



**TINGKAT KEPATUHAN PERSONEL RUMAH SAKIT
TERHADAP PELAKSANAAN CUCI TANGAN DI RS
NASIONAL DIPONEGORO**

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

Disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan guna mencapai gelar Sarjana
Kedokteran

**RADYA IRSHADI CAESARINO
22010114130164**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO**

2017

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI
TINGKAT KEPATUHAN PERSONEL RUMAH SAKIT TERHADAP
PELAKSANAAN CUCI TANGAN DI RS NASIONAL DIPONEGORO**

Disusun oleh

**RADYA IRSHADI CAESARINO
22010114130164**

Telah disetujui

Semarang, 17 Oktober 2017

Pembimbing I



Prof. Dr. dr. Hendro Wahjono, M.Sc.TropMed,
DMM, Sp.MK(K)
NIP:194805071979011001

Pembimbing II



dr. Endang Sri Lestari, Ph.D.
NIP:196610161997022001

Ketua Penguji



dr. Purnomo Hadi, M.Si. Sp.MK
NIP:196011071988111001

Penguji



dr. Teddy Wahyu Nugroho, M.Kes
NIP:197909192015041002

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Kedokteran**



**Dr. dr. Neni Susilaningsih, M.Si
NIP. 196301281989022001**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan hidayah-Nya, kami dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Saya menyadari sangatlah sulit bagi kami untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini, saya menyampaikan terima kasih dan penghargaan kepada :

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro
2. Dekan Fakultas Kedokteran Undip yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada saya sehingga dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik dan lancar
3. Prof. Dr. dr. Hendro Wahjono, M.Sc. TropMed., DMM., Sp.MK(K) dan dr. Endang Sri Lestari, PhD selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga, pikiran, dan dengan penuh kesabaran membimbing saya dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
4. dr. Purnomo Hadi, M.Si., Sp.MK selaku ketua penguji laporan Karya Tulis Ilmiah
5. dr. Teddy Wahyu Nugroho, M.Kes selaku penguji laporan hasil Karya Tulis Ilmiah

6. Staf Instalasi Rawat Inap RS Nasional Diponegoro Semarang, yang telah membantu memperoleh data yang dibutuhkan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Teman-teman tim observer cuci tangan yang membantu dalam pengambilan sampel.
8. Orang tua serta segenap keluarga yang selalu memberikan dukungan dan bantuan moril maupun material.
9. Teman – teman yang telah memberikan dukungan dan bantuan, serta bekerjasama selama pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Serta pihak lain yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 15 Oktober 2017

Radya Irshadi Caesarino

PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Mahasiswa : Radya Irshadi Caesarino
NIM : 22010114130164
Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi
Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Judul KTI : Tingkat Kepatuhan Personel Rumah Sakit
Terhadap Pelaksanaan Cuci Tangan di RS
Nasional Diponegoro

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) KTI ini ditulis sendiri tulisan asli saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing
- 2) KTI ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasi dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain
- 3) Dalam KTI ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar kepustakaan

Semarang, 15 Oktober 2017

Yang membuat pernyataan,

Radya Irshadi Caesarino

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRACT.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Pimpinan Rumah Sakit.....	4
1.4.2 Personel Rumah Sakit	4
1.4.3 Bidang Penelitian	4
1.4.4 Bidang Pengetahuan.....	5
1.5 Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Flora Normal Kulit.....	8
2.1.1 Definisi.....	8
2.1.2 Klasifikasi Flora Normal Kulit.....	8
2.2 Infeksi Nosokomial	9
2.3 Cuci Tangan	13
2.4 Kerangka Teori.....	19
2.5 Kerangka Konsep	20
BAB III METODE PENELITIAN.....	21
3.1 Ruang Lingkup Penelitian.....	21

3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	21
3.3 Jenis dan Rancangan Penelitian	21
3.4 Populasi dan Sampel Penelitian	21
3.4.1 Populasi Target.....	21
3.4.2 Populasi Terjangkau.....	21
3.4.3 Sampel.....	22
3.4.4 Cara Sampling.....	22
3.5 Variabel.....	22
3.6 Definisi Operasional.....	22
3.7 Cara Pengumpulan Data.....	25
3.7.1 Bahan dan Alat Penelitian.....	25
3.7.2 Jenis Data	25
3.7.3 Cara Kerja	26
3.8 Alur Penelitian	27
3.9 Analisis Data	27
3.10 Etika Penelitian	28
3.11 Jadwal Penelitian.....	28
BAB IV HASIL PENELITIAN	29
4.1 Karakteristik Penelitian.....	29
4.2 Analisis Univariat.....	29
4.2.1 Deskripsi Karakteristik Sampel.....	29
4.2.2 Indikasi 5 Momen Cuci Tangan.....	30
4.2.3 Deskripsi Indikasi Cuci Tangan berdasarkan Ruang	31
4.2.4 Deskripsi Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Sampel.....	31
BAB V PEMBAHASAN	34
5.1 Pendidikan Terakhir	34
5.2 Masa Kerja	34
5.3 Indikasi Cuci Tangan 5 Momen.....	35
5.4 Indikasi Cuci Tangan berdasarkan Ruang Perawatan.....	35
5.5 Tingkat Pengetahuan.....	37
5.6 Pelatihan Cuci Tangan	38
5.7 Fasilitas Cuci Tangan.....	38

5.8 Lingkungan Kerja Kondusif dan Dukungan Rekan Kerja	39
BAB VI SIMPULAN	40
6.1 Kesimpulan	40
6.2 Saran.....	41
DAFTAR PUSTAKA	42
Lampiran	51

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kriteria Ringkas untuk Surveilans Infeksi Nosokomial	10
Tabel 2. Distribusi Karakteristik Sampel	28
Tabel 3. Distribusi perbandingan indikasi dan tindakan 5 momen cuci tangan	29
Tabel 4. Distribusi sampel berdasarkan faktor yang berhubungan dengan kepatuhan cuci tangan	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Ilustrasi 5 indikasi kegiatan cuci tangan	16
Gambar 2. Prosedur <i>hand rubbing</i> menurut WHO	17
Gambar 3. Distribusi perbandingan indikasi cuci tangan antar ruang	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin penelitian	51
Lampiran 2. Dokumentasi penelitian	53
Lampiran 3. Pengolahan Data dengan SPSS.....	61
Lampiran 4. Biodata mahasiswa	66

ABSTRAK

Latar Belakang : 1,4 juta pasien menderita infeksi nosokomial di negara berkembang maupun negara maju. Menjaga kebersihan tangan dengan baik dapat mencegah penularan mikroorganisme dan menurunkan frekuensi infeksi nosokomial. Perlu adanya penilaian terhadap angka kepatuhan mencuci tangan dalam meminimalisir infeksi tersebut.

Tujuan : Mengetahui tingkat kepatuhan cuci tangan personel Rumah Sakit Nasional Diponegoro

Metode : Penelitian ini merupakan penelitian observasional deskriptif dengan desain *cross-sectional*. Ada 2 bentuk sampel pada penelitian ini, pertama, indikasi cuci tangan 5 momen. Kedua, perawat di ruang Lavender, Gladiol, Chrysan, dan ICU. Penelitian dilakukan selama periode September-Oktober 2017. Alat yang digunakan adalah lembar observasi indikasi 5 momen WHO dan kuisioner menilai karakteristik sampel.

Hasil : Dari 365 indikasi 5 momen cuci tangan didapatkan tindakan cuci tangan sebanyak 138 (37.8%). Ruang dengan kepatuhan tertinggi adalah Lavender (77.7%). Seluruh responden telah mengetahui tentang 5 momen cuci tangan (71 responden). Sebanyak 60% responden telah bekerja selama kurun waktu 1-4 tahun. 85% responden telah mendapatkan pelatihan cuci tangan (42 responden). Lebih dari 90% responden menilai fasilitas dan lingkungan kerja kondusif.

Kesimpulan : Tingkat kepatuhan perawat RS Nasional Diponegoro sebesar 37.8%.

Kata Kunci : Kepatuhan, 5 momen cuci tangan.

ABSTRACT

Background: It is estimated, 1,4 million patients suffer from nosocomial infection both in developing and developed countries. Hand hygiene is essential for minimalizing nosocomial infection. Observatvion of hand hygiene compliance is needed in every health-care facilities

Objective: to know RS Nasional diponegoro personel hand hygiene compliance.

Method: This descriptive observational study with cross-sectional design was performed in September-October 2017 in Lavender, Gladiol, Chryasant, and ICU. First sample is taken with WHO 5 moment hand hygiene observational form. The second sample is taken with quistionnare.

Result: Of 365 indications, 138 acts were observed (37.7%). Lavender has the highest compliance (77.7%). All the respondents (71 respondents) know about 5 moment hand hygiene. 60% respondents have working for 1-4 years (42 respondents). More than 90% of the respondents assume having adequate hand hygiene facilities and environment.

Conclusion: RS Nasional Diponegoro personel hand hygiene compliance is 37.7%.

Keyword : Compliance, 5 moment hand hygiene