

DAFTAR PUSTAKA

- Adiwinarto. 1999. Ilmu Penyakit Kulit dan Kelamin. Edisi 6. Jakarta : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Anis, 2013. Gambaran perilaku hidup bersih dan sehat di masyarakat sekitar TPA Putri Cempo Surakarta (Anis Purwati)
- Arikunto, S. 2010. Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik. Jakarta: Rineka Cipta.
- Black, J.M., & Hawks, J.H. (2010). Medical surgical nursing : Clinical management for positive outcomes. 8thed. St. Louis: Elsevier
- Cahyo K., 2011, Model Perencanaan dan Evaluasi Promosi Kesehatan Masyarakat, FKM UNDIP, Semarang
- Carpenito, L.J. 2010. Buku Saku Diagnose Keperawatan. Jakarta: EGC.
- Dharma, K.K. (2011). Metodologi penelitian keperawatan. Jakarta : Trans Info Media
- Darmadi, Hamid. 2013. Metode Penelitian Pendidikan dan Sosial. Bandung: Alfabeta.
- Depkes RI. (2010). Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Kesehatan Lainnya. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Depkes RI. (2012). Standart Pelayanan Keperawatan di ICU. Diunduh pada 17 Maret 2016, dari <http://perpustakaan.depkes.go.id:8180>.
- Depkes RI. 2013. Riset Kesehatan Dasar. Jakarta: Badan Penelitian dan pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Dramowski, A., Cotton, M. F. and Whitelaw, A. (2017) 'Surveillance of healthcare- ... 10%20_2_.pdf diunduh pada 8 Maret 2017.
- Fajriyah, 2015. gambaran pengetahuan mencuci tangan penunggu pasien menggunakan lotion antiseptic. Sampel dalam penelitian ini adalah penunggu pasien di ruang bangsal perawatan kelas III di RSUD Kraton Kabupaten Pekalongan. STIKES Muhammadiyah Pekajangan. Skripsi. Pekalongan
- Hermawan, H, Zaman, B & Riyana, C. 2007. Media Pembelajaran. Bandung: UPI PRESS.
- Hidayat, A. Aziz Alimul. 2008. Metode penelitian Keperawatan dan Tehnik Analisis Data. Jakarta: salemba Medika.
- Irvan. 2010. Hubungan Pengetahuan dan Kepatuhan Cuci Tangan Perawat di RS Kandai. Skripsi. Universitas Makasar

- Ivancevich, J. M. et al. (2007). *Perilaku & Manajemen Organisasi*. Erlangga : Surabaya
- Janas. 2012. Public Health Agency of Canada. Pathogen Safety Data Sheet – Infectious Substances. 2012 [cited 2015 Jan 22]. Available from <http://www.phacaspc.gc.ca/lab-bio/res/psdsftss/staphylococcus-aureus-eng.php>
- Karaaslan. (2014). Compliance of Healthcare workers with Hand Hygiene Practices in Neonatal and Pediatric Intensive Care Units : OvertObservation. *Interdisciplinary Perspectives on Infectious Diseases*
- Kusuma, 2017. pengaruh pendidikan kesehatan dengan media leaflet terhadap perilaku Cuci Tangan Pengunjung di Rumah Sakit Umum Bali Royal. Skripsi. STIKES Kusuma Husada Bali
- Larson, A.M., et al. 2005. Acetaminophen-Induced Acute Liver Failure: Results of a United States Multicenter, Prospective Study. *Hepatology*. 42:1364-1372.
- Magill, S. S., Edwards, J. R., Bamberg, W., Beldavs, Z. G., Dumyati, G., Kainer, M. A., et al. (2014). Multistate Point-Prevalence Survey of Health Care–Associated Infections [Versi Elektronik]. *New England Journal Medicine* 370;13
- Machfoedz, I., 2013. *Metodologi Penelitian Bidang Kesehatan, Keperawatan, Kebidanan, Kedokteran*. Yogyakarta : Fitramaya.
- Maulana, H. (2009) *Promosi Kesehatan*, Jakarta:Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Mubarak, W. I. (2009). *Promosi Kesehatan untuk Kebidanan*. Jakarta: Salemba medika.
- Mubarak, W. I. (2011). *Promosi Kesehatan untuk Kebidanan*. Jakarta: Salemba medika.
- Mulia, Ricki M. 2015. *Kesehatan Lingkungan*. Jakarta: Graha Ilmu
- Mumpuningtyas. 2017. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Sebagai Upaya untuk Pencegahan Penyakit Diare pada Siswa di SD N Karangtowo Kecamatan Karang Tengah Kabupaten Demak. *JurnalKesehatan Masyarakat - FKM UNDIP* Vol. 4 No. 3. ISSN: 2356-3346. Diakses dari: <https://media.neliti.com/.../163264-ID-faktor-faktor-yang-berhubungandengan-pe.p>. Pada Tanggal 20 April 2017
- Nayasita (2016) hubungan antara kebiasaan mencuci tangan dengan sabun dan kejadian impetigo pada anak pra-sekolah di Klinik Gotong Royong.
- Niven. 2010. *Psikologi Kesehatan*. Jakarta : EGC
- Notoatmodjo, S. 2003. *Metode Penelitian dan Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta : EGC
- Notoatmodjo, S. 2007. *Metode Penelitian dan Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta : EGC
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metode Penelitian dan Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta : EGC

- Notoatmodjo, S. 2012. Metode Penelitian dan Ilmu Perilaku Kesehatan. Jakarta : EGC
- Notoatmodjo, S. 2015. Metode Penelitian dan Ilmu Perilaku Kesehatan. Jakarta : EGC
- Nurcaya, I. A. (2015, June 07). Cegah HAI, Tenaga Medis Harus Biasakan Cuci Tangan - Lifestyle - bisnis.com. Retrieved November 03, 2015, from Life & Style: <http://lifestyle.bisnis.com/read/20150607/106/440957/cegah-hai-tenaga-medis-harusbiasakan-cuci-tangan>
- Nursalam. (2011). Konsep dan penerapan metodologi penelitian ilmu keperawatan. Jakarta : Salemba Medika
- Prawirohardjo, 2014. Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan. Maternal dan Neonatal. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Potter, & Perry, A. G. 2012. Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep,. Proses, Dan Praktik, edisi 4, Volume.2. Jakarta: EGC
- Polit & Beck . (2012). Resource Manual for Nursing Research. Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice. Ninth Edition. USA : Lippincott
- Pusdiknakes. 2014. Asuhan Antenatal. Jakarta : WHO-JHPIEGO.
- Purwanta, 2017. Hubungan Motivasi dengan Kepatuhan Cuci Tangan Perawat di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten. Skripsi. STIKES Muhammadiyah Klaten
- Putri, Aulia. 2010. Faktor- Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Penerapan Prinsip Kewaspadaan Universal (Universal Precaution) oleh Perawat Di Instalasi Gawat Darurat Rsup Dr.M.Djamil Padang Tahun 2010 Universitas Andalas. Padang: Universitas Andalas.
- Raharjo, A. S., & Indarjo, S. (2015). Hubungan Antara Pengetahuan, Sikap, Dan Ketersediaan Fasilitas Di Sekolah Dalam Penerapan Phbs Membuang Sampah Pada Tempatnya. Unnes Journal of Public Health, hal 1-11 ISSN 225-6528. Diakses dari : https://journal.unnes.ac.id/artikel_sju/ujph/5969. Pada tanggal 17 Desember 2017
- Rina, 2015. Pengaruh Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan terhadap Kepatuhan Mahasiswa Praktek di Ruang ICU RSUD Dr. Moewardi” STIKES Kusuma Husada : Surakarta
- Rikayanti, K. H. (2014) ‘Hubungan tingkat pengetahuan dengan perilaku mencuci tangan petugas kesehatan di rumah sakit umum daerah badung tahun 2013,’ Community Health, 2(1).
- Roger. 2014 Model-Model Pembelajaran. Jakarta: Rajawali
- Rohde RA. 2016. Plant Parasitic Nematodes [Volume II]. New York dan London: Academic Press.
- Sadiman, dkk. (2011). Media Pendidikan, Pengertian, Pengembangan, dan Pemanfaatannya. Jakarta: PT. Raja Grafindo Persada.

- Saragih, R & Rumapea, N.(2012). Hubungan karakteristik perawat dengan tingkat kepatuhan perawat melakukan cuci tangan di Rumah Sakit Columbia Asia Medan
- Sarwono. 2010. Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan. Maternal dan Neonatal. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Setiawan, Amin Samiasih dan Eni Hidayati (2015) Tentang Hubungan Sikap dan Kepatuhan Cuci Tangan Pada Perawat Rawat Inap RSUD Kota Semarang
- Sinaga, N. B. (2013). Hubungan Lingkungan Sosial dengan Efektivitas Belajar Mahasiswa Sekolah Tinggi Kesehatan Santo Borromeus. Jurnal Pendidikan tentang Lingkungan Sosial. Diakses pada 23 November 2017, dari <http://www.ejournal.stikesborromeus.ac.id/jurnal.php?detail=jurnal&file=jurnal%207.pdf&id=495&cd=0b2173ff6ad6a6fb09c95f6d50001df6&name=jurnal%207.pdf>
- Smet, (2014). Psikologi Kesehatan. PT. Gramedia Widiasarana Indonesia. Jakarta.
- Soeroso J, Isbagio H, Kalim H, Broto R, Pramudiyo R. Osteoarthritis. In: Sudoyo AW, Setiyohadi B, Alwi I, Simadibrata M, Setiati S, editors. Buku ajar ilmu penyakit dalam. 4th ed. Jakarta: Pusat Penerbitan Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2006. p. 1195-1201
- Sugiyono. 2008. *Statistika Penelitian*. Jakarta : CV. Alfabeta
- Sugiyono. 2011. *Statistika Penelitian*. Jakarta : CV. Alfabeta
- Sugiyono. 2012. *Statistika Penelitian* Jakarta : CV. Alfabeta
- Sinha, I., Patel, A., Kim, F. S., MacCorkle, M. L., Watkins, J. F. 2011. Comic Books Can Educate Children About Burn Safety in Developing Countries. *Journal of Burn Care & Research*.32(4):112-117
- Suryoputri, AD. Perbedaan angka kepatuhan cuci tangan petugas kesehatan di RSUP dr. Kariadi. Studi di bangsal bedah, anak, interna, dan ICU. Artikel karya tulis ilmiah. Semarang ; 2011.
- Susiati. (2008). Keterampilan Keperawatan Dasar, Paket 1, Erlangga Medical.
- Swansburg, RC (2000) *Introductory Management and Leadership for Nurses*.
- Swansburg, RC (2009) *Introductory Management and Leadership for Nurses*.
- Taufik, M.. 2007. Prinsip-Prinsip Promosi Kesehatan Dalam Bidang Keperawatan. Jakarta: Infomedika.
- Tarwoto. 2010. Kebutuhan Dasar manusia dan Proses Keperawatan. Jakarta : Salemba Medika

- Tarwoto. Dan Wartonah. 2014. *Kebutuhan Dasar manusia dan Proses Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika
- Tietjen, L. 2013. *Panduan Pencegahan Infeksi untuk Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. Jakarta. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Umar (2017). *Kebiasaan mencuci tangan dengan infeksi pada anak SDN 34 Pekalongan, Jawa Tengah*. Makara Kesehatan,
- WHO. *Guidelines on Hand Hygiene in Health Care*. Library Cataloguing-in-. Publication Data; 2009.
- WHO. 2012. *Penerapan Kewaspadaan Standar di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. www.ilmukesehatan.com › Penyakit Dalam (Diakses pada tanggal 23.10.18)
- WHO. 2013. *Penerapan Kewaspadaan Standar di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. www.ilmukesehatan.com › Penyakit Dalam (Diakses pada tanggal 23.10.18)
- Yayasan Spiritia. 2010. *Pelaksanaan Universal Precaution oleh Perawat dan Pekarya Kesehatan (Studi Kasus di Rumah Sakit Islam Malang Unisma)*. Surabaya : Buletin Penelitian Sistem kesehatan.
- Zarkasih. 2018. *Infeksi Nosokomial di RSUD Setjonegoro Kabupaten. Wonosobo. ...* [Retrieved June 2018; 27].



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
stikes
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 001/I.3.AU/F.2/n/2018 Klaten, 04 Agustus 2018
Lampiran : -
Hal : Permohonan Studi Pendahuluan

Kepada Yth:
Direktur RSKB Islam Cawas
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita. Aamiin

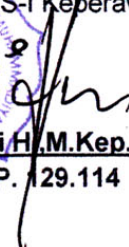
Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **studi pendahuluan** dengan judul **Pengaruh Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan Menggunakan Leaflet Terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan Keluarga Pasien di Rawat Inap RSKB Islam Cawas.**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **Hartini**
NIM : **B 1701015**
Prodi : S-I Keperawatan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

a.n. Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan

Ns. Retno Yuli H., M.Kep., Sp.Kep.Jiwa
NPP. 129.114

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Ka. Bidang Keperawatan RSKB Islam Cawas
2. Ka. Diklat RSKB Islam Cawas
3. Arsip



**YAYASAN JAMAAH HAJI KLATEN
RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH ISLAM CAWAS**



Cawas – Klaten, 18 Agustus 2018

Nomor : 308/SEKUM/VIII/2018
Lampiran :-
Hal : Pemberian Izin

Yth. Ka Prodi SI Keperawatan
Stikes Muhammadiyah Klaten
di. Klaten

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertanda tangan di bawah ini Direktur RS. Khusus Bedah Islam Cawas,
memberikan izin kepada :

Nama : Hartini
NIM : B 1701015
Prodi : S I Keperawatan Stikes Muhammadiyah Klaten

Untuk melakukan **Studi Pendahuluan dengan judul Pengaruh Pendidikan Kesehatan Cuci tangan Menggunakan Leaflet Terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan Keluarga Pasien Rawat Inap RSKB Islam Cawas .**

Demikian surat pemberian izin ini dibuat. Atas perhatiannya diucapkan Terima Kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Direktur,



dr. Syaiful Huda



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
stikes
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 003/I.3.AU/F.2/n/2018 Klaten, 28 November 2018
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Uji Validitas dan Reliabilitas**

Kepada Yth:
Direktur RSKB Islam Cawas
Di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.


Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin.

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **uji validitas dan reliabilitas** dengan judul **Pengaruh Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan menggunakan Leaflet dan Demonstrasi terhadap kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :
Nama : **Hartini**
NIM : **B1701015**
Prodi : S-I Keperawatan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

a.n. Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan

Ns. Retno Yuli H. M.Kep., Sp.Kep.Jiwa
NPP. 129.114

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Ka. Bidang Keperawatan RSKB Islam Cawas
2. Ka. Diklat RSKB Islam Cawas
3. Arsip



**YAYASAN JAMAAH HAJI KLATEN
RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH ISLAM CAWAS**



SURAT PEMBERIAN IZIN

No. 504 /DIKLAT/XII/2018

Assalamualaikum warohmatulloh wabarokatuh.

Yang bertanda tangan dibawah ini, Direktur RS. Khusus Bedah Islam Cawas memberikan izin kepada :

Nama : Hartini
NIM : B1701015
S-I : S-I Keperawatan
Asal Perguruan Tinggi : Stikes Muhammadiyah Klaten

Untuk melakukan uji validitas dan reliabilitas dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan skripsi sebagai tugas akhir dengan judul **Pengaruh Pendidikan Cuci Tangan menggunakan Leaflet dan Demonstrasi terhadap kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien.**

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatian kami ucapkan Terima Kasih.

Wassalamualaikum warohmatulloh wabarokatuh.

Klaten, 04 Desember 2018

Direktur,



dr. Syaiful Huda



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
stikes
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 002/I.3.AU/F.2/n/2018
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Klaten, 4 Desember 2018

Kepada Yth:
Direktur RSKB Islam Cawas
Di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.

Dalam rangka melengkapi ijin penelitian untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **penelitian** dengan judul **"Pengaruh Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan Menggunakan Leaflet dan Demonstrasi Terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan Pada Keluarga Pasien"**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Hartini
NIM : B1701015
Prodi : S-I Keperawatan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

a.n. Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan



Ns. Retno Yuli H., M.Kep., Sp.Kep.Jiwa
NPP. 129.114

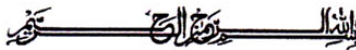
Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Ka. Bidang Keperawatan RSKB Islam Cawas
2. Ka. Diklat RSKB Islam Cawas
3. Arsip



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
stikes
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 003/I.3.AU/F.2/n/2018
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Data**

Klaten, 6 Desember 2018

Kepada Yth:
Direktur RSKB Islam Cawas
Di

Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita. Aamiin.

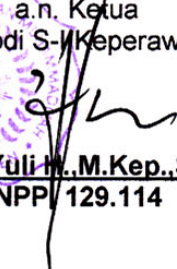
Dalam rangka melengkapi ijin penelitian untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk mencari data dengan judul "**Pengaruh Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan Menggunakan Leaflet dan Demonstrasi Terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan Pada Keluarga Pasien**"

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Hartini
NIM : B1701015
Prodi : S-I Keperawatan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

a.n. Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan

Ns. Retno Yuli H., M.Kep., Sp.Kep. Jiwa
NPP/129.114

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Ka. Bidang Keperawatan RSKB Islam Cawas
2. Ka. Diklat RSKB Islam Cawas
3. Arsip



**YAYASAN JAMAAH HAJI KLATEN
RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH ISLAM CAWAS**



SURAT PEMBERIAN IZIN

No. 506 /DIKLAT/XII/2018

Assalamualaikum warohmatulloh wabarokatuh.

Yang bertanda tangan dibawah ini, Direktur RS. Khusus Bedah Islam Cawas memberikan izin kepada :

Nama : Hartini
NIM : B1701015
S-I : S-I Keperawatan

Asal Perguruan Tinggi : Stikes Muhammadiyah Klaten

Untuk melakukan penelitian di RSKB Islam Cawas dalam rangka untuk pembuatan skripsi sebagai tugas akhir dengan judul **Pengaruh Pendidikan Cuci Tangan menggunakan Leaflet dan Demonstrasi terhadap kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien.**

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatian kami ucapkan Terima Kasih.

Wassalamualaikum warohmatulloh wabarokatuh.

Klaten, 04 Desember 2018

↳ Direktur,



dr. Syaiful Huda

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
CUCI TANGAN

Topik : Cuci Tangan
Sub Topik : Langkah Cara Mencuci Tangan
Sasaran : Keluarga
Hari/Tanggal :
Waktu/Jam :
Tempat :
Penyuluh :

A. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah dilakukan tindakan pendidikan kesehatan selama 1 x 30 menit diharapkan keluarga mampu mencuci tangan dengan benar.

B. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah mengikuti kegiatan pendidikan kesehatan 1x pertemuan, diharapkan keluarga mampu :

1. Menjelaskan tentang pengertian mencuci tangan
2. Menjelaskan tentang tujuan mencuci tangan
3. Menjelaskan tentang alasan mencuci tangan harus di air yang mengalir
4. Menjelaskan tentang 5 waktu yang tepat mencuci tangan
5. Menjelaskan tentang langkah mencuci tangan yang baik dan benar

C. Materi

Terlampir

D. Metode

1. Ceramah
2. Tanya jawab
3. Demonstrasi

E. Media

1. Leaflet
2. Handsoap
3. Handrub
4. Tisu
5. Air mengalir

F. Kegiatan

No.	Waktu	Kegiatan Pendidikan Kesehatan	Respon Sasaran
1.	5 menit	Pembukaan : <ol style="list-style-type: none">1. Mengucapkan salam2. Memperkenalkan diri3. Menjelaskan tujuan yang telah disepakati pada saat pengkajian4. Menyebutkan materi/pokok bahasan yang akan disampaikan	<ol style="list-style-type: none">1. Menjawab salam2. Mendengarkan dan memperhatikan
2.	20 menit	Pelaksanaan : <ol style="list-style-type: none">1. Menjelaskan materi penyuluhan secara teratur dan berurutan2. Pengertian mencuci tangan3. Tujuan mencuci tangan4. Alasan mencuci tangan harus di air yang mengalir waktu tepat mencuci tangan5. Langkah mencuci tangan yang baik dan benar	Memperhatikan penjelasan materi yang akan diberikan

3.	10 menit	Evaluasi : 1. Memberikan pertanyaan berkaitan dengan materi yang sudah dijelaskan 2. Memberikan kesempatan kepada keluarga unuk bertanya	1. Merespon 2. Menjawab pertanyaan yang akan diberikan
4.	5 menit	Penutup : 1. Menyimpulkan hasil penyuluhan 2. Membagikan leaflet 3. Mengakhiri dengan salam	1. Mendengarkan dan memperhatikan 2. Menerima leaflet 3. Menjawab salam

G. Evaluasi

1. Diharapkan keluarga dapat menyebutkan pengertian mencuci tangan
2. Diharapkan keluarga dapat menyebutkan tujuan mencuci tangan
3. Diharapkan keluargadapat menyebutkan alasan mencuci tangan harus di air yang mengalir
4. Diharapkan keluarga dapat menyebutkan 5 waktu tepat mencuci tangan
5. Diharapkan keluarga dapat menyebutkan langkah mencuci tangan yang baik dan benar
 - a. Prosedur : pre test dan post test
 - b. Jenis test : lisan
 - c. Butir soal : 5 soal
 - d. Pertanyaan :
 1. Jelaskan pengertian mencuci tangan ?
 2. Sebutkan tujuan mencuci tangan ?
 3. Mengapa mencuci tangan harus di air yang mengalir ?
 4. Sebutkan 5 waktu tepat mencuci tangan ?
 5. Bagaimana langkah mencuci tangan yang baik dan benar ?

H. Sumber

A. Potter, Patricia, Perry. (2002). *Ketrampilan dan Prosedur Dasar*. Mosby : Elsevier Science. Media Sehat Edisi 4 terbitan Januari 2010

Penuntun Umum Untuk Petugas Puskesmas. (2015). Jakarta : Departemen Kesehatan.

Pedoman Pelatihan. *Modul dan Materi Dokter Kecil*. Jakarta

Lampiran Materi

A. Pengertian Mencuci Tangan

Mencuci tangan adalah menggosok air dengan sabun secara bersama-sama seluruh kulit permukaan tangan dengan kuat dan ringkas kemudian dibilas dibawah aliran air (Larsan, 2015).

Cuci tangan merupakan proses membuang kotoran dan debu secara mekanis dari kulit kedua belah tangan dengan memakai sabun atau air (Tietjen, 2013)

Mencuci tangan adalah membasuh kedua telapak tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum dan sesudah melakukan tindakan dengan tujuan untuk menghilangkan kuman. Membiasakan mencuci tangan sejak dini merupakan langkah awal untuk mencegah masuknya kuman dan resiko tertularnya penyakit.

B. Tujuan Mencuci Tangan

Mencuci tangan merupakan satu tehnik yang paling mendasar untuk menghindari masuknya kuman kedalam tubuh. Dimana tindakan ini dilakukan dengan tujuan yaitu :

1. Supaya tangan bersih.
2. Membebaskan tangan dari kuman dan bakteri.
3. Terhindar dari sakit perut dan diare.

C. Alasan Mencuci Tangan dengan Air yang Mengalir

Dengan mencuci tangan di air mengalir maka kotoran dan kuman akan ikut terbawa air.

D. 5 Waktu Tepat Mencuci Tangan

Bagi setiap orang, mencuci tangan adalah satu tindakan yang takkan lepas kapanpun. Karena merupakan proteksi diri terhadap lingkungan luar. Nah sebenarnya kapan waktu yang tepat untuk melakukan cuci tangan ?

1. Sebelum makan.
2. Sebelum menyentuh pasien
3. Sesudah dari Kamar mandi
4. Sesudah menyentuh pasien

5. Sesudah menyentuh peralatan yang digunakan pasien

E. Langkah Mencuci Tangan

1. Tuang cairan *handrub* pada telapak tangan kemudian usap dan gosok kedua telapak tangan secara lembut dengan arah memutar.



2. Usap dan gosok juga kedua punggung tangan secara bergantian



3. Gosok sela-sela jari tangan hingga bersih



4. Bersihkan ujung jari secara bergantian dengan posisi saling mengunci



5. Gosok dan putar kedua ibu jari secara bergantian



6. Letakkan ujung jari ke telapak tangan kemudian gosok perlahan



7. Tahap terakhir, bersihkan pergelangan tangan secara bergantian dengan cara memutar. Bilas dengan air mengalir dan keringkan dengan handuk atau tisu.

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada

Yth. Calon responden

Di RSKB Cawas

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten

Nama : Hartini

NIM : B 1701014

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh Pendidikan Cuci Tangan Menggunakan Leaflet dan demonstrasi terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien di Rawat Inap RSKB Cawas Klaten”. Dengan ini saya menjelaskan bahwa :

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk memperoleh Pengaruh Pendidikan Cuci Tangan Menggunakan Leaflet dan demonstrasi terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien di Rawat Inap RSKB Cawas Klaten
2. Manfaat penelitian ini diharapkan dapat Pengaruh Pendidikan Cuci Tangan Menggunakan Leaflet dan demonstrasi terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien di Rawat Inap RSKB Cawas Klaten
3. Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi anda sebagai responden penelitian.
4. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga hanya untuk kepentingan penelitian dan tidak akan disebarluaskan kepada orang lain.
5. Apabila saudara setuju dan bersedia menjadi partisipasn maka dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan kemudian akan dilakukan wawancara tentang Pengaruh Pendidikan Cuci Tangan Menggunakan Leaflet dan demonstrasi terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien di Rawat Inap RSKB Cawas Klaten. Apabila Saudara tidak setuju maka diperkenankan untuk mengundurkan diri dan tidak ikut terlibat dalam penelitian ini.

Demikian informasi tentang penelitian ini, jika terdapat hal kurang dipahami. Saudara dapat menghubungi peneliti. Atas perhatian dan kesediaan saudara sebagai partisipan, saya sampaikan terima kasih.

Klaten, November 2018

Hartini

LEMBAR PERSETUJUAN INFORMED CONCENT
BERSEDIA BERPARTISIPASI SEBAGAI PARTISIPAN

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian ini, saya mengerti bahwa saya diminta berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Pendidikan Cuci Tangan Menggunakan Leaflet dan demonstrasi terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien di Rawat Inap RSKB Cawas Klaten”. Saya memahami penelitian ini akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan praktik keperawatan. Maka, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya bersedia menandatangani lembar pernyataan ini untuk menjadi responden dalam penelitian

Klaten, November 2018

Partisipan

(.....)

INTRUMEN D
PENGETAHUAN CUCI TANGAN

Tanyakan dan beri tanda (X) untuk jawaban yang benar menurut anda

No	Pernyataan	Jawaban	
		B	S
1	CTPS adalah kepanjangan dari cuci tangan pakai sabun		
2	Cuci tangan adalah membasuh tangan dengan air		
3	Cuci tangan merupakan kegiatan membersihkan tangan dengan air yang mengalir		
4	Cuci tangan merupakan cara membersihkan tangan dari segala kotoran		
5	Cuci tangan merupakan kegiatan membersihkan tangan dair ujung siku		
6	Cuci tangan dapat mencegah terjadinya infeksi		
7	Cuci tangan dapat mencegah terjadinya sakit diare		
8	Cuci tangan memberikan perasaan segar dan bersih		
9	Cuci tangan tidak melindungi dari pasien yang ditunggu		
10	Cuci tangan tidak menjaga kondisi tangan tetap bersih		
11	Cuci tangan dapat dilakukan sebelum makan		
12	Cuci tangan dilakukan sebelum menyentuh pasien		
13	Cuci tangan dilakukan sesudah menyentuh pasien		
14	Cuci tangan dilakukan setelah BAB		
15	Cuci tangan dilakukan setelah menyentuh peralatan pasien		
16	Melakukan gerakan saling menumpuk kedua punggung telapak tangan secara bergantian merupakan salah satu teknik cuci tangan		
17	Salah stau cara mencuci tangan adalah Lakukan gerakan membersihkan sekitar ibu jari secara bergantian		
18	Langkah cuci tangan adalah dengan tidak menggunakan sabun		
19	Cuci tangan dilakukan dengan membasahi tangan dengan air yang tidak mengalir		
20	Cuci tangan dilakukan dengan tidak membersihkan sela-sela jari		

Lampiran : Instrumen Penelitian Kuisisioner

PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN CUCI TANGAN MENGGUNAKAN
LEAFLET DAN DEMONSTRASI TERHADAP KEPATUHAN PELAKSANAAN CUCI
TANGAN PADA KELUARGA PASIEN DI RSKB ISLAM CAWAS

Instrumen Penelitian : Kuisisioner

Tanggal :

No Responden:

Data Karakteristik Responden :

1. Inisial Responden :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan terakhir :
5. Pekerjaan :

LEMBAR OBSERVASI

Petunjuk pengisian

Berilah tanda checklist (V) jika dilakukan dan tidak jika tidak dilakukan


SL : Selalu



Sr : Sering

Kd : Kadang-kadang

TP : Tidak Pernah

A. Langkah Mencuci tangan

No	Pernyataan	Jawaban			
		SL	Sr	Kd	TP
1	Tuang cairan <i>handrub</i> pada telapak tangan kemudian usap dan gosok kedua telapak tangan secara lembut dengan arah memutar.				
2	Usap dan gosok juga kedua punggung tangan secara bergantian 				
3	Gosok sela-sela jari tangan hingga bersih 				
4	Bersihkan ujung jari secara bergantian dengan posisi saling mengunci 				

5	<p>Gosok dan putar kedua ibu jari secara bergantian</p> 				
6	<p>Letakkan ujung jari ke telapak tangan kemudian gosok perlahan</p> 				
7	<p>Tahap terakhir, bersihkan pergelangan tangan secara bergantian dengan cara memutar. Bilas dengan air mengalir dan keringkan dengan handuk atau tisu.</p>				

B. Waktu mencuci tangan

No	Pernyataan	Jawaban			
		SL	Sr	Kd	TP
1	Sebelum Makan				
2	Sebelum menyentuh pasien				
3	Sesudah dari kamar mandi				

NO.	PENGAMATAN	Ya	Tidak
1.		Perawat mencuci tangan sebelum melakukan tindakan perawatan	
2.		Perawat mencuci tangan sesudah melakukan tindakan perawatan	
3.		Perawat mencuci tangan pada air yang mengalir atau di wastafel	
4.		Perawat mencuci tangan dengan menggunakan :	
		a. Sabun atau cleanser	
	b. Larutan antiseptik		
5.		Mencuci tangan dilakukan selama :	
		a. 10 sampai 15 detik	
	b. > 120 detik		
6.		Perawat menggunakan masker pada	

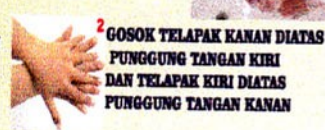
- pasien yang terindikasi beresiko menular
7. Perawat memakai masker sebelum mencuci tangan dan memakai gaun
 8. Masker dipakai satu kali untuk merawat satu pasien
 9. Perawat menggantungkan masker di leher untuk digunakan kembali
 10. Perawat melepaskan masker setelah melepaskan sarung tangan dan mencuci tangan terlebih dahulu
 11. Perawat menggunakan gaun saat akan melakukan tindakan
 12. Perawat menggunakan sarung tangan saat melakukan tindakan perawatan
 13. Sarung tangan diganti setiap melakukan tindakan pada pasien yang berbeda
 14. Perawat mencuci tangan setelah melepaskan sarung tangan

6 LANGKAH CUCI TANGAN

CUCI TANGAN CARA EFEKTIF
UNTUK MENCEGAH PENULARAN PENYAKIT



1 GOSOK KEDUA
TELAPAK TANGAN



2 GOSOK TELAPAK KANAN DIATAS
PUNGGUNG TANGAN KIRI
DAN TELAPAK KIRI DIATAS
PUNGGUNG TANGAN KANAN



4 LETAKKAN PUNGGUNG JARI
PADA TELAPAK SATUNYA
DENGAN JARI SALING
MENGUNCI

JEMPOL KANAN DIGOSOK
MEMUTAR OLEH TELAPAK KIRI
DAN SEBALIKNYA



6 JARI KIRI MENGUNCUP,
GOSOK MEMUTAR KEKANAN
DAN KEKIRI PADA TELAPAK
KANAN, DAN SEBALIKNYA

PASTIKAN WAKTU CUKUP
20 - 30 DETIK DENGAN HANDSRUB
40 - 60 DETIK DENGAN HANDWASH

Kapan kita Harus Mencuci Tangan ???

1. Sebelum dan sesudah dari Rumah Sakit
2. Sebelum dan sesudah menyentuh Pasien
3. Sebelum dan sesudah Makan
4. Sesudah dari Kamar Mandi
5. Setelah menyentuh lingkungan sekitar Pasien

CUCI TANGAN

PENGERTIAN :

Kebersihan tangan adalah tindakan membersihkan tangan dengan handwash menggunakan air mengalir atau dengan menggunakan handrub berbasis alkohol. Jika tangan terlihat kotor lakukan dengan menggunakan sabun / antiseptik di bawah air mengalir. Jika tangan tidak terlalu kotor lakukan dengan menggunakan handrub berbasis alkohol.

Tujuan Cuci tangan adalah :

- Menghilangkan atau meminimalkan kuman penyakit di tangan
- Mencegah perpindahan kuman penyakit dari lingkungan ke pasien/petugas dan sebaliknya.



Sasaran / siapa yang wajib melakukan cuci tangan

- Setiap orang yang kontak langsung dengan pasien seperti : dokter, perawat dan petugas kesehatan lainnya.
- Setiap orang yang tidak kontak langsung dengan pasien seperti : ahli gizi, farmasi dan petugas laboratorium.
- Setiap personal yang berkontribusi dengan prosedur yang dilakukan terhadap pasien.
- Setiap orang yang bekerja di rumah sakit, Pasien, keluarga dan pengunjung.



Descriptives

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur	30	25,00	67,00	39,5333	10,08835
Valid N (listwise)	30				

Frequency Table

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perempuan	15	50,0	50,0	50,0
Valid Laki-laki	15	50,0	50,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	4	13,3	13,3	13,3
Valid SMP	11	36,7	36,7	50,0
Valid SMA	14	46,7	46,7	96,7
Valid PT	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bekerja	14	46,7	46,7	46,7
Valid Tidak Bekerja	16	53,3	53,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Hubungan Dengan Pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Orang Tua	30	100,0	100,0	100,0

Frequencies

Pre pengetahuan leaflet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	9	60,0	60,0	60,0
	Baik	6	40,0	40,0	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Post pengetahuan leaflet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	5	33,3	33,3	33,3
	Baik	10	66,7	66,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Pre pengetahuan demonstrasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	2	13,3	13,3	13,3
	Cukup	12	80,0	80,0	93,3
	Baik	1	6,7	6,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Post pengetahuan demonstrasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	9	60,0	60,0	60,0
	Baik	6	40,0	40,0	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Crosstabs

Pengetahuan * Kelompok

Crosstab

		Kelompok		Total	
		Eksperimen	Kontrol		
Pengetahuan	Cukup	Count	5	5	10
		% within Pengetahuan	50,0%	50,0%	100,0%
		% within Kelompok	33,3%	33,3%	33,3%
	% of Total	16,7%	16,7%	33,3%	
	Baik	Count	10	10	20
		% within Pengetahuan	50,0%	50,0%	100,0%
		% within Kelompok	66,7%	66,7%	66,7%
	% of Total	33,3%	33,3%	66,7%	
	Total	Count	15	15	30
% within Pengetahuan		50,0%	50,0%	100,0%	
% within Kelompok		100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total	50,0%	50,0%	100,0%		

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,000 ^a	1	1,000		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,000	1	1,000		
Fisher's Exact Test				1,000	,650
Linear-by-Linear Association	,000	1	1,000		
N of Valid Cases	30				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Kepatuhan * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Eksperimen	Kontrol	
Kepatuhan	Tidak Patuh	Count	2	0	2
		% within Kepatuhan	100,0%	0,0%	100,0%
		% within Kelompok	13,3%	0,0%	6,7%
		% of Total	6,7%	0,0%	6,7%
	Kurang Patuh	Count	12	7	19
		% within Kepatuhan	63,2%	36,8%	100,0%
		% within Kelompok	80,0%	46,7%	63,3%
		% of Total	40,0%	23,3%	63,3%
	Patuh	Count	1	8	9
		% within Kepatuhan	11,1%	88,9%	100,0%
		% within Kelompok	6,7%	53,3%	30,0%
		% of Total	3,3%	26,7%	30,0%
Total	Count	15	15	30	
	% within Kepatuhan	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	8,760 ^a	2	,013
Likelihood Ratio	10,302	2	,006
Linear-by-Linear Association	8,359	1	,004
N of Valid Cases	30		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

Pengetahuan

Frequencies

Frequency Table

Pre pengetahuan leaflet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	12	80,0	80,0	80,0
	Baik	3	20,0	20,0	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Post pengetahuan leaflet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	5	33,3	33,3	33,3
	Baik	10	66,7	66,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Pre pengetahuan demonstrasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	14	93,3	93,3	93,3
	Baik	1	6,7	6,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Post pengetahuan demonstrasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	4	26,7	26,7	26,7
	Baik	11	73,3	73,3	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Kepatuhan Frequency Table

Pre Kepatuhan Leaflet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang patuh	9	60,0	60,0	60,0
	Patuh	6	40,0	40,0	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Post kepatuhan leaflet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang patuh	3	20,0	20,0	20,0
	Patuh	12	80,0	80,0	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Pre Kepatuhan Demons

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang patuh	10	66,7	66,7	66,7
	Patuh	5	33,3	33,3	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Post kepatuhan Demons

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang patuh	1	6,7	6,7	6,7
	Patuh	14	93,3	93,3	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

KOHEN DAN KAPPA

Crosstabs

Observer * Nilai Crosstabulation

Count

		Nilai			Total
		Tidak Patuh	Kurang Patuh	Patuh	
Observer	Observer1	0	0	4	4
	Observer2	1	0	3	4
	Observer3	1	2	1	4
Total		2	2	8	12

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,618	,140	-2,121	,034
N of Valid Cases	12			

a. Not assuming the null hypothesis.

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

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Posttest_kepatuhan_leaflet *	15	100,0%	0	0,0%	15	100,0%
Posttest_kepatuhan_demonstrasi						

Posttest kepatuhan leaflet * Posttest kepatuhan demonstrasi Crosstabulation

		Posttest kepatuhan demonstrasi		Total
		Kurang Patuh	Patuh	
Posttest_kepatuhan_1 leaflet	Count	1	4	5
	% within Posttest_kepatuhan_leaflet	20,0%	80,0%	100,0%
	Count	14,3%	50,0%	33,3%
	% within Posttest_kepatuhan_demonstrasi	14,3%	50,0%	33,3%
	% of Total	6,7%	26,7%	33,3%
	Count	6	4	10
Posttest_kepatuhan_1 leaflet	% within Posttest_kepatuhan_leaflet	60,0%	40,0%	100,0%
	% within Posttest_kepatuhan_demonstrasi	85,7%	50,0%	66,7%
	% of Total	40,0%	26,7%	66,7%
	Count	7	8	15
	% within Posttest_kepatuhan_leaflet	46,7%	53,3%	100,0%
	% within Posttest_kepatuhan_demonstrasi	100,0%	100,0%	100,0%
Total	% of Total	46,7%	53,3%	100,0%

Chi-Square Tests







	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,143 ^a	1	,143		
Continuity Correction ^b	,837	1	,360		
Likelihood Ratio	2,263	1	,132		
Fisher's Exact Test				,282	,182
Linear-by-Linear Association	2,000	1	,157		
N of Valid Cases	15				

a. 3 cells (75,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,33.

b. Computed only for a 2x2 table





LEMBAR KONSULTASI

Nama : Hartini
 Nim : B1701015
 Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Leaflet tentang Cuci Tangan terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien di RSKB Cawas Klaten
 Pembimbing I : Sri Handayani, SKM, M.Kes
 Pembimbing II : Chori Elsera, M.Kep

No	Tanggal	Materi	Saran Perbaikan	Paraf
1	26/7 2018	Bab I	ditbuat meringkew ⊕ data / jurnal ⊕ teori	
2	21/8 2018	Bab I	⊕ data ⊕ alasan metod.	
3	28/8 2018	Bab I	data revisi modul	
4	24/9 2018	Bab II	anaknya ya dicar u anggota keluarga bukan keraga ker	
5	25/10 2018	Bab II, Bab III	- Referensi primer - penulisan - defin operasional	
6	30/10 2018	Bab II, Bab III	- teori pendidikan kesehatan demonstran - kerangka konsep - kerangka teori	




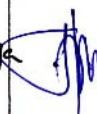
LEMBAR KONSULTASI

Nama : Hartini
 Nim : B. 1701015
 Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Leaflet tentang Cuci Tangan terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien
 Pembimbing I : Sri Handayani, SKM., M.Kes.
 Pembimbing II : Chori Elsera, S.Kep., Ns, M.Kep.

No	Tanggal	Materi	Saran Perbaikan	Paraf
1	10-1-2019	BAB <u>III</u> BAB <u>IV</u>	-Perbaiki BAB <u>III</u> ke soal pelaksanaan penelitian -Perbaiki analisa data dan urutan penulisan	
2	23-1-2019	BAB <u>III</u> BAB <u>IV</u>	perbaiki pembahasan Cari referensi yg berhubungan dengan hasil penelitian	
3	24-1-2019	BAB <u>IV</u>	Perbaiki pembahasan analisa univariat & bivariat	
4	28/1/2019		DCC	

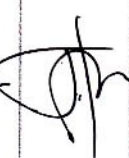
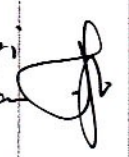

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Hartini
 Nim : B. 1701015
 Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Leaflet tentang Cuci Tangan terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien
 Pembimbing I : Sri Handayani, SKM., M.Kes.
 Pembimbing II : Chori Elsera, S.Kep., Ns, M.Kep.

No	Tanggal	Materi	Saran Perbaikan	Paraf
	21-Jan-2019	BAB III - V	<ul style="list-style-type: none"> - Reduksi bahasa ditewanja dg Laporan - diperbaiki antara foto exs dg foto foto - Konstruksi dari depan - belakang - Pustaka diperbaharui 	 Chori
	25-1-2019	BAB I - VI	<ul style="list-style-type: none"> - Orkestrasi penulisan dirapikan - Daftar pustaka diperbaharui - ADE jika total 	 Chori
	27/1 2019	BAB IV - VI	<ul style="list-style-type: none"> - pembahasan & tambah kefai waktu penelitian 	
	2/2 2019	BAB I - VI	<ul style="list-style-type: none"> - penulisan & kefaihan & engk dhran penyusunan skripsi 	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Hartini
 Nim : B1701015
 Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan Menggunakan Leaflet terhadap Kepatuhan Pelaksanaan Cuci Tangan pada Keluarga Pasien di RSKB Islam Cawas Klaten
 Pembimbing I : Sri Handayani,SKM, M.Kes
 Pembimbing II : Chori Elsera,M.Kep

No	Tanggal	Materi	Saran Perbaikan	Paraf
	3/8 2018	BAB I	<ul style="list-style-type: none"> • pertimbangan latar lebih lengkap - Daftar pustaka juga diteliti - Keahlian peneliti ditambahkan saat menyempit 	
	4-10-2018	BAB I - II	<ul style="list-style-type: none"> - Latar belakang lebih simple - sistematika penulisan - daftar pustaka diteliti - rumusan masalah diperbaiki - BAB III dimatangkan 	
	6-11-2018	BAB I - III	<ul style="list-style-type: none"> - tambahkan bagian definisi - Penelitian - BAB III dimatangkan - Instrumen diperbaiki 	
	12/11-2018	BAB I - III	<ul style="list-style-type: none"> - ACR bagian proposal 	