

LAMPIRAN

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN *HEALTH RESEARCH ETHICS*
COMMITTEE POLTEKKES TANJUNGPURUN

KETERANGAN LAYAK ETIK *DESCRIPTION OF ETHICAL EXAEMPTION*
 “ETHICAL EXEMPTION”
 No.159/KEPK-TJK/X/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Penelitian utama : Tusti Milya
Principal In Investigator

Nama Institusi : Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes
 Tanjungpurun
Name of the Institution

Dengan Judul:
 Title

“PENGARUH PENGETAHUAN, SIKAP DAN TINDAKAN KELUARGA
 PASIEN TERHADAP PENCEGAHAN INFEKSI NOSOKOMIAL DI
 RUANGAN INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT JIWA DAERAH
 PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2022”

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial,
 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Bebandan Manfaat, 4) Resiko, 5)
 Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah
 Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang
 diajukan oleh terpenuhinya indicator 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/Exploiuuion. 6)
 Confidentiality and Privacy. And 7) Informed Consent, referring to the 2011
 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfilment of the indicators of each
 standard.

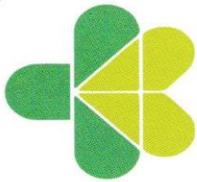
Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 Juni 2022
 sampai dengan tanggal 27 Juni 2023.

This Declaration of ethics applies during the period June 27, 2022 until June 27,
 2023.

Juni 27, 2022
 Professor and Chairperson



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



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONOROGO

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



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

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

Nomor : PP.03.01 / I. 1 / 2313.6 / 2022
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

17 Mei 2022

Yth, Direktur RS.Jiwa Provinsi Lampung
Di – Pesawaran

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sanitasi Lingkungan Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungsari Tahun Akademik 2021/2022, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Tusti Milya NIM:2113351081	PENGARUH PENGETAHUAN, SIKAP DAN TINDAKAN KELUARGA PASIEN TERHADAP PENCEGAHAN INFEKSI NOSOKOMIAL DI RUANGAN INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT JIWA DAERAH PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2022	RS. Jiwa Daerah Provinsi Lampung.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Warjadin Aliyanto, SKM, M.Kes
NIP. 196401281985021001

Tembusan Yth:
1.Ka. Jurusan Kesehatan Lingkungan
2.Ka.Bid.Diklat RS.Jiwa Provinsi Lampung



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT Jiwa DAERAH

Jl. Raya GedongTataan Km.13 Telp.(0721) 271170 / Fax. (0721) 271171

E-mail : rsj@lampungprov.go.id

BANDAR LAMPUNG 35001

SURAT KETERANGAN

NOMOR: 826 / 11959 /VII.02/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Nuyen Meutia Fitri,MARS

Nip : 19680101 200212 2 002

Jabatan : Direktur RS Jiwa Daerah Provinsi Lampung

Telah memberikan izin kepada :

Nama : Tusti Milya

RPL : 2113351081

Program Studi : Sanitasi Lingkungan

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG

Untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Lampung dengan topik penelitian “ PENGARUH PENGETAHUAN, SIKAP DAN TINDAKAN KELUARGA PASIEN TERHADAP INFEKSI NOSOKOMIAL DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT Jiwa DAERAH PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2022” mulai tanggal 17 Mei 2022.

Demikian surat ini dibuat dengan sebenar-benarnya, terimakasih.

Bandar Lampung, 20 Mei 2022

Direktur Rumah Sakit Jiwa Daerah

Provinsi Lampung



Nuyen Meutia Fitri
dr. NUYEN MEUTIA FITRI,MARS

Pembina Tk.1

NIP. 19680101 2002122002

Kepada:
Yth. Responden Penelitian
Di Tempat

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tusti Milya
NIM : 2113351081

Adalah mahasiswi Program Studi Sanitasi Terapan Jurusan Sanitasi Lingkungan Poltekes Tanjungkarang yang sedang mengadakan penelitian tentang **“Pengaruh pengetahuan, sikap dan tindakan keluarga pasien Terhadap pencegahan infeksi nosokomial di ruangan Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Jiwa Daerah Privinsi Lampung. “**.

Penelitian ini bertujuan untuk pengembangan ilmu pengetahuan yang tidak akan menimbulkan kerugian bagi responden. Identitas dan semua informasi yang diberikan saudara akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika dalam pemberian informasi ada yang kurang dimengerti, maka dapat ditanyakan langsung kepada peneliti.

Saya mengharapkan partisipasi saudara sebagai responden dan saya mengharapkan jawaban yang saudara berikan sesuai dengan pendapat saudara sendiri tanpa terpengaruh oleh orang lain. Atas perhatian dan partisipasi saudara saya ucapkan banyak terima kasih.

Hormat saya,

Tusti Milya
Nim : 2113351081

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan mahasiswi Program Alih jenjang Sarjana terapan dengan judul **“Pengaruh pengetahuan, sikap dan tindakan keluarga pasien Terhadap pencegahan infeksi nosokomial di ruangan Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Jiwa Daerah Privinsi Lampung. “**.

Saya memahami dan menyadari bahwa penelitian ini tidak akan memberikan akibat negatif bagi diri saya. Oleh karena itu, saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan sukarela tanpa paksaan siapapun dan apapun.

Bandar Lampung, Juni 2022

Ttd

(_____)

KUISIONER PENELITIAN

PENGARUH PENGETAHUAN, SIKAP DAN TINDAKAN KELUARGA PASIEN TERHADAP PENCEGAHAN INFEKSI NOSOKOMIAL DI RUANGAN INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2022

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Lama Kerja :

Berilah tanda checklist (√) pada kolom di bawah ini yang sesuai menurut pilihan Anda.

1. Pengetahuan

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Infeksi nosokomial merupakan jenis penyakit yang diperoleh dari luar lingkungan rumah sakit		
2.	Infeksi nosokomial dapat menular melalui kontak langsung dengan penderita penyakit di rumah sakit		
3.	Infeksi nosokomial dapat menular dari peralatan di rumah sakit yang tidak steril		
4.	Jarum suntik dapat digunakann lebih dari sekali pemakaian dengan jarum suntik yang sama		
5.	Kondisi tubuh yang mempermudah terinfeksi kuman penyebab infeksi nosokomial adalah kondisi daya tahan tubuh yang rendah		
6.	Petugas kesehatan yang tidak menjaga kebersihan diri mudah terinfeksi kuman penyebab infeksi nosokomial		
7.	Petugas kesehatan yang kurang memperhatikan septik dan anti septik mudah terinfeksi kuman penyebab infeksi nosokomial		

2. Sikap

No	Pernyataan	Jawaban	
		Setuju	Tidak Setuju
1.	Sebelum dan sesudah melakukan tindakan, tangan dalam keadaan bersih		
2.	Petugas tidak merendam alat kesehatan yang terkontaminasi dengan larutan desinfektan		
3.	Membuang sampah medis pada tempat sampah yang disediakan		
4.	Ketika kondisi tubuh dalam keadaan tidak sehat perawat tetap melakukan tindakan keperawatan		
5.	Perawat menggunakan peralatan makan yang sama dengan pasien		
6.	Tidak menggunakan handuk/tisu jika tangan sedang dalam keadaan basah		
7.	Menggunakan sarung tangan ketika mencuci alat kesehatan yang telah digunakan pada pasien		

LEMBAR OBSERVASI

PENGARUH PENGETAHUAN, SIKAP DAN TINDAKAN KELUARGA PASIEN TERHADAP PENCEGAHAN INFEKSI NOSOKOMIAL DI RUANGAN INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2022

1. Lingkungan

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Sarung tangan steril tersedia di ruang perawatan		
2.	Wastafel pencuci tangan tersedia di ruang perawatan		
3.	Air pencuci tangan di ruang perawatan ada bila diperlukan		
4.	Sabun selalu tersedia disetiap ruang perawatan		
5.	Peralatan yang terdapat di masing-masing ruangan dalam keadaan bersih		
6.	Tersedia masker di ruang perawat		
7.	Semua alat medis yang akan digunakan dalam keadaan bersih		
8.	Ruang perawatan tertata rapi dan bersih		
9.	Tempat tidur disiapkan dalam keadaan rapi dan bersih		
10.	Ventilasi diruangan cukup		
11.	Ruangan dibersihkan 3 kali sehari		
12.	Tersedia desinfektan disetiap ruangan perawatan		

2. Tindakan dan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	tidak
1.	Menggunakan sarung tangan apabila membersihkan luka pasien		
2.	Mencuci tangan sebelum melakukan prosedur kerja pada pasien		
3.	Mensterilkan pinset, gunting, klem, nierbekken dan pisau bedah sebelum digunakan pada pasien		
4.	Menggunakan masker ketika menangani pasien dengan penyakit menular		
5.	APD yang tersedia cukup untuk semua perawat		
6.	Memisahkan sampah medis dan non medis		
7.	Membersihkan dan merapikan tempat tidur		
8.	Menyimpan sprej kotor bekas pasien pada tempat yang telah disediakan		
9.	Mengganti seprai pada ranjang pasien setiap hari		

**DI RUANGAN POLI RAWAT JALAN
RSJD PROV LAMPUNG**



**RUANGAN INSTALASI GAWAT DARURAT
RSJD PROV LAMPUNG**



DI RUANGAN LOBY RSJD PROV LAMPUNG



DIRUANGAN RAWAT INAP RSJD PROV LAMPUNG



**DI RUANGAN MALEO
RSJD PROV LAMPUNG**



**DI RUANGAN PICU RS
LAMPUNG RSJD**

