

DAFTAR PUSTAKA

- A Aziz Alimul Hidayat, D. (2022). *Modul Kuliah Metodelogi Keperawatan*. UM Surabaya Publishing.
- Alifariki,L.A.(2019) Hubungan Pelaksanaan Program Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi Terhadap Perilaku Perawat Dalam Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi Nosokomial Ruang Rawat Inap RSUD Kota Kendari. *Malayahatinursing Journal* . Vol. 1 No 2 Juli 2019
- Anggreini, I. S., Muhyi, M., Ketut, I., & Suratno, S. (2023). Hakikat Ilmu Dan Pengetahuan Dalam Kajian Filsafat Ilmu. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 9(17), 396-402, <https://doi.org/10.5281/zenodo.8310477>
- Apriyani, H. S. (2023). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pengetahuan Perawat dalam Pencegahan Ventilator Associated Pneumonia. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*. Vol. 5 No 4 November 2023, <https://doi.org/10.37287/jppp.v5i4.1897>
- Asnawati, R., Syukur, S. B., Yunus, H., Abas, F. F., Tabrani, S., & Yahya, M. (2022). Pengendalian Infeksi Di Ruangan Interna RSUD Aloe Saboe Kota Gorontalo. *J-ABDI: Jurnal Pengabdian kepada Masyarakat*, 1(11), 3211-3216. <https://doi.org/10.53625/jabdi.v1i11.1927>
- Baharutan, A., Rares, F. E., & Soeliongan, S. (2021). Pola bakteri penyebab infeksi nosokomial pada ruang perawatan intensif anak di BLU RSUP Prof. DR. RD Kandou Manado. *eBiomedik*, 3(1).
- Centers for Disease Control and Prevention. (2023). *Healthcare-associated infections (HAIs)*.

- Chairani, R., Riza, S., & Putra, Y. (2022). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Pencegahan Infeksi Nosokomial dengan Kepatuhan Perawat dalam Mencuci Tangan di Ruang Rawat Inap Terpadu Rumah Sakit Umum Daerah Aceh Besar Tahun 2022. *Journal Of Healthcare Technology And Medicine*, 8(2), 1293-1302. <https://doi.org/10.33143/jhtm.v8i2.2397>
- Dardi, S., & Ikramullah, R. (2021). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan Perawat terhadap Personal Hygiene Pasien Diruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar. JHNMSA ADPERTISI JOURNAL, 2(1), 26-32.
- Donskey, C. J. (2023). Update on potential interventions to reduce the risk for transmission of health care-associated pathogens from floors and sinks. *American Journal of Infection Control*, 51(11), A120-A125.
- Fatmawati, R., Kusumajaya, H., & Ardiansyah, A. (2023). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pengetahuan Perawat dalam Pencegahan Ventilator Associated Pneumonia. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(4), 1633-1646. <https://doi.org/10.37287/jppp.v5i4.1897>
- Fhirawati, F., & Kurniawan, Y. (2023). Hubungan Sikap dan Keterampilan Dengan Kepatuhan Perawat Dalam Hand Hygiene Five Moment Di Rumah Sakit Bhayangkara Balikpapan. *JUKEJ: Jurnal Kesehatan Jompa*, 2(1), 154-159. <https://doi.org/10.57218/jkj.Vol2.Iss1.748>
- Hayati, N. K., Pertiwiwati, E., & Santi, E. (2022). Hubungan Fungsi Manajemen Kepala Ruang dengan Penerapan Keselamatan Pasien. *Jurnal*

Kepemimpinan Dan Manajemen Keperawatan, 5(2), 84-93.

<http://dx.doi.org/10.32584/jkmk.v5i2.1810>

Heriyati, H., & Astuti, A. (2020). Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi Nosokomial di Rumah Sakit. *Jurnal Pendidikan Kesehatan*, 9(1), 87-92.

<https://doi.org/10.31290/jpk.v9i1.1465>

Idris, H. (2022). *Hand Hygiene: Panduan bagi Petugas Kesehatan*. Prenada Media.

Iswanti, (2024). Gambaran Karakteristik dan Kepatuhan Perawat Dalam Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di Ruang Rawat RSU Medika Lestari” yang bertujuan untuk mengetahui tingkat kepatuhan penggunaan APD Perawat Ruang Rawat inap. *Jurnal Keperawatan Universitas Al-Irsyade Cilacap*

Kemenkes. (2017). PMK No.27 tentang Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Pelayanan Kesehatan.

Lusianah, L., Subhan, M., Sumaryati, A., Fitria, L., Yenni, D. M., Hariawan, O., & Maha, S. W. (2020). Edukasi Pencegahan Infeksi pada Keluarga dan Pengunjung Pasien di Unit Intensive RS Pasar Rebo Jakarta. *SENADA: Semangat Nasional Dalam Mengabdi*, 1(1), 54-58.

<https://doi.org/10.56881/senada.v1i1.10>

Massa, K., Sasmito, P., Nurhayati, C., Rahmawati, E. Q., Nugraheni, W. T., Juwariyah, S., & Surtikanti, S. (2023). *Buku Ajar Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.

- Mulidan, M., Purwana, R., & Munawaroh, A. (2024). Hubungan karakteristik perawat dengan tingkat kepatuhan prinsip tujuh benar dan waspada dalam efek samping pemberian obat di Rumah Sakit Mitra Medika. *Jurnal Pembaruan Kesehatan Indonesia*, 1(2), 142-151.
- Pandie, S. D. K., Pakan, P. D., & Setiono, K. W. (2020). Perbandingan Efektivitas Mencuci Tangan Menggunakan Hand Sanitizer Dengan Sabun Antiseptik Pada Perawat Di Icu Dan Iccu Rsud Prof. Dr. Wz Johannes Kupang Tahun 2019. *Cendana Medical Journal*, 8(3), 243-249.
- Puspita, E. H., Oktariani, M., & Rizqie, N. S. (2020). Hubungan Beban Kerja Perawat Dengan Pencegahan Infeksi Nosokomial Di Ruang Rawat Inap RSUD Simo Boyolali. *Universitas Kusuma Husada Surakarta*.
- Putri, S. A., Izzah, R., Putri, S., Apriningsih, P., Simanjorang, C., & Wasir, R. (2023). Kesadaran Tenaga Kesehatan Dalam Pencegahan Motorik; Jurnal IlmuKesehatan18(2),<https://doi.org/https://doi.org/10.61902/motorik.v18i2.931>
- Rahmatilah, S. (2020). Pengaruh Perilaku dan Kepatuhan Perawat terhadap Penggunaan Alat Pelindung Diri dalam Pencegahan Infeksi Nosokomial di Ruang Rawat Inap Rsud Dr. R. M Djoelham Binjai Tahun 2020. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 6(2), 1142-1157.
<https://doi.org/10.33143/jhtm.v6i2.1160>
- Renggo, Y. R., & Kom, S. (2022). Populasi Dan Sampel Kuantitatif. *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan Kombinasi*, 43.

Sardi, A. (2021, March). Infeksi Nosokomial: Jenis Infeksi dan Patogen Penyebabnya. In *Seminar Nasional Riset Kedokteran* (Vol. 2, No. 1).

Sinaga, A. D. P., & Lousiana, M. (2022). Hubungan Pengetahuan, Motivasi dan Beban Kerja Dengan Praktik Perawat Kewaspadaan Universal: Cuci Tangan Bersih Dalam Upaya Risiko Pencegahan (HAIs) Healthcare Associated Infection. *Carolus Journal of Nursing*, 4(2), 178-192.

<https://doi.org/10.33024/mnj.v5i9.9216>

Saleem, Z., Godman, B., Hassali, M. A., Hashmi, F. K., Azhar, F., & Rehman, I. U. (2019). Point prevalence surveys of health-care-associated infections: a systematic review. *Pathogens and global health*, 113(4), 191-205.

<https://doi.org/10.1080/20477724.2019.1632070>

Sapardi, dkk. 2018. Analisis pelaksanaan manajemen pencegahan dan pengendalian healthcare associated infections di rsi ibnu sina. Jurnal Endurance 3(2) Juni 2018 (358-366)

<https://doi.org/10.22216/jen.v3i2.1230>

Situmorang, Paskah Rina. 2020. Hubungan pengetahuan bidan tentang infeksi nosokomial dengan tindakan pencegahannya pada pasien bedah seksio sesarea.Jurnal Keperawatan Priority 3(1):83-90

<https://doi.org/10.34012/jukep.v3i1.811>

Stewart, S., Robertson, C., Pan, J., Kennedy, S., Dancer, S., Haahr, L., ... & Reilly, J. (2021). *Epidemiology of healthcare-associated infection reported from a hospital-wide incidence study: considerations for infection*

prevention and control planning. Journal of Hospital Infection, 114, 10-22. <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2021.03.031>

Suarmayasa, I. N., Swarjana, I. K., Astawastini, I. D. A. M. M., Adityarini, N. K., Ragaa, N. W. N., Dwijayantia, N. M. A., & Purnamasari, N. L. P. E. (2023). Prediktor Kepuasan Mahasiswa Profesi Kesehatan Dalam Melaksanakan Praktik Klinik Selama Pandemi COVID-19 di RSD Mangusada: Studi Potong Lintang. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia*, 7(1), 51-58.

Sundoro, T. (2020). Program Pencegahan Dan Pengendalian *Healthcare Associated Infections (HAIs)* di Rumah Sakit X Yogyakarta *Programme Prevention and Control Healthcare Associated Infections (HAIs) in Hospital X Yogyakarta. Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat Berkala (JIKeMB)*, 2(2), 25-35.

Wawan Kurniawan, S. K. M., & Aat Agustini, S. K. M. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan dan Keperawatan; Buku Lovrinz Publishing*. LovRinz Publishing.

Welembuntu, M., & Gobel, I. (2020). Hubungan Pendidikan Status Kepegawaian Dan Lama Kerja Dengan Kinerja Perawat Melaksanakan Asuhan Keperawatan. *Jurnal Ilmiah Sesebanua*, 4(1), 21–30. <https://doi.org/10.54484/jis.v4i1.293>

Wiemken, T. L., Wright, M. O., & Johnston, K. J. (2020). Association of hospital-area deprivation with hospital performance on health care

associated infection rates in 2018. *American Journal of Infection Control*, 48(12), 1478-1484. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2020.05.038>

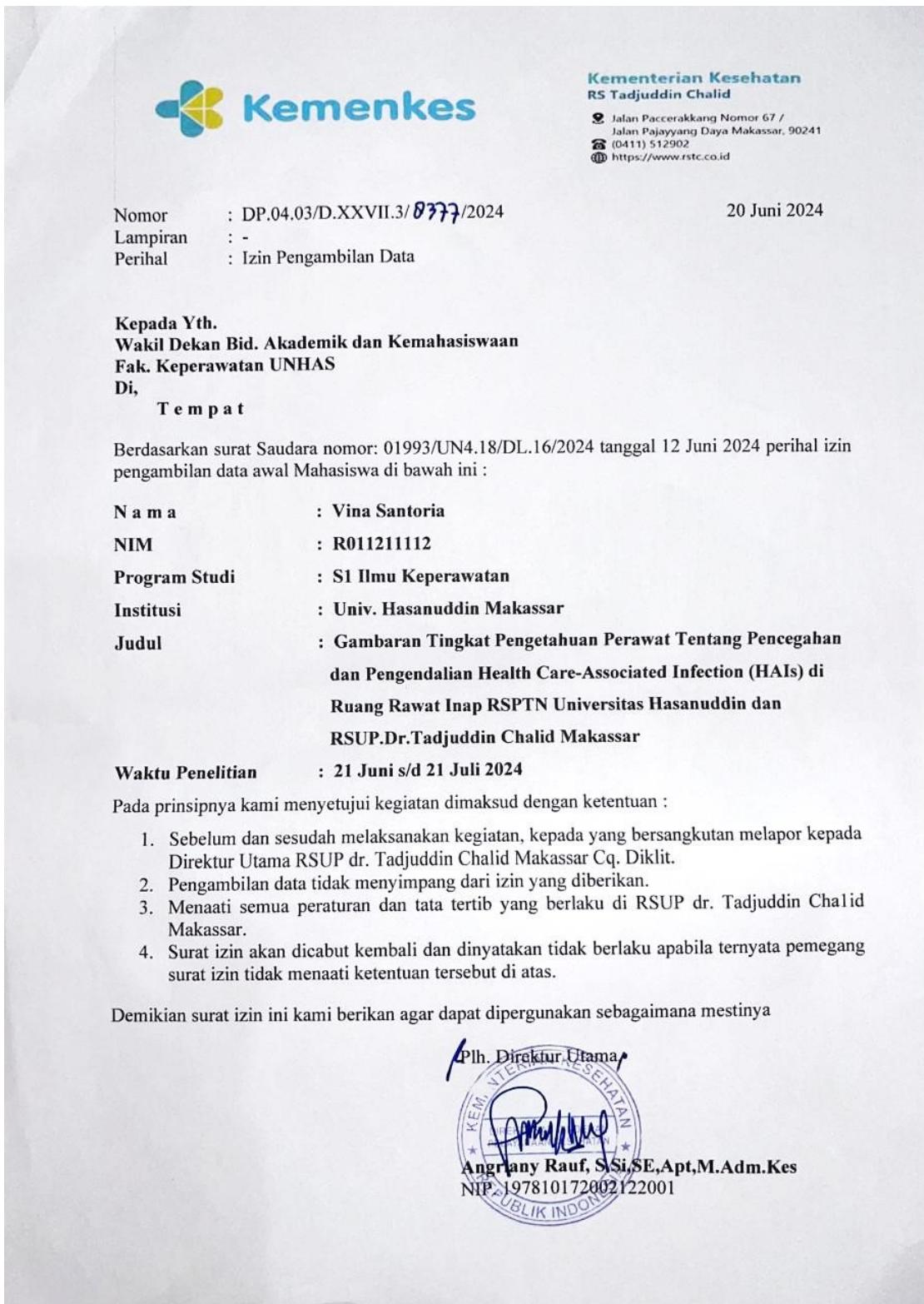
World Health Organization. (2019). *Guidance on the prevention of healthcare-associated infections (HAIs) in long-term-care facilities (LTCFs)*.

Yasin, M., Garancang, S., & Hamzah, A. A. (2024). Metode dan Instrumen Pengumpulan Data (Kualitatif dan Kuantitatif). *Journal of International Multidisciplinary Research*, 2(3), 161-173.

LAMPIRAN

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data Awal



Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEPERAWATAN KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepk_fkepuh@unhas.ac.id

(INFORMED CONSENT)

Selamat pagi Bapak / Ibu /Saudara (i), saya **Vina Santaria** bermaksud untuk melakukan penelitian **Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Pencegahan dan Pengendalian Health Care Associated Infections (HAIs) di ruang rawat inap RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar.**

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana gambaran tingkat pengetahuan perawat tentang pencegahan dan pengendalian infeksi di ruang rawat inap di rumah sakit ini dan hasilnya akan dijadikan bahan evaluasi rumah sakit untuk meningkatkan pelayanan kesehatan terutama dalam hal pencegahan infeksi. Jumlah partisipan dalam penelitian ini yaitu seluruh perawat di ruang rawat inap berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditetapkan.

Efek samping yang dapat mengganggu subjek dalam penelitian ini yaitu mengambil beberapa menit waktu istirahat subjek untuk mengisi kuesioner penelitian.

Untuk kriteria inklusi yaitu perawat sedang bertugas di ruang rawat inap sedangkan kriteria eksklusi yaitu perawat yang sedang sakit/cuti pada saat pengambilan data.

Dalam penelitian ini bersifat sukarela dan dapat mengundurkan diri kapan saja tanpa mengurangi hak mendapatkan pelayanan kesehatan.

Jika partisipan menyetujui untuk ikut maka partisipan harus mengikuti protocol penelitian sampai selesai

Penelitian ini dijamin kerahasiaannya oleh peneliti karena hasil kuesioner akan di koding yang hanya peneliti yang mengetahui koding tersebut,

Jika ada hal yang ingin ditanyakan mengenai penelitian ini dapat menghubungi peneliti dengan alamat dan nomor kontak di bawah ini.

Identitas Peneliti

Nama : Vina Santaria

Alamat : Jl. Politeknik No. 66 Tamalanrea Indah, Makassar

No Hp : 0859 5116 1752

Lampiran 3 : Formulir Persetujuan Setelah Penjelasan



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS

Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245

Laman : kepk_fkepuh@unhas.ac.id

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Masa Kerja :

Satuan :

Alamat :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden
/Wali
Saksi

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

Penanggung jawab penelitian :

Nama : Vina Santaria

Alamat : Tamalanrea, Makassar

Tlp : 085951161752

Penanggung jawab Medis/Non-medis :

Nama : Syahrul Ningrat, S.Kep., Ns., M.Kep, Sp.KMB

Alamat : Bumi Tamalanrea Permai

Tlp : 08992112648

Lampiran 4 : Instrumen Penelitian

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Pencegahan Dan Pengendalian
Health Care Associated Infections (HAIs) Di Ruang Rawat Inap RSUP Dr.
Tadjudin Chalid Makassar”

Kuesioner ini hanya untuk keperluan penelitian sehingga jawaban yang saudara/saudari berikan tidak berpengaruh terhadap penelitian kerja saudara/saudari. Oleh karena itu, mohon kiranya dapat diisi dengan lengkap.

Petunjuk pengisian :

Mohon dijawab sesuai dengan pendapat saudara/saudari, dengan cara mengisi jawaban pada pertanyaan dan memberi tanda ceklis (✓) pada kotak yang yang tersedia.

1. Nama :
2. Usia responden :
3. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
4. Pendidikan terakhir : D3 S1+ Ners S2, Lainnya :
5. Lama Kerja : Tahun Bulan
6. Ruangan :
7. Jabatan

A. Pengetahuan Tentang Konsep HAIs

Petunjuk : Jawablah pertanyaan dibawah ini yang menurut Anda benar dengan cara memberi tanda (✓) pada kolom yang tersedia

No	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	<i>Health Care Associated Infections (HAIs)</i> atau infeksi nosokomial disebabkan oleh mikroorganisme atau mikroba		
2.	<i>Health Care Associated Infections (HAIs)</i> atau infeksi nosokomial merupakan jenis penyakit yang bukan diperoleh dari dalam lingkungan rumah sakit		
3.	<i>Health Care Associated Infections (HAIs)</i> atau infeksi nosokomial dapat menular melalui kontak langsung dengan penderita		
4.	<i>Health Care Associated Infections (HAIs)</i> atau infeksi nosokomial tidak dapat menular dari peralatan rumah sakit yang terkontaminasi		
5.	Jarum suntik tidak dapat digunakan lebih dari satu kali pemakaian		
6.	Kondisi tubuh yang paling mudah terinfeksi kuman penyebab infeksi nosokomial adalah tubuh dengan daya tahan yang rendah		
7.	Petugas kesehatan yang menggunakan APD pada saat berinteraksi dengan pasien akan dapat menularkan dan menyebabkan terjadinya infeksi nosokomial		
8.	Petugas kesehatan yang kurang memperhatikan teknik septik dan antiseptik memudahkan terjadinya <i>HAIs</i> atau infeksi nosokomial		
9.	Persiapan ruang perawatan bagi pasien tidak menentukan kejadian <i>Health Care Associated Infections (HAIs)</i> atau infeksi nosokomial		
10.	Ruang perawatan yang tidak dilengkapi sirkulasi udara yang baik menjadi faktor memudahkan terjadinya infeksi nosokomial		

B. Pengetahuan Mencuci Tangan

No	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	Mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan tindakan		
2.	Setelah mencuci tangan dikeringkan dengan menggunakan handuk/tissue		
3.	Mencuci tangan dengan teknik 6 langkah mencuci tangan		
4.	Mencuci tangan dengan handscrub lebih baik dan lebih cepat daripada air mengalir		
5.	Mencuci tangan sebelum menggunakan sarung tangan disposable atau sarung tangan steril		
6.	Mencuci tangan setelah kontak dengan benda-benda lain disekitar pasien		
7.	Setelah berkontak dengan cairan tubuh pasien tidak perlu langsung cuci tangan		
8.	Mencuci tangan dengan menggunakan air mengalir sangat merepotkan		
9.	Tidak perlu mencuci tangan apabila sudah memakai sarung tangan steril		

C. Pengetahuan penggunaan APD (sarung tangan)

No	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	Menggunakan sarung tangan ketika melakukan tindakan keperawatan pada pasien		
2.	Tidak menggunakan sarung tangan pada saat tangan terpapar oleh darah dan cairan tubuh pasien		
3.	Melakukan cuci tangan dengan segera setelah melepaskan sarung tangan		
4.	Menggunakan sarung tangan bila akan menyentuh darah, cairan tubuh, secret, ekskresi, membran mukosa dan kulit yang tidak utuh		

D. Kualitas Pelaksanaan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi

No	Pernyataan	Jawaban		
		Ya	Kadang-Kadang	Tidak
1.	Apakah menggunakan sarung tangan pada waktu pemasangan infus			
2.	Apakah dilakukan perawatan infus setiap hari ?			
3.	Apakah infus dipindahkan setiap 3x24 jam ?			
4.	Apakah melakukan cuci tangan sebelum melakukan tindakan <i>invasive</i> ?			
5.	Apakah melakukan cuci tangan sesudah melakukan tindakan <i>invasive</i> ?			
6.	Apakah sarana tindakan <i>invasive</i> tersedia dan sudah digunakan ?			
7.	Apakah setelah menggunakan alat kesehatan segera dilakukan dekontaminasi ?			
8.	Apakah prosedur tindakan sudah dilakukan dengan benar ?			
9.	Apakah wadah pembuangan alat tajam yang anti bocor, anti tusuk dan tidak mudah untuk dibuka tersedia ?			
10.	Apakah pembuangan sampah medis telah dilakukan dengan mengidentifikasi dan memisahkan limbah dengan baik ?			

Lampiran 5 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner

No	Variabel	Uji Validitas			Uji Reliabilitas	
		Pernyataan	Sig	Keterangan	Cronbach Alpha	Ket
A.	Pengetahuan tentang konsep <i>HAIs</i>	1	0,000	Valid	0,716	Reliabel
		2	0,000	Valid		
		3	0,001	Valid		
		4	0,000	Valid		
		5	0,001	Valid		
		6	0,000	Valid		
		7	0,000	Valid		
		8	0,001	Valid		
		9	0,029	Valid		
		10	0,000	Valid		
	Pengetahuan Mencuci tangan	1	0,000	Valid	0,655	Reliabel
		2	0,000	Valid		
		3	0,012	Valid		
		4	0,000	Valid		
		5	0,000	Valid		
		6	0,01	Valid		
		7	0,03	Valid		
		8	0,001	Valid		
		9	0,01	Valid		
3.	Pengetahuan penggunaan APD sarung tangan	1	0,967	Valid	0,955	Reliabel
		2	0,816	Valid		
		3	0,732	Valid		
		4	0,967	Valid		

Lampiran 6 Master Tabel

No	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan terakhir	Lama kerja	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	0	1	2	2	2	2	
2	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	0	1	2	2	2	2	
3	1	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	2	2	2	2	2		
4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	0	2	2	1	1	2	2	
5	1	2	1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2			
6	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	2	2	2	1	2	2	
7	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	2	2	2	1	2	2	
8	1	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	2	2	1	2	0	2	2	2		
9	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	1	0	2	2	2	2		
10	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	2	2	2	2		
11	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	2	2	2	2		
12	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2		
13	2	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2			
14	1	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2			
15	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2		
16	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2			
17	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2			
18	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2				
19	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2				
20	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2				
21	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2				

22	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	2	2	2
23	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	2	2	2
24	1	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2
25	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
26	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2
28	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2
29	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
30	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
31	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
32	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
33	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
34	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2
36	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
37	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
38	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
39	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	2	2	2
40	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	2	2
41	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
42	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
43	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
44	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	0	1	2
45	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
46	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2

47	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
48	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	
49	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	
50	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2		
51	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	
52	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	
53	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2		
54	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	
55	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	
56	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2		
57	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2		
58	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2		
59	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2		
60	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2		
61	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2		
62	2	2	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	
63	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2		
64	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2		
65	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2		
66	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2		
67	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2		
68	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2		
69	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	2	2		
70	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2	1	2		
71	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2	1	2		

72	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	2	2	2	2	2			
73	1	2	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2				
74	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	2	2	2	1	2	2
75	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	0	2	2	2	1	2	2
76	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	2	2	2	2	2
77	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2		
78	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2		
79	1	1	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	2	2	2	2		
80	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2		
81	1	2	2	2	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2		

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian

 **Kementerian Kesehatan**
RS Tadjuddin Chalid
Jalan Paccerakkang Nomor 67 /
Jalan Pajayyang Daya Makassar, 90241
(0411) 512902
<https://www.rstc.co.id>

Nomor : DP.04.03/D.XXVII/13751/2024 22 Oktober 2024
Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada Yth.
Dekan Fak Keperawatan UNHAS
Di,
T e m p a t

Berdasarkan surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Selaku Adminstrator Pelayanan Perizinan Terpadu nomor : 25999/S.01/PTSP/2024 Tanggal 14 Oktober 2024 perihal Permohonan Surat Izin Penelitian Peneliti di bawah ini :

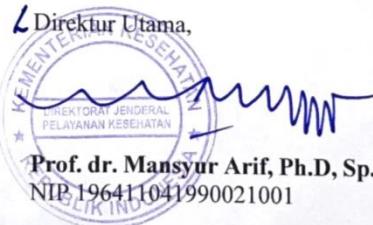
N a m a : VINA SANTARIA
NIM : R011211112
Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan
Institusi : Fak. Keperawatan UNHAS
Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang
Pencegahan dan Pengendalian Health Care-Associated
Infections (HAIs) di Ruang Rawat Inap RSUP Dr. Tadjuddin
Chalid Makassar

Waktu Penelitian : 22 Oktober s/d 22 November 2024

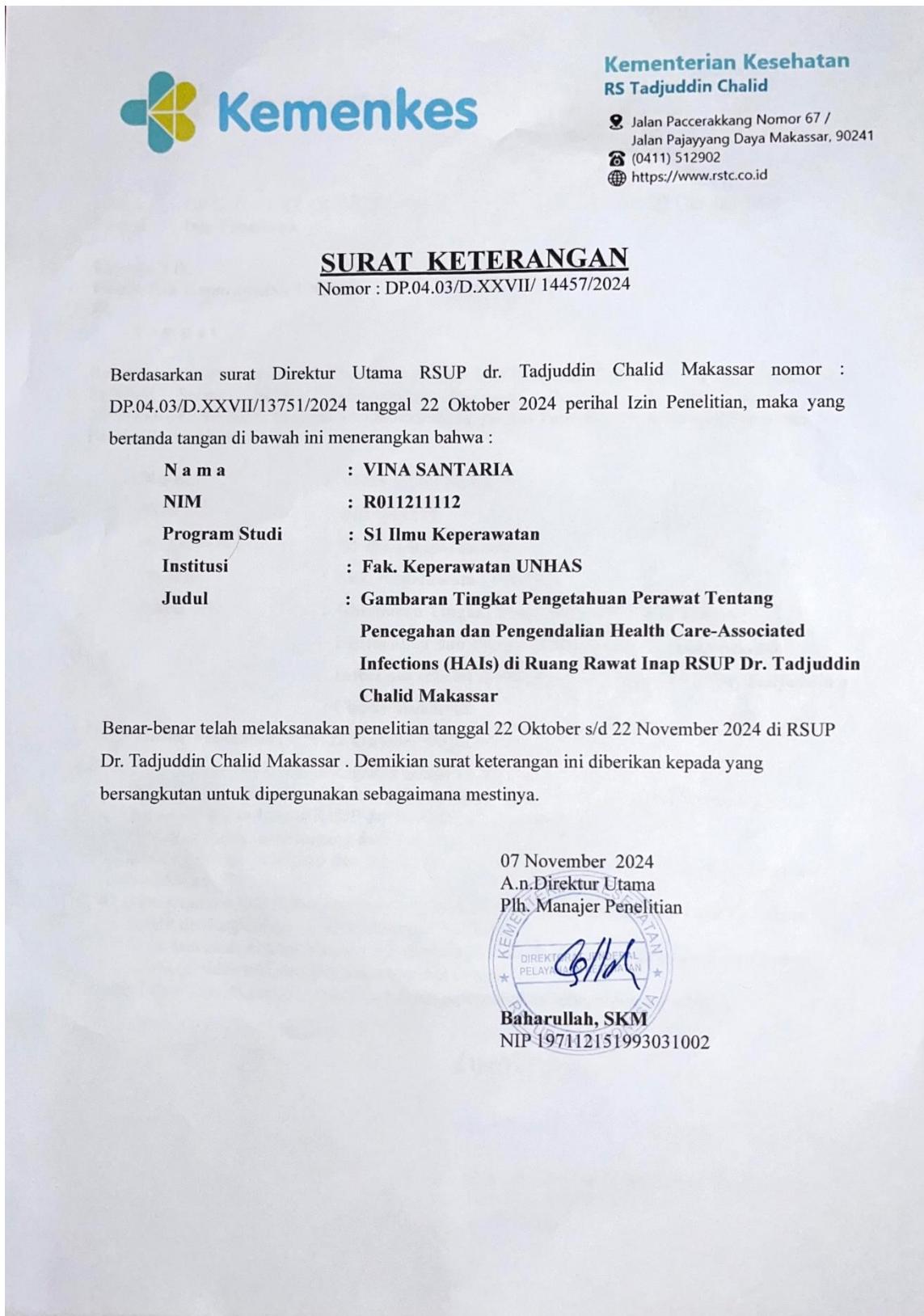
Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar Cq. Diklit.
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan.
3. Menaati semua peraturan dan tata tertib yang berlaku di RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar.
4. Menyerahkan satu eksampler copy proposal dan hasil penelitian kepada Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar Cq. Diklit.
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin tidak menaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat izin ini kami berikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.


Prof. dr. Mansyur Arif, Ph.D, Sp.PK (K)
NIP.196411041990021001

Lampiran 8 Surat Keterangan Selesai Penelitian



Lampiran 9 Surat Etik Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepk_fkepu@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1887/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 04 Oktober 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH2410242	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Vina Santaria	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Pencegahan dan Pengendalian <i>Health Care Associated Infections (HAIs)</i> di ruang rawat inap RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	02 Oktober 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	02 Oktober 2024
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku 04 Oktober 2024 sampai 04 Oktober 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan	
Sekretaris KEPK	Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan	

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction (SUSAR)* dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko ringgi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 10 Koding

Pend terakhir	Kode	Jumlah	%
D3	1	52	64,1
S1 + Ners	2	27	33,3
S2	3	2	2,6

Benar	1
Salah	0

Usia	Kode	Jumlah	%
19-44 dewasa awal	1	73	90,1
45-59 dewasa akhir	2	8	9,9

Lama Kerja	Kode	Jumlah	%
> 3 tahun	1	44	54,3
< 3 tahun	2	37	45,7

Ya	2
Kadang	1
tidak	0

Jenis Kelamin	Kode	Jumlah	%
Laki - laki	1	11	13,5
Perempuan	2	70	86,5

Lampiran 11 Hasil Uji SPSS

Frequencies

Statistics

	Usia	Jenis Kelamin	Lama Kerja	Pendidikan Terakhir
N	Valid	81	81	81
	Missing	0	0	0

Frequency Table

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19-44 dewasa awal	73	90.1	90.1
	45-59 dewasa akhir	8	9.9	9.9
	Total	81	100.0	100.0

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	11	13.6	13.6
	Perempuan	70	86.4	86.4
	Total	81	100.0	100.0

Lama Kerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	> 3 tahun	44	54.3	54.3
	< 3 tahun	37	45.7	45.7
	Total	81	100.0	100.0

Pendidikan Terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	52	64.2	64.2
	S1 + Ners	27	33.3	33.3
	S2	2	2.5	2.5
	Total	81	100.0	100.0

Kuesioner Tingkat Pengetahuan (Baik Cukup Kurang)

Statistics

Jumlah Responden

N	Valid	81
	Missing	0

Hasil

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang	2	2.5	2.5	2.5
Cukup	35	43.2	43.2	45.7
Baik	44	54.3	54.3	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Kuesioner Cuci Tangan

Statistics

Jumlah Responden

N	Valid	81
	Missing	0

Kategori

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid cukup	3	3.7	3.7	3.7
baik	78	96.3	96.3	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Kuesioner APD (sarung tangan)

Statistics

Jumlah Responden

N	Valid	81
	Missing	0

Kategori				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	81	100.0	100.0	100.0

Kuesioner Kualitas Pengendalian Infeksi

Frequencies

Statistics

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
N	Valid	81	81	81	81	81	81	81	81	81
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		1.9753	1.7037	1.3580	1.9136	1.8765	1.9383	1.9136	1.9753	1.9877
Median		2.0000	2.0000	2.0000	2.0000	2.0000	2.0000	2.0000	2.0000	2.0000
Mode		2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00
Std. Deviation		.15615	.45947	.72987	.32394	.42961	.24216	.28273	.15615	.11111
Minimum		1.00	1.00	.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	2.00
Maximum		2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00

Frequency Table

P1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kadang-kadang	2	2.5	2.5	2.5
	Ya	79	97.5	97.5	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

P2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kadang-kadang	24	29.6	29.6	29.6
	Ya	57	70.4	70.4	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

P3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	12	14.8	14.8	14.8
	kadang-kadang	28	34.6	34.6	49.4
	Ya	41	50.6	50.6	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

P4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	1	1.2	1.2	1.2
	kadang-kadang	5	6.2	6.2	7.4
	Ya	75	92.6	92.6	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

P5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	3	3.7	3.7	3.7
	kadang-kadang	4	4.9	4.9	8.6
	Ya	74	91.4	91.4	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

P6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kadang-kadang	5	6.2	6.2	6.2
	Ya	76	93.8	93.8	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

P7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	kadang-kadang	7	8.6	8.6	8.6
	Ya	74	91.4	91.4	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

P8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kadang-kadang	2	2.5	2.5	2.5
	Ya	79	97.5	97.5	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

P9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kadang-kadang	1	1.2	1.2	1.2
	Ya	80	98.8	98.8	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

P10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	81	100.0	100.0	100.0

Analisis Perbedaan Tingkat Pengetahuan Perawat Dalam Pencegahan *HAIs* Melalui Perbedaan Usia, Pendidikan Terakhir Dan Lama Kerja Perawat

A. USIA

Crosstabs

Case Processing Summary

		Cases		Missing		Total	
		Valid N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia	* Pengetahuan	81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
HAIS							
Usia	* Pengetahuan	81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
Mencuci Tangan							
Usia	* Pengetahuan APD	81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%

Usia * Pengetahuan HAIS

Crosstab

		Konsep HAIS			Total
		Kurang	cukup	baik	
Usia	dewasa awal (19-44) Count	2	31	40	73
	% of Total	2.5%	38.3%	49.4%	90.1%
	dewasa akhir (45-59) Count	0	4	4	8
	% of Total	0.0%	4.9%	4.9%	9.9%
Total	Count	2	35	44	81
	% of Total	2.5%	43.2%	54.3%	100.0%

Usia * Pengetahuan Mencuci Tangan

Crosstab

		Mencuci tangan		
		Cukup	Baik	Total
Usia	dewasa awal (19-44)	Count	3	70 73
		% of Total	3.7%	86.4% 90.1%
	dewasa akhir (45-59)	Count	0	8 8
		% of Total	0.0%	9.9% 9.9%
Total		Count	3	78 81
		% of Total	3.7%	96.3% 100.0%

Usia * Pengetahuan APD

Crosstab

		APD		Total
		Baik		
Usia	dewasa awal (19-44) Count	73	73	
	% of Total	90.1%	90.1%	
	dewasa akhir (45-59) Count	8	8	
	% of Total	9.9%	9.9%	
Total	Count	81	81	
	% of Total	100.0%	100.0%	

B. PENDIDIKAN TERAKHIR

Case Processing Summary

		Cases		Missing		Total	
		Valid		Missing		N	Percent
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendidikan	terakhir	*81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
Pengetahuan	HAIS						
Pendidikan	terakhir	*81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
Pengetahuan	Mencuci						
Tangan							
Pendidikan	terakhir	*81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
Pengetahuan	APD						

Crosstab

		Pengetahuan HAIS			
		kurang	cukup	baik	Total
Pendidikan terakhir D3	Count	2	20	31	53
	% within Pendidikan terakhir	3.8%	37.7%	58.5%	100.0%
	% within Pengetahuan HAIS	100.0%	57.1%	70.5%	65.4%
	% of Total	2.5%	24.7%	38.3%	65.4%
S1 + Ners	Count	0	15	11	26
	% within Pendidikan terakhir	0.0%	57.7%	42.3%	100.0%
	% within Pengetahuan HAIS	0.0%	42.9%	25.0%	32.1%
	% of Total	0.0%	18.5%	13.6%	32.1%
S2	Count	0	0	2	2
	% within Pendidikan terakhir	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
	% within Pengetahuan HAIS	0.0%	0.0%	4.5%	2.5%
	% of Total	0.0%	0.0%	2.5%	2.5%
Total	Count	2	35	44	81
	% within Pendidikan terakhir	2.5%	43.2%	54.3%	100.0%
	% within Pengetahuan HAIS	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	2.5%	43.2%	54.3%	100.0%

Pendidikan terakhir * Pengetahuan Mencuci Tangan

Crosstab

		Pengetahuan Tangan cukup	Mencuci baik	Total
Pendidikan terakhir D3	Count	2	51	53
	% within Pendidikan terakhir	3.8%	96.2%	100.0%
	% within Pengetahuan	66.7%	65.4%	65.4%
	Mencuci Tangan			
	% of Total	2.5%	63.0%	65.4%
S1 + Ners	Count	1	25	26
	% within Pendidikan terakhir	3.8%	96.2%	100.0%
	% within Pengetahuan	33.3%	32.1%	32.1%
	Mencuci Tangan			
	% of Total	1.2%	30.9%	32.1%
S2	Count	0	2	2
	% within Pendidikan terakhir	0.0%	100.0%	100.0%
	% within Pengetahuan	0.0%	2.6%	2.5%
	Mencuci Tangan			
	% of Total	0.0%	2.5%	2.5%
Total	Count	3	78	81
	% within Pendidikan terakhir	3.7%	96.3%	100.0%
	% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%
	Mencuci Tangan			
	% of Total	3.7%	96.3%	100.0%

Pendidikan terakhir * Pengetahuan APD

Crosstab

		Pengetahuan APD baik	Total
Pendidikan terakhir D3	Count	53	53
	% within Pendidikan terakhir	100.0%	100.0%
	% within Pengetahuan	65.4%	65.4%
	APD		
	% of Total	65.4%	65.4%
S1 + Ners	Count	26	26
	% within Pendidikan terakhir	100.0%	100.0%
	% within Pengetahuan	32.1%	32.1%
	APD		
	% of Total	32.1%	32.1%
S2	Count	2	2
	% within Pendidikan terakhir	100.0%	100.0%
	% within Pengetahuan	2.5%	2.5%
	APD		
	% of Total	2.5%	2.5%
Total	Count	81	81
	% within Pendidikan terakhir	100.0%	100.0%
	% within Pengetahuan	100.0%	100.0%
	APD		
	% of Total	100.0%	100.0%

iii. LAMA KERJA

Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Lama Kerja	*81	81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
Pengetahuan HAIS							
Lama Kerja	*81	81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
Pengetahuan Mencuci Tangan							
Lama Kerja	*81	81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
Pengetahuan APD							

Lama Kerja * Pengetahuan HAIS

Crosstab

		Pengetahuan HAIS			Total
		kurang	cukup	baik	
Lama Kerja > 3 tahun	Count	2	26	30	58
	% within Lama Kerja	3.4%	44.8%	51.7%	100.0%
	% within Pengetahuan HAIS	100.0%	74.3%	68.2%	71.6%
	% of Total	2.5%	32.1%	37.0%	71.6%
	< 3 tahun	0	9	14	23
		% within Lama Kerja	0.0%	39.1%	60.9%
		% within Pengetahuan HAIS	0.0%	25.7%	31.8%
Total	Count	2	35	44	81
	% within Lama Kerja	2.5%	43.2%	54.3%	100.0%
	% within Pengetahuan HAIS	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

	% of Total	2.5%	43.2%	54.3%	100.0%
--	------------	------	-------	-------	--------

Lama Kerja * Pengetahuan Mencuci Tangan

Crosstab

		Pengetahuan Tangan cukup	Mencuci Tangan baik	Total
Lama Kerja > 3 tahun	Count	0	58	58
	% within Lama Kerja	0.0%	100.0%	100.0%
	% within Pengetahuan	0.0%	74.4%	71.6%
	Mencuci Tangan			
	% of Total	0.0%	71.6%	71.6%
	< 3 tahun	Count	3	20
		% within Lama Kerja	13.0%	87.0%
		% within Pengetahuan	100.0%	25.6%
	Mencuci Tangan			
	% of Total	3.7%	24.7%	28.4%
Total	Count	3	78	81
	% within Lama Kerja	3.7%	96.3%	100.0%
	% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%
	Mencuci Tangan			
	% of Total	3.7%	96.3%	100.0%

Lama Kerja * Pengetahuan APD

Crosstab

		Pengetahuan APD baik	Total
Lama Kerja > 3 tahun	Count	58	58

	% within Lama Kerja	100.0%	100.0%
	% within Pengetahuan	71.6%	71.6%
	APD		
	% of Total	71.6%	71.6%
< 3 tahun	Count	23	23
	% within Lama Kerja	100.0%	100.0%
	% within Pengetahuan	28.4%	28.4%
	APD		
	% of Total	28.4%	28.4%
Total	Count	81	81
	% within Lama Kerja	100.0%	100.0%
	% within Pengetahuan	100.0%	100.0%
	APD		
	% of Total	100.0%	100.0%

Analisis Perbedaan Tingkat Pengetahuan Perawat Dalam Pengendalian *HAI*s Melalui Perbedaan Usia, Pendidikan Terakhir, Lama Kerja Perawat

Case Processing Summary

	Cases						
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia *	Kualitas	81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
Pengendalian Infeksi							
Jenis Kelamin *	Kualitas	81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
Pengendalian Infeksi							

Pendidikan Terakhir	*81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
Kualitas Pengendalian Infeksi						
Lama Kerja Kualitas	81	100.0%	0	0.0%	81	100.0%
Pengendalian Infeksi						

Crosstab

		Kualitas			
		Pengendalian			
		Infeksi			
		Baik		Total	
Usia dewasa awal (19-44)		Count 73		73	
		% of Total 90.1%		90.1%	
dewasa akhir (45-59)		Count 8		8	
		% of Total 9.9%		9.9%	
Total		Count 81		81	
		% of Total 100.0%		100.0%	

Crosstab

		Kualitas			
		Pengendalian			
		Infeksi			
		Baik		Total	
Pendidikan Terakhir		D3 Keperawatan Count 52		52	
		% of Total 64.2%		64.2%	
S1 + Ners		Count 27		27	
		% of Total 33.3%		33.3%	
S2 Keperawatan		Count 2		2	
		% of Total 2.5%		2.5%	

Total	Count	81	81
	% of Total	100.0%	100.0%

Crosstab

		Kualitas	
		Pengendalian	
		Infeksi	
		Baik	Total
Lama Kerja	> 3 tahun	Count	44
		% of Total	54.3%
< 3 tahun		Count	37
		% of Total	45.7%
Total		Count	81
		% of Total	100.0%

Kualitas Pengendalian Infeksi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent
Valid	baik	81	100.0	100.0