



Rencana Pembelajaran Semester (RPS)

MANAJEMEN PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI RS (MARS2106-2)

I. IDENTITAS MATA KULIAH

Program Studi	: Magister Administrasi Rumah Sakit
Mata Kuliah / Kode	: Manajemen Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RS / MARS2106-2
Bobot SKS / Semester	: 2 SKS / Semester 2
Tahun Ajaran	: 2026/2027
Dosen Pengampu / PJ	: Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes

II. DESKRIPSI MATA KULIAH

Pada mata kuliah ini mahasiswa belajar tentang konsep dasar penyakit infeksi, epidemiologi Infeksi rumah sakit, s urveilen dan KLB di rumah sakit, sistem pengorganisasian dan kerjasama tim dalam pengendalian infeksi di RS, kewaspadaan Isolasi, pelaksanaan PPI di rumah sakit, manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap, manajemen CSSD, pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS, berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendalian antibiotika di rumah sakit, pengeloaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS, Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi dan tinjauan Islam dalam pencegahan dan pengendalian infeksi rumah sakit

III. CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN (CPL)

KODE	DESKRIPSI CAPAIAN PEMBELAJARAN
CPL 2	Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis bukti.
CPL 3	Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumah sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah.
CPL 5	Menciptakan inovasi manajerial yang meningkatkan mutu dan efisiensi pengelolaan rumah sakit menuju smart hospital.

IV. CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH (CPMK)

KODE	DESKRIPSI CAPAIAN
CPMK 2.1	Mampu menjelaskan hasil kajian kritis dan analitik tentang perumahsakitan dan mampu menjelaskan tentang pelaksanaan PPI di rumah sakit
CPMK 3.1	Mampu menjelaskan jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit, cara pengendalian, epidemiologi, upaya pencegahan dalam mutu dan akreditasi, konsep penyakit infeksi, serta penggunaan obat, antiseptik, dekontaminasi, dan desinfektan di rumah sakit

KODE	DESKRIPSI CAPAIAN
CPMK 3.2	Mampu menjelaskan tentang surveilen dan KLB di rumah sakit, kewaspadaan isolasi, manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap serta pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS dan suveilen antibiotika
CPMK 5.1	Mahasiswa mampu merancang model inovasi manajerial PPI yang terintegrasi dengan mutu, keselamatan pasien, dan akreditasi, guna meningkatkan efisiensi dan kinerja rumah sakit
CPMK 5.2	Mahasiswa mampu mengembangkan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAIs, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital

V. SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH (SUB-CPMK)

NO	KODE	INDUK	DESKRIPSI KEMAMPUAN AKHIR
1	Sub-CPMK 2.1.1	CPMK 2.1	mampu menjelaskan tentang pengorganisasian Pencegahan dan Pengendalian infeksi
2	Sub-CPMK 2.1.2	CPMK 2.1	Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pelaksanaan PPI di rumah sakit
3	Sub-CPMK 2.1.3	CPMK 2.1	mampu menjelaskan tentang tinjauan Islam tentang Pencegahan dan Pengendalian infeksi
4	Sub-CPMK 3.1.1	CPMK 3.1	Mampu menjelaskan tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya
5	Sub-CPMK 3.1.2	CPMK 3.1	Mampu menjelaskan tentang epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi
6	Sub-CPMK 3.1.3	CPMK 3.1	Mampu menjelaskan tentang konsep dasar penyakit infeksi
7	Sub-CPMK 3.1.4	CPMK 3.1	Mampu menjelaskan tentang pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS
8	Sub-CPMK 3.2.1	CPMK 3.2	Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang surveilen HAIs dan KLB di rumah sakit
9	Sub-CPMK 3.2.2	CPMK 3.2	Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang kewaspadaan isolasi
10	Sub-CPMK 3.2.3	CPMK 3.2	Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap
11	Sub-CPMK 3.2.4	CPMK 3.2	Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS
12	Sub-CPMK 3.2.5	CPMK 3.2	mampu menjelaskan tentang peran antibiotika dalam pencegahan infeksi rumah sakit
13	Sub-CPMK 5.1.1	CPMK 5.1	Mahasiswa mampu merancang model inovasi manajerial PPI yang terintegrasi dengan mutu, keselamatan pasien, dan akreditasi, guna meningkatkan efisiensi dan kinerja rumah sakit

NO	KODE	INDUK	DESKRIPSI KEMAMPUAN AKHIR
14	Sub-CPMK 5.2.1	CPMK 5.2	Mahasiswa mampu mengembangkan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAIs, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital (tugas sebagai pengganti ujian)

VI. RENCANA KEGIATAN PEMBELAJARAN MINGGUAN

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
1	Sub-CPMK 2.1.1 mampu menjelaskan tentang pengorganisasian Pencegahan dan Pengendalian infeksi	Ketepatan dalam melakukan penjelasan tentang pengorganisasian Pencegahan dan Pengendalian infeksi	Kriteria: Menguasai masalah pengorganisasian pencegahan dan pengendalian infeksi Teknik Penilaian: 1. Non-test: Keaktifan dalam diskusi, ringkasan organisasi PPI. 2. Tes: Kuis tentang struktur dan peran PPI.	1. Diskusi kelompok (studi kasus sederhana terkait struktur PPI di RS). 2. Tugas 1: Membuat bagan struktur organisasi PPI di RS. Pemateri: Dr.dr.Kusbaryanto, MKes	1. Kuliah online (3x50 menit). 2. Diskusi forum daring. 3. Tugas 1: Upload bagan organisasi & uraian fungsi PPI di MyKlass Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes.	Pengorganisasian Pencegahan dan Pengendalian infeksi	5%
2	Sub-CPMK 2.1.2 Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pelaksanaan PPI di rumah sakit	Ketepatan dalam menjelaskan konsep dasar penyakit infeksi	Kriteria: Menguasai masalah tentang konsep dasar penyakit infeksi Teknik Penilaian: 1. Non-test: Keaktifan dalam diskusi. 2. Tes: Kuis singkat . 3. Tugas: Meringkas matewri kuliah	--	1. Kuliah dan diskusi. 2. Tugas: meringkas dan memperkaya tulisan tentang konsep dasar penyakit infeksi. Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes.	Konsep dasar penyakit infeksi	5%

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
3	Sub-CPMK 2.1.3 mampu menjelaskan tentang tinjauan Islam tentang Pencegahan dan Pengendalian infeksi	Ketepatan dalam menjelaskan tentang tinjauan Islam tentang Pencegahan dan Pengendalian infeksi	Kriteria: Penguasaan masalah tinjauan Islam tentang Pencegahan dan Pengendalian infeksi Teknik: 1. Tes: Kuis, soal singkat. 2. Non-test: Ringkasan materi & diskusi.	Diskusi kasus mikroorganisme, tugas ringkasan	Kuliah online, forum diskusi, tugas upload ringkasan. Dr.dr.Kusbaryanto , MKes, FISPH, FISCM, SpKKLP	Tinjauan Islam tentang Pencegahan dan Pengendalian infeksi Referensi: 1. Jawetz, E., et al. (2016). <i>Medical Microbiology</i> . McGraw-Hill. 2. 2. Kemenkes RI. (2017). Permenkes No. 27 tentang PPI	5%
4	Sub-CPMK 3.1.1 Mampu menjelaskan tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya	Ketepatan dalam menjelaskan tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya	Kriteria: Menguasai tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya Teknik: 1. Tes: Kuis, soal analisis kasus. 2. Non-test: Diskusi, presentasi kelompok	Diskusi kelompok, studi dokumen akreditasi	Kuliah online, forum diskusi, presentasi via myklass Dr. Inayati Habib, SpMK	Berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya Referensi: 1. WHO. (2016). <i>Core Components for Infection Prevention and Control Programmes</i> . 2. KARS. (2022). <i>Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit</i> . 3. Kemenkes RI. (2017). Permenkes No. 27 tentang PPI.	5%

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
5	Sub-CPMK 3.1.2 Mampu menjelaskan tentang epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi	Ketepatan dalam menjelaskan tentang epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi	Kriteria: Menguasai tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya. Teknik: 1. Tes: Kuis, soal esai singkat. 2. Non-test: Ringkasan materi.	diskusi, kuis	Kuliah online, forum diskusi, tugas ringkasan. Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes.	Epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi Referensi: 1. Brooks, G. et al. (2013). <i>Jawetz, Melnick & Adelberg's Medical Microbiology</i> . 2. Darmadi. (2008). <i>Infeksi di Rumah Sakit</i> . Jakarta: Salemba Medika.	5%
6	Sub-CPMK 3.1.3 Mampu menjelaskan tentang konsep dasar penyakit infeksi	Ketepatan dalam menjawab pertanyaan dan atau ketepatan dalam mengerjakan tugas	Kriteria: Memahami pertanyaan atau tugas yang diberikan. Teknik: Soal dan atau tugas diberikan pada para mahasiswa, mahasiswa mengerjakan dalam waktu 5 hari, kemudian di up load di myklas 1.	--	Soal dan atau tugas diberikan kepada mahasiswa secara daring	Ujian tengah semester Bahan ujian adalah materi kuliah yang telah diberikan sebelumnya	7%

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
7	Sub-CPMK 3.1.4 Mampu menjelaskan tentang pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS	Ketepatan dalam menjelaskan tentang pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS	1. Penguasaan tentang pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS 2. Teknik: Non-test (diskusi), Tes (kuis singkat).	Tugas: Membuat alur kebijakan surveilans & respon KLB di RS	Kuliah online & forum diskusi. Dra. Sabtanti Harimurti, PhD	Materi: Pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS Referensi: 1. Kemenkes RI. Permenkes No. 27/2017 tentang PPI. 2. WHO. (2016). <i>Core Components of IPC Programmes</i> .	8%
8	Sub-CPMK 3.2.1 Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang surveilen HAIs dan KLB di rumah sakit	Ketepatan dalam menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang surveilen HAIs dan KLB di rumah sakit	Kriteria: Menguasai tentang perumusan kebijakan tentang surveilen HAIs dan KLB di rumah sakit Teknik: Diskusi tutorial berbasis kasus (CBL)	Tugas: Menyusun kebijakan kewaspadaan isolasi sesuai kasus	Tutorial - diskusi kelompok kecil kasus pasien dengan penyakit menular (refleksi kasus). Dr. Elsy Maria Rosa, MKep.	Materi: Surveilen HAIs dan KLB di rumah sakit Referensi: 1. CDC. (2021). <i>Isolation Precautions Guidelines</i> . 2. Permenkes No. 27/2017 tentang PPI.	8%
9	Sub-CPMK 3.2.2 Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang kewaspadaan isolasi	Ketepatan dalam menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang kewaspadaan isolasi	Kriteria: Menguasai tentang perumusan kebijakan tentang kewaspadaan isolasi Teknik: Non-test (diskusi), Tes (kuis).	Tugas: Membuat ringkasan kebijakan PPI di unit kritis	Kuliah online, forum diskusi. Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep	Materi: Kewaspadaan Isolasi Referensi: 1. WHO. (2016). <i>Guidelines on Core Components of IPC</i> . 2. CDC. (2019). <i>Antimicrobial Stewardship Toolkit</i> .	5%

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
10	Sub-CPMK 3.2.3 Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap	Ketepatan dalam menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap	Kriteria: Menguasai tentang perumusan kebijakan tentang manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap Teknik: Diskusi tutorial berbasis kasus pasien gizi buruk dengan infeksi.		Tutorial – analisis kasus gizi buruk & infeksi RS. Diskusi forum online. Tugas: Esai singkat kebijakan gizi & PPI. Dr. Elsy Maria Rosa, MKep	Materi: Manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap Referensi: 1. WHO. (2020). <i>Nutrition and Infection Control</i> . 2. Kemenkes RI. (2017). Pedoman PPI.	10%

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
11	Sub-CPMK 3.2.4 Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS	Ketepatan dalam menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang manajemen pengelolaan limbah rumah sakit	Kriteria: Penguasaan dalam manajemen pengelolaan limbah Rumah sakit	Metode: Field Site Teaching (FST) Lokasi: RSPAD Gatot Soebroto, Jakarta → fokus pada <i>kesiapsiagaan bioemergency, struktur PPI, kolaborasi interprofesi</i> Kegiatan: 1. Observasi langsung unit terkait PPI (Instalasi pengelolaan limbah, CSSD, ruang operasi, ruang isolasi, laboratorium). 2. Wawancara singkat dengan anggota Komite PPI. 3. Analisis dokumen kebijakan/standar operasional PPI. 4. Diskusi reflektif setelah kunjungan lapangan. Tugas: 1. Menyusun laporan observasi FST dan mengerjakan tugas pasca FST. 2.	Koordinasi pelaksanaan FST dilakukan secara daring	Instalasi pengelolaan limbah, CSSD dan kamar jenazah 1. Referensi: Permenkes RI No. 27 Tahun 2017 tentang PPI. 2. WHO. (2016). <i>Core Components of Infection Prevention and Control Programmes</i> . 3. CDC. (2019). <i>Guidelines for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities</i> . 4. Publikasi RSPAD Gatot Soebroto & RSUP Dr. Hasan Sadikin terkait implementasi PPI dan Antimicrobial Stewardship.	10%

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
12	Sub-CPMK 3.2.5 mampu menjelaskan tentang peran antibiotika dalam pencegahan infeksi rumah sakit	Ketepatan dalam menjelaskan tentang peran antibiotika dalam pencegahan infeksi rumah sakit	Penguasaan dalam menjelaskan tentang surveillance antibiotika Teknik: 1. Non-test: Laporan kunjungan lapangan (observasi). 2. Tes: Presentasi hasil analisis perbandingan PPI antar RS.	--	On line	Peran antibiotika dalam pencegahan infeksi rumah sakit	7%
13	Sub-CPMK 5.1.1 Mahasiswa mampu merancang model inovasi manajerial PPI yang terintegrasi dengan mutu, keselamatan pasien, dan akreditasi, guna meningkatkan efisiensi dan kinerja rumah sakit	Ketepatan dalam melakukan pengembangan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAls, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital (tugas sebagai pengganti ujian)	Penguasaan dalam melakukan pengembangan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAls, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital (tugas sebagai pengganti ujian)	--	On line	1 Merancang model inovasi manajerial PPI yang terintegrasi dengan mutu, keselamatan pasien, dan akreditasi, guna meningkatkan efisiensi dan kinerja rumah sakit.	10%

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
14	Sub-CPMK 5.2.1 Mahasiswa mampu mengembangkan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAIs, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital (tugas sebagai pengganti ujian)	Pemahaman dan penguasaan soal dan atau tugas pada soal yang diberikan	Kriteria : pemahaman dan penguasaan pada soal dan atau tugas yang diberikan, tehnik : soal dan atau tugas diberikan untuk dijawab selama 5 hari trs di up load di myklas	--	Soal dan atau tugas diberikan secara daring	Ujian akhir semester dari materi kuliah yang telah diberikan	10%

VII. MATRIKS PENILAIAN (EVALUASI)

Week	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot	Indikator	Bentuk Penilaian	Total CPMK
5	CPL 3	CPMK 3.1 Mampu menjelaskan jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit, cara pengendalian, epidemiologi, upaya pencegahan dalam mutu dan akreditasi, konsep penyakit infeksi, serta penggunaan obat, antiseptik, dekontaminasi, dan desinfektan di rumah sakit	Sub-CPMK 3.1.2 Mampu menjelaskan tentang epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi	30%		Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas	30%
11	CPL 3	CPMK 3.2 Mampu menjelaskan tentang surveilen dan KLB di rumah sakit, kewaspadaan isolasi, manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap serta pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS dan suveilen antibiotika	Sub-CPMK 3.2.4 Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS	70%		Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas	70%

VII. RENCANA TUGAS DAN PENILAIAN

UJIAN TENGAH SEMESTER

MINGGU 5	BENTUK PENILAIAN Pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari utk dikerjakan, jawaban di up load di myklas, terus dilakukan penilaian	KAITAN SUB-CPMK Sub-CPMK 3.1.2
DESKRIPSI & METODE Pengerjaan Pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari utk dikerjakan, jawaban di up load di myklas, terus dilakukan penilaian		
INDIKATOR, KRITERIA & LUARAN Bobot 30% <i>Luaran:</i> <i>Luaran berupa hasil dilai dengan angka dan dikonversi dg huruf</i>		

UJIAN AKHIR SEMESTER

MINGGU 11	BENTUK PENILAIAN Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas	KAITAN SUB-CPMK Sub-CPMK 3.2.4
DESKRIPSI & METODE Pengerjaan Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas		
INDIKATOR, KRITERIA & LUARAN 70% <i>Luaran:</i> <i>Luaran berupa nilai dalam bentuk angka dan dikonversi bentuk huruf</i>		

VIII. REFERENSI / DAFTAR PUSTAKA

PUSTAKA WAJIB (UTAMA)

1	UTAMA <ol style="list-style-type: none">1. Permenkes no 27 tahun 2007 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di fasilitas pelayanan kesehatan2. Darmadi. 2008. Infeksi di Rumah sakit problematika dan Pencegahannya. Penerbit Salemba Medika, Jakarta, hlm 15 – 20.3. Depkes. 2007. Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah sakit dan Fasilitas Kesehatan lainnya. Depkes RI, pp 3-1.4. HPSC.2012. Standard Precautions. Diakses pada tanggal 7 Desember 2012 dari www.hpsc.ie/hpsc/A-Z/Respiratory/Influenza/.../File,3600,en.pdf5. Komite Dalin RSUD Dr. Soetomo. 2011. Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi Rumah sakit Dr. Soetomo, hlm 1 – 35.6. Pittet, D., Simon, A., Hugonnet, S., Silva, P dan Lucia, C. 2004. Hand Hygiene Among Physicians: Performans, Beliefs and Perceptions. <i>Annals of Internal Medicine</i> 141 (1): 1- 8
----------	---

PUSTAKA PENDUKUNG (TAMBAHAN)

2	PENDUKUNG <ol style="list-style-type: none">1. Reproline. 2010. Preventing Nosocomial Infections. Diakses pada tanggal 6 Mei 2012 dari http://www.reproline.jhu.edu/english/4more/rh/4ip/IP_manual.2. Roeshadi, D., Hidayat, B., Prajitno, B.W., Widodo, A.D.W., Listyani, E., Junanto, Tj dan Samlan, A. 2009. Pedoman Diagnostik dan Upaya Pencegahan Infeksi Nosokomial, Komite Pencegahan Infeksi RSUD Dr. Soetomo Surabaya, hlm 1.
----------	---

Penting: Referensi di atas merupakan acuan utama dalam proses pembelajaran mata kuliah ini. Mahasiswa disarankan mengeksplorasi literatur lebih lanjut melalui portal **E-Library** atau koleksi fisik Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.