Header pada tabel yang terputus 2. Latar Belakang • Variabel yang akan diteliti 3. Kerangka Konsep • Definisi Operasional 4. Kuesioner • Lembar observasi	Semua Halaman Hal. 19 - 24 Hal. 27-30	Semua Halaman Hal. 29-42 Hal. 46- Hal. 3-4 Hal. 50-55 Hal. 56 Hal. 86	<i>[Signature]</i>
2.	Nur Anifah, SKM, MA	1. Sistematika penulisan • Jarak, spasi, alignment, kesalahan penulisan 2. Kerangka Konsep • Definisi Operasional	Seluruh Halaman Hal. 27 - 30	Seluruh Halaman Hal. 50-55	<i>[Signature]</i>



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
DEPARTEMEN MANAJEMEN RUMAH SAKIT
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km 10 Kampus Tambora Makassar 90283
 Telp (0411) 580379 Fax. (0411) - 580379

No	Nama Dosen	Hal-hal Yang Perlu diperbaiki	Halaman Sebelum Perbaikan	Halaman Setelah Perbaikan	Tanda Tangan
		3. Metode Penelitian • Uji Validasi 4. Kuesioner • Pertanyaan yang berselang • Jangan 2 pernyataan dalam 1 pertanyaan • Strategi bertanya untuk kuesioner multiple choice • Pernyataan Lembar Observasi	- Hal. 48 Hal. 49 Hal. 53-54 Hal. 56	Hal. 64 - - Hal. 84-85 Hal. 86	
3.	Adelia U. Ady Mangilep, SKM, MARS	1. Sistematika Penulisan • Pengaturan jarak dan spasi • Penulisan dan susunan bab 2. Latar Belakang • Penghapusan paragraf pertama • Keterangan antar paragraf • Variabel yang akan diteliti & Artikel/jurnal penelitian sebelumnya	- Hal. 27 Hal. 1 Hal. 1-4 -	Seluruh Halaman - Hal. 44 Hal. 50 - Hal. 1-4 Hal. 3-4	<i>[Signature]</i>



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
DEPARTEMEN MANAJEMEN RUMAH SAKIT
Jl. Perintis Kemerdekaan km 10 Kampus Tambora Makassar 90285
Telp (0411) 588379 Fax. (0411) - 588379

No	Nama Dosen	Hal-hal Yang Perlu diperbaiki	Halaman Sebelum Perbaikan	Halaman Setelah Perbaikan	Tanda Tangan
		3 Tujuan Partaka •Penulisan kutipan •Kesalahan penulisan •Matriks penelitian tambahan	Hal. 6 Hal. 18 Hal.19-24	Hal. 8 Hal. 27 Hal.29-42	
		4. Kerangka Konsep •Dasar pemikiran variabel •Kerangka teori → BAH II •Kerangka konsep •Definisi operasional dan kriteria obyektif	- Hal. 25 Hal. 26 Hal.27-30	Hal. 44-48 Hal. 43 Hal.49 Hal. 50-55	
		5. Metode Penelitian •Uji Validasi & Reliabilitas	-	Hal. 64	
4.	Awaluddin,SKM,M.Kes	1. Sistematika Penulisan : •Pengaturan Jarak & baris •Penggunaan titik dan koma 2. Latar belakang •Paragraf yang terlalu panjang.	Sebuah Halaman Hal. 1-4 Hal. 1-4	Seturuh Halaman Hal. 1-5 Hal. 1-5	



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
DEPARTEMEN MANAJEMEN RUMAH SAKIT
Jl. Perintis Kemerdekaan km 10 Kampus Tambora Makassar 90285
Telp (0411) 588379 Fax. (0411) - 588379

No	Nama Dosen	Hal-hal Yang Perlu diperbaiki	Halaman Sebelum Perbaikan	Halaman Setelah Perbaikan	Tanda Tangan
		•Tidak ada variabel penelitian.	-	Hal. 3-4	

Makassar, 26 Desember 2022.

Mengetahui
Pembimbing I.

Dr. Frlhawaty Riva,SKM,M.Kes
NIP. 19731016 199702 2 001

Lampiran 11 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup Peneliti

DAFTAR RIWAYAT HIDUP PENELITI



A. DATA PRIBADI

Nama : Felicia Elvira Wibowo
NIM : K011181390
Tempat Tanggal Lahir : Makassar, 20 April 2000
Alamat : Jl. Cendrawasih No. 450 F
E-mail : feliciaelvira_wibowo@gmail.com
No. Handphone : 082346875773 (WA)

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD Kristen Gamaliel (2006-2012)
2. SMP Kristen Gamaliel (2012-2015)
3. SMA Katolik Rajawali (2015-2018)
4. S1 Manajemen Rumah Sakit FKM Universitas Hasanuddin
(2018-2023)

C. RIWAYAT ORGANISASI

1. Staff Bidang Kelompok Tumbuh Bersama (KTB) PMK FKM Unhas
2020-2021
2. Staff Divisi Kesejahteraan Mahasiswa Hospital Management
Student Forum 2021-2022

D. RIWAYAT KEPANITIAN DAN PRESTASI SELAMA KULIAH

1. Anggota Panitia Inaugurasi dan Apresiasi Seni 2019 BEM FKM
Unhas
2. Anggota Panitia Kaderisasi Forma Kesehatan Masyarakat BEM
FKM Unhas Tahun Periode 2019-2020
3. Anggota Panitia Basic Student Leadership Training (BSLT) BEM
FKM UNHAS Periode 2019-2020
4. Panitia Natal PMK FKM Unhas Tahun 2019
5. Panitia Paskah PMK FKM Unhas Tahun 2020
6. Panitia Bina Kasih PMK FKM Unhas Tahun 2020
7. Panitia TOEFL TEST BEM FKM UNHAS Periode 2020-2021
8. Peserta Lomba Poster Nasional Universitas Negeri Yogyakarta
Tahun 2022