

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Ijin Penelitian Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul



**RUMAH SAKIT UMUM
PKU MUHAMMADIYAH
BANTUL**

KARS
Komisi Akreditasi Rumah Sakit

JL. JEND. SUDIRMAN 124 BANTUL YOGYAKARTA 55211 TELP. (0274) 307437, 388239, 360887 FAX. (0274) 369556 E-mail: pkubantul@gmail.com, pkubantul@yahoo.co.id

No : 1502/KET/B/07.17
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Kaprodi MMR
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
di Yogyakarta

Assalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarakatuh.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Widiyanto Danang Prabowo, MPH
Jabatan : Direktur Utama
Instansi : RSU PKU Muhammadiyah Bantul
Alamat : Jl. Jenderal Sudirman No. 124 Bantul

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 477/MMR/C.-6-III/VII/2017 tanggal 19 JuLi 2017 tentang permohonan ijin penelitian bagi :

Nama : *Muhammad Ade Bagus Permana*
NIM : *20141030061*
Judul Penelitian : *Pengaruh Pengetahuan, Sikap dan Kepatuhan Tenaga Kesehatan terhadap Penerapan Standard Precautions dalam Pencegahan Hospital-Acquired Infections di RS PKU Muhammadiyah Bantul*

Bersama ini disampaikan bahwa kami mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.
2. Wajib menggunakan pakaian resmi (bukan kaos oblong/ celana jeans) dan bersepatu.
3. Menggunakan ID Card/ seragam institusi.
4. Surat ijin ini berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dari tanggal disetujui.
5. Wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diuji dan disyahkan kepada RSU PKU Muhammadiyah Bantul melalui Bagian Diklat.

Surat ijin penelitian ini kami buat agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarakatuh.

Bantul, 24 Juli 2017
Direktur Utama


dr. Widiyanto Danang Prabowo, MPH

NBM. 1.067.920

Tembusan : 1) Manajer/Ka.Inst/Sie/Ru/Koord. Ruang Terkait, 2) Diklat, 3) Peneliti

Layananku Badaiku

FORM-PKUB.42220-002/REV00

Siap 24 Jam

PELAYANAN 24 JAM : GIGI - RADILOGI - LABORATORIUM - FARMASI - KAMAR BERSALIN - ICU - KAMAR OPERASI - HODIN - AMBULANCE 118 - AMBULANCE SIAGA BENCANA (PKU SMG)
POLIKLINIK : UMUM - GIGI - AKUPUNKTURE - FISIOTERAPI - GIZI POLIKLINIK SPESIALIS : ANAK - TUMBUHL KEMBANG ANAK - KEBIDANAN & PEMERIKAT KANDUNGAN - BEDAH UMUM -
BEDAH MULUT - BEDAH ANAK - BEDAH DIGESTIVE - BEDAH ORTHOPEDIA - BEDAH THORAK & VASCULER - PENYAKIT DALAM - THT - MATA - KULIT & KELAMIN - STARAF - PSIKIATRI

Lampiran 2: Etik Penelitian



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 468/EP-FKIK-UMY/VIII/2017

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subjek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Pengaruh Pengetahuan, Sikap dan Kepatuhan Tenaga Kesehatan Terhadap Penerapan Standard Precautions Dalam Pencegahan Hospital-Acquired Infections di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul"

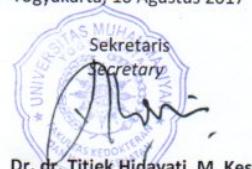
Peneliti Utama : Muhammad Ade Bagus Permana
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Manajemen Rumah Sakit UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 10 Agustus 2017



Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

*Peneliti Berkewajiban :

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subjek sebelum penelitian lolos uji etik dan *informed consent*

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamansirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213 , 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia

Lampiran 3: Lembar Permohonan Responden dan Lembar Persetujuan

SURAT PERMOHONAN CALON RESPONDEN

Kepada Yth.,
Calon Responden Penelitian
Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Muhammad Ade Bagus Permana
NIM : 20141030061
Pendidikan : Program Studi Manajemen Rumah Sakit
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Adalah mahasiswa Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang sedang melakukan penelitian dengan judul Pengaruh Pengetahuan, Sikap dan Kepatuhan Tenaga Kesehatan Terhadap Penerapan *Standard Precautions* Dalam Pencegahan *Hospital-Acquired Infections* di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul.

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu/Saudara sebagai respoonden. Kerahasiaan semua informasi akan saya jaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila Bapak/Ibu/Saudara menyetujui menjadi responden maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani persetujuan dan menjawab pertanyaan yang telah tersedia.

Demikian, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, Juli 2017
Peneliti

Muhammad Ade Bagus Permana

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
(*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama :
Usia :
Alamat :
No. Hp :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang maksud dan tujuan serta hak dan kewajiban sebagai responden. Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul Pengaruh Pengetahuan, Sikap dan Kepatuhan Tenaga Kesehatan Terhadap Penerapan *Standard Precautions* Dalam Pencegahan *Hospital-Acquired Infections* di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh kesadaran tanpa ada pakasaan pihak lain.

Yogyakarta, Juli 2017

Responden

PETUNJUK PENGISIAN

Mohon dengan hormat bantuan dan kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk memberikan jawaban terhadap seluruh pernyataan yang tersedia di bawah ini, dengan cara:

1. Tulis dan lingkari jawaban pada kolom isian dan lingkari pilihan jawaban pada kuesioner data karakteristik responden.
2. Lingkari jawaban pada kolom yang tersedia saat menjawab kuesioner Pengetahuan, Sikap, Kepatuhan dan *Standard Precautions*, kolom tersebut meliputi: Ya dan Tidak.

Lampiran 4: Kuesioner Penelitian

PENGARUH PENGETAHUAN, SIKAP DAN KEPATUHAN TENAGA KESEHATAN TERHADAP PENERAPAN STANDARD *PRECAUTIONS DALAM PENCEGAHAN HOSPITAL-ACQUIRED INFECTIONS DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH BANTUL*

Instrumen Penelitian

Kuesioner

Tanggal :

Nomor responden :

A. DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN

Nama	
Usia tahun
Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan
Pendidikan	1. Diploma 2. Strata
Pekerjaan	2. Perawat 3. Bidan
Masa Kerja	1. < 5 tahun 2. 5-10 tahun 3. 10-15 tahun 4. 15-20 tahun 5. > 20 tahun
Status Perkawinan	1. Kawin 2. Belum kawin
Status Kepegawaian	1. Pegawai Tetap 2. Honorer 3. Magang/Tenaga Kerja Sementara

B. PENGETAHUAN

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
TAHU			
1.	<i>Hospital-acquired infections</i> merupakan infeksi akibat transmisi organisme patogen ke pasien yang sebelumnya tidak terinfeksi yang berasal dari lingkungan rumah sakit.	YA	TIDAK
2.	<i>Hospital-acquired infections</i> dapat menular melalui kontak langsung dengan cairan tubuh pasien di rumah sakit.	YA	TIDAK
3.	Kemungkinan <i>Hospital-acquired infections</i> dapat menular dari tenaga kesehatan dan pengunjung sangat kecil.	YA	TIDAK
PAHAM			
4.	Meningkatkan kewaspadaan dalam <i>standard precautions</i> dapat mencegah <i>hospital-acquired infections</i> .	YA	TIDAK
5.	Menjaga kebersihan tangan adalah <i>standard precaution</i> paling penting dalam pencegahan infeksi di rumah sakit.	YA	TIDAK
6.	Sarung tangan bersih tidak aman untuk menyentuh darah dan cairan tubuh lain dari pasien.	YA	TIDAK
APLIKASI			
7.	Mencuci tangan dengan alkohol (<i>handrub</i>) lebih baik daripada mencuci tangan dengan sabun untuk menjaga kebersihan tangan.	YA	TIDAK
8.	Alat pelindung diri digunakan jika melakukan kontak fisik dengan pasien berisiko menular.	YA	TIDAK
9.	Penerapan <i>standard precautions</i> menghilangkan risiko untuk tertular dari infeksi di rumah sakit.	YA	TIDAK
ANALISIS			
10.	Membatasi transmisi organisme dari/ke pasien tidak dapat mencegah kejadian <i>hospital-acquired infections</i> .	YA	TIDAK
11.	Terdapat perbedaan prinsip cuci tangan bersih dan cuci tangan bedah (steril).	YA	TIDAK
12.	Tenaga kesehatan memakai alat pelindung diri sebaiknya dalam keadaan sehat agar tidak tertular	YA	TIDAK

	infeksi dari pasien.		
SINTESIS			
13.	Pencegahan infeksi dalam pelayanan kesehatan menjamin pasien lebih aman.	YA	TIDAK
14.	Penggunaan sarung tangan dapat mengantikan <i>hand hygiene</i> dalam mencegah penyebaran infeksi dari tangan tenaga kesehatan.	YA	TIDAK
15.	Berbagi alat pelindung diri dengan tenaga kesehatan lain tidak dapat menyebarkan infeksi.	YA	TIDAK
EVALUASI			
16.	<i>Hospital-acquired infections</i> dapat menular hanya melalui kontak langsung dengan penderita.	YA	TIDAK
17.	Tangan merupakan perantara paling efektif dalam transmisi organisme penyebab infeksi.	YA	TIDAK
18.	Sarung tangan dapat digunakan berpindah dari area tubuh yang terkontaminasi ke area tubuh bersih pada satu pasien.	YA	TIDAK

C. SIKAP

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
MENERIMA			
1.	<i>Hospital-acquired infections</i> hanya diderita oleh pasien dan tenaga kesehatan.	YA	TIDAK
2.	<i>Hospital-acquired infections</i> dapat menular melalui peralatan yang digunakan.	YA	TIDAK
3.	<i>Standard precautions</i> merupakan pencegahan dasar minimal yang harus diterapkan oleh seluruh tenaga kesehatan.	YA	TIDAK
MERESPON			
4.	<i>Hospital-acquired infections</i> dapat menimbulkan penyakit lain saat pasien dirawat.	YA	TIDAK
5.	Cuci tangan memerlukan waktu yang cukup lama dalam penerapannya.	YA	TIDAK
6.	Penggunaan alat pelindung diri tidak nyaman dan merusak penampilan pemakai.	YA	TIDAK
MENGHARGAI			
7.	Mencuci alat yang sudah digunakan dengan sabun dan disterilkan dengan alat steril dapat mencegah	YA	TIDAK

	penularan <i>hospital-acquired infections</i> .		
8.	Teknik aseptik merupakan teknik mencuci tangan yang benar.	YA	TIDAK
9.	Penggunaan alat pelindung diri sangat penting dalam pencegahan infeksi.	YA	TIDAK
TANGGUNG JAWAB			
10.	Memperhatikan setiap upaya pencegahan infeksi selama pasien dalam perawatan rumah sakit merupakan hal yang sangat penting.	YA	TIDAK
11.	Saya perlu mencuci tangan bila ingin/setelah melakukan tindakan keperawatan/tindakan medis pada seluruh pasien tanpa memandang penyakitnya.	YA	TIDAK
12.	Penggunaan alat pelindung diri harus digunakan dengan cara/teknik yang tepat.	YA	TIDAK

D. KEPATUHAN

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
PEMAHAMAN INSTRUKSI			
1.	Pihak rumah sakit perlu memberikan pengarahan terkait penerapan <i>standard precautions</i> sebelum melaksanakan asuhan keperawatan/tindakan medis.	YA	TIDAK
2.	Pihak rumah sakit memberikan informasi mengenai risiko dan manfaat dalam penerapan <i>standard precautions</i> .	YA	TIDAK
3.	Intruksi jelas, dapat dipahami dan mudah saya laksanakan dengan benar.	YA	TIDAK
KUALITAS INTERAKSI			
4.	Saya menerapkan <i>standard precautions</i> disesuaikan dengan prinsip dan jenis pelaksanaan asuhan keperawatan/tindakan medis.	YA	TIDAK
5.	Saya merasa membuang waktu menerapkan <i>hand hygiene</i> karena memerlukan waktu cukup lama.	YA	TIDAK
6.	Saya menolak menggunakan alat pelindung diri ketika melakukan asuhan keperawatan/tindakan medis karena membatasi interaksi dengan pasien.	YA	TIDAK
ISOLASI SOSIAL			
7.	Saya mengingatkan tenaga kesehatan lain untuk	YA	TIDAK

	selalu menerapkan <i>standard precautions</i> .		
8.	Tenaga kesehatan lain mengingatkan/menegur ketika saya tidak menerapkan <i>standard precautions</i> .	YA	TIDAK
9.	Pihak rumah sakit memantau tenaga kesehatan secara berkala agar <i>standard precautions</i> selalu diterapkan.	YA	TIDAK
MOTIVASI			
10.	Saya hanya menerapkan <i>standard precautions</i> ketika diawasi senior.	YA	TIDAK
11.	Pihak rumah sakit memberikan penghargaan (<i>reward</i>) kepada saya karena menerapkan <i>standard precautions</i> .	YA	TIDAK
12.	Pihak rumah sakit memberikan sanksi/teguran apabila saya tidak menerapkan <i>standard precautions</i> sesuai dengan prosedur.	YA	TIDAK

E. STANDARD PRECAUTIONS

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
HAND HYGIENE			
1.	Pihak rumah sakit menyediakan fasilitas untuk cuci tangan.	YA	TIDAK
2.	Saya melakukan <i>hand hygiene</i> sebelum menyentuh pasien.	YA	TIDAK
3.	Saya melakukan <i>hand hygiene</i> setelah menyentuh pasien.	YA	TIDAK
4.	Saya melakukan <i>hand hygiene</i> sebelum tindakan aseptik.	YA	TIDAK
5.	Saya melakukan cuci tangan setelah terpapar cairan tubuh pasien.	YA	TIDAK
6.	Saya melakukan cuci tangan setelah menyentuh lingkungan pasien.	YA	TIDAK
7.	Tenaga kesehatan melakukan perilaku cuci tangan dalam waktu yang dianjurkan.	YA	TIDAK
ALAT PELINDUNG DIRI			
8.	Pihak rumah sakit menyediakan fasilitas berupa alat pelindung diri secara lengkap sesuai keperluan.	YA	TIDAK

9.	Rumah sakit memberikan pelatihan dalam penggunaan alat pelindung diri untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan.	YA	TIDAK
10.	Saya menggunakan alat pelindung diri ketika intervensi dengan pasien dengan risiko tinggi infeksi.	YA	TIDAK
11.	Saya menggunakan alat pelindung diri sesuai risiko paparan yang didapat.	YA	TIDAK
12.	Saya segera melepas/membuang alat pelindung diri yang sudah terpakai di tempat yang disediakan.	YA	TIDAK
13.	Saya memakai sarung tangan satu kali untuk merawat satu pasien.	YA	TIDAK
14.	Saya menyimpan masker dan digunakan lagi untuk memeriksa pasien.	YA	TIDAK
15.	Saya menggunakan apron dan gaun saat tindakan invasif seperti bedah atau persalinan.	YA	TIDAK
16.	Saya menggunakan penutup kepala dan sepatu bot hanya di ruang operasi.	YA	TIDAK

Lampiran 5: Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Pengetahuan

Reliability Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	30	100,0
Excluded ^a	0	,0
Total	30	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,867	18

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	12,3000	16,838	,384	,864
P2	12,2667	17,995	-,211	,875
P3	12,5000	15,845	,462	,860
P4	12,6333	14,930	,656	,851
P5	12,4333	15,978	,479	,860
P6	12,7667	16,185	,309	,868
P7	12,4000	15,903	,547	,857
P8	12,6333	15,206	,579	,855
P9	12,4333	16,323	,369	,864
P10	12,3333	16,644	,388	,863
P11	12,7000	14,631	,725	,848
P12	12,4000	16,455	,359	,864
P13	12,4000	16,179	,452	,861
P14	12,4667	15,844	,489	,859
P15	12,4333	15,771	,546	,857
P16	12,6667	14,989	,630	,853
P17	12,7333	14,823	,669	,851
P18	12,4667	15,913	,468	,860

Lampiran 6: Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Sikap

Reliability Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	30	100,0
Excluded ^a	0	,0
Total	30	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,840	12

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
S1	7,3000	9,390	,437	,832
S2	7,2333	9,151	,657	,820
S3	7,7000	8,355	,709	,810
S4	7,3333	8,920	,599	,821
S5	7,4333	10,944	-,167	,877
S6	7,4667	9,016	,472	,830
S7	7,3333	8,851	,629	,819
S8	7,6000	8,662	,576	,822
S9	7,6667	8,368	,694	,811
S10	7,4000	9,145	,455	,831
S11	7,2667	9,306	,517	,827
S12	7,3667	8,792	,619	,819

Lampiran 7: Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kepatuhan

Reliability Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	30	100,0
Excluded ^a	0	,0
Total	30	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,868	12

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
K1	7,8667	8,878	,461	,863
K2	7,8333	8,695	,591	,856
K3	8,2667	7,857	,736	,844
K4	7,9333	8,478	,565	,857
K5	7,9000	8,438	,615	,854
K6	7,9667	8,516	,525	,860
K7	7,7667	9,082	,536	,860
K8	8,1333	8,189	,591	,856
K9	8,2667	8,064	,653	,851
K10	7,9667	8,447	,552	,858
K11	7,7333	9,444	,419	,866
K12	7,7000	9,597	,469	,866

Lampiran 8: Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas *Standard Precautions*

Reliability Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	30	100,0
Excluded ^a	0	,0
Total	30	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,877	16

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
SP1	11,0000	15,034	,393	,875
SP2	10,9000	15,403	,394	,875
SP3	11,2667	13,582	,696	,861
SP4	11,0000	14,621	,532	,869
SP5	10,9667	14,999	,442	,873
SP6	11,0333	14,585	,509	,870
SP7	10,9667	15,206	,369	,876
SP8	11,2333	13,771	,646	,864
SP9	11,3000	13,734	,650	,863
SP10	11,0333	14,792	,443	,873
SP11	10,8667	15,568	,404	,875
SP12	10,9667	14,723	,541	,869
SP13	11,0667	14,547	,493	,871
SP14	11,2000	13,683	,681	,862
SP15	11,0000	14,828	,462	,872
SP16	11,2000	14,028	,580	,867

Lampiran 9: Hasil Uji Karakteristik Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20 - 25 th	9	9,1	9,1	9,1
	26 - 30 th	19	19,2	19,2	28,3
	31 - 35 th	36	36,4	36,4	64,6
	36 - 40 th	24	24,2	24,2	88,9
	41 - 45 th	11	11,1	11,1	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	12	12,1	12,1	12,1
	Perempuan	87	87,9	87,9	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diploma	70	70,7	70,7	70,7
	Strata satu	29	29,3	29,3	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perawat	82	82,8	82,8	82,8
	Bidan	17	17,2	17,2	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Lama Bekerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 5 th	31	31,3	31,3	31,3
	5 - 10 th	38	38,4	38,4	69,7
	10 - 15 th	19	19,2	19,2	88,9
	15 - 20 th	10	10,1	10,1	99,0
	21 - 25 th	1	1,0	1,0	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Status Perkawinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kawin	83	83,8	83,8	83,8
	Belum kawin	16	16,2	16,2	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Status Kepegawaian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tetap	75	75,8	75,8	75,8
	Honorer	13	13,1	13,1	88,9
	Magang	11	11,1	11,1	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Lampiran 10: Hasil Univariat Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul

Frequency Table

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak baik	59	59,6	59,6	59,6
	Baik	40	40,4	40,4	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	76	76,8	76,8	76,8
	Positif	23	23,2	23,2	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak patuh	76	76,8	76,8	76,8
	Patuh	23	23,2	23,2	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Standard Precautions

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak baik	68	68,7	68,7	68,7
	Baik	31	31,3	31,3	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Lampiran 11: Hasil Bivariat Pengetahuan

Crosstabs Pengetahuan * Standard Precautions

Crosstab

Pengetahuan	Tidak baik		Standard Precautions		Total
			Tidak baik	Baik	
Pengetahuan	Tidak baik	Count	51	8	59
		% within Pengetahuan	86,4%	13,6%	100,0%
		% within Standard Precautions	75,0%	25,8%	59,6%
		% of Total	51,5%	8,1%	59,6%
	Baik	Count	17	23	40
		% within Pengetahuan	42,5%	57,5%	100,0%
		% within Standard Precautions	25,0%	74,2%	40,4%
		% of Total	17,2%	23,2%	40,4%
Total		Count	68	31	99
		% within Pengetahuan	68,7%	31,3%	100,0%
		% within Standard Precautions	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	68,7%	31,3%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	21,400 ^b	1	,000		
Continuity Correction ^a	19,406	1	,000		
Likelihood Ratio	21,693	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	21,184	1	,000		
N of Valid Cases	99				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,53.

Lampiran 12: Hasil Bivariat Sikap

Crosstabs Sikap * Standard Precautions

Crosstab

			Standard Precautions		Total
Sikap	Negatif	Count	Tidak baik	Baik	
Sikap Negatif		Count	62	14	76
		% within Sikap	81,6%	18,4%	100,0%
		% within Standard Precautions	91,2%	45,2%	76,8%
		% of Total	62,6%	14,1%	76,8%
Positif		Count	6	17	23
		% within Sikap	26,1%	73,9%	100,0%
		% within Standard Precautions	8,8%	54,8%	23,2%
		% of Total	6,1%	17,2%	23,2%
Total		Count	68	31	99
		% within Sikap	68,7%	31,3%	100,0%
		% within Standard Precautions	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	68,7%	31,3%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	25,279 ^b	1	,000		
Continuity Correction ^a	22,765	1	,000		
Likelihood Ratio	24,058	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	25,024	1	,000		
N of Valid Cases	99				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,20.

Lampiran 13: Hasil Bivariat Kepatuhan

Crosstabs Kepatuhan * Standard Precautions

Crosstab

Kepatuhan	Tidak patuh		Standard Precautions		Total
			Tidak baik	Baik	
Kepatuhan	Tidak patuh	Count	63	13	76
		% within Kepatuhan	82,9%	17,1%	100,0%
		% within Standard Precautions	92,6%	41,9%	76,8%
		% of Total	63,6%	13,1%	76,8%
	Patuh	Count	5	18	23
		% within Kepatuhan	21,7%	78,3%	100,0%
		% within Standard Precautions	7,4%	58,1%	23,2%
		% of Total	5,1%	18,2%	23,2%
Total		Count	68	31	99
		% within Kepatuhan	68,7%	31,3%	100,0%
		% within Standard Precautions	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	68,7%	31,3%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	30,703 ^b	1	,000		
Continuity Correction ^a	27,925	1	,000		
Likelihood Ratio	29,441	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	30,393	1	,000		
N of Valid Cases	99				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,20.

Lampiran 14: Hasil Multivariat

Logistic Regression

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	99	100,0
	Missing Cases	0	,0
	Total	99	100,0
Unselected Cases		0	,0
	Total	99	100,0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Dependent Variable Encoding

Original Value	Internal Value
Tidak baik	0
Baik	1

Block 0: Beginning Block

Classification Table^{a,b}

Observed			Predicted		Percentage Correct	
			Standard Precautions			
			Tidak baik	Baik		
Step 0	Standard Precautions		68	0	100,0	
	Baik		31	0	,0	
Overall Percentage					68,7	

a. Constant is included in the model.

b. The cut value is ,500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 0 Constant	-,786	,217	13,139	1	,000	,456

Variables not in the Equation

Step	Variables		Score	df	Sig.
0	Pengetahuan		21,400	1	,000
	Sikap		25,279	1	,000
	Kepatuhan		30,703	1	,000
	Overall Statistics		39,442	3	,000

Block 1: Method = Enter

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	40,558	3	,000
	Block	40,558	3	,000
	Model	40,558	3	,000

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	82,516 ^a	,336	,472

- a. Estimation terminated at iteration number 5 because parameter estimates changed by less than ,001.

Hosmer and Lemeshow Test

Step	Chi-square	df	Sig.
1	,307	3	,959

Contingency Table for Hosmer and Lemeshow Test

		Standard Precautions = Tidak baik		Standard Precautions = Baik		Total
		Observed	Expected	Observed	Expected	
Step 1	1	45	45,186	5	4,814	50
	2	13	13,204	5	4,796	18
	3	7	6,521	4	4,479	11
	4	2	1,699	3	3,301	5
	5	1	1,390	14	13,610	15

Contingency Table for Hosmer and Lemeshow Test

		Standard Precautions = Tidak baik		Standard Precautions = Baik		Total
		Observed	Expected	Observed	Expected	
Step 1	1	29	26,822	2	4,178	31
1	2	7	6,311	2	2,689	9
	3	4	6,562	6	3,438	10
	4	3	3,842	6	5,158	9
	5	0	2,329	6	3,671	6
	6	5	4,616	8	8,384	13
	7	6	3,518	15	17,482	21

Classification Table^a

			Predicted		Percentage Correct
			Standard Precautions		
Observed			Tidak baik	Baik	
Step 1	Standard Precautions	Tidak baik	40	14	74,1
		Baik	10	35	77,8
	Overall Percentage				75,8

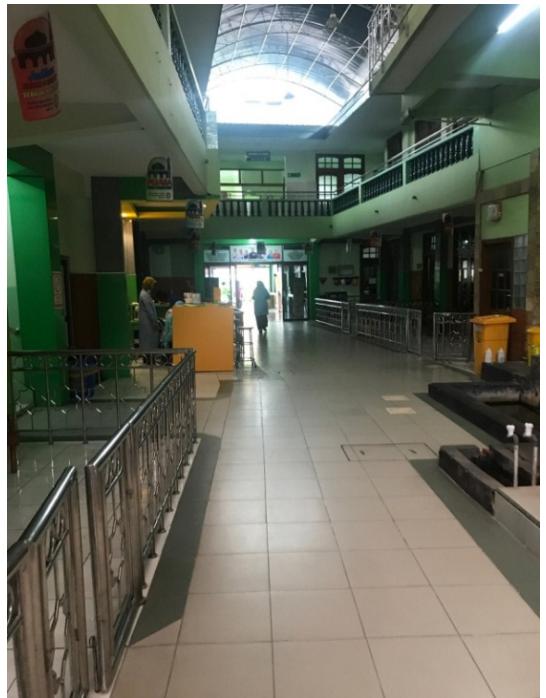
a. The cut value is ,500

Variables in the Equation

Step ^a		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
1	Pengetahuan	1,006	,485	4,302	1	,038	2,735
	Sikap	1,309	,510	6,593	1	,010	3,701
	Kepatuhan	1,148	,514	4,995	1	,025	3,152
	Constant	-5,322	1,112	22,928	1	,000	,005

a. Variable(s) entered on step 1: Pengetahuan, Sikap, Kepatuhan.

Lampiran 15: Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul



CURRICULUM VITAE

Nama : dr. Muhammad Ade Bagus Permana
Tempat, Tanggal Lahir : Surabaya, 1 Juni 1991
Jenis Kelamin : Laki-laki
Status Perkawinan : Belum Menikah
Agama : Islam
Alamat Sekarang : Jalan Garuda nomor 4
Demangan Baru
Yogyakarta
Alamat Asal : Jalan Kemang Melati 10 Blok AT nomor 6
Kemang Pratama 2
Bekasi, Jawa Barat, 17116
No. Telp : 08128881691
Email : dr.adebagus@yahoo.com



RIWAYAT PENDIDIKAN

JENJANG	INSTITUSI	BIDANG	TAHUN LULUS
TK	TK Aisyiyah Singkawang	Umum	1996
SD	SDN 01 Singkawang	Umum	1996-1997
SD	SD Tunas Jakasampurna Bekasi	Umum	1998-2003
SMP	SMP Tunas Jakasampurna Bekasi	Umum	2004-2005
SMP	SMPN 199 Jakarta Timur	Umum	2006
SMA	SMAN 59 Jakarta Timur	Umum	2007
SMA	SMAN 91 Jakarta Timur	Ilmu Pengetahuan Alam	2008-2009
Perguruan Tinggi	Universitas Muhammadiyah Yogyakarta (UMY)	Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan - Pendidikan Dokter	2013
Pascasarjana	Universitas Muhammadiyah Yogyakarta (UMY)	Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan - Manajemen Rumah Sakit	Mahasiswa Aktif

PENGALAMAN ORGANISASI

NAMA ORGANISASI	JABATAN	WAKTU
Drum Band SMP Tunas Jakasampurna Bekasi	Anggota	2004-2005
Karya Ilmiah Remaja SMP Tunas Jakasampurna Bekasi	Anggota	2004-2005
OSIS SMAN 59 Jakarta Timur	Anggota	2007
Muhammadiyah Medical Student Activity UMY	Anggota	2010-2012
Tari Saman FKIK UMY	Wakil Ketua	2010-2012
Rotaract Club of Yogyakarta Malioboro	Anggota	2013

PENELITIAN/KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

JUDUL	TAHUN	PUBLIKASI
Infeksi Saluran Kemih (ISK) Sebagai Faktor Risiko Malnutrisi Pada Anak Usia Prasekolah dan Sekolah	2012	Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY

DATA KELUARGA

NAMA	TGL LAHIR	STATUS
dr. M. M. Djoko S. Tardan, Sp. M.	13 Desember 1950	Ayah
Etty Etnastiti N. S., S. H.	15 April 1962	Ibu
Dimas Nugroho Djoko Saputro, S. H.	14 Mei 1989	Anak ke-1
dr. Muhammad Ade Bagus Permana	1 Juni 1991	Anak ke-2
Diajeng Tia Ayu Permata	15 Juni 1993	Anak ke-3