LAMPIRAN

Lampiran 1. Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, Kami meminta kesediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Identifikasi dan Uji Sensitivitas Bakteri					
	Staphylococcus aureus Terhadap Antibiotik					
	Amoxicillin Pada Tangan Perawat di Ruang Janger					
	RSD Mangusada Badung					
Peneliti Utama	Made Witari Nugraha Putri					
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar					
Lokasi Penelitian	RSD Mangusada Badung					
Sumber pendanaan	Swadana					

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui angka kuman dan identifikasi bakteri *Staphylococcus aureus* pada tangan tenaga paramedis di ruang janger RSD Mangusada Badung. Jumlah peserta sebanyak 41 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi perawat yang bersedia sebagai responden dengan menandatangani *inform consent*, perawat yang sehat jasmani dan rohani. Kriteria eksklusi, perawat yang tidak bersedia sebagai responden. Pewarat yang sensitif atau alergi terhadap

pembersihan tangan, perawat yang mempunyai riwayat baru sembuh dari luka telapak tangan. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan memberikan masker medis untuk peserta peneliti sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu berupa pengobatan salep peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian' setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan

dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i.
Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti:

CP: Made Witari Nugraha Putri (087 860 618 376) No. Tlp atau (087 846 224 081) WA

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta**

Peserta/ Subyek Penelitian,	Peneliti

() () Tanggal: / / Tanggal: / /

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Saksi

()
Tanggal: / /

Lampiran 2. Lembar Wawancara

	Hari, Tanggal :
No Responden	: (diisi oleh peneliti)
Nama	:
Umur	: tahun
Jenis Kelamin	: P / L
Pendidikan	:
Alamat	:
No. Hp	:
Kelompok umur	:
	☐ 18 - 25 tahun
	☐ 26 - 35 tahun
	$\square > 35$ tahun
Berapa lama anda m	nenjadi perawat di RSD Mangusada:
	☐ 1 - 5 tahun
	☐ 6 - 11 tahun
	$\square > 12$ tahun
Berapa jumlah pasie	en yang anda tangani per hari:
	☐ 2 - 4 orang per hari
	☐ 5 - 15 orang per hari
	☐ 16 - 25 orang per hari
	$\square > 25$ orang per hari

Lampiran 3. Rekapitulasi Data Penelitian

No.	Kode Responden	Umur (tahun)	Tingkat Pendidikan	Lamanya menjadi perawat	Banyaknya pasien ditangani	Kultur	Identifikasi		asi	Interpretasi
				(tahun)	per hari (orang)		1	2	3	
1	R1	> 35	Ners	6 – 11 tahun	5 – 15 orang	+	+	+	+	Staphylococcus
										aureus
2	R2	18 - 25	D3 Perawat	1 – 5 tahun	5 – 15 orang	+	-	-	-	Non Staphylococcus
										aureus
3	R3	> 35	Ners	6 – 11 tahun	> 25	+	+	+	+	Staphylococcus
										aureus
4	R4	26 - 35	Ners	6 – 11 tahun	16 – 25 orang	+	+	+	-	Non Staphylococcus
										aureus
5	R5	> 35	D3 Perawat	1 – 5 tahun	2 – 4 orang	+	+	+	-	Non Staphylococcus
										aureus
6	R6	18 - 25	D3 Perawat	6 – 11 tahun	2 – 4 orang	+	+	+	+	Staphylococcus
										aureus
7	R7	> 35	Ners	> 12	2 – 4 orang	+	+	+	-	Non Staphylococcus
										aureus
8	R8	26 - 35	Ners	6 – 11 tahun	5 – 15 orang	+	+	+	+	Staphylococcus
										aureus
9	R9	26 - 35	D3 Perawat	6 – 11 tahun	16 – 25 orang	+	+	+	+	Staphylococcus
										aureus
10	R10	26 - 35	D3 Perawat	6 – 11 tahun	5 – 15 orang	+	+	+	-	Non Staphylococcus
										aureus

11	R11	> 35	D3 Perawat	6 – 11 tahun	> 25	+	+	+	+	Staphylococcus
										aureus
12	R12	> 35	D3 Perawat	>12	5 – 15 orang	+	-	-	-	Non Staphylococcus
										aureus
13	R13	26 - 35	D3 Perawat	6 – 11 tahun	5 – 15 orang	+	+	+	+	Staphylococcus
										aureus
14	R14	26 - 35	D3 Perawat	6 – 11 tahun	5 – 15 orang	-	-	-	-	Non Staphylococcus
										aureus
15	R15	> 35	D3 Perawat	> 12	> 25	+	+	+	+	Staphylococcus
										aureus
16	R16	26 - 35	Ners	6 – 11 tahun	> 25	+	+	+	+	Staphylococcus
										aureus
17	R17	> 35	D3 Perawat	6 – 11 tahun	5 – 15 orang	+	-	-	-	Non Staphylococcus
										aureus
18	R18	26 - 35	D3 Perawat	6 – 11 tahun	5 – 15 orang	-	-	-	-	Non Staphylococcus
										aureus
19	R19	26 - 35	Ners	6 – 11 tahun	5 – 15 orang	+	-	-	-	Non Staphylococcus
										aureus
20	R20	26 - 35	Ners	6 – 11 tahun	5 – 15 orang	+	+	+	+	Staphylococcus
										aureus

Keterangan:

1 : Pengecatan gram (*Coccus*, Gram positif)

2 : Uji Katalase

3 : Uji Koagulase

Lampiran 4. Hasil Pengecatan Gram

		Hasil Penge	catan Gram
No.	Kode	Gram	Bentuk
	Sampel		
1	R1	Gram Positif	Coccus
2	R2	Gram Positif	Coccus
3	R3	Gram Positif	Coccus
4	R4	Gram Positif	Coccus
5	R5	Gram Positif	Coccus
6	R6	Gram Positif	Coccus
7	R7	Gram Positif	Coccus
8	R8	Gram Positif	Coccus
9	R9	Gram Positif	Coccus
10	R10	Gram Positif	Coccus
11	R11	Gram Positif	Coccus
12	R12	Gram Positif	Coccus
13	R13	Gram Positif	Coccus
14	R14	-	Coccus
15	R15	Gram Positif	Coccus
16	R16	Gram Positif	Coccus
17	R17	Gram Positif	Coccus
18	R18	-	Coccus
19	R19	Gram Positif	Coccus
20	R20	Gram Positif	Coccus

Lampiran 5. Rekapitulasi Hasil Identifikasi Bakteri Staphylococcus aureus



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS

Alamat: Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar. Telp: (0361) 710447, Fax: (0361)710448 Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id



LABORATORIUM BAKTERIOLOGI JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS DATA HASIL PENELITIAN KARYA TULIS ILMIAH

Perihal

: Identifikasi Staphylococcus aureus

Nama Peneliti

: Made Witari Nugraha Putri

Judul Penelitian

: Identifikasi Dan Uji Sensitivitas Bakteri Staphylococcus aureus Terhadap Antibiotik Amoxicillin

Pada Tangan Perawat Di Ruang Janger RSD Mangusada Badung

Hasil

: Identifikasi Staphylococcus aureus

Hasil Identifikasi Bakteri Staphylococcus aureus pada Usap Tangan Perawat Di Ruang Janger RSD Mangusada Badung

			Uji Identifikasi			Interpretasi
No.	Kode Sampel	Koloni pada media MSA	Pengecatan Gram	Uji Katalase	Uji Koagulase	Interpretasi
1	R1	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(+)	Staphylococcus aureus

2	R2	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(-)	(-)	Non Staphylococcus aureus
3	R3	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(+)	Staphylococcus aureus
4	R4	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(-)	Non Staphylococcus aureus
5	R5	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(-)	Non Staphylococcus aureus
6	R6	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(+)	Staphylococcus aureus
7	R7	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(-)	Non Staphylococcus aureus
8	R8	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(+)	Staphylococcus aureus
9	R9	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(+)	Staphylococcus aureus
10	R10	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(-)	Non Staphylococcus aureus
11	R11	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(+)	Staphylococcus aureus
12	R12	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(-)	(-)	Non Staphylococcus aureus

13	R13	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(+)	Staphylococcus aureus
14	R14	0 koloni	-	(-)	(-)	Non Staphylococcus aureus
15	R15	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(+)	Staphylococcus aureus
16	R16	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(+)	Staphylococcus aureus
17	R17	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(-)	(-)	Non Staphylococcus aureus
18	R18	0 koloni	-	(-)	(-)	Non Staphylococcus aureus
19	R19	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(-)	(-)	Non Staphylococcus aureus
20	R20	Terdapat pertumbuhan koloni	Gram Positif (coccus)	(+)	(+)	Staphylococcus aureus

Mengetahui a.n. Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis

Kepala Unit Laboratorium Terpadu

Dr. drg. 1 Cust: Agung Ayu Putu Swastini, M.Biomed NIP.196712182002122001

Denpasar, 14 Juni 2022 Penanggungjawab Laboratorium Bakteriologi

Putu Ayu Suryaningsih, S.ST., M. Si NIP.199105272015032002

Lampiran 6. Rekapitulasi Hasil Uji Sensitivitas Bakteri Staphylococcus aureus



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS

Alamat: Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar. Telp: (0361) 710447, Fax: (0361)710448 Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id



LABORATORIUM BAKTERIOLOGI JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS DATA HASIL PENELITIAN KARYA TULIS ILMIAH

Perihal : Uji Sensitivitas Staphylococcus aureus Terhadap Amoxicillin

Nama Peneliti : Made Witari Nugraha Putri

Judul Penelitian : Identifikasi Dan Uji Sensitivitas Bakteri Staphylococcus aureus

Terhadap Antibiotik Amoxicillin Pada Tangan Perawat Di Ruang

Janger RSD Mangusada Badung

	Diameter Zona	Hambat (mm)		
Kode Sampel	Pertama (mm)	Kedua (mm)	Rata-rata	Keterangan
R1	17,7 mm	17,6 mm	17,65 mm	Resisten
R3	11,5 mm	11,3 mm	11,4 mm	Resisten
R6	13,6 mm	12,6 mm	13,1 mm	Resisten
R8	16,3 mm	16,3 mm	16,3 mm	Resisten
R9	7,6 mm	7,5 mm	7,55 mm	Resisten
R11	0 mm	0 mm	0 mm	Resisten
R13	0 mm	0 mm	0 mm	Resisten
R15	0 mm	0 mm	0 mm	Resisten
R16	8,9 mm	8,3 mm	8,6 mm	Resisten
R20	10,7 mm	10,9 mm	10,8 mm	Resisten

Keterangan:

1. Sampel diinkubasi pada suhu 37°C, 18-24 jam

2. Pengukuran dalam milimeter (mm) dengan standar Clinical Laboratory Standard Institute (CLSI, 2012)

: ≤ 19 mm Resisten Sensitif : ≥ 20 mm

Mengetahui a.n. Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis

Kepala Unit Laboratorium Terpadu DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

Denpasar, 14 Juni 2022 Penanggungjawab Laboratorium Bakteriologi

Dr. drg. I Gusti Agung Ayu Putu Swastini, M.Biomed Putu Ayu Suryaningsih. NIP.196712182002122001

NIP.199105272015032002

Lampiran 7. Surat Ethical Approval



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



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448 Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor: LB.02.03/EA/KEPK/ 0248 /2022

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul:

Identifikasi Dan Uji Sensitivitas Bakteri Staphylococcus Aureus Terhadap Antibiotik Amoxicillin Pada Tangan Perawat Di Ruang Janger RSD Mangusada Badung

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Made Witari Nugraha Putri

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Ketua

KOMISI ETIK PEHELITIAN KESELATAI

Denpasar, 26 April 2022

Dr Ni Kon ang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

99

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian dari Dinas Pelayanan Terpadu Satu Pintu Pusat Pemerintahan Kabupaten Badung



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG **DINAS PENANAMAN MODAL** DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA" JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Faks: (0361) 4715258 Email: dpmptspbadungkab@gmail.com
Website: http://dpmptsp.badungkab.go.id

Nomor 868/SKP/DPMPTSP/IV/2022

Lampiran

Perihal

Surat Keterangan Penelitian

Kepada: Direktur RSD Mangusada Yth.

di -

Manaupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 220407101646, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada:

Nama MADE WITARI NUGRAHA PUTRI

Pekerjaan MAHASTSWA

LINGKUNGAN MUDING KELOD, GANG ALAS SARI 1 NO. 1, KELURAHAN KEROBOKAN KAJA, KECAMATAN KUTA UTARA, KABUPATEN BADUNG Alamat Pemohon

Nama Instansi POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Alamat Instansi JALAN SANITASI NO.1 DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN,

KOTA DENPASAR

Judul Penelitian IDENTIFIKASI DAN UJI SENSITIVITAS BAKTERI STAPHYLOCOCCUS AUREUS

TERHADAP ANTIBIOTIK AMOXICILLIN PADA TANGAN PERAWAT DI RUANG

JANGER RSD MANGUSADA BADUNG

Jumlah Peneliti 1 ORANG RSD MANGUSADA Lokasi Penelitian

Tujuan Penelitian KARYA TULIS ILMIAH

Lama Penelitian 1 APRIL 2022 s/d 30 JUNI 2022

dengan ketentuan sebagai berikut:

- 1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
- 2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
- 3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
- 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
- 5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura Pada Tanggal: 7 APRIL 2022



Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima





ID:220407101646

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T. NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada:

- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
- Yang Bersangkutan.

Datam nai terjadi kekemuan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagainiana mestinya Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE-BSSN



Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana

Lampiran 9. Surat Izin Penelitian dari RSD Mangusada Badung



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA





KETERANGAN KELAIKAN ETIK (ETHICAL CLEARANCE) NO: 800/4278/RSDM/2022

Komite etik penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung,setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan melaksanakan Penelitian di RSD Mangusada Kabupaten Badung, Dengan Judul Penelitian:

"IDENTIFIKASI DAN UJI SESITIVITAS BAKTERI STAPHYLOCOCCUS AUREUS TERHADAP ANTIBIOTIK AMOXICILLIN PADA TANGAN PERAWAT DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA BADUNG"

Peneliti Utama

: Made Witari Nugraha Putri

Unit/Lembaga

: Poltekkes Kemenkes Denpasar

Tempat Penelitian

: RSD Mangusada Kabupaten Badung

Nomér

: 868/SKP/DPMPTSP/III/2022

Dinyatakan Laik Etik. Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komite etik :

1. Progress report setiap....bulan

2. Perubahan yang menyangkut penelitian

3. Hasil penelitian

Mangupura, 13 April 2022

Komite Etik Penelitian Kesehatan

Ketua

Mdr. I Wayan Darta NIP. 196712221999031006

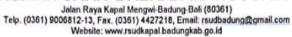
Direktur RSD Mangusada

Kabupaten Badung

dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp. Pd NIP 197409062006041007



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA





Mangupura, 13 April 2022

Kepada:

Yth. Made Witari Nugraha Putri

(Politeknik Kesehatan Denpasar)

di -

Tempat

Nomor: 070/4278/RSDM/2022

Sifat : Biasa

Lamp :-

Perihal: Ethical Clearance

Dengan hormat,

Menunjuk surat saudara Nomer: 868/SKP/DPMPTSP/III/2022Tanggal 7 Maret 2022, Perihal: Ethical Clearance, Setelah Melakukan kajian di Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung, Prinsipnya kami dapat memberikan Ethical Clearence, kepada yang bersangkutan:

Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 41 Tahun 2020 tentang Tarif Ethical Clearence, maka biaya Etihical Clearence sebagai berikut:

Jasa Sarana

: Rp. 75.000,-

Jasa Pelayanan

: Rp. 175.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

> Direktur RSD Mangusada Kabupaten Badung

NIP. 196712221999031006

Tembusan disampaikan kepada Yth:

- 1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
- 2. Yang bersangkutan.
- Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA





Mangupura, 13 April 2022

Nomor: 070/4278/RSDM/2022

Sifat : Biasa

Lamp :-

Perihal: Mohon Ijin Penelitian

Kepada:

Yth.

Made Witari Nugraha Putri

(Politeknik Kesehatan Denpasar)

di -

Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung Nomer: 868/SKP/DPMPTSP/III/2022 tanggal 7 April 2022 perihal Ijin Mengadakan Penelitian , maka dengan ini kami mengijinkan saudara untuk melaksanakan Penelitian di RSD Mangusada Kabupaten Badung, Dengan Judul Penelitian "IDENTIFIKASI DAN UJI SESITIVITAS BAKTERI STAPHYLOCOCCUS AUREUS TERHADAP ANTIBIOTIK AMOXICILLIN PADA TANGAN PERAWAT DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA BADUNG" selama 2 (dua) bulan untuk tujuan Penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan tidak mengganggu pelayanan di RSD Mangusada Kabupaten Badung, dimana sebelum mengadakan penelitian saudara agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar proposal penelitian dan setelah selesai mengadakan penelitian agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil penelitian tersebut kepada Direktur RSD Mangusada Kabupaten Badung.

Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 41 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Kesehatan BLUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka biaya untuk penelitian / pengambilan data sebagai berikut:

Jasa Sarana

: Rp. 90.000,-

Jasa Pelayanan

: Rp. 90.000 ,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur RSD Mangusada Kabupaten Badung

4 dr. 1 Wayan Darta NIP. 196712221999031006

Tembusan disampaikan kepada Yth:

- Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
- 2. Yang bersangkutan
- 3. Arsip.

Lampiran 10. Dokumentasi Hasil Penelitian



Pengumpulan data menggunakan lembar wawancara kepada responden



Pengambilan sampel usap tangan terhadap responden



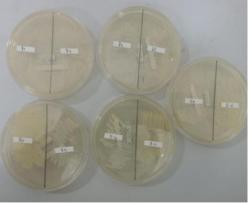
Pembuatan media NaCl 0,9%



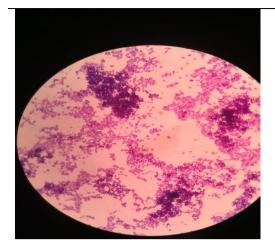
Pembuatan media MSA dan MHA



Hasil sub kultur pada media MSA



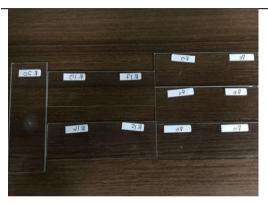
Hasil peremajaan pada media MHA



Hasil pengecatan gram (gram positif, *coccus*)



Hasil uji katalase



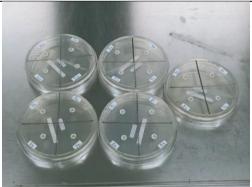
Hasil uji koagulase



Pembuatan suspensi menggunakan densitometer McFarland



Suspensi 0,5 McFarland bakteri Staphylococcus aureus



Penempelan cakram antibiotik amoxicillin pada media MHA



Pembacaan zona hambat

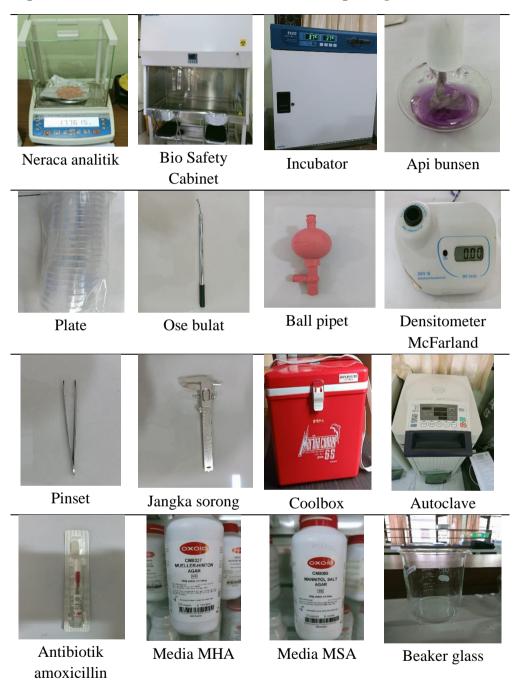


Pengukuran zona hambat menggunakan jangka sorong



Seluruh proses penelitian dilakukan secara aseptis di Bio Safety Cabinet

Lampiran 11. Gambar Alat dan Bahan Kultur Usap Tangan





Lampiran 12. Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Data Skripsi Mahasiswa

NIMP07134019057

Nama Mahasiswa MADE WITARI NUGRAHA PUTRI

Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga

Info Akademik

Semester: 7

197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan Revisi Seminar Proposal dan Pengurusan Izin Penelitian	16 Peb 2022	~
197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan Revisi Sesuai Rekomendasi Penguji dan Pembimbing	22 Peb 2022	~
197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan Proposal dan Pengajuan Tanda Tangan Kepada Dosen Pembimbing untuk Izin Penelitian	9 Mar 2022	~
197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan sebelum pengambilan sampel penelitian	21 Mar 2022	~
197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan BAB V Penelitian	13 Apr 2022	~
197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan Revisi BAB V dan BAB VI	21 Apr 2022	~
197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan Revisi BAB VI dan Bimbingan BAB I sampai BAB VI untuk Persiapan Ujian KTI	9 Mei 2022	~
197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan Persiapan dan Pemantapan Ujian KTI dan Pemberian ACC tanda tangan pada KTI oleh Dosen Pembimbing	18 Mei 2022	~
197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Seminar Proposal	18 Peb 2022	~
197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Penulisan Sesuai Rekomendasi Penguji	24 Peb 2022	~
197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan Proposal dan Pengajuan Tanda Tangan untuk Izin Penelitian	14 Mar 2022	~
197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan BAB V	14 Apr 2022	~
197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Penulisan BAB V dan Bimbingan Penulisan BAB Vi	25 Apr 2022	~
197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Penulisan BAB VI	11 Mei 2022	~
197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan Struktur Penulisan KTI BAB I sampai BAB VI	20 Mei 2022	~
197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan Persiapan dan Pemantapan Ujian KTI dan Pemberian ACC Tanda Tangan pada KTI oleh Dosen Pendamping	24 Mei 2022	~
	DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si 197101301995031001 - I NYOMAN GEDE	DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197101301995031001 - I NYOMAN GEDE BIMbingan Persiapan dian Pemantapan Ujian KTI dan Pemberian ACC tanda tangan pada KTI oleh Dosen Pembimbing 197101301995031001 - I NYOMAN GEDE BIMbingan Revisi Penulisan Sesuai Rekomendasi Penguji 197101301995031001 - I NYOMAN GEDE BIMbingan Proposal dan Pengajuan Tanda Tangan untuk Izin Penelitian 197101301995031001 - I NYOMAN GEDE BIMbingan Penulisan BAB V dan Bimbingan Penulisan BAB V SUYASA, SKM, M.Si 197101301995031001 - I NYOMAN GEDE BIMbingan Revisi Penulisan BAB V BIMbingan Penulisan BAB V SUYASA, SKM, M.Si 197101301995031001 - I NYOMAN GEDE BIMbingan Revisi Penulisan BAB V BIMbingan Penulisan BAB V SUYASA, SKM, M.Si 197101301995031001 - I NYOMAN GEDE BIMbingan Revisi Penulisan BAB V BIMBINGAN REVISI PENULISAN BAB VI BIMBINGAN REVISI	DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 1 GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH 197209011998032003 1 GUSTI AYU SRI DHYANAPU

Lampiran 13. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Made Witari Nugraha Putri

NIM : P07134019057 Program Studi : Diploma Tiga

Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis

Tahun Akademik : 2021/2022

Alamat : Lingk. Muding Kelod Gg. Alas Sari 1 No. 1,

Kerobokan Kaja, Kuta Utara, Badung, Bali

Nomor HP/Email : 087 846 224 081/witarinugraha01@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Identifikasi Dan Uji Sensitivitas Bakteri Staphylococcus aureus Terhadap Antibiotik Amoxicillin Pada Tangan Perawat Di Ruang Janger RSD Mangusada Badung

- Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
- Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 9 Juli 2022

Yang menyatakan,

Made Witari Nugraha Putri

P07134019057