

*Lampiran 1 Lembar penjelasan penelitian*



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**  
Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;  
Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



**Lampiran 1.1 Lembaran penjelasan 1**

**PENJELASAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Firda Gloria Bonat  
NIM : PO5303209201183  
Program Studi : PPN

Akan melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Media Leaflet Dan Metode Demonstrasi Tentang Cuci Tangan Terhadap Tindakan Cuci Tangan Keluarga Pasien Di Rumah Sakit Bhayangkara Kupang”. Saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian tersebut. Adapun hal-hal yang yang perlu saudara-saudara ketahui adalah:

1. Bahwa tujuan penelitian ini adalah mengetahui pengaruh pendidikan kesehatan tentang cuci tangan pada keluarga pasien.
2. Manfaat bagi peneliti ini adalah mengembangkan ilmu keperawatan khususnya mengenai pengaruh pendidikan kesehatan cuci tangan pada keluarga pasien dalam upaya pencegahan infeksi nosokomial.
3. Peneliti melakukan pengambilan data dengan memberikan pernyataan yang akan dinilai oleh subjek sesuai dengan pemahaman subjek.
4. Apabila ditengah penelitian saudara merasa hal yang tidak nyaman, saudara dapat mengundurkan diri.
5. Apabila ada pertanyaan lebih lanjut, dapat menghubungi peneliti (Firda Gloria Bonat) dengan nomor telepon 081256109353, alamat: Kelurahan Tarus Kupang Tengah
6. Keikutsertaan saudara sebagai responden pada penelitian ini bukan merupakan suatu paksaan, melainkan atas **dasar sukarela**. Oleh karna itu, saudara berhak untuk melanjutkan dan menghentikan keikutsertaan karena alasan tertentu yang dikomunikasikan kepada peneliti.
7. Identitas responden akan dirahasiakan sepenuhnya oleh peneliti dan hanya data yang sampaikan dan digunakan demi kepentingan penelitian.

8. Kerahasiaan informasi dari responden dijamin sepenuhnya oleh peneliti karena hanya kelompok tertentu saja yang akan dilaporkan sebagai hasil penelitian.
9. Semua responden akan mendapat perlindungan dan perlakuan yang sama.
10. Peneliti tidak akan memungut biaya apapun dari responden.
11. Responden yang telah bersedia untuk ikut dalam penelitian ini diharapkan menjawab pertanyaan yang diberikan sejujur-jujurnya untuk memastikan keaslian dari hasil penelitian.

Demikian penjelasan ini, saya berharap saudara bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Atas kesediaannya saya ucapkan terimakasih

Kupang, 2024  
Peneliti

Firda Gloria Bonat

### **SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Firda Gloria Bonat

NIM : PO5303209201183

Pekerjaan : Mahasiswi

Dengan ini bermaksud melakukan penelitian dengan judul, “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Media Leaflet Dan Metode Demonstrasi Tentang Cuci tangan Terhadap Tindakan Cuci Tangan Keluarga Pasien di Rumah Sakit Bhayangkara Kupang”. Saya berjanji bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian kepada Bapak/Ibu dan lingkungan Bapak/Ibu. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan dipergunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi pengaruh pendidikan kesehatan cuci tangan terhadap perilaku keluarga pasien dalam upaya pencegahan infeksi nosokomial. Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden pada peneliti ini, maka saya lampirkan lembar persetujuan untuk Bapak/Ibu tanda tangani sebagai bentuk kesediaan yang sah sebagai responden pada penelitian saya ini. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Firda Gloria Bonat

## PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

### (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini adanya jaminan kerahasiaan, maka saya bersedia terlibat sebagai partisipan dalam penelitian ini sampai dengan akhir penelitian yang berjudul **“Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Media Leaflet dan Metode Demonstrasi Tentang Cuci Tangan Terhadap Tindakan Cuci Tangan Keluarga Pasien Di Rumah Sakit Bhayangkara Kupang”** surat persetujuan ini saya bersedia tanda tangani tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Saya berharap dari hasil penelitian ini dapat meningkatkan tingkat pengetahuan tentang senam jantung sehat. Dengan menandatangani surat persetujuan ini saya menyetujui bersedia saya menjadi responden dalam penelitian ini.

Peneliti

Kupang, April 2024

Responden

Firda Gloria Bonat  
PO5303209201183

Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Media leaflet dan Metode  
Demonstrasi Cuci tangan Terhadap Tindakan Cuci Tangan Keluarga Pasien

A. Identitas Responden:

1. Nama/Inisial :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan Terakhir :
5. Pekerjaan :
6. Alamat :

Lampiran 1.6 Lembar Observasi

OBSERVASI TINDAKAN

Petunjuk

Beri tanda (√) pada jawaban yang paling sesuai pernyataan yang ada dibawah ini :

Keterangan :

Benar = 1

Salah = 0

No	Pengamatan tentang cuci tangan	Benar	Salah
1	Mencuci tangan menggunakan sabun		
2	Mencuci tangan dengan air bersih yang mengalir		
3	Menggosok kedua telapak		
4	Menggosok kedua punggung tangan dan gosok diantara jari jemari tangan secara bergantian		
5	Mengosok telapak dengan telapak dan jari saling bergantian		
6	Meletakkan punggung jari pada telapak satunya dengan jari saling mengunci		
7	Jempol kanan digosok memutar oleh telapak kiri dan sebaliknya		
8	Jari kiri menguncup, gosok memutar kekanan dan kekiri pada telapak tangan dan sebaliknya		
9	Menggingerkan tangan dengan tisu/lap bersih setelah cuci tangan		
10	Cuci tangan selama 20-45 detik		

*Lampiran 5 satuan acara penyuluhan*

## **SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**

### **“ CUCI TANGAN “**

Topik : Cuci tangan  
Sasaran : Keluarga pasien ruang rawat inap  
Hari/Tanggal : Maret 2024  
Waktu : 30 menit  
Tempat : Rumah sakit bhayangkara kupang  
Metode : Penyuluhan  
Media : Leaflet

#### **A. Tujuan**

1) Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan responden dapat memahami tentang cuci tangan

2) Tujuan Khusus

Setelah penyuluhan yang telah diberikan, diharapkan responden dapat :

- a. Mengetahui defenisi cuci tangan
- b. Mengetahui tujuan cuci tangan
- c. Mengetahui manfaat cuci tangan
- d. Mengetahui lima momen cuci tangan
- e. Mengetahui enam langkah cuci tangan

#### **B. Materi**

1. Defenisi cuci tangan
2. Tujuan cuci tangan
3. Manfaat cuci tangan
4. Lima momen cuci tangan
5. Enam langkah cuci tangan

#### **C. Media**

Leaflet

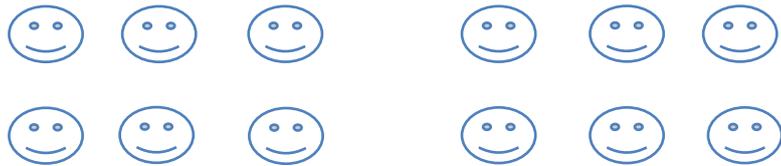
#### **D. Metode**

Penyuluhan

## E. Pengorganisasian

Pemateri : Firda Gloria

## F. Setting Tempat



### Keterangan :



:Pemateri



:Sasaran

## G. Perencanaan Pelaksanaan

No	Waktu	Tahap	Kegiatan penyuluhan	Sasaran
1	5 menit	Pembukaan	1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan 4. Membuat kontrak waktu	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Memperhatikan
2	15 menit	Materi	Penyampaian materi 1. Mengetahui defenisi cuci tangan 2. Mengetahui tujuan cuci tangan 3. Mengetahui manfaat cuci tangan 4. Mengetahui lima momen cuci tangan 5. Mengetahui metode cuci tangan	Memperhatikan
3	20 menit	Diskusi	1. Memberikan kesempatan kepada peserta/sasaran untuk bertanya.	1. Menanyakan hal – hal yang belum jelas. 2. Memperhatikan jawaban dari penyuluh.
4	5 menit	Penutup	1. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan. 2. Melakukan evaluasi. 3. Mengakhiri pertemuan dengan mengucapkan salam.	1. Memperhatikan kesimpulan dari materi penyuluhan yang telah di sampaikan. 2. Menjawab pertanyaan yang telah di ajukan oleh penyuluh. 3. Menjawab salam

## **H.Kriteria Evaluasi**

1. Responden dapat mengetahui tentang defenisi cuci tangan
2. Responden dapat mengetahui tentang tujuan cuci tangan
3. Responden dapat mengetahui tentang manfaat cuci tangan
4. Responden dapat mengetahui tentang lima momen cuci tangan
5. Responden dapat mengetahui tentang enam langkah cuci tangan

## MATERI PENYULUHAN

### A. Pengertian Cuci Tangan

Cuci tangan merupakan suatu tindakan kebersihan diri dengan membersihkan tangan dan jari menggunakan air dan sabun untuk membersihkan diri dari kuman penyakit. Cuci tangan (hand haigyn) merupakan tindakan atau prosedur membasuh tangan memakai sabun dan air mengalir ataupun menggunakan handzanitaiser untuk meminimalisir dan menghambat pertumbuhan mikroorganisme pada tangan (Idris, 2022).

### B. Tujuan Cuci Tangan

Tujuan umum mencuci tangan yakni menjaga kebersihan individu, pencegahan infeksi, serta melindungi diri. Di sisi lain, mencuci tangan juga bertujuan untuk mencegah infeksi yang dapat di rumah sakit dan melindungi pasien dari infeksi melalui pencegahan, pengawasan, dan tindak lanjut pengobatan. Sedangkan Deparemen RI (2008), tujuan cuci tangan yaitu mengurangi ataupun membunuh bakteri yang terdapat di tangan, mencegah perpindahan bakteri yang berasal dari lingkungan melalui pasien serta dari pasien melalui petugas (infeksi silang) (Idris, 2022).

### C. Manfaat Cuci Tangan

Manfaat dari cuci tangan antara lain, yaitu dapat mengurangi resiko infeksi, menahan kontaminasi melalui pasien, mencegah penularan bakteri multiresisten pada prosedur pengobata, dalam hal efektivitas dan efesiensi guna menjaga kebersihan tangan serta meminimalisir resiko biaya infeksi ke pasien karna cuci cuci tangan yang buruk (Idris, 2022).

Manfaat cuci tangan dibagi menjadi 4 yaitu:

1. Membersihkan kotoran dan kuman yang tertinggal di tangan
2. Menghilangkan bau yang melekat di tangan
3. Memberikan perasaan segar dan bersih
4. Mencegah beberapa seperti penyakit infeksi

### D. Lima Momen Cuci Tangan

Menurut WHO, ada lima momen mencuci tangan antara lain yaitu:

1. Momen pertama: sebelum kontak terhadap pasien. Sebelum kontak terhadap pasien diwajibkan untuk mencuci tangan terlebih dahulu.
2. Momen kedua: sebelum tindakan pasien. Petugas kesehatan harus mampu melakukan tahapan bersih atau aseptik di tempat kritis dimana pasien berisiko terinfeksi setelah berada di lingkungan pasien..
3. Momen ketiga: setelah kontak pada cairan tubuh pasien. Kebersihan tangan merupakan hal yang wajib setelah tindakan perawatan yang terkait dengan risiko kontak tangan pada cairan tubuh dan wajib dilakukan sebelum tangan terpapar ke permukaan lain sekaligus pada

lingkungan pasien yang sama.

4. Momen keempat: setelah kontak pada pasien. Meninggalkan lingkungan pasien setelah serangkaian perawatan, sebelum kontak dengan benda-benda diluar lingkungan pasien, dan sebelum tangan kontak lebih lanjut dengan permukaan lingkungan apapun. Kebersihan tangan mengurangi risiko penularan ke penyedia layanan kesehatan, secara nyata mengurangi kontaminasi pasien ditangan petugas kesehatan.
5. Momen kelima: setelah bersentuhan dengan lingkungan pasien. Momen kelima merupakan bentuk dari momen keempat. Hal ini terjadi sesudah tangan terpapar permukaan dilingkungan pasien, serta tangan berikutnya terpapar permukaan dilingkungan medis tetapi sebelum kontak dengan pasien. Selain itu, hal tersebut biasanya menyebar dari lingkungan pasien ke benda- benda yang terinfeksi bakteri. Kontak tangan tetapi bukan kontak fisik dengan pasien berhubungan dengan tangan yang terkontaminasi serta masih memerlukan kebersihan tangan (Idris, 2022).

#### **E. Metode Cuci Tangan**

Menurut *World Health Organization* (WHO) dan *Center for Disease Control* (CDC), membagi 2 cara mencuci tangan antara lain yakni menggunakan sabun dan air mengalir ataupun *hand sanitizer*. Kedua metode tersebut memiliki kelebihan dan kekurangannya masing-masing. Berikut penjelasan dari dua cara *hand hygiene* yakni:

##### **1. Cuci Tangan Dengan Sabun dan Air Mengalir**

Teknik ini merupakan teknik yang lazim diimplementasikan, membutuhkan media untuk mendukung praktik *hand hygiene* secara optimal. Peralatan yang diperlukan antara lain wastafel dengan alat cuci tangan standar misalnya keran, sabun, pengering misalnya tisu, alas kaki terbuat dari bahan handuk di area bawah wastafel.

Mencuci tangan paling efektif jika bersih, kuku pendek (tidak ada cat kuku), dan tidak ada perhiasan di jari tangan atau kulit tangan. Durasinya sekitar 40 – 60 detik.

Tahapan metode *hand hygiene* menggunakan sabun dan air mengalir, antara lain yakni:

- a. Basuh tangan dengan air bersih, tuang 3-5 ml sabun cair dan usap telapak tangan sampai ke pergelangan tangan.
- b. Menggosok pada telapak tangan kanan dengan telapak tangan kiri.
- c. Menggosok telapak tangan di atas punggung tangan kiri dan telapak kiri di atas punggung tangan kanan.

- d. Menggosok telapak tangan dengan jari saling berkaitan.
  - e. Letakkan punggung jari saling mengunci, lalu gosok- gosokkan punggung tangan.
  - f. Jempol kanan digosok memutar oleh telapak kiri dan sebaliknya.
  - g. Jari kiri menguncup, gosok memutar ke kanan dan ke kiri pada telapak kanan, lakukan sebaliknya.
  - h. Bilas tangan di bawah air mengalir.
  - i. Keringkan tangan dengan handuk/tisu sekali pakai.
  - j. Gunakan handuk/tisu untuk mematikan keran dan buang ke tempat sampah
  - k. Setelah membersihkan tangan, ulangi langkah di atas sekitar 40-60 detik (Idris, 2022)
- 1 Cuci Tangan Dengan *Hand Sanitizer* Berbasis Alkohol Dimaknai pilihan preferensi jika tidak ada persediaan air. *Hand sanitizer* banyak dipakai diberbagai tempat, yang paling utama pada fasilitas kesehatan. Selain itu, *hand sanitizer* berbasis alkohol cepat, mudah digunakan, dan baik dalam kondisi klinis. Manfaatnya antara lain murah, memperpendek durasi saat mencuci tangan, efisien dan efektif, tidak memerlukan air, mudah dijangkau, serta dibawa kemanapun. Sedangkan kekurangannya antara lain tidak menghilangkan semua kotoran, misalnya tangan yang kotor karena tanah, tidak membunuh seluruh bakteri yang terdapat di tangan, memerlukan jumlah yang banyak supaya lebih efektif dipenggunaannya, serta dapat merusak kulit (Idris, 2022).

Tahapan metode cuci tangan menggunakan *hand sanitizer*/antiseptik berbasis alkohol, yaitu sebagai berikut:

- a. Tuang 2-3 ml antiseptik berbasis alkohol ke telapak tangan, lalu usapkan secara merata di permukaan tangan menyeluruh.
- b. Menggosok telapak tangan secara bergantian.
- c. Menggosok telapak tangan di atas punggung tangan kiri dengan jari-jari yang saling bertautan dan lakukan sebaliknya
- d. Menggosok telapak tangan dengan jari saling berhadapan.
- e. Menggosok bagian dalam jari kedua tangan secara bersamaan dengan posisi saling mengunci.
- f. Menggosok ibu jari tangan kiri dalam genggam tangan kanan secara berputar dan lakukan pada kedua tangan.
- g. Menggosok ujung jari tangan kanan secara berputar dalam telapak tangan kiri dan lakukan pada kedua tangan.
- h. Setelah tangan bersih, ulangi langkah sebelumnya sekitar 20- 30 detik (Idris, 2022).

Lampiran 6 leaflet

**Apa itu cuci tangan?**



Cuci tangan adalah suatu tindakan kebersihan diri dengan membersihkan tangan dan jari menggunakan air sabun, untuk membersihkan dari kuman-kuman penyakit.

**Tujuan cuci tangan**

Tujuan cuci tangan yaitu mengurangi ataupun membunuh bakteri yang terdapat di tangan

**Manfaat Cuci tangan**

1. Membersihkan kotoran dan kuman yang tertinggal ditangan
2. Menghilangkan bau yang melekat ditangan
3. Memberikan perasaan segar dan bersih
4. Mencegah beberapa penyakit seperti penyakit infeksi



**Waktu yang tepat untuk Cuci Tangan**

1. Sebelum dan setelah makan
2. Sebelum memegang makanan
3. Setelah melakukan aktifitas seperti berolahraga dan lain sebagainya
4. Setelah BAK dan BAB
5. Setelah menyentuh hewan peliharaan dan benda lainnya

**Cara cuci tangan dengan sabun**

- 1** Basahi kedua telapak tangan dengan air mengalir, lalu gosok kedua telapak tangan hingga merata
- 2** Gosok punggung dan sela-sela jari tangan kiri dengan tangan kanan dan sebaliknya
- 3** Gosok kedua telapak tangan dan sela-sela jari
- 4** Jari-jari sisi dalam dari kedua tangan saling mengunci
- 5** Gosok Ibu jari kiri berputar dalam gengaman tangan kanan dan lakukan sebaliknya
- 6** Gosokan dengan memutar ujung jari-jari tangan kanan ditelapak tangan kiri dan sebaliknya



**Cuci Tangan Pakai Sabun**



**Jangan lupa!**  
CUCI TANGAN ANDA DENGAN SABUN !

**Firda Gloria Bonat**

**Selamat mencoba**

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMESKES SUKANG  
PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
2024

Lampiran 7 Surat ijin penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomer : PP.08.02/F.XXX.201/0296/2024  
Lampiran : 1 (Satu) Proposal  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

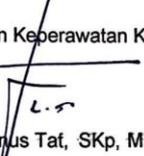
22 Maret 2024

Yth. Direktur RS Bhayangkara Kupang  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Tahap Akademik Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian kepada:

Nama : Firda Gloria Bonat  
NIM : PO5303209201183  
Jurusan/Prodi : Keperawatan/PPN Tahap Akademik  
Tempat Penelitian : RS Bhayangkara Kupang  
Judul Penelitian : "Pengaruh Pendidikan Kesegatan Menggunakan Media Leaflet Dan Metode Demonstrasi Tentang Cuci Tangan Terhadap Tindakan Cuci Tangan Keluarga Pasien Di Rumah Sakit Bhayangkara Kupang"  
Waktu Penelitian : April -Mei 2024

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang  
  
DR. Florentianus Tat, SKp, MKes  
NIP: 196911281993031005  


Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan . Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 8 surat selesai penelitian

KEPOLISIAN DAERAH NUSA TENGGARA TIMUR  
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA KUPANG  
Jalan Nangka 84, Kupang 85111



SURAT KETERANGAN  
Nomor : SK/340/VI/HUK.6.6./2024/Rumkit

Yang bertanda tangan dibawah ini :

NAMA : dr. HERY PURWANTO, M.Si, Med, Sp.B  
PANGKAT / NRP : AKBP / 73010703  
JABATAN : KARUMKIT  
KESATUAN : RUMKIT BHAYANGKARA KUPANG

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

NAMA : FIRDA GLORIA  
NIM : PO5303209201183  
FAKULTAS/JURUSAN : KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS : KEMENKES POLTEKES KUPANG

Yang bersangkutan telah melakukan Penelitian di Rumkit Bhayangkara Kupang terhitung mulai bulan Maret s.d April 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Juni 2024  
KEPOLISIAN DAERAH NUSA TENGGARA TIMUR  
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA KUPANG  
  
KEPALA  
dr. HERY PURWANTO, M.Si, Med, Sp.B  
AJUN KOMISARIS BESAR POLISI NRP 73010703

Lampiran 9 Hasil uji frekuensi dan wilcoxon

**Statistics**

		Pre Tindakan Cuci Tangan	Post Tindakan Cuci Tangan
N	Valid	30	30
	Missing	0	0

**Pre Tindakan Cuci Tangan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	28	93.3	93.3	93.3
	Benar	2	6.7	6.7	100.0
Total		30	100.0	100.0	

**Post Tindakan Cuci Tangan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	4	13.3	13.3	13.3
	Benar	26	86.7	86.7	100.0
Total		30	100.0	100.0	

**Ranks**

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Tindakan Cuci Tangan - Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
Pre Tindakan Cuci Tangan - Positive Ranks	24 <sup>b</sup>	12.50	300.00
Ties	6 <sup>c</sup>		
Total	30		

a. Post Tindakan Cuci Tangan < Pre Tindakan Cuci Tangan

b. Post Tindakan Cuci Tangan > Pre Tindakan Cuci Tangan

c. Post Tindakan Cuci Tangan = Pre Tindakan Cuci Tangan

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	Post Tindakan Cuci Tangan - Pre Tindakan Cuci Tangan
Z	-4.899 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

*Lampiran 11 Dokumentasi*

