

DAFTAR PUSTAKA

- World Health Organization (2024) Global report on infection prevention and control. Geneva: WHO.
- World Health Organization Indonesia (2025) Infection prevention and control: Indonesia's bold advances. WHO Indonesia.
- Arikunto, S., et al. (2023) Infection prevention and control in Indonesian hospitals: A nationwide survey using IPCAF tool. *Antimicrobial Resistance & Infection Control*, 12(1), pp. 1-10.
- Open Public Health Journal (2022) Solid medical waste management strategy in hospitals, Indonesia. *Open Public Health Journal*, 15(3), pp. 456-465.
- AJIC (2023) Systematic review: Effectiveness of multimodal IPC interventions. *American Journal of Infection Control*, 51(5), pp. 400-412.
- Allegranzi, B., Sax, H., Bengaly, L., Attar, H., Bellissimo-Rodrigues, F. & Pittet, D. (2023) 'Healthcare personnel hand hygiene compliance: are we there yet?', *Journal of Hospital Infection*, 139, pp. 1–14.
- Arikunto, S., Setiawan, H., Lubis, R., Siregar, D. & Hutapea, E. (2023) 'Infection prevention and control in Indonesian hospitals: a nationwide survey using the WHO IPCAF tool', *Antimicrobial Resistance & Infection Control*, 12(1), pp. 1–12.
- BMC Infectious Diseases (2025) 'A comprehensive analysis of barriers to hand hygiene adherence among healthcare workers: systematic review and meta-analysis', *BMC Infectious Diseases*, 25(2), pp. 200–212.
- Hutajulu, S.M., Simanjuntak, D., Manurung, A. & Gultom, R. (2022) 'Solid medical waste management strategy in hospitals, Indonesia', *Open Public Health Journal*, 15(3), pp. 456–465.
- Kacem, Z., Ben Salah, M., Alami, H., Benjelloun, A. & Lahlou, K. (2025) 'The effect of WHO multimodal strategy on hand hygiene improvement: quasi-experimental study in two university hospitals', *BMC Infectious Diseases*, 25(1), pp. 100–112.
- Pittet, D., Boyce, J., Kilpatrick, C., Storr, J., Allegranzi, B. & Donaldson, L. (2024) 'Quality of hand hygiene performance: a systematic literature review', *American Journal of Infection Control*, 52(1), pp. 1–15.
- Tomczyk, S., Storr, J., Kilpatrick, C., Allegranzi, B. & Pittet, D. (2023) 'Infection prevention and control in Indonesian hospitals: a nationwide survey using the WHO IPCAF tool', *Antimicrobial Resistance & Infection Control*, 12(1), pp. 1–12.
- World Health Organization (2024) Global report on infection prevention and control. Geneva: WHO.
- World Health Organization (2023) WHO research agenda for hand hygiene improvement in health care (2023–2030). Geneva: WHO.
- World Health Organization Indonesia (2023) A journey to improve the healthcare WASH and waste management information system in Indonesia. Jakarta: WHO Indonesia.
- Gulo, W. (2002). Buku Metodologi Penelitian. *Gramedia widia sarana Indonesia*.

- Ernawati, E., Tri Rachmi, A. and Wiyanto, S. (2014) 'Penerapan Hand Hygiene Perawat di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit', *Jurnal Kedokteran Brawijaya*, 28(1), pp. 89–94. Available at: <https://doi.org/10.21776/ub.jkb.2014.028.01.30>.
- Idris, H., Syakurah, R.A. and Safriantini, D. (2021) 'Hand Hygiene Knowledge Among Hospital Health Workers in Palembang During Covid-19 Era', *Indonesian Journal of Health Administration*, 9(2), pp. 218–225. Available at: <https://doi.org/10.20473/jaki.v9i2.2021.218-225>.
- Maulidya, A. and Wardani, K. (2025) 'STUDI LITERATUR: ANALISIS FAKTOR KEPATUHAN HAND HYGIENE', 6, pp. 5119–5130.
- Putri, R.A. *et al.* (2025) 'Hubungan Sanitasi Rumah dan Perilaku dengan Kejadian Penyakit Berbasis Lingkungan', *JPKM: Jurnal Profesi Kesehatan Masyarakat*, 6(1), pp. 37–42. Available at: <https://doi.org/10.47575/jpkm.v6i1.690>.
- R, F.K., Artini, B. and Dewi, E.U. (2022) 'Hubungan Motivasi Dengan Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (Apd) Pada Karyawan Rumah Sakit Darmo Surabaya', *Jurnal Keperawatan*, 11(2), pp. 52–58. Available at: <https://doi.org/10.47560/kep.v11i2.384>.

Lampiran 1. Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI Sanitasi Rumah Sakit (Pengelolaan Limbah Medis dan Non Medis)

No	Indikator/Butir	Terpenuhi	Tidak terpenuhi
1	Tersedia tempat sampah berlabel & berwarna sesuai kategori (infeksius, tajam, farmasi, kimia, domestik)		
2	Kantong/liner sesuai warna & ketebalan standar		
3	Wadah benda tajam (safety box) tersedia & tidak melebihi batas isi		
4	Setiap limbah dipilah di sumber (ruang perawatan/tindakan)		
5	Wadah limbah tertutup rapat, bersih, tidak bocor		
6	Wadah dibersihkan & didesinfeksi berkala		
7	TPS limbah B3 tersedia, terkunci, berlabel, ventilasi memadai		
8	Suhu/ketentuan penyimpanan dipatuhi (sesuai SOP)		
9	Pencatatan timbangan/volume limbah dilakukan harian		
10	Trolly/kereta khusus limbah terpisah dari logistik bersih		
11	Rute pengangkutan limbah terpisah dari rute pasien/umum		
12	SOP pengangkutan dipatuhi (APD petugas, jadwal, desinfeksi)		

LEMBAR OBSERVASI

A. Data Responden

- Inisial Nama :
- Umur :
- Jenis Kelamin :
- Ruangan :
- Jenis Tenaga Kesehatan :
- Tanggal :

B. Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)

No	Indikator/Butir	Ya	Tidak
1	Petugas menggunakan masker sesuai prosedur		
2	Petugas menggunakan sarung tangan saat kontak pasien/cairan tubuh		
3	Petugas menggunakan gaun/apron sesuai tindakan		
4	Petugas menggunakan pelindung mata/face shield bila berisiko percikan		
5	Petugas menggunakan penutup kepala di area berisiko		
6	Petugas menggunakan pelindung kaki/shoe cover bila diperlukan		
7	APD dilepas (doffing) sesuai urutan yang benar		
8	APD dibuang ke tempat yang sesuai setelah digunakan		
9	Ketersediaan APD sesuai kebutuhan di unit		
10	Petugas konsisten menggunakan APD di semua prosedur berisiko		

C. Kebersihan Tangan

No	Indikator/Butir	Ya	Tidak
1	Melakukan kebersihan tangan sebelum kontak dengan pasien		
2	Melakukan kebersihan tangan sebelum tindakan aseptik		
3	Melakukan kebersihan tangan setelah kontak dengan cairan tubuh		
4	Melakukan kebersihan tangan setelah kontak dengan pasien		
5	Melakukan kebersihan tangan setelah kontak dengan lingkungan pasien		
6	Menggunakan metode 6 langkah sesuai standar WHO		
7	Durasi cuci tangan minimal 20 detik atau handrub 20–30 detik		
8	Menggunakan sabun/ABHR sesuai ketersediaan		
9	Tidak menggunakan perhiasan saat melakukan kebersihan tangan		
10	Konsistensi melakukan kebersihan tangan di semua momen yang sesuai		

Lampiran 2. Lembar Kuesioner

LEMBAR KUESIONER

A. Data Responden

- Inisial Nama :
- Umur :
- Jenis Kelamin :
- Ruangan :
- Jenis Tenaga Kesehatan :
- Tanggal :

B. Persepsi Tenaga Kesehatan tentang Program PPI

Jawablah pernyataan berdasarkan pengalaman dan persepsi Anda terhadap pelaksanaan program PPI.

Petunjuk: Beri tanda centang (✓) pada kolom yang sesuai dengan pendapat Anda. Skala: 1 = Sangat Tidak Setuju, 2 = Tidak Setuju, 3 = Ragu-ragu, 4 = Setuju, 5 = Sangat Setuju.

No	Pernyataan	1	2	3	4	5
1	Kebijakan dan SOP PPI di rumah sakit saya jelas dan mudah diikuti.					
2	Manajemen menyediakan sumber daya yang cukup untuk pelaksanaan PPI.					
3	Pelatihan PPI diberikan secara berkala dan bermanfaat bagi praktik sehari-hari.					
4	Fasilitas kebersihan tangan (wastafel/ABHR) tersedia dan mudah diakses.					

5	APD selalu tersedia dalam jumlah dan jenis yang sesuai kebutuhan.					
6	Budaya keselamatan pasien di unit saya mendukung kepatuhan PPI.					
7	Beban kerja tidak menghambat saya untuk melakukan kebersihan tangan sesuai 5 momen.					
8	Saya menerima umpan balik/audit rutin tentang kepatuhan PPI di unit saya.					
9	Pengelolaan limbah medis/non-medis di unit saya berjalan sesuai prosedur.					
10	Saya percaya program PPI efektif menurunkan kejadian infeksi terkait pelayanan kesehatan.					
11	Ventilasi & kebersihan lingkungan di unit saya mendukung pencegahan infeksi.					
12	Komunikasi antar-profesi terkait PPI (perawat, dokter, analis, dll.) berjalan baik.					

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOMOR : PP.06.02/XIV.14/804/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Studi Penelitian

Kabanjahe, 8 September 2025

Kepada Yth : Direktur RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Bersama ini datang menghadap Saudara, Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Sanitasi Lingkungan Jurusan Kesehatan Lingkungan Kemenkes Poltekkes Medan :

Nama : Natalia Krisna Ayu Dabutar
NIM : P00633224093

Yang bermaksud akan mengadakan studi penelitian ke Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Dr. Pirngadi Kota Medan yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka menyusun Skripsi dengan judul:

" ANALISIS PENERAPAN PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI (PPI) UNTUK MENINGKATKAN KESEHATAN LINGKUNGAN DI RSUD DR. PIRNGADI KOTA MEDAN 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 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tandatangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDE>.

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

Lampiran 4. Surat Balasan

RSUD Dr. PIRNGADI KOTA MEDAN
BIDANG PENELITIAN & PENGEMBANGAN
Jalan : Prof. H. M. Yamin SH No. 47 Medan
Telp (061) 4158701 (Ext.775) - Fax. (061) 4521223

Nomor : 183 /B.LitBang/2025 Medan 10 September 2025
Sifat :
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian
An. Natalia Krisna Ayu Dabutar

Kepada Yth:
Ketua Komite PPI
RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan
Di- Tempat

Dengan hormat,
Sesuai dengan persetujuan Direktur RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan dengan ini kami hadapkan mahasiswa :

NAMA : NATALIA KRISNA AYU DABUTAR
NIM : P00633224093
Institusi : D-IV Sanitasi Poltekkes Kemekes Medan

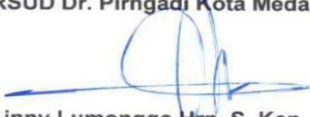
Untuk mengadakan Penelitian di tempat Bapak/Ibu dari tanggal 10 September 2025 sampai dengan tanggal 10 Oktober 2025 dengan judul :

Analisis Penerapan Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi (PPI) Untuk Meningkatkan Kesehatan Lingkungan Di RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan Tahun 2025.

Untuk terlaksananya Penelitian Pendahuluan tersebut, kiranya Bapak/Ibu dapat membantunya, jika yang bersangkutan telah menyelesaikan tugasnya agar dikembalikan kepada kami.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kabid Penelitian & Pengembangan
RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan


Linny Lumongga Hrp, S. Kep, Ners, M. Kes
Pembina (IV/a)
NIP.19730915 199702 2 001

Tembusan :
1. Wadir Bidang SDM Dan Pendidikan
2. Arsip

Lampiran 5. Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Berdasarkan permintaan dan permohonan serta penjelasan peneliti:

Nama : Natalia Ayu Krisna Dabutar
NIM : P00933221032
Instituai : Kemenkes Poltekkes Medan

Telah disampaikan kepada saya, bahwa peneliti akan melakukan penelitian tentang **“Hubungan Karakteristik Individu Dan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut Di Lintasan Rel Kereta Api Kelurahan Glugur Kota Kecamatan Medan Barat Tahun 2025”**.

Peneliti

Responden

(Natalia Ayu Krisna Dabutar)

(Namira Hasibuan)

Lampiran 6. Master Tabel

MASTER TABEL

Inisial	usia	Jenis Kelamin	Jenis Tenaga	Sanitasi	Apd	Kebersihan Tangan	PPI	Kesling Rs
WW	1	1	1	1	0	1	1	1
RH	2	2	2	1	0	0	0	0
LP	3	1	3	1	1	0	0	0
EP	2	2	3	1	0	1	1	1
GS	2	2	1	1	1	1	1	1
WP	1	1	2	1	1	1	0	1
EN	3	2	2	0	0	1	1	0
UL	2	2	1	1	0	1	1	1
AS	1	2	1	1	0	0	0	0
CM	3	2	2	1	0	1	1	1
LS	2	2	4	1	0	0	1	0
EH	1	2	2	1	1	1	1	1
MH	2	1	2	0	0	0	1	0
SP	2	1	2	1	1	0	1	1
BM	3	1	2	1	1	1	1	1
LS	2	1	4	1	0	0	0	0
VS	1	2	4	1	0	1	1	0
VH	1	1	2	1	1	0	0	0
IS	3	2	2	1	1	1	1	1
OS	1	2	2	0	1	0	0	0
SS	2	1	2	1	1	1	0	1
MS	2	2	1	1	1	0	1	1
SS	1	1	2	1	1	0	0	0
YS	3	2	2	1	0	1	0	0
PS	2	1	1	1	1	1	1	1
IH	1	2	2	1	1	1	1	1
NH	1	2	4	1	1	0	0	0
BP	3	1	1	1	0	0	1	0
LP	2	1	1	1	1	0	0	0
OS	1	2	2	1	1	0	1	1
ZS	2	2	4	1	0	0	1	0
BP	3	2	1	0	1	1	0	0
QH	3	2	2	1	0	0	1	0
RM	3	1	3	0	1	0	0	0
EH	2	2	1	1	1	1	1	1
FH	3	1	2	1	0	1	1	1
GM	2	2	2	1	0	1	0	1

KN	3	2	2	0	0	1	1	0
XL	3	1	2	1	0	0	1	0
US	2	1	2	1	0	0	0	0
DH	3	1	1	1	0	0	1	0
OS	3	1	3	1	1	0	0	0
JS	2	2	2	1	0	0	1	0
AM	2	2	1	0	1	0	1	0
SH	2	2	1	1	0	1	1	1
NS	2	2	2	1	1	0	1	1
TP	2	1	2	1	1	0	0	0
RP	3	2	1	1	1	0	1	1
WL	2	2	2	1	1	0	0	0
WH	3	2	1	1	0	0	1	0
GH	1	2	2	1	1	0	0	0
NH	1	2	1	1	1	0	0	0
TH	2	2	2	1	0	1	1	1
GW	1	2	1	1	1	0	1	1
IH	2	1	4	1	1	0	1	1
PH	1	1	1	1	0	1	1	1
OM	1	1	2	1	0	0	1	0
WP	2	2	1	1	1	1	0	1
XS	1	1	4	1	1	1	0	1
XP	2	2	3	0	1	0	1	0
QS	2	2	2	1	0	1	1	1
AM	2	1	2	1	1	0	1	1
AN	2	2	3	1	0	0	1	0
PH	3	2	2	1	0	0	0	0
FM	1	1	2	1	1	0	1	1
IS	3	1	1	1	1	1	0	1
HS	2	1	1	1	1	0	1	1
GL	1	1	3	1	1	1	0	1
IH	2	2	4	1	0	0	0	0
GN	3	2	2	1	1	0	1	1
LS	2	2	2	1	0	1	0	0
WH	3	2	2	1	1	1	1	1
XS	1	2	2	1	0	1	0	0
CH	2	1	3	1	0	0	1	0
VH	3	2	3	1	0	0	0	0
KH	1	2	3	1	1	0	1	1
ZS	2	2	2	1	1	0	0	0
VH	1	2	1	1	1	0	1	1
AS	2	1	1	1	0	1	0	0

GP	2	1	3	1	1	0	0	0
----	---	---	---	---	---	---	---	---

Keterangan:

Usia	Jenis Kelamin	Jenis Tenaga Kesehatan					
1=22-32	1=Laki-laki	1=dokter	1=Baik	1=Baik	1=Baik	1=Baik	1=Baik
2=33-42	2=Perempuan	2=perawat	0=Buruk	0=Buruk	0=Buruk	0=Buruk	0=Buruk
3=43-50		3=bidan					
		4= petugas lab					

Lampiran 7. Hasil Output SPSS

LAMPIRAN

Crosstab

			Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit		Total
			Buruk	Baik	
Usia Responden	22-32	Count	10	12	22
		% within Usia Responden	45.5%	54.5%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	23.3%	32.4%	27.5%
		% of Total	12.5%	15.0%	27.5%
	33-42	Count	19	17	36
		% within Usia Responden	52.8%	47.2%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	44.2%	45.9%	45.0%
		% of Total	23.8%	21.3%	45.0%
	43--50	Count	14	8	22
		% within Usia Responden	63.6%	36.4%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	32.6%	21.6%	27.5%
		% of Total	17.5%	10.0%	27.5%
Total	Count	43	37	80	
	% within Usia Responden	53.8%	46.3%	100.0%	
	% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	53.8%	46.3%	100.0%	

Jenis Kelamin Responden * Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit

Crosstab

			Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit		Total
			Buruk	Baik	
Jenis Kelamin Responden	Laki-laki	Count	17	15	32
		% within Jenis Kelamin Responden	53.1%	46.9%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	39.5%	40.5%	40.0%
		% of Total	21.3%	18.8%	40.0%
	Perempuan	Count	26	22	48
		% within Jenis Kelamin Responden	54.2%	45.8%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	60.5%	59.5%	60.0%
		% of Total	32.5%	27.5%	60.0%
Total	Count	43	37	80	
	% within Jenis Kelamin Responden	53.8%	46.3%	100.0%	
	% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	53.8%	46.3%	100.0%	

Jenis Tenaga Kesehatan * Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit

Crosstab

			Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit		Total
			Buruk	Baik	
Jenis Tenaga Kesehatan	Dokter	Count	9	14	23
		% within Jenis Tenaga Kesehatan	39.1%	60.9%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	20.9%	37.8%	28.8%
		% of Total	11.3%	17.5%	28.8%
	Perawat	Count	20	18	38
		% within Jenis Tenaga Kesehatan	52.6%	47.4%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	46.5%	48.6%	47.5%
		% of Total	25.0%	22.5%	47.5%
	Bidan	Count	8	3	11
		% within Jenis Tenaga Kesehatan	72.7%	27.3%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	18.6%	8.1%	13.8%
		% of Total	10.0%	3.8%	13.8%
	Petugas Lab	Count	6	2	8
		% within Jenis Tenaga Kesehatan	75.0%	25.0%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	14.0%	5.4%	10.0%
		% of Total	7.5%	2.5%	10.0%
Total	Count	43	37	80	
	% within Jenis Tenaga Kesehatan	53.8%	46.3%	100.0%	
	% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	53.8%	46.3%	100.0%	

Sanitasi Rumah Sakit * Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit

Crosstab

			Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit		Total
			Buruk	Baik	
Sanitasi Rumah Sakit	Buruk	Count	8	0	8
		% within Sanitasi Rumah Sakit	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	18.6%	0.0%	10.0%
		% of Total	10.0%	0.0%	10.0%
	Baik	Count	35	37	72
		% within Sanitasi Rumah Sakit	48.6%	51.4%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	81.4%	100.0%	90.0%
		% of Total	43.8%	46.3%	90.0%
Total	Count	43	37	80	
	% within Sanitasi Rumah Sakit	53.8%	46.3%	100.0%	
	% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	53.8%	46.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	7.649 ^a	1	.006	.006	.005	
Continuity Correction ^b	5.721	1	.017			
Likelihood Ratio	10.695	1	.001	.006	.005	
Fisher's Exact Test				.006	.005	
Linear-by-Linear Association	7.553 ^c	1	.006	.006	.005	.005
N of Valid Cases	80					

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.70.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 2.748.

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.	Exact Sig.
Interval by Interval	Pearson's R	.309	.057	2.872	.005 ^c	.006
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.309	.057	2.872	.005 ^c	.006
N of Valid Cases		80				

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Penggunaan APD * Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit

Crosstab

			Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit		Total
			Buruk	Baik	
Penggunaan APD	Buruk	Count	26	10	36
		% within Penggunaan APD	72.2%	27.8%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	60.5%	27.0%	45.0%
		% of Total	32.5%	12.5%	45.0%
	Baik	Count	17	27	44
		% within Penggunaan APD	38.6%	61.4%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	39.5%	73.0%	55.0%
		% of Total	21.3%	33.8%	55.0%
Total	Count	43	37	80	
	% within Penggunaan APD	53.8%	46.3%	100.0%	
	% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	53.8%	46.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	8.984 ^a	1	.003	.004	.003	
Continuity Correction ^b	7.684	1	.006			
Likelihood Ratio	9.208	1	.002	.004	.003	
Fisher's Exact Test				.004	.003	
Linear-by-Linear Association	8.872 ^c	1	.003	.004	.003	.002
N of Valid Cases	80					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.65.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 2.979.

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.	Exact Sig.
Interval by Interval	Pearson's R	.335	.104	3.141	.002 ^c	.004
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.335	.104	3.141	.002 ^c	.004
N of Valid Cases		80				

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Kebersihan Tangan * Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit

Crosstab

			Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit		Total
			Buruk	Baik	
Kebersihan Tangan	Buruk	Count	35	13	48
		% within Kebersihan Tangan	72.9%	27.1%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	81.4%	35.1%	60.0%
		% of Total	43.8%	16.3%	60.0%
	Baik	Count	8	24	32
		% within Kebersihan Tangan	25.0%	75.0%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	18.6%	64.9%	40.0%
		% of Total	10.0%	30.0%	40.0%
Total	Count	43	37	80	
	% within Kebersihan Tangan	53.8%	46.3%	100.0%	
	% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	53.8%	46.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	17.733 ^a	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction ^b	15.858	1	.000			
Likelihood Ratio	18.391	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	17.511 ^c	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	80					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.80.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 4.185.

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.	Exact Sig.
Interval by Interval	Pearson's R	.471	.099	4.713	.000 ^c	.000
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.471	.099	4.713	.000 ^c	.000
N of Valid Cases		80				

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Persepsi Tenaga Kesehatan * Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit

Crosstab

			Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit		Total
			Buruk	Baik	
Persepsi Tenaga Kesehatan	Buruk	Count	26	7	33
		% within Persepsi Tenaga Kesehatan	78.8%	21.2%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	60.5%	18.9%	41.3%
		% of Total	32.5%	8.8%	41.3%
	Baik	Count	17	30	47
		% within Persepsi Tenaga Kesehatan	36.2%	63.8%	100.0%
		% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit	39.5%	81.1%	58.8%
		% of Total	21.3%	37.5%	58.8%
Total	Count		43	37	80
	% within Persepsi Tenaga Kesehatan		53.8%	46.3%	100.0%
	% within Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		53.8%	46.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	14.165 ^a	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction ^b	12.502	1	.000			
Likelihood Ratio	14.835	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	13.988 ^c	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	80					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.26.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 3.740.

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.	Exact Sig.
Interval by Interval	Pearson's R	.421	.099	4.097	.000 ^c	.000
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.421	.099	4.097	.000 ^c	.000
N of Valid Cases		80				

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Lampiran 8. Dokumentasi

DOKUMENTASI

Pengisian Kusiner	
	
Praktik Cuci tangan	
	
Kondisi tempat Sampah	
	



Lampiran 9. Bukti Ethical Clearance



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.2171/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

Peneliti utama : Natalia Krisna Ayu Dabutar
Principal In Investigator

Nama Institusi : Kemenkes Poltekkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Analisis Penerapan Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi (PPI) Untuk Meningkatkan Kesehatan Lingkungan Di
RSUD DR.PRINGADI Kota Medan Tahun 2025"**

*"Analysis of the Implementation of Infection Prevention and Control (PPI) to Improve Environmental Health at
DR.PRINGADI Regional Hospital, Medan City 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 29 September 2025 sampai dengan tanggal 29 September 2026.

This declaration of ethics applies during the period September 29, 2025 until September 29, 2026.



September 29, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran10. Lembar Perbaikan Skripsi

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

Nama : Natalia Krisna Ayu Dabutar

NIM : P00633224093

	Hal Yang Disarankan Perbaikan	Disposisi
Pembimbing Bu.	Perbaikan pada masalah penelitian.	+
Penguji I B. Susanti	1. Jumlah informan : 2 Karakteristik informan dituliskan. 2. Penulisan masalah. 5. Abstrak diperbaiki.	+
Penguji II B. Jernita	1. Memperbaiki metode penelitian. 2.	+

Kabupaten.....2025
Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan
Haesti Sembiring, SST, M.Sc
NIP. 197206181997032003

Lampiran 11. Lembar Bimbingan

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN PRODI SARJANA TERAPAN SANITASI LINGKUNGAN
TA 2024/2025**

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Natasha Krisna Ayu Debutor
 NIM : P00633224093
 Dosen Pembimbing : Deny Ari Apriani, STM, MPH
 Judul Skripsi : Analisis Penerapan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) untuk meningkatkan kebersihan lingkungan di RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan tahun 2025

Pertemuan Ke	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Dosen
I	03 Juni 2025	Konsultasi Judul	
II	11 Juni 2025	Mencari Referensi	
III	20 Juni 2025	Acc Judul	
IV	23 Juni 2025	Penyusunan Bab 1 s.d 3	
V	4 Juli 2025	Konsultasi Bab 1 s.d 3	
VI	19 Juli 2025	Acc Maysu Proposal	
VII	31 Juli 2025	Maysu Proposal	
VIII	4 Agustus 2025	Perbaikan Proposal & Acc Penulisan	
IX	13 Agustus 2025	Konsultasi Hasil Penulisan	
X	20 Agustus 2025	Konsultasi Koreksi	
XI	22 Agustus 2025	Perbaikan Hasil Penulisan	
XII	09 September 2025	Acc Uraian Skripsi	
XIII	11 September 2025	Perbaikan Penulisan	

Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan
Kemenkes Poltekkes Medan.


 HAESTI SEMBIRING SST, MSc
 NIP. 19720018 199703 2 003