

SKRIPSI

**PENGARUH TINGKAT KEPATUHAN CUCI TANGAN PERAWAT
TERHADAP KEJADIAN INFEKSI DI RUANG ICU
RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Guna Memperoleh Gelar Sarjana



Oleh:

AMINATUS SHOLIKHAH
NIM: 2011122002

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2013**

LEMBAR PENGESAHAN

**HUBUNGAN TINGKAT KEPATUHAN CUCI TANGAN PERAWAT
DENGAN KEJADIAN INFEKSI DI RUANG ICU
RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

Disusun Oleh:

N a m a : AMINATUS SHOLIKHAH

N I M : 2011 122002

Telah Disahkan dan Diujikan di Hadapan Tim Penguji Skripsi
Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

Pada Hari : Kamis, tanggal 4 Maret 2013

Penguji I

Penguji II

Penguji III

Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep.,M.Kes. Dhani Setya Arumawati, S.Kep.,Ns. Titik Anggraeni, S.Kep.,Ns.,M.Kes.

Mengetahui,

Universitas Sahid Surakarta

Rektor



Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi MSIE

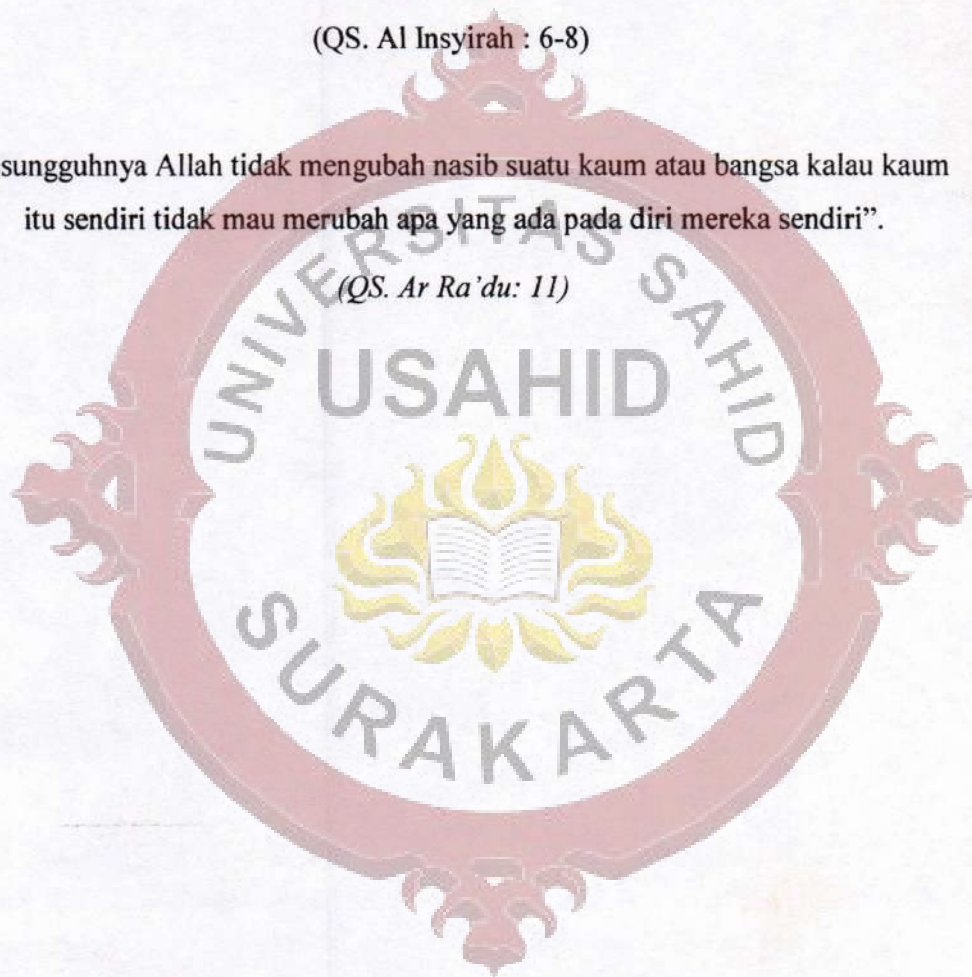
MOTTO

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kami telah selesai dari suatu urusan kerjakanlah dengan sungguh-sungguh urusan yang lain, dan hanya kepada Allah kamu berharap”.

(QS. Al Insyirah : 6-8)

“Sesungguhnya Allah tidak mengubah nasib suatu kaum atau bangsa kalau kaum itu sendiri tidak mau merubah apa yang ada pada diri mereka sendiri”.

(QS. Ar Ra'du: 11)



PERSEMBAHAN



Karya ini kupersembahkan kepada:

1. Kedua orang tua yang terhormat dan tercinta.
2. Suami dan Keluargaku yang telah menemani hidupku dalam penuh rasa kasih dan sayang.
3. Semua rekan-rekan yang telah membantu terselesainya skripsi ini.
4. Almamater dan pembaca yang budiman.

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT, dengan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini. Penyusunan skripsi ini mengambil judul “Pengaruh Tingkat Kepatuhan Cuci Tangan Perawat terhadap Kejadian Infeksi di Ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Surakarta” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh kelulusan Sarjana Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada semua pihak atas arahan, bimbingan, masukan dan bantuannya sehingga penyusunan skripsi ini dapat selesai. Dengan segala keikhlasan dan kerendahan hati penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi, MSIE, selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan kesempatan untuk studi di Universitas Sahid Surakarta.
2. Dr. dr. H. Hari Wujoso, Sp.F.,MM., selaku Pembantu Rektor I yang telah memberikan bimbingan dalam pelaksanaan pendidikan dan pengajaran di Universitas Sahid Surakarta.
3. H. Hartanto, SH.,M.Hum., selaku Pembantu Rektor II, yang telah memberikan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
4. dr. H. Sumarsono, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan arahan dalam proses penyusunan skripsi.
5. Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep.,M.Kes., selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan saran dengan penuh kesabaran kepada penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

6. Dhani Setya Arumawati, S.Kep.,Ns., selaku Pembimbing II yang dalam kesibukannya telah memberikan bimbingan dan saran dengan penuh kesabaran kepada penulis.
7. Titik Anggraeni, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Penguji III yang telah memberikan saran dan masukan demi kesempurnaan skripsi ini.
8. drg. Basoeki Soetardjo, M.MR., selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi di Surakarta, atas ijin yang diberikan untuk melakukan penelitian.
9. Seluruh responden yang bersedia bekerja sama menjadi responden dalam penelitian ini, terima kasih atas bantuan dan atensinya.
10. Semua rekan-rekanku, betapa banyak pengorbanan kalian dan begitu mulianya hati kalian.
11. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dorongan kepada penulis, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu hingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih adanya beberapa kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun. Harapan penulis, semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat dan menambah khasanah ilmu pengetahuan bagi pembaca umumnya dan bagi penulis khususnya.

Surakarta, April 2013

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
MOTTO.....	iii
PERSEMBAHAN	iv
PRAKATA	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
INTISARI	xii
ABSTRACT	xiii
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
E. Keaslian Penelitian	8
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori	11
1. Kepatuhan	11
2. Cuci Tangan	13
3. Kejadian Infeksi	26
B. Kerangka Teori	29

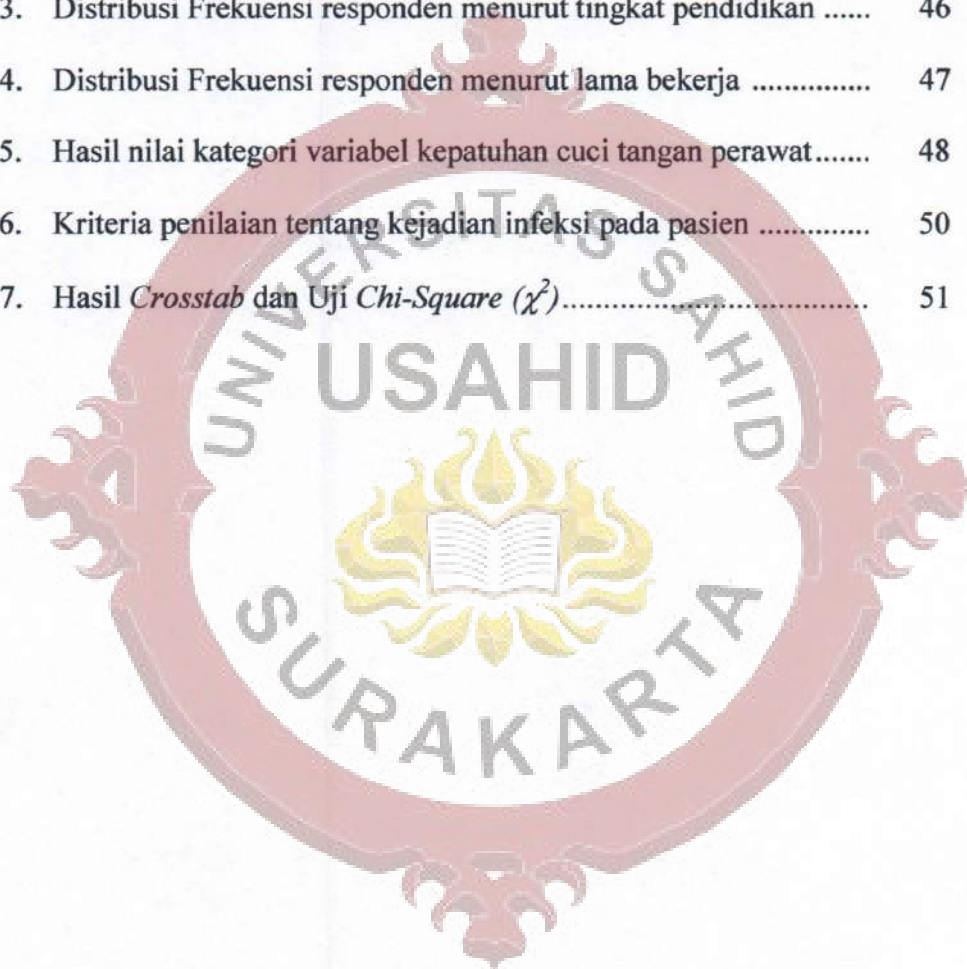
C. Kerangka Konsep	30
D. Hipotesis	30
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Desain Penelitian	31
B. Waktu dan Lokasi Penelitian	31
C. Subjek Penelitian	31
D. Identifikasi Variabel Penelitian	32
E. Definisi Operasional Variabel	32
F. Instrumen Penelitian	34
G. Teknik Pengumpulan Data	35
H. Analisis Data	37
I. Etika Penelitian	38
J. Jalannya Penelitian	39
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian	42
B. Hasil Penelitian	44
C. Pembahasan	52
D. Keterbatasan Penelitian	55
BAB V. PENUTUP	
A. Simpulan	56
B. Saran	56

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 1.	Distribusi Frekuensi responden menurut jenis kelamin	44
Tabel 2.	Distribusi Frekuensi responden menurut umur	45
Tabel 3.	Distribusi Frekuensi responden menurut tingkat pendidikan	46
Tabel 4.	Distribusi Frekuensi responden menurut lama bekerja	47
Tabel 5.	Hasil nilai kategori variabel kepatuhan cuci tangan perawat.....	48
Tabel 6.	Kriteria penilaian tentang kejadian infeksi pada pasien	50
Tabel 7.	Hasil <i>Crosstab</i> dan Uji <i>Chi-Square</i> (χ^2).....	51



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Teori.....	29
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	30
Gambar 3. Grafik karakteristik responden menurut jenis kelamin	45
Gambar 4. Grafik karakteristik responden menurut umur	46
Gambar 5. Grafik karakteristik responden menurut tingkat pendidikan.....	47
Gambar 6. Grafik karakteristik responden menurut lama bekerja	48
Gambar 7. Grafik tentang kepatuhan cuci tangan perawat	49
Gambar 8. Grafik tentang kejadian infeksi pada pasien	50

DAFTAR LAMPIRAN

1. Permohonan Menjadi Responden
2. Surat Pernyataan Persetujuan Menjadi Responden
3. Daftar Pertanyaan Penelitian
4. Rekapitulasi Hasil Penelitian
5. Hasil Analisis Data Penelitian
6. Tabel *Chi-Square* (χ^2_{tabel})
7. Jadwal Penelitian
8. Surat Pengantar Ijin Penelitian dari Universitas Sahid Surakarta
9. Surat Ijin Penelitian dari RSUD Dr. Moewardi di Surakarta
10. Lembar Konsultasi



INTISARI

Hubungan Tingkat Kepatuhan Cuci Tangan Perawat dengan Kejadian Infeksi di Ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Surakarta

Aminatus Sholikhah.¹ Dhani Setya A.² Ahmad Syamsul Bahri.³

Latar Belakang: Studi pendahuluan dalam Data dari Komite PPI RSUD Dr. Moewardi bulan Maret 2012 diketahui angka kejadian infeksi berkaitan dengan *Health-care Associated Infection* (HAIs) diketahui IADP (2,70%), ISK (0,0%), IDO (1,27%), VAP (53,0%), dan HAP (0,0%). Berdasarkan penelusuran data hasil audit *Hand Hygiene* pada bulan April 2012 di ruang ICU diketahui bahwa tingkat kepatuhan dari dokter staf 5 (50%), perawat 10 (100%), dan pengunjung 5 (50%).

Tujuan: Mengetahui hubungan tingkat kepatuhan cuci tangan perawat dengan kejadian infeksi di Ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Metode: Jenis penelitian ini deskriptif korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah semua perawat yang bekerja di Ruang ICU Dr. Moewardi Surakarta yang berjumlah 30 orang dan sampel yang diambil seluruh populasi. Teknik analisis data yang digunakan dengan analisis *Chi-Square* (χ^2).

Hasil: (1) Tingkat kepatuhan perawat kebanyakan tergolong patuh yaitu sebanyak 28 orang (93,3%); (2) Kejadian infeksi pada pasien diketahui bahwa kebanyakan pasien tidak terjadi infeksi yaitu sebanyak 16 orang (53,3%); (4) Hasil analisis *Chi-Square* (χ^2) mengisyaratkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat kepatuhan cuci tangan dengan kejadian infeksi di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Surakarta ($\chi^2_{hit} = 0,010 < \chi^2_{tab} = 3,841$; $p = 0,126 > 0,05$).

Simpulan: Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat kepatuhan cuci tangan dengan kejadian infeksi di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Kata Kunci : Kepatuhan cuci tangan, kejadian infeksi.

¹ Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

² Program Studi Ilmu keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

³ Program Studi Ilmu keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

ABSTRACT

The Correlational of Hand Washing Compliance Level Nurses to Genesis Hospital Infection in room ICU Dr. Moewardi Surakarta

Aminatus Sholikhah.¹ Dhani Setya A.² Ahmad Syamsul Bahri.³

Background: Data from the pilot study PPI Committee in Hospital Dr Moewardi March 2012 note the incidence of infection associated with Health-care Associated Infection (HAIs) are known IADP (2.70%), UTI (0.0%), IDO (1.27%), VAP (53.0%) , and HAP (0.0%). Based on the search results data Hand Hygiene audit in April 2012 in the ICU is known that the degree of compliance of five staff physicians (50%), 10 nurses (100%), and five visitors (50%).

Objective: Knowing determine the correlational of hand-washing compliance rate of nurses on the incidence of infection in room ICU hospital Dr. Moewardi Surakarta.

Method: This descriptive correlational study with cross-sectional approach. The population in this study were all nurses working in the room ICU Dr. Moewardi Surakarta who were 30 samples taken and the entire population. Data analysis techniques used by Spearman rank correlation analysis (ρ_{xy}).

Result: (1) Adherence nurses mostly quite docile as many as 28 people (93.3%), (2) The incidence of infection in patients known that most patients no infection as many as 16 people (53.3%), (4) Result *Chi-Square* (χ^2) analysis indicated that there was no significant effect between hand-washing compliance rate on the incidence of infection in the room ICU Hospital Dr. Moewardi Surakarta ($\chi_{hit} = 0.010 < 3,841$; $p = 0.126 > 0.05$).

Conclusion: There was not significant effect between the level of compliance with hand washing on the incidence of infections in the room ICU Hospital Dr. Moewardi Surakarta.

Keywords: *Compliance with hand-washing, the incidence of infection.*

¹ Student Program Nursing Science Sahid University of Surakarta.

² Nursing Science Program Sahid University of Surakarta.

³ Nursing Science Program Sahid University of Surakarta.