

LAMPIRAN

Lampiran 1

No	Kegiatan	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni
1.	Seminar Proposal						
2.	Perbaikan Proposal dan Kaji Etik						
3.	Izin Penelitian						
4.	Pelaksanaan Penelitian						
5.	Analisis Data						
6.	Penyusunan Laporan Penelitian						
7.	Seminar Hasil Penelitian						
8.	Publikasi						



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANGJUNGKARANG**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 884 /2023
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

3 Februari 2023

Yang Terhormat, Direktur RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung
Di -
Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Marisa Yusro Asri NIM: 1914301069	Hubungan Gaya Kepemimpinan Kepala Ruang Dengan Penerapan Sasaran Keselamatan Pasien Oleh Perawat Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Tahun 2023	RSUD Dr. H. Abdul Moeloek

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purweningsih, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196705271988012001

Tembusan :
1.Ka.Jurusan Keperawatan
2.Ka.Bid.Diklat



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
JL. Dr. Rivai No. 6 ☎ 0721-703312, 702455 Fax.703952
BANDAR LAMPUNG 35112



Bandar Lampung, 08 Maret 2023

Nomor : 420/6676 B/VII.01/10.26/III/2023 Kepada :
Sifat : Biasa Yth. Direktur Poltekkes Tanjung Karang
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian DIV Keperawatan di -
BANDAR LAMPUNG

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.03.01/I.1/884/2023 tanggal
03 Februari 2023, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Marisa Yusro Asri
NPM : 1914301069
Prodi : DIV Keperawatan
Judul : Hubungan gaya kepemimpinan kepala ruang dengan penerapan
Standar pengurangan resiko infeksi oleh perawat di ruang rawat
Inap bedah di RSUD dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang
bersangkutan Kami izinkan untuk pengambilan data di Instalasi K3, Ruang Bedah
dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di
jam kerja tanggal : 08 Maret – 08 April 2023. Dengan menggunakan APD yang telah
ditentukan oleh masing masing ruangan / lokus penelitian. Untuk informasi lebih
lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data
yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi
Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar
kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H.
Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas
hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada
masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 6 Tahun 2020
Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian, agar menjadi maklum.

A.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,
RSUD Dr. H. Abdul Moeloek
Provinsi Lampung,

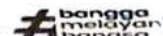
Dr. Elitha M. Utari, MARS

Pembina Tk.I

NIP : 19710319 200212 2 004



www.rsudam.lampungprov.go.id humasrsudam23@gmail.com





PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
JL. Dr. Rivali No. 6 ☎ 0721-703312, 702455 Fax.703952
BANDAR LAMPUNG 35112



Bandar Lampung, 08 Maret 2023

Nomor : 420/0638/VII.01/10.26/III/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian DIV Keperawatan

Kepada
Yth. Ka. Ru. Rawat Inap Badan
di - RSUD.AM

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Poltekkes Tanjungkarang Nomor :
PP.03.01/I.1/884/2023 tanggal: 03 februari 2023, perihal tersebut pada pokok
surat, atas nama :

Nama : Marisa Yusro Asri
NPM : 1914301069
Prodi : DIV Keperawatan
Judul : Hubungan gaya kepemimpinan kepala ruang dengan
Penerapan standar pengurangan resiko infeksi oleh perawat
di Ruang rawat inap bedah di RSUD.dr.H. Abdul Moeloek
Provinsi Lampung

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang
Bersangkutan. Kami mohon untuk dapat difasilitasi kegiatan tersebut yang akan
Dilaksanakan mulai tanggal : 08 Maret – 08 April 2023. Selama (30) hari Di
Ruang Bedah, Instalasi K3 dan Instalasi Diklat Dengan menggunakan APD
Yang telah ditentukan oleh Masing Masing ruangan / lokus penelitian. Untuk
Informasi lebih lanjut yang Bersangkutan dapat berhubungan dengan Instalasi
Diklat RSUDAM.

Demikian, agar menjadi maklum

A.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,
RSUD Dr. Hi. Abdul Moeloek
Propinsi Lampung,



Dr. Elithia M. Utari, MARS
Pembina Tk.1
NIP : 19710319 200212 2 004



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG

Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung

Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



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

No.125/KEPK-TJK/II/2023

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

Peneliti utama : Marisa Yusro Asri
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Gaya Kepemimpinan Kepala Ruang Dengan Penerapan Standar Pengurangan Resiko Infeksi Oleh Perawat Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek"

"the relationship between the leadership style of the head of the room and the application of standards for reducing the risk of infection by nurses in the surgical inpatient room of Dr.H. Abdul Moeloek Hospital at Bandar Lampung Province in 2023"

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 menunjuk 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 20 Februari 2023 sampai dengan tanggal 20 Februari 2024.

This declaration of ethics applies during the period February 20, 2023 until February 20, 2024.



February 20, 2023
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGKARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp : 0721-783852 Facsimile : 0721 – 773918

Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang

E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Marisa Yusro Asri

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Hubungan Gaya Kepemimpinan Kepala Ruang dengan Penerapan Standar Resiko Infeksi di Ruang Rawat Inap Bedah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung,..... 2023

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Marisa Yusro Asri)

.....



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp : 0721-783852 Facsimile : 0721 – 773918

Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang

E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



PETUNJUK UMUM DAN PENJELASAN

1. Penelitian dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui Hubungan Gaya Kepemimpinan Kepala Ruang dengan Penerapan Standar Resiko Infeksi Oleh Perawat di Ruang Bedah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023
2. Bapak/Ibu Saudara/I yang terpilih dan bersedia menjadi responden dimohon untuk mengisi seluruh instrument ini sesuai dengan pengalaman, perasaan, persepsi, dan keadaan yang sebenarnya.
3. Jawaban dari Bapak/Ibu Saudara/I tidak memiliki dampak negative bagi siapapun.
4. Partisipasi Bapak/Ibu Saudara/I untuk mengisi instrument secara objektif sangat besar artinya bagi perkembangan ilmu pengetahuan guna mendapatkan masukan yang akurat dalam menyelesaikan skripsi Sarjana Terapan di Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
5. Manfaat penelitian ini bagi responden untuk mengetahui Hubungan Gaya Kepemimpinan Kepala Ruang dengan Penerapan Standar Resiko Infeksi Oleh Perawat di Ruang Bedah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023
6. Keterangan pengisian kuisioner:
 - a. SL : SELALU, jika kegiatan semua dilakukan
 - b. SR : SERING, jika kegiatan sebagian besar dilakukan
 - c. JR: JARANG, jika kegiatan sewaktu-waktu dilakukan
 - d. TP : TIDAK PERNAH, jika semua kegiatan tidak dilakukan

KUESIONER PENELITIAN

**HUBUNGAN GAYA KEPEMIMPINAN KEPALA RUANG DENGAN
PENERAPAN STANDAR RESIKO INFEKSI DI RUANG BEDAH
RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH Dr. H. ABDUL MOELOEK
PROVINSI LAMPUNG
TAHUN 2023**

Kode Responden : (diisi oleh peneliti)

Tanggal Pengisian : (diisi oleh peneliti)

A. Lembar Data Demografi

**Petunjuk pengisian: Isian kotak di bawah ini dan berilah tanda checklist
(√) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban responden**

a. Nama / inisial :

b. Usia : Tahun

c. Jenis kelamin : Laki-laki
 Perempuan

d. Pendidikan : D-III Kep
 D-IV/SI
 Ners

e. Lama bekerja : Tahun

Petunjuk Pengisian :

Pilihlah salah satu jawaban yang paling mendekati situasi di ruangan bapak ibu dengan memberikan tanda silang (x)

No	Situasi	Tindakan
1.	Apabila ada perawat yang tidak melakukan salah satu kewaspadaan standar (Kebersihan tangan, penggunaan APD, dekontaminasi peralatan setelah melakukan tindakan, pengolahan limbah, etika batuk dan bersin, Praktik menyuntik yang aman) untuk pencegahan penularan infeksi. Apa yang dilakukan oleh kepala ruang?	A. Menekankan penggunaan prosedur yang seragam dan keharusan menyelesaikan tugas. B. Berbicara dengan tim perawat dan menyusun program-program. C. Secara sengaja tidak campur tangan
2.	Hasil evaluasi setiap minggu tentang penerapan kewaspadaan standar (Kebersihan tangan, penggunaan APD, dekontaminasi peralatan setelah melakukan tindakan, pengolahan limbah, etika batuk dan bersin, praktik menyuntik yang aman). Semua perawat menyadari tanggung jawab dan meyakini pentingnya kewaspadaan standar untuk mencegah terjadinya infeksi. Apa tindakan yang dilakukan oleh kepala ruang Anda?	A. Menekankan pentingnya batas waktu dan tugas B. Melibatkan diri dalam interaksi bersahabat, tetapi harus berusaha memastikan bahwa semua tim anggota perawat menyadari tanggung jawab dan kewaspadaan standar C. Tidak mengambil tindakan apapun
3.	Terdapat perawat yang tidak menggunakan APD sesuai dengan tindakan yang akan dilakukan, Apa tindakan yang dilakukan kepala ruangan Anda?	A. Bertindak cepat dan tegas untuk mengoreksi dan mengarahkan kembali B. Bekerja dengan tim perawat dan bersama sama terlibat dalam pemecahan masalah. C. Membiarkan tim perawat mengusahakan sendiri pemecahannya.
4.	Perawat menyambut adanya tambahan fasilitas pelayanan kesehatan sarana kebersihan tangan. Seperti wastafel dengan air mengalir, tisu, sabun cair, tempat sampah infeksius serta banner tentang etika batuk dan bersin yang sedang dipertimbangkan oleh kepala ruang dengan baik. Apa tindakan yang dilakukan oleh kepala ruang Anda?	A. Mengumumkan perubahan asuhan keperawatan, kemudian menerapkan dengan pengawasan yang cermat. B. Memberikan anjuran dan pujian pada tim perawat dan mengawasi secara langsung perubahannya. C. Mengizinkan tim perawat untuk merumuskan arahnya.

No	Situasi	Tindakan
5.	Di setiap ruangan rawat diharuskan membuat/meninjau SPO kewaspadaan standar (Kebersihan tangan, penggunaan APD, dekontaminasi peralatan setelah melakukan tindakan, pengolahan limbah, etika batuk dan bersin, praktik menyuntik yang aman), mulai persiapan alat, langkah tindakan dan evaluasi dengan jelas, aman dan memenuhi kebutuhan pelayanan. Apa yang dilakukan kepala ruangan Anda?	A. Menegakkan kembali peranan dan tanggung jawab serta melakukan pengawasan dengan cermat. B. Memberikan pengarahan dan pujian pada petugas dan melihat apakah SPO sudah dilakukan dengan benar. C. Membiarkan petugas/ perawat merumuskan arahnya sendiri.
6.	Kepala ruang ingin mempertahankan perlindungan kesehatan pegawai ruangan seperti pemeriksaan kesehatan secara berkala terhadap semua pegawai baik tenaga kesehatan maupun tenaga non kesehatan. Apa yang dilakukan kepala ruangan Anda?	A. Menekankan pentingnya kebijakan untuk penatalaksanaan perlindungan kesehatan petugas. B. Melakukan apa saja yang dapat dikerjakan untuk membuat para perawat merasa penting dan dilibatkan. C. Tidak melakukan tindakan apa-apa.
7.	Kepala ruangan sedang mempertimbangkan penempatan pada pasien infeksius terpisah dengan pasien non infeksius. Bila tidak tersedia ruang tersendiri, diperbolehkan dirawat bersama pasien lain yang jenis infeksiusnya sama, dengan menerapkan sistem cohorting. Apa tindakan yang dilakukan kepala ruang?	A. Menjelaskan perubahan dan mengawasi dengan cermat B. Menyetujui adanya perubahan seperti yang direkomendasikan, tetapi mempertahankan pengawasan dan penerapan. C. Membiarkan tim perawat sendiri bagaimana adanya.
8.	Kepala ruangan merasa ragu mengenai pentingnya penggunaan APD saat melakukan tindakan kepada pasien. Apa tindakan yang dilakukan oleh kepala ruang?	A. Mengambil langkah-langkah untuk mengarahkan perawat kearah pelaksanaan tugas-tugas dengan perencanaan yang baik B. Mendiskusikan situasi dengan tim perawat, kemudian kepala ruangan yang memulai perubahan-perubahan yang perlu. C. Membiarkan tim perawat bekerja sendiri.
9.	kepala ruangan memimpin pertemuan untuk membicarakan mengenai praktik penerapan salah satu kewaspadaan standar: menyuntik yang aman. Seperti penggunaan 1 jarum, 1 spuit, 1 pemakaian. Namun, kehadiran anggota tidak sesuai dengan yang diharapkan. Apa tindakan yang dilakukan kepala	A. Menegaskan kembali tujuan-tujuan dan mengawasi dengan ketat. B. Menyetujui rekomendasi tim perawat, dan melihat apakah tujuan tercapai C. Membiarkan tim perawat memecahkan masalah sendiri.

No	Situasi	Tindakan
	ruangan Anda?	
10.	Terdapat beberapa hal yang perlu diperhatikan dalam penggunaan APD sesuai dengan standar yang ditetapkan. Namun, sebagian perawat ada yang tidak sesuai dalam penggunaan APD dengan standar yang ditetapkan. Apa tindakan yang dilakukan kepala ruangan Anda?	A. Menegaskan kembali standar dan mengawasi dengan seksama. B. Membiarkan anjuran atau pujian pada tim perawat dan melihat apakah tujuan tercapai. C. Menghindari pertengkaran dengan tidak melakukan tekanan, dan membiarkan saja situasi demikian.
11.	Pada pergantian kepala ruang baru, kepala ruangan sebelumnya tidak terlalu menekankan beberapa indikasi kebersihan tangan. Apa tindakan yang dilakukan kepala ruangan Anda?	A. Mengambil langkah-langkah untuk mengarahkan perawat, agar bekerja dengan cara sebaik mungkin. B. Mendiskusikan penampilan dimasa lalu dengan perawat, dan kemudian menguji perlunya praktik-praktik baru. C. Membiarkan kelompok sebagaimana adanya.
12.	Informasi yang didapatkan kepala ruang oleh perawat terdapat kesulitan dalam penempatan pasien infeksius dengan pasien non infeksius jika ruang rawat inap sedang penuh. Apa tindakan yang dilakukan kepala ruangan Anda ?	A. Bertindak cepat dan kuat untuk mengoreksi B. Menyelesaikan masalah dengan tim perawat dan memeriksa kebutuhan akan prosedur baru. C. Memperbolehkan anggota tim bekerja sendiri.

Kuisiener Penerapan Standar Resiko Infeksi

Petunjuk pengisian:

1. Daftar pertanyaan berikut untuk mengidentifikasi kualitas perawat pelaksana untuk Penerapan Standar Resiko Infeksi
2. Isilah pertanyaan dengan memberi tanda ceklis (√) pada jawaban sesuai dengan tindakan yang dilakukan oleh perawat.

No.	Pertanyaan	SL	SR	JR	TP
1.	Apakah menggunakan sarung tangan pada waktu pemasangan infuse?				
2.	Apakah dilakukan perawatan infuse setiap hari? -mencuci tangan sebelum dan sesudah pemasangan infus				
	-Memakai sarung tangan				
	-Perawat memeriksa area penusukan IV setiap hari				
	-Menutup dengan kassa steril dengan rapi.				
3.	Apakah infuse dipindahkan setiap 3x24 jam?				
4.	Apakah Anda melakukan cuci tangan sebelum melakukan tindakan invasive? -pemasangan kateter				
	-pemberian injeksi				

	-Pemasangan infus				
	-Pengambilan sampel darah				
5.	Apakah Anda melakukan cuci tangan sesudah melakukan tindakan invasive?				
6.	Apakah sarana tindakan sudah dilakukan dengan benar?				
7.	Apakah prosedur tindakan sudah dilakukan dengan benar?				
	-Tindakan injeksi,				
	-Pemasangan infuse,				
	-Ganti balutan				
8.	Apakah tindakan yang sudah dilakukan sudah didokumentasikan?				
9.	Apakah pembuangan sampah medis telah dilakukan dengan baik?				
10.	Apakah setelah menggunakan alkes segera di dekontaminasi?				
11.	Apakah sudah dilakukan Hygine perorangan?				
12.	Apakah setiap pasien di motivasi untuk menjaga hygiene perorangan?				

13.	Apakah ruangan tampak bersih dan rapih?				
14.	Apakah dilakukan mobilisasi pada pasien dengan bedrest total?				
15.	Apakah pembuangan alat tajam tersedia?				

Lampiran 9

Frequencies

		Statistics	
		Gaya kepemimpinan	Resiko infeksi
N	Valid	42	42
	Missing	0	0

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 tahun	19	45.2	45.2	45.2
	36-45 tahun	16	38.1	38.1	83.3
	46-55 tahun	5	11.9	11.9	95.2
	56-60 tahun	2	4.8	4.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	9	21.4	21.4	21.4
	perempuan	33	78.6	78.6	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3 Keperawatan	24	57.1	57.1	57.1
	Ners	12	28.6	28.6	85.7
	D4 Keperawatan	6	14.3	14.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

		Lama Kerja			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-3 tahun	3	7.1	7.1	7.1
	4-6 tahun	6	14.3	14.3	21.4
	>6 tahun	33	78.6	78.6	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Frequency Table

Gaya kepemimpinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	gaya kepemimpinan demokrasi	18	42.9	42.9	42.9
	gaya kepemimpinan otoriter	24	57.1	57.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Resiko infeksi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak menerapkan standar resiko infeksi	17	40.5	40.5	40.5
	menerapkan standar resiko infeksi	25	59.5	59.5	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Gaya kepemimpinan * Resiko infeksi	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

Gaya Kepemimpinan * Resiko Infeksi Crosstabulation

			resiko infeksi		Total
			tidak menerapkan standar resiko infeksi	Menerapkan standar resiko infeksi	
gaya kepemimpinan	gaya kepemimpinan demokrasi	Count	13	5	18
		Expected Count	7.3	10.7	18.0
	gaya kepemimpinan otoriter	Count	4	20	24
		Expected Count	9.7	14.3	24.0
Total		Count	17	25	42
		Expected Count	17.0	25.0	42.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	10.904 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.887	1	.003		
Likelihood Ratio	11.279	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	10.644	1	.001		
N of Valid Cases	42				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,86.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Gaya kepemimpinan (gaya kepemimpinan demokrasi / gaya kepemimpinan otoriter)	10.000	2.337	42.783
For cohort Resiko infeksi = penurunan resiko infeksi kurang	4.000	1.543	10.367
For cohort Resiko infeksi = Penurunan resiko infeksi baik	.400	.203	.787
N of Valid Cases	42		

Statistics

resikoinfeksi

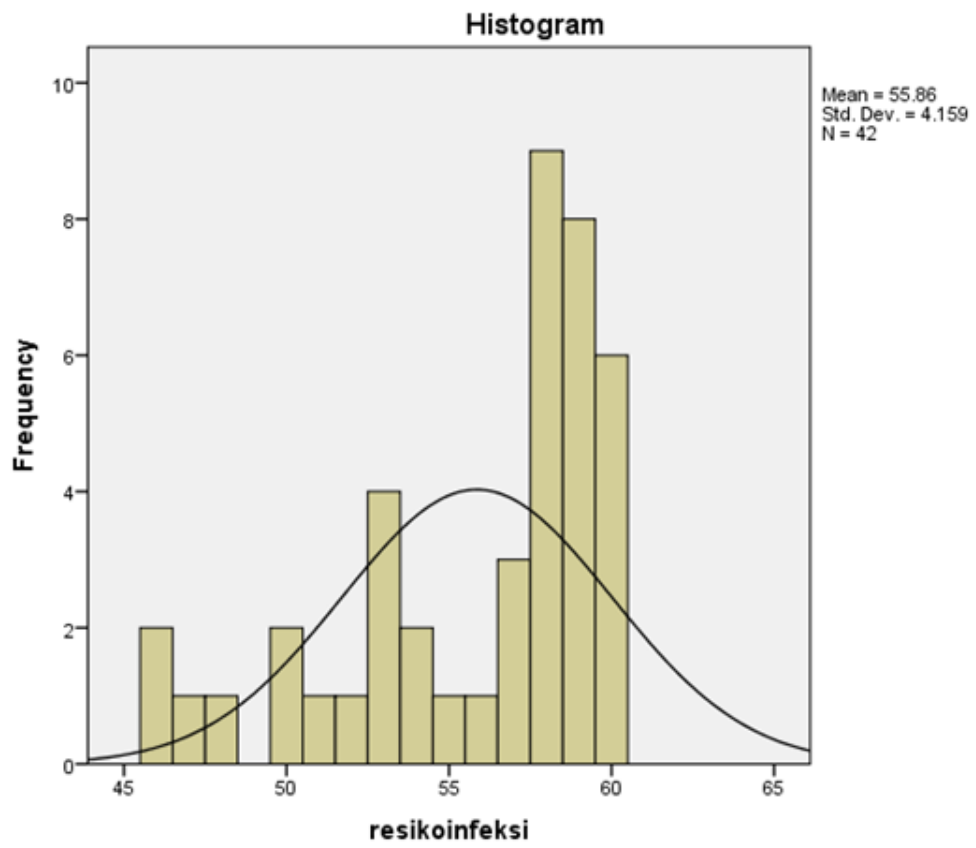
N	Valid	42
	Missing	0
Mean		55.86
Median		58.00
Mode		58
Std. Deviation		4.159
Variance		17.296
Minimum		46
Maximum		60
Sum		2346

Hasil Reabilitas Kuisi Penerapan Standar Resiko Infeksi Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.773	15

Resiko Infeksi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	46	2	4.8	4.8	4.8
	47	1	2.4	2.4	7.1
	48	1	2.4	2.4	9.5
	50	2	4.8	4.8	14.3
	51	1	2.4	2.4	16.7
	52	1	2.4	2.4	19.0
	53	4	9.5	9.5	28.6
	54	2	4.8	4.8	33.3
	55	1	2.4	2.4	35.7
	56	1	2.4	2.4	38.1
	57	3	7.1	7.1	45.2
	58	9	21.4	21.4	66.7
	59	8	19.0	19.0	85.7
	60	6	14.3	14.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	



Lampiran 10

	Poltekkes Tanjung Karang	Kode	TA/PKTjk/j.kep./03.2/1/2002
	Prodi Sarjana Terapan Keperawatan	Tanggal	
	Poltekkes Tanjung Karang	Revisi	0
	Formulir	Halaman	 dari.....halaman
	penilaian sidang hasil skripsi		

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Marisa Yusro Asri
 NIM : 1914301069
 Judul : Hubungan Gaya Kepemimpinan Kepala Ruang Dengan Penerapan Standar Resiko Infeksi Oleh Perawat Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeleok
 Pembimbing I : Siti Fatimah, S.Kp.,M.Kes

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	3 Oktober 2022	Pengajuan Judul	
2	11 oktober 2022	ACC Judul	
3	22 Oktober 2022	BAB I Latar Belakang	
4	8 November 2022	BAB II tambahkan teori perioperatif, tambahkan penelitian terkait dan perbaikan kerangka teori	
5	9 Desember 2022	BAB II Perbaikan kriteria Inklusi & eksklusi, perbaikan pengumpulan data dan perbaikan instrumen	
6	15 Desember 2022	ACC Sidang Proposal	
7	13 Januari 2023	Seminar Proposal	
8	25 Januari 2023	Perbaikan setelah Seminar Proposal	
9	30 Mei 2023	Perbaikan analisis univariat, bivariat & perbaikan pembahasan	
10	31 Mei 2023	ACC Seminar hasil	
11	14 Juni 2023	seminar hasil	
12	10 Juni 2023	Perbaikan saran, keterbatasan & uji validasi	
13.	21 Juni 2023	ACC Cetak Skripsi	

Mengetahui,
 Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
 Tanjungkarang


 Dwi Agustanti, S.Kp.,M.Kep.Sp.Kom
 NIP. 197108111994022001

	Poltekkes Tanjung Karang	Kode	TA/PKTjk/j.kep./03.2/1/2002
	Prodi Sarjana Terapan Keperawatan	Tanggal	
	Poltekkes Tanjung Karang	Revisi	0
	Formulir penilaian sidang hasil skripsi	Halaman	 dari.....halaman

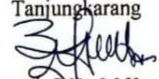
LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Marisa Yusro Asri
NIM : 1914301069
Judul : Hubungan Gaya Kepemimpinan Kepala Ruang Dengan Penerapan
Standar Resiko Infeksi Oleh Perawat Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeleok

Pembimbing II : Idawati Manurung., S.Kp.,M.Kes

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	7 Oktober 2022	Pengajuan Judul	/s/
2.	11 Oktober 2022	Acc judul	/s/
3.	4 Desember 2022	Perbaikan Penulisan Judul	/s/
4.	10 Januari 2023	Acc seminar Proposal	/s/
5.	13 Januari 2023	Seminar Proposal	/s/
6.	19 Januari 2023	Perbaikan, tambahkan konsep operasi di BAB II	/s/
7.	17 Mei 2023	Perbaikan penulisan tabel & pembahasan	/s/
8.	26 Mei 2023	Pemambahan lampiran SPSS	/s/
9.	19 Mei 2023	Acc seminar hasil	/s/
10.	14 Juni 2023	Seminar hasil	/s/
11.	19 Juni 2023	Perbaikan	/s/
12.	22 Juni 2023	Acc Cetak .	/s/

Mengetahui,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Tanjungkarang

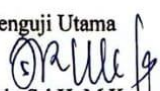

Dwi Agustanti, S.Kp.M.Kep.Sp.Kom
NIP. 197108111994022001

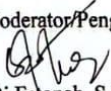
	Poltekkes Tanjung Karang	Kode	TA/PKTjk/j.kep/03.2/1/2002
	Prodi Sarjana Terapan Keperawatan	Tanggal	2 Januari 2022
	Poltekkes Tanjung Karang	Revisi	0
	Formulir penilaian sidang hasil skripsi	Halaman	 dari.....halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Marisa Yusro Asri
 NIM : 1914301069
 Tanggal : 14 Juni 2023
 Judul Penelitian : Hubungan Gaya Kepemimpinan Kepala Ruang Dengan Penerapan Standar Resiko Infeksi Oleh Perawat Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023

No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	Saran? Sesuaikan dengan hasil gaya kepemimpinan disesuaikan dengan situasi	✓	
2.	Kuesioner : ⊕ di Bab III (sumber asli risiko)	✓	
3.	Kuesioner perlu dirinci (buat di ketik/batasan)	✓	
4.	Ketersediaan Penelitian	✓	

Bandar Lampung,
 Penguji Utama: 
Ns. Ririn Sri H. M. Kep., Sp.KMB.
 NIP. 197502141998032002

Moderator/Penguji Anggota: 
Siti Fatmahan, S.Kp., M.Kes.
 NIP. 19721223199503200

Penguji Anggota: 
Idawati Manurung, S.Kp., M.Kes.
 NIP. 196902101992122001