Lampiran I

RINCIAN BIAYA YANG DIPERLUKAN UNTUK CUCI TANGAN DENGAN CAIRAN PENCUCI TANGAN (HANDRUB) DAN MENCUC TANGAN MENGGUNAKAN SABUN PADA AIR MENGALIR DI ICU RS PANTAI INDAH KAPUK JAKARTA

Responden	Tissue	Harga	Total Harga	Air	Harga	Total Harga	Sabun	Harga	Total Harga	Total biaya	Hand rub	Harga	Total Harga	Total
1	2	44	88	2.8	285.78	800.17	2	4	8	896.2	2	148.5	297	29
2	3	44	132	2.5	285.78	714.438	2	4	8	854.4	4	148.5	594	59
3	3	44	132	3	285.78	857.325	4	4	16	1005	2	148.5	297	29
4	2	44	88	1.8	285.78	514.395	2	4	8	610.4	4	148.5	594	59
5	3	44	132	2.2	285.78	628.705	2	4	8	768.7	2	148.5	297	29
6	2	44	88	1.8	285.78	514.395	2	4	8	610.4	2.5	148.5	371.3	371
7	3	44	132	2.3	285.78	657.283	2	4	8	797.3	2	148.5	297	29
8	2	44	88	2.8	285.78	800.17	2	4	8	896.2	2	148.5	297	29
9	2	44	88	3	285.78	857.325	2	4	8	953.3	1.8	148.5	267.3	267
10	3	44	132	2	285.78	571.55	2	4	8	711.6	1.8	148.5	267.3	267
11	2	44	88	2	285.78	571.55	2	4	8	667.6	1.8	148.5	267.3	267
12	2	44	88	3	285.78	857.325	6	4	24	969.3	2	148.5	297	29
13	3	44	132	2.5	285.78	714.438	2	4	8	854.4	2	148.5	297	29
14	3	44	132	2.5	285.78	714.438	2	4	8	854.4	4	148.5	594	59
15	3	44	132	3	285.78	857.325	4	4	16	1005	2	148.5	297	29
16	3	44	132	2	285.78	571.55	2	4	8	711.6	2	148.5	297	29
17	3	44	132	3	285.78	857.325	2	4	8	997.3	1.8	148.5	267.3	267
18	3	44	132	1.8	285.78	514.395	2	4	8	654.4	1.8	148.5	267.3	267
19	3	44	132	2.3	285.78	657.283	2	4	8	797.3	2	148.5	297	29
20	3	44	132	2.5	285.78	714.438	2	4	8	854.4	2	148.5	297	29
21	3	44	132	2	285.78	571.55	2	4	8	711.6	2	148.5	297	29
22	3	44	132	2.3	285.78	657.283	2	4	8	797.3	2	148.5	297	29
23	3	44	132	2	285.78	571.55	2	4	8	711.6	2	148.5	297	29
24	3	44	132	2	285.78	571.55	2	4	8	711.6	2	148.5	297	29
25	3	44	132	2.3	285.78	657.283	2	4	8	797.3	2	148.5	297	29
26	3	44	132	2.5	285.78	714.438	2	4	8	854.4	2	148.5	297	29

Lampiran II

Count of No	
JK	Total
1	3
2	23
Grand Total	26

Jenis Kelamin	Jumlah	Persentase
Laki-laki	3	11.54%
Perempuan	23	88.46%
Grand Total	26	100.00%

Count of No	
Umur	Total
21	4
23	4
25	1
26	1
27	1
30	3
31	1
32	3
33	1
34	1
35	2
36	1
37	1
38	1
40	1
Grand Total	26

6.33	
21	27
28	34
35	41

Umur	Jumlah	Persentase
21 - 27	11	42.31%
28 - 34	9	34.62%
35 - 41	6	23.08%
Total	26	100.00%

Count of No	
Masa Kerja	Total
0.6	5
1.5	2
1.8	2

4.1	4.1
0.6	4.70
4.8	8.90

1.9	1
5.5	1
6	1
7.2	1
8	1
10	5
11	1
12	3
13	3
Grand Total	26

9 13.1

Masa kerja	Jumlah	Persentase
0.6 - 4.7 tahun	10	38.46%
4.8 - 8.9 tahun	4	15.38%
9.0 - 13.1 tahun	12	46.15%
Total	26	100.00%

Count of No	
Pendidikan	Total
1	21
2	5
Grand Total	26

Pendidikan	Jumlah	Persentase
DIII	21	80.77%
S1	5	19.23%
Total	26	100.00%

Sabun
Waktu Cuci Tangan > 30

Count of No	
B2	Total
1	25
2	1
Grand Total	26

Handrub

Waktu Cuci Tangan > 30

Count of No	
C2	Total
1	4
2	22
Grand Total	26

Sabun
Waktu Cuci Tangan < 30

Count of No	

Handrup

Waktu Cuci Tangan < 30

Count of No	

B3	Total
1	1
2	25
Grand Total	26

C3	Total
1	22
2	4
Grand Total	26

Count of No	
A11	Total
2	1
3	13
4	12
Grand Total	26

A11	Total	Persentase
TS	1	3.85%
S	13	50.00%
SS	12	46.15%
Total	26	100.00%

Count of No	
A12	Total
2	6
3	17
4	3
Grand Total	26

A12	Total	Persentase
TS	6	23.08%
S	17	65.38%
SS	3	11.54%
Grand Total	26	100.00%

Count of No	
A13	Total
2	7
3	16
4	3
Grand Total	26

A13	Total	Persentase
TS	7	26.92%
S	16	61.54%
SS	3	11.54%
Grand Total	26	100.00%

Count of No	
A14	Total

A14	Total	Persentase

3	13
4	13
Grand Total	26

S	13	50.00%
SS	13	50.00%
Grand Total	26	100.00%

UNIVARIATE

Jenis Kelamin

Jenis Kelamin	Jumlah	Persentase
Laki-laki	3	11.54%
Perempuan	23	88.46%
Total	26	100.00%

Umur

Umur	Jumlah	Persentase
21 - 27	11	42.31%
28 - 34	9	34.62%
35 - 41	6	23.08%
Total	26	100.00%

Masa Kerja

Masa kerja	Jumlah	Persentase
0.6 - 4.7 tahun	10	38.46%
4.8 - 8.9 tahun	4	15.38%
9.0 - 13.1 tahun	12	46.15%
Total	26	100.00%

Pendidikan

Pendidikan	Jumlah	Persentase
DIII	21	80.77%
S1	5	19.23%
Total	26	100.00%

A11

A11	Total	Persentase
TS	1	3.85%
S	13	50.00%
SS	12	46.15%
Total	26	100.00%

A12

A14	Total	Persentase
S	13	50.00%
SS	13	50.00%
Grand Total	26	100.00%

A12	Total	Persentase
TS	6	23.08%
S	17	65.38%
SS	3	11.54%
Grand Total	26	100.00%

A13

A13	Total	Persentase
TS	7	26.92%
S	16	61.54%
SS	3	11.54%
Grand Total	26	100.00%

A14

A14	Total	Persentase
S	13	50.00%
SS	13	50.00%
Grand Total	26	100.00%

BIVARIATE

Uji t (a)
Deskriptif

Group Statistics

	Kategori	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
scan	Sabun	26	1.0000	.00000(a)	.00000
	Handrup	26	1.0000	.00000(a)	.00000

a t cannot be computed because the standard deviations of both groups are 0.

Karena nilai Std Deviation nol maka uji-t independent tidak dapat dilakukan
Kesimpulan: untuk (a) tidak ada perbedaan

Uji t (b)
Waktu > 30

Group Statistics

	Kategori	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Waktu > 30	Sabun	26	1.0385	.19612	.03846
	Handrup	26	1.8462	.36795	.07216

Dari tabel diatas nilai rata-rata untuk sabun adalah 1.0385 dengan standar deviasi sebesar 0.19612 dan rata-rata untuk Handrub adalah 1.8462 dengan standar deviasi sebesar 0.36795, sehingga jika dilihat dari nilai rata-rata Handrub lebih baik dari pada Sabun dalam hal efisiensi waktu

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Upper	Lower
Waktu > 30	Equal variances assumed	9.249	.004	-9.878	50	.000	-.80769	.08177	-.97193	-.64345
	Equal variances not assumed			-9.878	38.144	.000	-.80769	.08177	-.97321	-.64218

H_0 : tidak ada perbedaan waktu sabun dengan handrub
H_a : ada perbedaan waktu sabun dengan handrub

Berdasarkan tabel diatas hasil uji T-Test Independent Sample diperoleh nilai P_value 0.000 < Alpha, maka tolak H_0 artinya ada perbedaan waktu sabun dengan handrub.

Waktu < 30

Group Statistics

	Kategori	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Waktu < 30	Sabun	26	1.9615	.19612	.03846
	Handrup	26	1.1538	.36795	.07216

Dari tabel diatas nilai rata-rata untuk sabun adalah 1.9615 dengan standar deviasi sebesar 0.19612 dan rata-rata untuk Handrub adalah 1.1538 dengan

standar deviasi sebesar 0.36795, sehingga jika dilihat dari nilai rata-rata Handrub lebih baik dari pada Sabun dalam hal efisiensi waktu

	Kategori	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Nilai	Sabun	26	809.7508	119.50748	23.43734
	Handrup	26	328.4135	99.77847	19.56817

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Upper	Lower
Waktu < 30	Equal variances assumed	9.249	.004	9.878	50	.000	.80769	.08177	.64345	.97193
	Equal variances not assumed			9.878	38.144	.000	.80769	.08177	.64218	.97321

H_0 : tidak ada perbedaan waktu sabun dengan handrub
H_a : ada perbedaan waktu sabun dengan handrub

Berdasarkan tabel diatas hasil uji T-Test Independent Sample diperoleh nilai P_value 0.000 < Alpha (5%), maka tolak H_0 artinya ada perbedaan waktu sabun dengan handrub.

Uji T (c)

Group Statistics

Dari tabel diatas nilai rata-rata untuk sabun adalah 809.7508 dengan standar deviasi sebesar 119.50748 dan rata-rata untuk Handrub adalah 328.4135 dengan standar deviasi sebesar 19.56817, sehingga jika dilihat dari nilai rata-rata Handrub lebih baik dari pada Sabun dalam hal efisiensi biaya

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means					
	F	Sig.	T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference

									Upper	Lower
Nilai	Equal variances assumed	3.006	.089	15.765	50	.000	481.33731	30.53232	420.01135	542.66327
	Equal variances not assumed			15.765	48.456	.000	481.33731	30.53232	419.96290	542.71172

Uji (d)

Group Statistics

	Kategori	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
A	Sabun	26	17.6538	1.99885	.39201
	Handrup	26	17.6923	1.87124	.36698

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Upper	Lower
A	Equal variances assumed	.694	.409	-.072	50	.943	-.03846	.53698	-1.11701	1.04009
	Equal variances not assumed			-.072	49.784	.943	-.03846	.53698	-1.11713	1.04020

Lampiran UJI-T

T-Test (a)

Warnings

The Independent Samples table is not produced.

Group Statistics

	Kategori	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
scan	Sabun	26	1.0000	.00000[a]	.00000
	Handrup	26	1.0000	.00000[a]	.00000

a. t cannot be computed because the standard deviations of both groups are 0.

T-Test (b1)

Group Statistics

	Kategori	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Waktu > 30	Sabun	26	1.0385	.19612	.03846
	Handrup	26	1.8462	.36795	.07216

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
									95% Confidenc Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Uppe
Waktu > 3	Equal variance assumed	9.249	.004	-9.878	50	.000	-.80769	.08177	-.97193	-.643
	Equal variance not assumed			-9.878	38.144	.000	-.80769	.08177	-.97321	-.642

T-Test (b2)

Group Statistics

	Kategori	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Waktu < 30	Sabun	26	1.9615	.19612	.03846
	Handrup	26	1.1538	.36795	.07216

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
									95% Confidenc Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Uppe
Waktu < 3	Equal variance assumed	9.249	.004	9.878	50	.000	.80769	.08177	.64345	.9719
	Equal variance not assumed			9.878	38.144	.000	.80769	.08177	.64218	.9732

T-Test (c)

Group Statistics

	Kategori	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Nilai	Sabun	26	809.7508	119.50748	23.43734
	Handrup	26	328.4135	99.77847	19.56817

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
									95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Uppe
Nilai	Equal variance assumed	3.006	.089	15.765	50	.000	481.33731	30.53232	20.01135	42.6632
	Equal variance not assumed			15.765	48.456	.000	481.33731	30.53232	19.96290	42.7117

T-Test (d)

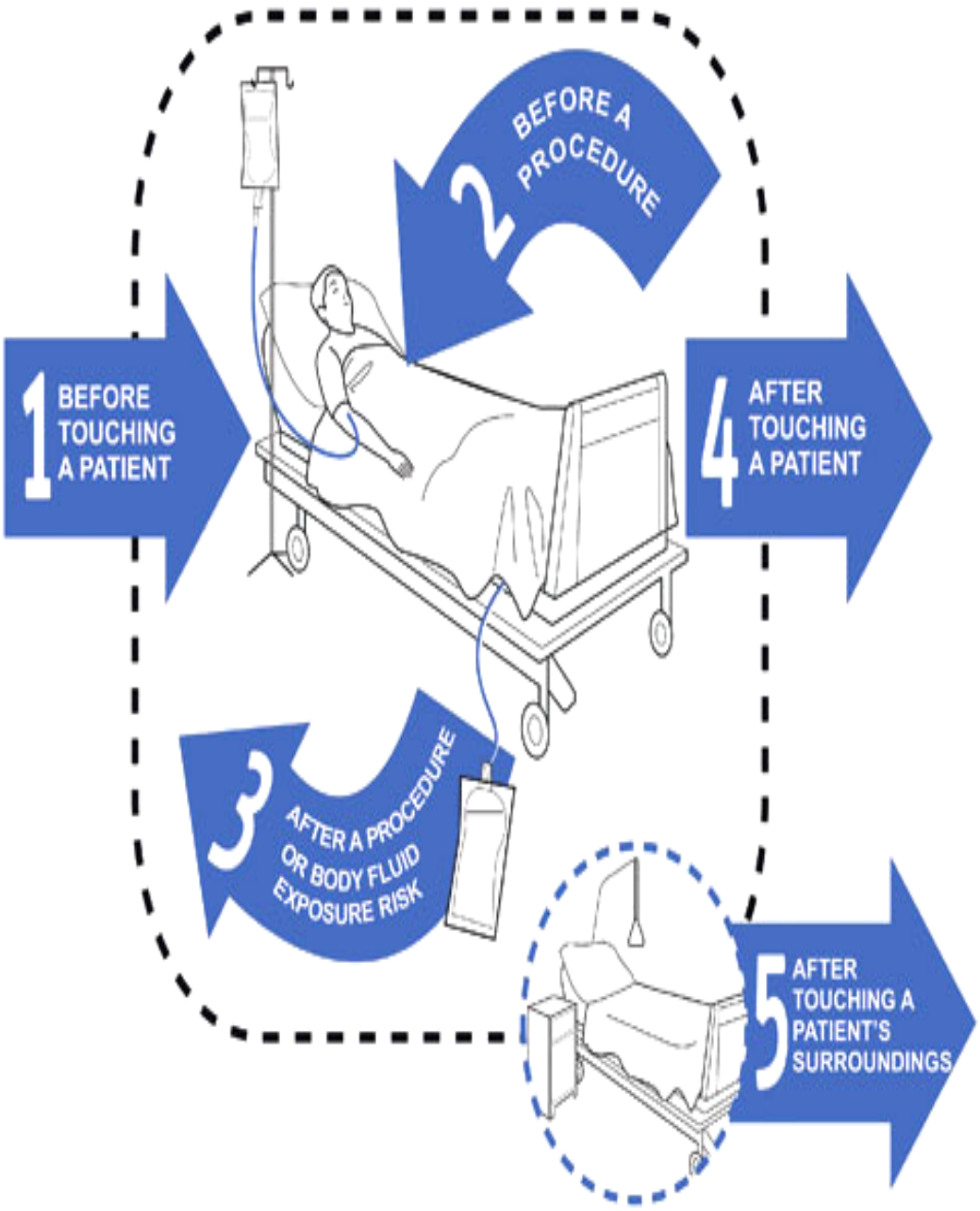
Group Statistics

	Kategori	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
A	Sabun	26	17.6538	1.99885	.39201
	Handrup	26	17.6923	1.87124	.36698

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
									95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Uppe
A	Equal variance assumed	.694	.409	-.072	50	.943	-.03846	.53698	-1.11701	1.0400
	Equal variance not assumed			-.072	49.784	.943	-.03846	.53698	-1.11713	1.0402

Lampiran III



Sumber : http://www.hha.org.au/Forhealthcareworkers/Literature.

Sumber : http://1st-in-handwashing.com/germfarm_copy.jpg

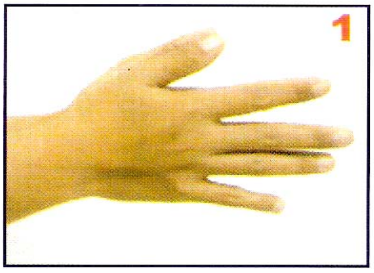
Lampiran III

Langkah-langkah mencuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir

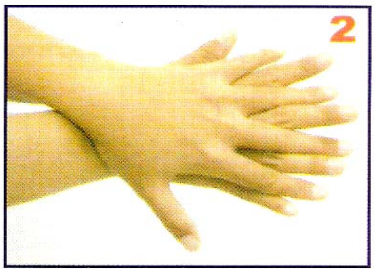
Sumber : http://www.dokteranakku.com/wp content/downloads/Cuci%20Tangan.jpg

Lampiran III

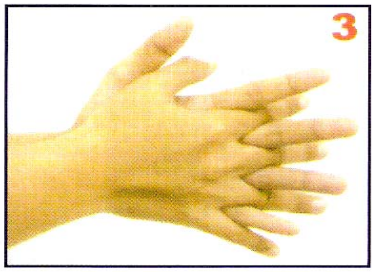
Langkah langkah mencuci tangan dengan menggunakan cairan pencuci tangan *(handrub)*



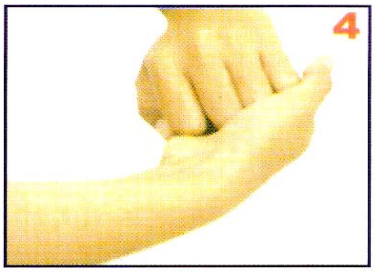
Telapak dengan telapak



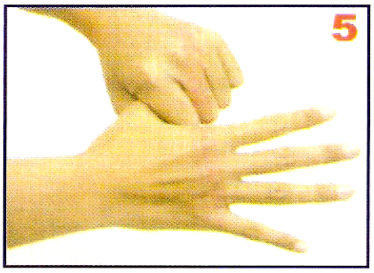
Telapak kanan diatas punggung tangan kiri dan telapak kiri diatas punggung tangan kanan



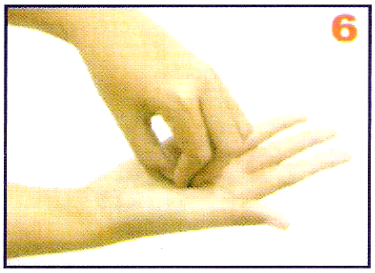
Telapak dengan telapak & jari saling terkait



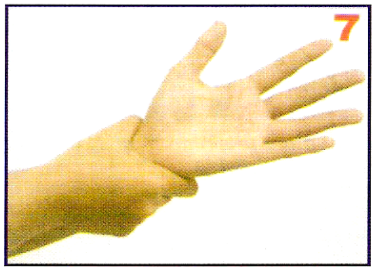
Letakkan punggung jari pada telapak satunya dengan jari saling mengunci



Jempol kanan digosok memutar oleh telapak kiri dan sebaliknya



Jari kiri menguncup, gosok memutar ke kanan dan ke kiri pada telapak kanan, dan sebaliknya



Pegang pergelangan tangan kiri dengan tangan kanan dan sebaliknya

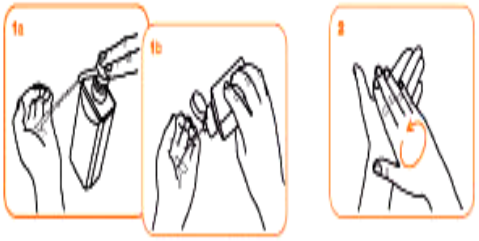
Sumber : http://www.dokteranakku.com/wpcontent/downloads/Cuci%20Tangan.jpg

Lampiran III

How to handrub?

RUB HANDS FOR HAND HYGIENE! WASH HANDS ONLY WHEN VISIBLY SOILED!

Duration of the entire procedure: 20-30 sec.



Apply a palmful of the product in a cupped hand and cover all surfaces

Rub hands palm to palm

right palm over left dorsum with interlaced fingers and vice versa

palm to palm with fingers interlaced

backs of fingers to opposing palms with fingers interlocked

rotational rubbing of left thumb clasped in right palm and vice versa

rotational rubbing, backwards and forwards with clasped fingers of right hand in left palm and vice versa

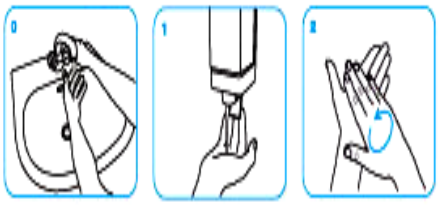
...once dry, your hands are safe.

World Health Organization

How to handwash?

WASH HANDS ONLY WHEN VISIBLY SOILED! OTHERWISE, USE HANDRUB!

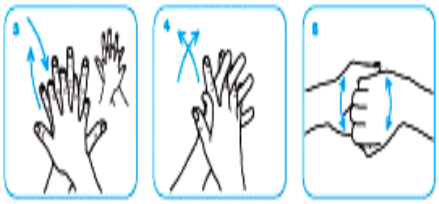
Duration of the entire procedure: 40-60 sec.



Wet hands with water

apply enough soap to cover all hand surfaces

Rub hands palm to palm



right palm over left dorsum with interlaced fingers and vice versa

palm to palm with fingers interlaced

backs of fingers to opposing palms with fingers interlocked

rotational rubbing of left thumb clasped in right palm and vice versa

rotational rubbing, backwards and forwards with clasped fingers of right hand in left palm and vice versa

Rinse hands with water

dry thoroughly with a single use towel

use towel to turn off faucet

...and your hands are safe.

World Health Organization

Lampiran III

Sumber :
http://portal.volarefm.com/phpmodules/contents/userfiles/image/ep/handwash.png

Sumber : C:\Documents and Settings\icpacs.MMU\Local Settings\Temporary Internet Files\Content.IE5\OD8DUV4X\HandsHygiene[1].JPG

Lampiran III

Sumber : http://www.leics.gov.uk/areas_missed.gif

Sumber : http://www.dshs.state.tx.us/kids/lessonplans/hands.gif

Lampiran III

Sumber : http://www.metrotown.info/img--site/china-hong-kong/health-care/c-wash-hand2.gif

Lampiran IV

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Setelah saya mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, jaminan kerahasiaan dan tidak ada resiko yang akan dilakukan peneliti dalam penelitian yang akan dilakukan mahasiswa program Sarjana Keperawatan Universitas Indonusa Esa Unggul yang bernama : Muara Uli Sianipar mengenai : " Perbedaan Efektifitas dan Efisiensi Mencuci Tangan Hygienis Menggunakan Handrub (Cairan Pencuci Tangan) dengan Mencuci Tangan Hygienis Menggunakan Sabun Pada Air Yang Mengalir di ICU RS Pantai Indah Kapuk", saya menyadari bahwa data yang diperoleh pada saat observasi sangat bermanfaat bagi peneliti dan bagi pengembangan pengetahuan keperawatan di Indonesia.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya untuk dipergunakan sesuai kebutuhan.

Jakarta, Februari 2010

Responden

( )

Lampiran V

KUESIONER PENELITIAN

Perbedaan Efektifitas dan Efisiensi Mencuci Tangan Menggunakan cairan Pencuci Tangan (Handrub) dengan Mencuci Tangan Menggunakan sabun Pada Air Mengalir Di Rumah Sakit Pantai Indah Kapuk Jakarta

==========

KUESIONER A : DATA DEMOGRAFI

Petunjuk :

Isilah pertanyaan di bawah ini dan berilah tanda cek (√) pada kolom jawaban yang telah disediakan.

1. Nomor Kode ☐☐☐ (Diisi oleh Peneliti)

2. Nama :

3. Umur : tahun

3. Jenis Kelamin : ☐ 1. Laki-laki

☐ 2. Perempuan

5. Pendidikan : ☐ 1. D III Keperawatan

☐ 2. S 1 Keperawatan

6. Lama Kerja: tahun

Lampiran VI

LEMBAR OBSERVASI
MENCUCI TANGAN DENGAN MENGGUNAKAN SABUN
PADA AIR MENGALIR
DI ICU RS PANTAI INDAH KAPUK

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Dalam melakukan cuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir perawat melakukannya sudah sesuai tahap / langkah mencuci tangan dengan sabun pada air mengalir		
2	Waktu yang diperlukan untuk mencuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir > 30 detik		
3	Waktu yang diperlukan untuk mencuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir < 30 detik		
4	Biaya yang diperlukan untuk mencuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir, komponen yang memerlukan biaya : ♦ Tissue ♦ Air ♦ Sabun ♦ Cairan Pencuci Tangan (handrub)		
5	Setelah melakukan mencuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir, pada pemeriksaan scan tangan tampak bersih dan tampak merata pada semua permukaan tangan.		
6	Wastafel tempat cuci tangan tersedia di setiap lokasi tempat tidur pasien		

Lampiran VI

LEMBAR OBSERVASI
MENCUCI TANGAN DENGAN MENGGUNAKAN
HANDRUB (CAIRAN PENCUCI TANGAN)
DI ICU RS PANTAI INDAH KAPUK

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Dalam melakukan cuci tangan dengan menggunakan cairan pencuci tangan (handrub), perawat melakukannya sudah sesuai tahap / langkah mencuci tangan dengan menggunakan cairan pencuci tangan (handrub).		
2	Waktu yang diperlukan untuk mencuci tangan dengan menggunakan cairan pencuci tangan (handrub) > 30 detik		
3	Waktu yang diperlukan untuk mencuci tangan dengan menggunakan cairan pencuci tangan (handrub) < 30 detik		
4	Biaya yang diperlukan untuk mencuci tangan dengan menggunakan cairan pencuci tangan (handrub), komponen yang memerlukan biaya : ♦ Tissue ♦ Air ♦ Sabun ♦ Cairan Pencuci Tangan (handrub)		
5	Setelah melakukan mencuci tangan dengan menggunakan cairan pencuci tangan (handrub) pada pemeriksaan scan tangan tampak bersih dan tampak merata pada semua permukaan tangan.		
6	Cairan pencuci tangan (handrub) terletak di tiap meja pasien		

Lampiran VII

LEMBAR KUISIONER
MENCUCI TANGAN DENGAN MENGGUNAKAN HANDRUB (CAIRAN PENCUCI TANGAN) DAN MENCUCI TANGAN DENGAN MENGGUNAKAN SABUN PADA AIR MENGALIR DI ICU RS PANTAI INDAH KAPUK

I. Petunjuk pengisian data kuisioner

a. Pilih salah satu jawaban dari pernyataan dibawah ini dengan membubuhkan tanda cek **(√)** pada kolom : Sangat Tidak Setuju **(STS),** Tidak Setuju **(TS)**, Setuju **(S),** Sangat Setuju **(SS).**
b. Jawaban yang anda pilih adalah sesuai dengan apa yang anda lakukan

II. Karakteristik responden

Nomor Kode | | | | (Diisi oleh Peneliti)

Jenis Kelamin :

Umur :

Masa Kerja :

Pendidikan :

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya melakukan cuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir sebelum kontak dengan pasien.				
2	Saya melakukan cuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir sebelum melakukan tindakan.				
3	Saya melakukan cuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir setelah melakukan tindakan dengan resiko terpapar cairan tubuh pasien.				
4	Saya melakukan cuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir setelah kontak dengan pasien.				
5	Saya melakukan cuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir setelah kontak dengan area sekitar pasien				
6	Saya melakukan cuci tangan dengan cairan pencuci tangan (handrub) sebelum kontak				

	dengan pasien.				
7	Saya melakukan cuci tangan dengan cairan pencuci tangan (handrub) sebelum melakukan tindakan.				
8	Saya melakukan cuci tangan dengan cairan pencuci tangan (handrub) setelah melakukan tindakan dengan resiko terpapar cairan tubuh pasien.				
9	Saya melakukan cuci tangan dengan cairan pencuci tangan (handrub)setelah kontak dengan pasien.				
10	Saya melakukan cuci tangan dengan cairan pencuci tangan (handrub) setelah kontak dengan area sekitar pasien				
11	Saya lebih suka melakukan cuci tangan dengan menggunakan sabun pada air yang mengalir dibandingkan menggunakan cairan pencuci tangan (handrub) karena saya merasa lebih bersih.				
12	Saya lebih suka melakukan cuci tangan dengan menggunakan cairan pencuci tangan (handrub) karena waktu saya tidak banyak yang tersita untuk melakukan cuci tangan .				
13	Saya merasa cuci tangan dengan menggunakan cairan pencuci tangan (handrub) sudah cukup bersih.				
14	Saya merasa cuci tangan dengan sabun pada air mengalir pada saat saat tertentu perlu saya lakukan walaupun dengan cuci tangan dengan cairan pencuci tangan (handrub) sudah cukup bersih				

KETERANGAN SKORING :
SS (Sangat Setuju) : SKOR 4
S (Setuju) : SKOR 3
TS (Tidak Setuju) : SKOR 2
STS (Sangat Tidak Setuju) : SKOR 1

DAFTAR PUSTAKA

..... *Pratical Guide For The Prevention Of Healthcare Associated Infections*. USA : Biomerieux, (2006).

Alimul, AA. ,*Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika, (2006).

Bare Brenda G. Smeltzer Suzanne C. Brunner & Suddarth's Tekxbook of Medical Surgical Nursing. Alih bahasa: Andy Hartono dkk. Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth. Volume 3 Edisi 8, Jakarta: EGC, (2002)

Cara Mencuci Tangan Yang Baik dan Benar
Diakses 27 Agustus 2009.
http://mbintanghp.wordpress.com/2009/03/09/cara-mencuci-tangan-yang-baik-dan-benar/

Cuci Tangan anda dengan Benar
Diakses 17 Agustus 2009.http:/id.wikipedia.org/wiki/Mencuci_tangan

Cuci Tangan di RS, Pakai Sabun atau Handrub?
Diakses 20 September 2009.
http://journal.uii.ac.id/index.php/Logika/article/viewFile/179/167

Departemen Kesehatan RI Direktorat Jenderal Pelayanan Medik Spesialistik *Pedoman Pengendalian Infeksi Nosokomial di Rumah Sakit*, Jakarta, (2001).

Departemen Kesehatan RI Direktorat Jenderal Pelayanan Medik Spesialistik *Pedoman Pencegahan dan Penanggulangan Infeksi di ICU*. Jakarta, (2003).

Departemen Kesehatan RI Direktorat Jenderal Pelayanan Medik Spesialistik *Pedoman pecegahan dan pengendalian infeksi di rumah sakit dan fasilitas pelayanan kesehatan lainnya.* Jakarta, (2006).

Departemen Kesehatan RI Direktorat Jenderal Bina Pelayanan Medik. *Pedoman manajerial pencegahan dan pengendalian infeksi di rumah sakit dan fasilitas pelayanan kesehatan lainnya.* Jakarta, (2007).

Direktorat Jendral Bina Pelayanan Medik Departemen Kesehatan RI. *Pedoman Penatalaksanaan Flu Burung di Rumah Sakit*. Jakarta, (2006).

Dokter Anakku
Di akses tgl 28 Agustus 2009, http://www.dokteranakku.com

Entjang, I., *Mikrobiologi dan parasitologi untuk Akademi Keperawatan.* Bandung: PT. Citra Aditya Bakti, (2001).

For Health Care Workers
Diakses tgl 2 Desember 2009,
http://www.hha.org.au/Forhealthcareworkers/Literature

Hastono S.P et al., *Statistik Kesehatan, Edisi pertama*. Jakarta: PT Raja Grafindo Persada, (2006).

Infeksi Nosokomial.
Diakses 15 September 2008,http://klikharry.wordpress.com

Infeksi Nosokomial dan Kewaspadaan Universal.
Diakses 15 September 2008, http//spritia.ir.id

International Society for Infection Diseases, a guide for to, Infection Control in the Hospital. *Anofficial Publication of The International Society for Infection Diseases (ISID) second edition, (*2002).

Kamus Besar Bahasa indonesia
Diakses 10 September 2009, http//:www. Pusat bahasa.dinas.co.id

Luknis Sabridan Sutanto Priyo Hastono. (2006). *Statistik Kesehatan*. Jakarta: PT. Raja Grafindo Persada.

Mubarak. WI dan Chayatin. N., *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia Teori dan Aplikasi Dalam Praktek*. Jakarta: EGC, (2008).

Mcphee, Stephen J (2008). *Current Medical Diagnosis and Treatment. Forty Seven Edition.* North America: San Fransisco.

Notoajmodjo, S., *Pendidikan dan Prilaku Kesehatan*, Jakarta: Rineka Cipta, (2003).

Nursalam, *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta : Penerbit Salemba Medika, (2008).

Perilaku Perawat Dalam Upaya Pencegahan Infeksi Nosokomial.
Diakses 20 Agustus 2009,
http://perawattegal.wordpress.com/2009/08/20/konsep-dasar-intensive-care -unit-icu/

Schaffer et al, *Pencegahan Infeksi dan Praktik Yang Aman*, Jakarta: EGC, (2000).

Setiadi, *Konsep Dan Penulisan Riset Keperawatan.* Yogyakarta: Graha Ilmu, (2007).

Sugiyono Prof.DR, *Statistika untuk Penelitian*. Bandung: Penerbit Alfabeta, (2007*).*

Teik Oh, *Intensive Care Manual*. Hongkong : Butterworth-Heinemann, .(1997).

Tindakan Kewaspadaan Universal Sebagai Upaya Untuk Mengurangi resiko Penyebaran Infeksi Diakses 20 September 2009, http://isniawahib.blogspot.com/

Upaya Pencegahan Infeksi di Poliklinik. Di akses tgl 28 Agustus 2009 http://perawatemergensi.blogspot.com/2009/07/upaya-pencegahan-infeksi-di-poliklinik.html.

Wasis, *Pedoman Riset Praktis Untuk Profesi Perawat.* Jakarta : Penerbit EGC

Lampiran VIII

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Muara Uli Sianipar
NIM : 2008 – 33 – 048
Pembimbing : Ibu Widaningsih, SKep. MKep
Judul Skripsi :
Perbedaan Efektifitas dan Efisiensi Mencuci Tangan Menggunakan Sabun Pada Cairan Mengalir dengan Mencuci Tangan dengan Cairan Pencuci Tangan (Handrub) di ICU RS Pantai Indah Kapuk Jakarta.

NO	Tanggal	Uraian Yang Dikonsulkan	Rekomendasi	TT Pembimbing	TT mahasiswa
1	06/11/2009	Pengajuan judul : 1. Hubungan Oral Hygiene dan Penghisapan Lendir dengan Terjadinya VAP Pada pasien dengan Ventilasi Mekanik di ICU RS Pantai Indah Kapuk 2. Faktor faktor yang Mempengaruhi Pemberian ASI ekslusif pada Ibu Melahirkan di RS Pantai Indah Kapuk	- Ganti judul 1.Karena Untuk penelitian butuh biaya yang besar untuk kultur. 2.Karena judul ini sudah terlalu sering diangkat		
2	19/11/2009	Pengajuan judul baru : Perbedaan Efektifitas dan Efisiensi Mencuci Tangan Menggunakan Sabun Pada Cairan Mengalir dengan Mencuci Tangan dengan Cairan Pencuci Tangan (Handrub) di ICU RS Pantai Indah Kapuk Jakarta.	- Lanjutkan untuk penulisan BAB I		

3	18/11/ 2009	Konsul BAB I dan BAB II	- Sistematika penulisan sesuai dengan rekomendasi UIEU. - Tujuan penelitian lebih spesifik - Cari sumber yang terbaru		
4	10/12/ 2009	Konsul BAB II	- Buat teori – teori yang lebih mendukung judul		
5	18/12/ 2009	Konsul BAB I, BAB II dan BAB III	- Buat kerangka konsep , kerangka operasional - Perhatikan Sistematika penulisan sesuai dengan rekomendasi UIEU.		
5	22/12/ 2009	KONSUL BAB II DAN BAB III	- Perbaiki kerangka Konsep, Variabel dependen dan Variabel Independen		
6	05/01/ 2010	KONSUL BAB III	- Defenisi operasional : isi harus sesuai dengan bab II & Kerangka Konsep.		
7	07/01/ 2010	KONSUL BAB III, LEMBAR OBSERVASI	- Kisi kisi penelitian buat secara lengkap		
8	12/01/ 2010	KONSUL BAB III , BAB IV dan LEMBAR OBSERVASI	- Perbaiki lembar observasi, sesuai rekomendasi - Perhatikan kembali sitematika penulisan		
9	05/02/ 2010	KONSUL BAB III , BAB IV dan LEMBAR OBSERVASI	- Acc BAB III - Perbaiki bab IV sesuai dengan Rekomendasi		

10	09/02/ 2010	KONSUL BAB I, BAB II, BAB III , BAB IV dan LEMBAR OBSERVASI	- Persiapkan untuk sidang proposal		
11	13/02/ 2010	SIDANG PROPOSAL	- Tambahkan Lembar kuisioner untuk instrumen penelitian - Tambahkan lagi daftar kepustakaan - Cari kepustakaan tentang kuman yang terdapat pada tangan - Perhatikan kembali sitematika penulisan		
12	01/03/ 2010	KONSUL HASIL PENELITIAN, BAB IV, BAB V, BAB VI, BAB VII	- Buat laporan sesuai yang sudah dilaksanakan (bukan perencanaan lagi) - Perbaiki pembuatan tabel analisa bivariat, jangan menampilkantabel SPSS		
13	05/03/ 2010	KONSUL HASIL PENELITIAN, BAB IV, BAB V, BAB VI, BAB VII	- Persiapkan untuk sidang skripsi		
14	06/03/ 2010	SIDANG SKRIPSI	- Kesimpulan disesuaikan dengan tujuan, rincian biaya dimasukkan, buat univariat untuk kuesioner		
15	09/03/ 2010	KONSUL REVISI SKRIPSI	- Perhatikan kembali sitematika penulisan		
16	15/03/ 2010	KONSUL REVISI SKRIPSI	- Selesaikan dan buat hard cover		