

**LEMBAR AUDIT/MONITORING PENGENDALIAN INFEKSI DI KAMAR
JENAZAH**

BERI TANDA (✓) PADA KOTAK YA DAN TIDAK

NO	PERNYATAAN	YA	TIDAK	KETERANGAN
1	Kebersihan tangan	✓		
	Memakai APD lengkap	✓		
2	Pembersihan ruangan dan alat setelah perawatan jenazah selesai	✓		
	Cuci permukaan yang terkena darah dengan larutan khlorin 0,5%	✓		
3	Cuci tangan setelah tindakan	✓		
	Mandi dengan sabun cair antiseptik	✓		
4				
5				
6				

Mengisi form tersebut sesuai dengan hasil dari pengamatan tentang pengendalian infeksi di kamar jenazah dengan tanda (v) di kolom YA jika sesuai dengan indikator yang disebut dan di kolom TIDAK jika tidak sesuai dengan indikator yang diamati. Dan dilaporkan ke IPCN