

## DAFTAR PUSTAKA

- Afandi, A., Titi Handayani, L., Zaini, M., Studi, P. S., & Fakultas Ilmu Kesehatan, K. (2023). *Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Tenaga Kesehatan Dengan Perilaku Penggunaan Alat Pelindung Diri Di Masa Pandemi Covid 19 di RSD Balung*. <http://fikesunmuhjember.ac.id>
- Dzikriyati, N., Raharjo, M., Subagyo, B., & Hisham Hashim, J. (2024). *Green Hospital Implementation in Dr. Cipto Mangunkusumo National Central Public Hospital (2024)*. 21(2), 598–608.
- Gafur, A., Fitriatunnisa, & Masriadi. (2025). Kepatuhan Cuci Tangan Dokter dan Perawat dengan Kejadian Infeksi Nosokomial di ICU RSUD Haji Makassar. *Journal of Aafiyah Health Research (JAHR)* 2025, 6(1), 131–141. <https://doi.org/10.52103/jahr.v6i1.1936>
- Hidayah, N., Fadhliyah Ramadhani, N., & Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UIN Alauddin Makassar, K. (2019). *Kepatuhan Tenaga Kesehatan Terhadap Implementasi Hand Hygiene di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Kota Makassar The Compliance of Health Workers toward the Implementation of Hand Hygiene at the Hajj Regional Public Hospital in Makassar City*.
- Kartini Seilatu, H., & Ayubi, D. (2023). *The Indonesian Journal of Health Promotion MPPKI Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia*. 6(3). <https://doi.org/10.31934/mppki.v2i3>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2017). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 27 Tahun 2017 tentang Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2019 tentang Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2023 tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2014 tentang Kesehatan Lingkungan*. [www.peraturan.go.id](http://www.peraturan.go.id)
- Lelyana, N. (2024). Analisis Kepatuhan Manajemen Limbah Medis pada Fasilitas Kesehatan di Indonesia Analysis of Medical Waste Management Compliance in Health Facilities in Indonesia. *Miracle Journal of Public Health (MJPH)*, 7(2). <https://doi.org/10.36566/mjph/Vol7.Iss2/357>
- Mahadewi, P. A., Sutarna, I. N., & Wulandari, N. K. D. (2022). *Tingkat Kejadian Infeksi Nosokomial pada Pasien Rawat Inap di 11 Rumah Sakit di DKI Jakarta*. 6, No 2(Institut Teknologi dan Kesehatan Bali), 58–66.
- Mustika, A. A., Gani, D. A., Magister, M., Kesehatan, I., Masyarakat, K., Indonesia, U., Administrasi, D., & Kesehatan, K. (2022). *Analisis*



*Persepsi Risiko Pada Tenaga Kesehatan Di Fasilitas Kesehatan Saat Pandemi Covid-19: A Literature Review.*

- Nabilatul Fanny, Indah Nofikasari, & Rima Muelsa Putri. (2023). warta. *Prosiding Seminar Informasi Kesehatan Nasional (SIKESNAS)*, e-ISSN : 2964-674X.
- Nadin, A., Putra, P., Wahyuni, I. D., Rupiwardani, I., Widyagama, S., & Malang, H. (2022). Program Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) di Rumah Sakit X Kabupaten Malang. Dalam *Media Husada Journal of Environmental Health* (Vol. 2, Nomor 1).
- Notoatmodjo, S. (2012). *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*.
- Rahayuningsih, R., & Ayuningtyas, D. (2024). *Evaluasi Implementasi Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) Berdasarkan Instrumen IPCAF WHO di Rumah Sakit Kabupaten Kubu Raya*.
- Simanjuntak, L. D. P., Nasution, S. W., & Novalinda Ginting, C. (2025). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Keberhasilan Program Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di RSUD Mitra Sehati Kota Medan*. <http://ejournal.poltekkes-pontianak.ac.id/index.php/JVK>
- Siringoringo, D., Reni Aprinawaty Sirait, & Delita Br. Panjaitan. (2025). Factors Related To Compliance With Hand Hygiene Implementation Among Health Care Workers. *Jurnal Kesmas dan Gizi (JKG)*, 7(2), 344–354. <https://doi.org/10.35451/jkg.v7i2.2696>
- Susiladewi, I. A. M. V., Yanti, N. P. E. D., Resiyanthi, N. K. A., & Sudiarta, I. K. (2022). Effectiveness of using online surveillance in reporting healthcare-associated infections. *International journal of health sciences*, 6635–6641. <https://doi.org/10.53730/ijhs.v6ns1.6417>

## Lampiran 1. Kuesioner Penelitian

### KUESIONER PENELITIAN

#### A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Inisial Nama : \_\_\_\_\_
2. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
3. Usia : \_\_\_\_\_ tahun
4. Profesi: ☐ Dokter ☐ Perawat ☐ Bidan ☐ Lainnya: \_\_\_\_\_
5. Lama bekerja di RS ini : \_\_\_\_\_ tahun

#### B. KUESIONER PENELITIAN

##### 1. Pengetahuan tentang PPI

1. Apa kepanjangan dari PPI dalam fasilitas pelayanan kesehatan?
  - a. Program Pengembangan Inovasi
  - b. Pencegahan dan Pengendalian Infeksi
  - c. Pelayanan Pasien Intensif
  - d. Penanganan Penyakit Infeksi
2. Apa tujuan utama pelaksanaan PPI di rumah sakit?
  - a. Meningkatkan pendapatan rumah sakit
  - b. Meningkatkan mutu layanan dan keselamatan pasien
  - c. Meningkatkan jumlah pasien
  - d. Mengurangi biaya APD
3. Kapan kebersihan tangan harus dilakukan menurut 5 momen WHO?
  - a. Sebelum makan dan sesudah buang air
  - b. Sebelum dan sesudah kontak dengan pasien
  - c. Setelah minum obat
  - d. Saat merasa tangan kotor
4. Apa bahan utama dalam cuci tangan antiseptik berbasis alkohol?
  - a. Air dan sabun
  - b. Alkohol minimal 60%
  - c. Disinfektan lantai
  - d. Cairan infus
5. Mana yang termasuk alat pelindung diri (APD)?
  - a. Jas putih dan name tag
  - b. Masker, sarung tangan, apron
  - c. Kunci ruangan dan stetoskop
  - d. Obat dan infus
6. Dalam kondisi apa APD harus digunakan?
  - a. Saat bekerja di kantor
  - b. Saat merawat pasien yang terinfeksi atau berisiko menularkan penyakit
  - c. Hanya saat ada inspeksi



- d. Saat menerima kunjungan pasien
7. Apa warna kantong limbah medis infeksius menurut PPI?
- Biru
  - Kuning
  - Hijau
  - Merah muda
8. Limbah tajam seperti jarum bekas harus dibuang ke dalam...
- Kantong plastik
  - Wadah khusus tahan tusuk (safety box)
  - Tempat sampah umum
  - Botol bekas
9. Tujuan dari isolasi pasien infeksius adalah...
- Mengurangi kunjungan
  - Menghindari pengawasan
  - Mencegah penularan infeksi
  - Menghindari perawatan intensif
10. Apa yang harus dilakukan tenaga kesehatan setelah terkena paparan darah pasien?
- Diamkan
  - Cuci dengan sabun dan laporkan sesuai prosedur
  - Tunggu sampai luka kering
  - Tutup luka tanpa melapor
11. Siapa yang bertanggung jawab melaksanakan program PPI di unit kerja?
- Kepala RS saja
  - Tim PPI dan seluruh tenaga kesehatan
  - Hanya dokter spesialis
  - Bagian keuangan rumah sakit
12. Salah satu komponen PPI menurut Permenkes adalah...
- Penilaian kompetensi pasien
  - Surveilans infeksi
  - Peningkatan anggaran rumah sakit
  - Renovasi bangunan
13. Kapan tenaga kesehatan wajib mengikuti pelatihan PPI?
- Setiap bulan
  - Hanya saat ada inspeksi
  - Minimal 1 kali per tahun dan saat pertama bekerja
  - Saat ada kejadian luar biasa
14. Apa yang dimaksud kewaspadaan berbasis transmisi?
- Kewaspadaan terhadap kondisi listrik
  - Pencegahan berdasarkan cara penularan penyakit
  - Perlindungan finansial pasien
  - Kontrol pengunjung rumah sakit
15. Salah satu cara mencegah infeksi silang adalah...
- Memberi vitamin pada pasien
  - Tidak berganti APD antar pasien



- c. Disinfeksi alat dan permukaan secara berkala
- d. Menghindari pasien berisiko tinggi

## 2. Persepsi Risiko terhadap Infeksi

| No | Pernyataan                                              | 1(STS)                   | 2(TS)                    | 3(S)                     | 4(SS)                    |
|----|---------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1  | Saya merasa tempat kerja memiliki risiko infeksi tinggi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2  | Saya khawatir tertular infeksi dari pasien              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3  | Saya percaya infeksi bisa dicegah dengan PPI            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4  | Saya menyadari dampak serius infeksi nosokomial         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5  | Saya merasa penting melindungi diri dari infeksi        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Keterangan:

- 1 = Sangat Tidak Setuju (STS)
- 2 = Tidak Setuju (TS)
- 3 = Setuju (S)
- 4 = Sangat Setuju (SS)

## 3. Motivasi dan Sikap terhadap PPI

| No | Pernyataan                                                 | 1(STS)                   | 2(TS)                    | 3(S)                     | 4(SS)                    |
|----|------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1  | Saya merasa bertanggung jawab dalam menerapkan PPI         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2  | Saya memiliki sikap positif terhadap penerapan PPI         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3  | Saya patuh terhadap standar prosedur PPI setiap hari       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4  | Saya bersedia menjadi teladan dalam praktik PPI            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5  | Saya termotivasi untuk meningkatkan kepatuhan terhadap PPI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Keterangan Skala:



- 1 = Sangat Tidak Setuju (STS)
- 2 = Tidak Setuju (TS)
- 3 = Setuju (S)
- 4 = Sangat Setuju (SS)

#### 4. Pelatihan dan Informasi PPI

Seberapa sering Anda mengikuti pelatihan atau sosialisasi tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) dalam 1 tahun terakhir?

- ☐ Tidak Pernah
- ☐ 1 kali
- ☐ 2–3 kali
- ☐ 4–5 kali
- ☐ Lebih dari 5 kali



## 6. Kepatuhan terhadap PPI (Variabel Terikat)

Petunjuk:

Beri tanda centang (☑) pada jawaban yang paling menggambarkan kebiasaan Anda dalam bertugas sehari-hari. Semua jawaban dijaga kerahasiaannya.

| No | Pernyataan                                                                                    | Selalu | Kadang-Kadang | Tidak Pernah |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|--------------|
| 1  | Saya mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan kontak dengan pasien                        |        |               |              |
| 2  | Saya memakai APD hanya ketika ada pengawas di sekitar saya                                    |        |               |              |
| 3  | Saya mengikuti pelatihan atau sosialisasi PPI minimal satu kali dalam 6 bulan terakhir        |        |               |              |
| 4  | Saya tetap menggunakan APD lengkap walaupun tindakan dilakukan di ruangan "non-risiko"        |        |               |              |
| 5  | Saya merasa menggunakan APD lengkap justru menghambat efektivitas kerja                       |        |               |              |
| 6  | Saya membuang limbah infeksius ke tempat sampah biasa jika tempat khusus penuh                |        |               |              |
| 7  | Saya merasa protokol PPI terlalu rumit untuk diterapkan sepenuhnya dalam kondisi sibuk        |        |               |              |
| 8  | Saya berinisiatif melapor bila melihat pelanggaran PPI yang dilakukan oleh rekan kerja        |        |               |              |
| 9  | Saya terbiasa mencatat tindakan pencegahan infeksi di rekam medis pasien                      |        |               |              |
| 10 | Saya menggunakan masker dan menjaga jarak saat menangani pasien dengan dugaan infeksi droplet |        |               |              |



## LEMBAR OBSERVASI KETERSEDIAAN SARANA PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI (PPI)

Tanggal :

| No | Komponen yang Diamati                                                                           | Ada                      | Tidak Ada                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1  | Fasilitas handrub berbasis alkohol tersedia dan dapat diakses di area perawatan                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2  | Tersedia tempat cuci tangan dengan sabun, air mengalir, dan pengering tangan                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3  | Tersedia tempat sampah medis tertutup (berwarna kuning dengan simbol biohazard)                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4  | Tersedia tempat sampah non-medis (berwarna hitam/standar) di area pelayanan                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5  | Masker bedah tersedia dan mudah diakses oleh tenaga kesehatan                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6  | Sarung tangan medis (steril dan non-steril) tersedia sesuai kebutuhan tindakan                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7  | Celemek plastik atau apron tersedia untuk tindakan dengan risiko cairan tubuh                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8  | Poster atau infografik prosedur PPI ditempel dan terlihat jelas di area strategis               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9  | Tersedia tempat khusus pembuangan benda tajam (safety box) di dekat area tindakan               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Papan atau label zona bersih dan kotor dipasang sesuai alur PPI di ruang perawatan              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Tersedia stok desinfektan permukaan (seperti NaOCl, alkohol 70%) untuk kebersihan area          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Alat pelindung mata atau face shield tersedia untuk tindakan aerosol atau berisiko              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Stasiun dekontaminasi alat medis tersedia di unit pelayanan                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | Formulir pelaporan infeksi atau insiden PPI tersedia di unit atau akses digitalnya ada          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | Ventilasi ruangan perawatan cukup (alami atau buatan) sesuai standar pengendalian infeksi udara | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Poltekkes Medan  
▲ Jalan Jamin Giring KM 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
☎ (061) 8369633  
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

NOMOR : PP.06.02/XIV.14/817/2025

Kabangjahe, 9 September 2025

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Izin Studi Penelitian

Kepada Yth : Kepala RSUD Kabangjahe Kabupaten Karo  
Di  
Tempat

Dengan Hormat,

Bersama ini datang menghadap Saudara, Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Sanitasi  
Lingkungan Program Alih Jenjang Kemenkes Poltekkes Medan :

Nama : Wartawati Adria Br Bangun

NIM : P00633224109

Yang bermaksud akan mengadakan studi penelitian di Rumah Sakit yang Bapak/Ibu pimpin  
dalam rangka menyusun Skripsi dengan judul:

**"FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN TENAGA KESEHATAN  
DALAM MENERAPKAN PROGRAM PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI  
(PPI) DI RUANG RAWAT INAP RSUD KABANGJAHE TAHUN 2025 "**

Perlu kami tambahkan bahwa penelitian ini digunakan semata mata hanya untuk  
menyelesaikan tugas akhir dan perkembangan ilmu pengetahuan.

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu, diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Sanitasi Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Medan,



Haesti Sembiring SST MSc  
NIP. 197206181997032003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau  
gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500547 dan <https://whiskemkes.go.id>. Untuk verifikasi  
keaslian tandatangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tc.kemkes.go.id/verifikasi-PDR>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik  
yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSSE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).



## Lampiran 3. Surat Balasan



### PEMERINTAH KABUPATEN KARO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jln. Letjend Djamin Ginting No. 17 – Telp. (0628) 21819  
K A B A N J A H E

#### REKOMENDASI

Nomor: 400.10.5.4/523/Bakesbang/2025

- Dasar : a. Peraturan Mendagri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Permendagri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.  
b. Peraturan Daerah Kabupaten Karo Nomor 10 Tahun 2021 tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Nomor 05 Tahun 2016 tentang Pembentukan Perangkat Daerah Kabupaten Karo.
- Mengingat : Surat Ketua Jurusan Sanitasi Poltekkes Kemenkes Nomor : PP.06.02/XIV.14/817/2025 tanggal 9 September 2025, dan surat Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Karo Nomor : 1288/PPSDK-RSUD/IX/2025 tanggal 15 September 2025 perihal Izin Penelitian.
- MEMBERITAHUKAN BAHWA:
1. a. Nama : Wartawati Adria Br Bangun
  - b. NIM : P00633224109
  - c. Pekerjaan : Mahasiswi
  - d. Judul Penelitian : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Tenaga Kesehatan Dalam Menerapkan Program Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) di Ruang Rawat Inap RSUD Kabanjahe Tahun 2025
  - e. Tempat Penelitian : Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Karo
  - f. Mulai Penelitian : 12 September s/d 30 September 2025
  - g. Penanggung Jawab : Ketua Jurusan Sanitasi Poltekkes Kemenkes

Pada prinsipnya kami tidak menaruh keberatan atas permohonan Rekomendasi tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

Yang bersangkutan didalam melaksanakan Penelitian wajib memenuhi ketentuan/peraturan yang berlaku dan menjaga ketertiban umum ditempat Penelitian.

- a. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian yang tidak ada hubungannya dengan judul Penelitian yang dimaksud.
  - b. Apabila masa berlaku surat izin Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan Penelitian belum selesai, maka perpanjangan Penelitian harus diajukan kepada Bupati Karo Cq Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Karo.
  - c. Setelah selesai Penelitian yang bersangkutan wajib menyampaikan hasil Penelitian secara tertulis kepada Bupati Karo c/q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Karo.
2. Apabila dalam melaksanakan Kegiatan Penelitian tersebut yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan sebagaimana yang dimaksud pada poin 1 (satu) diatas, maka izin Penelitian ini dibatalkan dan kepada yang bersangkutan dapat dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku.
3. Demikian untuk dimaklumi dan digunakan untuk seperlunya.

Kabanjahe, 18 September 2025  
An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN KARO  
SEKRETARIS  
MARIA RASMEKITA BR BARUS, SH  
PEMBINA TK.I  
NIP. 19680922 198903 2 003

#### Tembusan :

1. Kepala Bappedalitbang Kabupaten Karo;
2. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Karo;
3. Ketua Jurusan Sanitasi Poltekkes Kemenkes Medan;
4. Yang bersangkutan;
5. Perlinggal.



## Lampiran 4. Informed Consent

### Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya WARTAWATI ADRIA BR BANGUN adalah peneliti dari Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Kesehatan Lingkungan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul " Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Tenaga Kesehatan Dalam Menerapkan Program Dan Pengendalian Infeksi (PPI) Di Ruang Rawat Inap RSUD Kabanjahe Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk Menganalisis faktor-faktor yang memengaruhi kepatuhan tenaga kesehatan dalam menerapkan Program Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) di Ruang Rawat Inap RSUD Kabanjahe Tahun 2025 dengan metode/prosedur Deskriptif Analitik dan pendekatan *cross sectional*
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena - Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 30 hari dengan *accidental sample*
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa tidak ada atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui bentuk laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel sesuai teknik pengambilan sampel.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kendala selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali tidak ada.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan , cara ini mungkin menyebabkan nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah -
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi masyarakat dan rumah sakit dalam bidang kesehatan masyarakat, khususnya dalam aspek pengendalian infeksi di fasilitas layanan kesehatan.



13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan) di - dengan membayar sejumlah - atau gratis.

**ATAU**

Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini

14. Setelah menerima pengobatan atau tindakan kesehatan sebagai hasil penelitian, anda harus menunggu hingga pengobatan atau tindakan kesehatan itu disahkan secara legal.

**ATAU**

Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.

15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, anda dapat menggunakan pengobatan - atau tindakan -

**ATAU**

Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner

16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk - selama -
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini mendapatkan dana dari - namun pihak pemberi dana tidak dapat mengakses data hasil penelitian tanpa ijin dari peneliti. Peneliti telah memastikan tidak ada konflik kepentingan dalam hal ini

**ATAU**

Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.

20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti akan bertanggungjawab terhadap terjadinya -

**ATAU**

Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.

22. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa (tuliskan sifat/ jenis pelayanan kesehatan, lamanya pelayanan, nama organisasi atau nama fasilitas kesehatan yang akan memberikan pelayanan) secara gratis. (Jika terdapat ketidakpastian pembiayaan, harus dijelaskan dengan baik).

**ATAU**



Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.

23. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, maka - (tuliskan bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu, perlu dijelaskan bahwa jika terdapat kompensasi harus ada kejelasan atas penerimaan kompensasi tersebut. Meliputi : siapa yang menjadi tanggungan subjek dan bisa menerima kompensasi, organisasi apa yang akan memberikan, dan dengan cara apa kompensasi itu diserahkan)

#### ATAU

Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.

24. Hal tersebut di atas sesuai dengan - (tuliskan ada atau tidaknya jaminan hukum atas keharusan disediakannya kompensasi bagi seorang warga negara yang mengalami cedera, kecacatan, atau kematian ketika menjadi subjek penelitian).

#### ATAU

Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut

25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari - (tuliskan sesuai nama KEPK yang memberikan surat laik etik).
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan - (tuliskan bagaimana keamanan dan kesejahteraan subjek akan dijamin).
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.

#### ATAU

Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisioner.

28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga akan disimpan kerahasiaannya oleh peneliti, tidak akan diungkapkan kecuali atas ijin anda.

#### ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan ijin.

#### ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.



Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : WARTAWATI ADRIA BR BANGUN

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Dengan hormat  
Peneliti

.....

  
Wartawati Adria Br Bangun



## Master Tabel

Dipindai dengan  
 CamScanner™



## Lampiran 6.Hasil SPSS

### Hasil SPSS

#### Umur

|       |             | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 21-30 tahun | 7         | 23.3    | 23.3          | 23.3               |
|       | 31-40 tahun | 10        | 33.3    | 33.3          | 56.7               |
|       | 41-50 tahun | 7         | 23.3    | 23.3          | 80.0               |
|       | 51-60 tahun | 6         | 20.0    | 20.0          | 100.0              |
|       | Total       | 30        | 100.0   | 100.0         |                    |

#### Jenis Tenaga Kesehatan

|       |         | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Perawat | 19        | 63.3    | 63.3          | 63.3               |
|       | Bidan   | 11        | 36.7    | 36.7          | 100.0              |
|       | Total   | 30        | 100.0   | 100.0         |                    |

#### Lama Bekerja

|       |             | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 1-3 tahun   | 4         | 13.3    | 13.3          | 13.3               |
|       | 4-6 tahun   | 10        | 33.3    | 33.3          | 46.7               |
|       | 7-9 tahun   | 15        | 50.0    | 50.0          | 96.7               |
|       | 10-12 tahun | 1         | 3.3     | 3.3           | 100.0              |
|       | Total       | 30        | 100.0   | 100.0         |                    |

#### Pengetahuan

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Baik   | 22        | 73.3    | 73.3          | 73.3               |
|       | Kurang | 8         | 26.7    | 26.7          | 100.0              |
|       | Total  | 30        | 100.0   | 100.0         |                    |



### Persepsi Risiko

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Rendah | 25        | 83.3    | 83.3          | 83.3               |
|       | Tinggi | 5         | 16.7    | 16.7          | 100.0              |
|       | Total  | 30        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Motivasi dan Sikap

|       |         | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Positif | 19        | 63.3    | 63.3          | 63.3               |
|       | Negatif | 11        | 36.7    | 36.7          | 100.0              |
|       | Total   | 30        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Pelatihan dan Informasi

|       |              | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Pernah       | 27        | 90.0    | 90.0          | 90.0               |
|       | Tidak pernah | 3         | 10.0    | 10.0          | 100.0              |
|       | Total        | 30        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Kepatuhan PPI

|       |             | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Patuh       | 23        | 76.7    | 76.7          | 76.7               |
|       | Tidak patuh | 7         | 23.3    | 23.3          | 100.0              |
|       | Total       | 30        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Sarana

|       |               | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Lengkap       | 26        | 86.7    | 86.7          | 86.7               |
|       | Tidak lengkap | 4         | 13.3    | 13.3          | 100.0              |
|       | Total         | 30        | 100.0   | 100.0         |                    |



## Pengetahuan \* Kepatuhan PPI

### Crosstab

|             |        | Kepatuhan PPI          |                        |        |
|-------------|--------|------------------------|------------------------|--------|
|             |        | Patuh                  | Tidak patuh            | Total  |
| Pengetahuan | Baik   | Count                  | 20                     | 22     |
|             |        | % within Pengetahuan   | 90.9%                  | 100.0% |
|             |        | % within Kepatuhan PPI | 87.0%                  | 73.3%  |
|             |        | % of Total             | 66.7%                  | 73.3%  |
|             | Kurang | Count                  | 3                      | 8      |
|             |        | % within Pengetahuan   | 37.5%                  | 100.0% |
|             |        | % within Kepatuhan PPI | 13.0%                  | 26.7%  |
|             |        | % of Total             | 10.0%                  | 26.7%  |
| Total       |        |                        | Count                  | 23     |
|             |        |                        | % within Pengetahuan   | 76.7%  |
|             |        |                        | % within Kepatuhan PPI | 100.0% |
|             |        |                        | % of Total             | 76.7%  |

### Chi-Square Tests

|                                    | Value              | df | Asymptotic<br>Significance<br>(2-sided) | Exact Sig.<br>(2-sided) | Exact Sig.<br>(1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 9.355 <sup>a</sup> | 1  | .002                                    |                         |                         |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 6.607              | 1  | .010                                    |                         |                         |
| Likelihood Ratio                   | 8.607              | 1  | .003                                    |                         |                         |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                                         | .007                    | .007                    |
| Linear-by-Linear<br>Association    | 9.043              | 1  | .003                                    |                         |                         |
| N of Valid Cases                   | 30                 |    |                                         |                         |                         |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.87.

b. Computed only for a 2x2 table



## Persepsi Risiko \* Kepatuhan PPI

Crosstab

|                 |                          | Kepatuhan PPI            |             |        |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------|
|                 |                          | Patuh                    | Tidak patuh | Total  |
| Persepsi Risiko | Rendah                   | Count                    | 22          | 3      |
|                 |                          | % within Persepsi Risiko | 88.0%       | 12.0%  |
|                 |                          | % within Kepatuhan PPI   | 95.7%       | 42.9%  |
|                 |                          | % of Total               | 73.3%       | 10.0%  |
|                 | Tinggi                   | Count                    | 1           | 4      |
|                 |                          | % within Persepsi Risiko | 20.0%       | 80.0%  |
|                 |                          | % within Kepatuhan PPI   | 4.3%        | 57.1%  |
|                 |                          | % of Total               | 3.3%        | 13.3%  |
| Total           | Count                    |                          | 23          | 7      |
|                 | % within Persepsi Risiko |                          | 76.7%       | 23.3%  |
|                 | % within Kepatuhan PPI   |                          | 100.0%      | 100.0% |
|                 | % of Total               |                          | 76.7%       | 23.3%  |

### Chi-Square Tests

|                                    | Value               | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 10.770 <sup>a</sup> | 1  | .001                              |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 7.304               | 1  | .007                              |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 9.246               | 1  | .002                              |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                     |    |                                   | .006                 | .006                 |
| Near-by-Linear Association         | 10.411              | 1  | .001                              |                      |                      |
| of Valid Cases                     | 30                  |    |                                   |                      |                      |

2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.7.

Computed only for a 2x2 table



## Motivasi dan Sikap \* Kepatuhan PPI

### Crosstab

|                    |                             | Kepatuhan PPI               |             | Total  |
|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|--------|
|                    |                             | Patuh                       | Tidak patuh |        |
| Motivasi dan Sikap | Positif                     | Count                       | 17          | 2      |
|                    |                             | % within Motivasi dan Sikap | 89.5%       | 10.5%  |
|                    |                             | % within Kepatuhan PPI      | 73.9%       | 28.6%  |
|                    |                             | % of Total                  | 56.7%       | 6.7%   |
|                    | Negatif                     | Count                       | 6           | 5      |
|                    |                             | % within Motivasi dan Sikap | 54.5%       | 45.5%  |
|                    |                             | % within Kepatuhan PPI      | 26.1%       | 71.4%  |
|                    |                             | % of Total                  | 20.0%       | 16.7%  |
| Total              | Count                       |                             | 23          | 7      |
|                    | % within Motivasi dan Sikap |                             | 76.7%       | 23.3%  |
|                    | % within Kepatuhan PPI      |                             | 100.0%      | 100.0% |
|                    | % of Total                  |                             | 76.7%       | 23.3%  |

### Chi-Square Tests

|                                    | Value              | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 4.751 <sup>a</sup> | 1  | .029                              |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 2.999              | 1  | .083                              |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 4.651              | 1  | .031                              |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                                   | .068                 | .043                 |
| Linear-by-Linear Association       | 4.593              | 1  | .032                              |                      |                      |
| N of Valid Cases                   | 30                 |    |                                   |                      |                      |

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.57.

b. Computed only for a 2x2 table



## Pelatihan dan Informasi \* Kepatuhan PPI

### Crosstab

|                         |              | Kepatuhan PPI                    |                                  |        |
|-------------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------|--------|
|                         |              | Patuh                            | Tidak patuh                      | Total  |
| Pelatihan dan Informasi | Pernah       | Count                            | 23                               | 27     |
|                         |              | % within Pelatihan dan Informasi | 85.2%                            | 100.0% |
|                         |              | % within Kepatuhan PPI           | 100.0%                           | 90.0%  |
|                         |              | % of Total                       | 76.7%                            | 90.0%  |
|                         | Tidak pernah | Count                            | 0                                | 3      |
|                         |              | % within Pelatihan dan Informasi | 0.0%                             | 100.0% |
|                         |              | % within Kepatuhan PPI           | 0.0%                             | 10.0%  |
|                         |              | % of Total                       | 0.0%                             | 10.0%  |
|                         | Total        |                                  | Count                            | 23     |
|                         |              |                                  | % within Pelatihan dan Informasi | 76.7%  |
|                         |              |                                  | % within Kepatuhan PPI           | 100.0% |
|                         |              |                                  | % of Total                       | 76.7%  |

### Chi-Square Tests

|                                    | Value               | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 10.952 <sup>a</sup> | 1  | <.001                             |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 6.708               | 1  | .010                              |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 9.944               | 1  | .002                              |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                     |    |                                   | .009                 | .009                 |
| Linear-by-Linear Association       | 10.587              | 1  | .001                              |                      |                      |
| N of Valid Cases                   | 30                  |    |                                   |                      |                      |

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .70.

b. Computed only for a 2x2 table

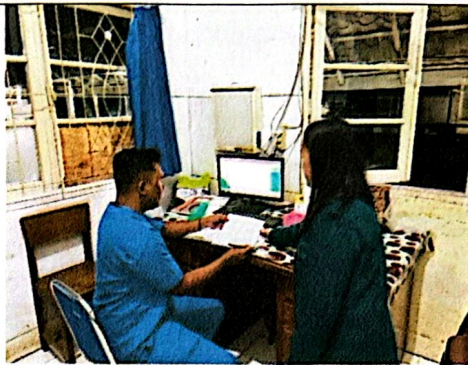


## Lampiran 7. Dokumentasi

### DOKUMENTASI



Ruangan Rawat Inap RSUD  
Kabanjahe



Pemberian Kuesioner Kepada  
Petugas



Ruangan UGD



Visit Dokter di Ruang



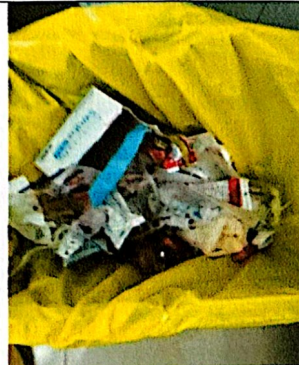
Petugas Melakukan 5 Langkah  
Cuci Tangan



Perawat Menggunakan APD saat  
Pemeriksaan



Dokter dan Perawat saat di Ruang  
Rawat Inap



Sampah Infeksius di Ruang Rawat  
Inap



## Lampiran 8. Ethical Clearance



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Medan**  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
(061) 8369633  
<https://poltekkes-medan.ac.id>

### KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2288/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : WARTAWATI ADRIA BR BANGUN  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Kemenkes Poltekkes Kemenkes Medan  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN TENAGA KESEHATAN DALAM MENERAPKAN  
PROGRAM PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI (PPI) DI RUANG RAWAT INAP RSUD  
KABANJAHE TAHUN 2025"**

**"FACTORS INFLUENCING HEALTHCARE WORKERS' COMPLIANCE IN IMPLEMENTING INFECTION PREVENTION  
AND CONTROL (IPC) PROGRAMS IN THE INPATIENT AREAS OF KABANJAHE REGIONAL HOSPITAL IN 2025"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 07 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 07 Oktober 2026.

*This declaration of ethics applies during the period October 07, 2025 until October 07, 2026.*  
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

01134/EE/2025/0159231/271



## Lampiran 9. Lembar Revisi Seminar Hasil

**LEMBAR PERBAIKAN  
SIDANG SKRIPSI MAHASISWA  
PRODI SARJANA TERAPAN PROGRAM ALIH JENJANG SANITASI LINGKUNGAN  
KEMENKES POLTEKKES MEDAN  
TAHUN AJARAN 2024/2025**

Nama : Wartawan Adria br Pangun  
NIM : P006 3322 9103

|                                     | Hal Yang Disarankan Perbaikan                                                                                                                                                                                                                                         | Disposisi |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Pembimbing                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abstrak. (Penulisan)</li> <li>- Judul Tabel.</li> </ul>                                                                                                                                                                      | ny        |
| Penguji I<br>Desy<br>Am -<br>Apsoni | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kategori penilaian (sesuaikan) DO.</li> <li>- Persepsi (pengelakan dan bis ydi mengerti)</li> <li>- Narasi - konteks - Interpretasi.</li> <li>- Kesimpulan di lapangan → di bahas.</li> </ul>                                | Sp.       |
| Penguji II<br>Deli -<br>Soputri     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abstrak. (Sesuaikan pedoman)</li> <li>- Kata pengantar</li> <li>- Daftar tabel.</li> <li>- Latar belakang (PP1. RS).</li> <li>- Kerangka konseptual</li> <li>- Alat ukur - apka di liliti.</li> <li>- pembahasan.</li> </ul> | Del       |

Kabanjahe, 12 September 2025  
Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan

Haesti Sembiring, SST, M.Sc  
NIP. 197206181997032003



## Lampiran 10. Lembar Bimbingan

### KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

#### JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN PRODI SARJANA TERAPAN SANITASI LINGKUNGAN TA 2024/2025

#### LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Wirtouti Atia Er Bangun  
 NIM : P0063322409  
 Dosen Pembimbing : Mustar Kusli, S.H., M.Kes  
 Judul Skripsi : Faktor-faktor yang mempengaruhi Kepatuhan Tenaga Kesehatan Dalam  
 Menegakkan Program Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) di Ruang Rawat Inap  
 RSUD Kertajaya Tahun 2025

| Pertemuan Ke | Hari/ Tanggal   | Materi Bimbingan                   | Tanda Tangan Dosen |
|--------------|-----------------|------------------------------------|--------------------|
| 1            | 23 Juni 2025    | Konsul Judul                       | HP                 |
| 2            | 26 Juni 2025    | Parisi Judul Proposal              | HP                 |
| 3            | 8 Juli 2025     | Konsul Bab I                       | HP                 |
| 4            | 10 Juli 2025    | Konsul Rumusan Masalah dan Tujuan  | HP                 |
| 5            | 14 Juli 2025    | Konsul Bab II                      | HP                 |
| 6            | 17 Juli 2025    | Konsul Bab III                     | HP                 |
| 7            | 20 Juli 2025    | ACC Maju Proposal                  | HP                 |
| 8            | 30 Juli 2025    | Entry Data                         | HP                 |
| 9            | 12 Agustus 2025 | Analisis Data                      | HP                 |
| 10           | 15 Agustus 2025 | Konsul Bab IV Hasil dan Pembahasan | HP                 |
| 11           | 19 Agustus 2025 | Konsul Bab V Kesimpulan dan Saran  | HP                 |
| 12           | 25 Agustus 2025 | ACC Maju Hasil                     | HP                 |
|              |                 |                                    |                    |
|              |                 |                                    |                    |
|              |                 |                                    |                    |
|              |                 |                                    |                    |
|              |                 |                                    |                    |

Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan  
 Kemenkes Poltekkes Medan,

HAESTI SEMBRING SST, MSc  
 NIP. 197206181997032003