

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI KEPATUHAN *HAND HYGIENE* PERAWAT  
PADA *FIVE MOMENT*

Nama :

Jenis kelamin:

Pendidikan :

Tanggal/Tahun:

No	Tindakan	Ya	Tidak
1	Sebelum kontak pasien		
2	Sebelum prosedur aseptik		
3	Setelah terkena cairan tubuh pasien		
4	Setelah menyentuh pasien		
5	Setelah kontak dengan benda-benda di sekitar pasien		

Keterangan :

0 = tidak di lakukan

1 = di lakukan

CATATAN :