



**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEPATUHAN PERAWAT DALAM MELAKUKAN CUCI
TANGAN SESUAI KEBIJAKAN DI RUMAH SAKIT
PONDOK INDAH PURI INDAH
JAKARTA
2012**

OLEH : Lusia Enggar Wijayanti
NIM : 2011 – 12 – 032

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2012**



**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEPATUHAN PERAWAT DALAM MELAKUKAN CUCI
TANGAN SESUAI KEBIJAKAN DI RUMAH SAKIT
PONDOK INDAH PURI INDAH
JAKARTA
2012**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA KEPERAWATAN

OLEH : Lusia Enggar Wijayanti
NIM : 2011 – 12 – 032

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2012**

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
PROGRAM S-1 KEPERAWATAN

Laporan penelitian
Desember 2012

Lusia Enggar Wijayanti

Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Perawat Dalam Melakukan Cuci Tangan Sesuai Kebijakan di Rumah Sakit Pondok Indah Puri Indah Jakarta 2012

VII + 88 halaman, 17 tabel, 4 gambar, 12 lampiran

ABSTRAK

Kebersihan tangan merupakan salah satu cara yang paling sederhana dan efektif untuk mencegah infeksi yang terjadi di rumah sakit. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif korelasi dengan desain *cross sectional* yang dilakukan pada bulan Desember 2012. Adapun tujuan umum penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan perawat dalam melakukan cuci tangan sesuai dengan kebijakan Rumah Sakit Pondok Indah Puri Indah (RSPI Puri Indah). Sampel penelitian adalah perawat yang aktif bekerja di RSPI Puri Indah khususnya di unit rawat inap dengan usia 20-65 tahun yang ditentukan oleh tabel Krejchie sesuai jumlah populasi. Analisis data penelitian ini dilakukan dengan Uji *Chi-Square*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan bermakna antara faktor usia dengan kepatuhan perawat dalam melakukan cuci tangan ($p = 0,045$), ada hubungan bermakna antara tingkat kesibukan di tempat kerja dengan kepatuhan perawat dalam melakukan cuci tangan ($p = 0,033$), dan ada hubungan bermakna antara efek samping jenis antiseptik dengan kepatuhan perawat dalam melakukan cuci tangan ($p = 0,024$). Kepatuhan cuci tangan unit rawat inap rata-rata sebesar 80,46%. Semakin banyak efek samping dari antiseptik yang digunakan, semakin rendah kepatuhan cuci tangan perawat. Perawat diharapkan dapat patuh dalam melakukan cuci tangan. Perlu dilakukan penelitian dengan metode yang berbeda untuk mengetahui gambaran tentang efek samping antiseptik dan tingkat kesibukan perawat di unit rawat inap.

Kata kunci : Kepatuhan, Cuci Tangan, Rawat Inap
Daftar Pustaka : 22 buku (2005-2012)

**HEALTH SCIENCE HIGH SCHOOL Sint Carolus
S-1 NURSING PROGRAM**

The research report
Desember 2012

Lusia Enggar Wijayanti

Factors Relating To Nurses In Compliance With Hands Washing Take Appropriate Policy In
Pondok Indah Puri Indah Hospital Jakarta 2012

VII + 88 pages, 17 tables, 4 images, 12 attachments

ABSTRACT

Hand hygiene is one of the most simple and effective way to prevent infections that occur in hospitals. This research is a descriptive cross-sectional correlation design conducted in December 2012. The purpose of this research was to determine the factors associated with adherence nurses to wash hands in accordance with Pondok Indah Puri Indah Hospital (RSPI Puri Indah) Policy. The sample of this research was nurses who are actively working in RSPI Puri Indah inpatient unit, especially in the age of 20-65 years were determined by the corresponding population Krejchic table. Data analysis was conducted by Chi-Square Test.

The results showed that there was a significant relationship between the age factor with the nurse doing the hand hygiene compliance ($p = 0,045$), there was a significant relationship between the level of activity at work with nurses in conducting compliance hand hygiene ($p = 0,033$), and there was a significant relationship between the effects of side type of antiseptic to the compliance of nurses in doing hand hygiene ($p = 0,024$). Compliance with hand hygiene inpatient unit on average by 80,46%. More side effects from the antiseptic used, the lower the nurses hand hygiene compliance. Nurses are expected to be obedient in doing hand washing. Research needs to be done with different methods to find a picture of the side effects and the level of activity antiseptic nurses in inpatient units.

Keywords: Compliance, Hand Washing, Inpatient
References: 22 books (2005-2012)

PERNYATAAN PERSETUJUAN
FAKTOR–FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN
PERAWAT DALAM MELAKUKAN CUCI TANGAN SESUAI KEBIJAKAN
DI RUMAH SAKIT PONDOK INDAH PURI INDAH
JAKARTA
2012

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diuji di hadapan tim penguji Laporan Penelitian
Program S1 Keperawatan **Sint Carolus**

Jakarta, 28 Januari 2012

Pembimbing Metodologi

Pembimbing Materi

(DR.Ir. Wilhelmus Hary Susilo, M.M. ,IAI) (Ns.Sr. Lucilla CB, M.Kep., Sp.KMB)

Mengetahui :

Koordinator M.K. Riset Keperawatan

(Ibu E. Sri Indiyah S., S.Kp., M.Kes.)

LEMBAR PENGESAHAN

**PANITIA SIDANG
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus**

Jakarta, 28 Januari 2013

Ketua

(Risma Yuniarlina Radjawane Sihombing, Skp.MS)

Anggota

(Ns.Sr. Lucilla CB, Mkep., Sp.KMB)

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan karuniaNya sehingga peneliti dapat menyelesaikan laporan penelitian ini yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Perawat dalam Melakukan Cuci Tangan Sesuai Kebijakan Rumah Sakit Pondok Indah Puri Indah Jakarta 2012”.

Dalam penyusunan laporan penelitian ini, peneliti mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Asnet Leo Bunga, S.Kp., M.Kes., sebagai Ketua STIK St. Carolus;
2. Ibu Ns. Justina Purwarini, M.Kep., Sp.Mat., sebagai Ketua Program S1 Keperawatan, yang telah memberikan kesempatan dalam melakukan penelitian ini;
3. Ibu E. Sri Indiyah S., S.Kp., M.Kes. sebagai koordinator dalam riset keperawatan yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan riset;
4. Sr. Lucilla CB, M.Kep., Sp.KMB., sebagai pembimbing materi yang telah membimbing dan mengarahkan dengan penuh perhatian, kesabaran, dan dukungan yang besar hingga laporan penelitian ini selesai disusun;
5. Bapak Dr. Wilhelmus Hary Susilo, M.M., IAI, sebagai pembimbing metodologi yang telah membimbing dan mengarahkan dengan penuh perhatian, kesabaran, dan dukungan yang besar hingga laporan penelitian ini selesai disusun;
6. Rumah Sakit Pondok Indah Group khususnya Rumah Sakit Pondok Indah Puri Indah yang telah banyak memberikan dukungan moril maupun materiil dan kesempatan kepada penulis untuk melanjutkan studi;
7. Dr. Mus Aida, MARS selaku Chief Operating Officer (COO) Rumah Sakit Pondok Indah Puri Indah yang memberi dukungan dalam penyusunan laporan penelitian ini;
8. Dr. Vina Juwitasari selaku Infection Control Coordinator Rumah Sakit Pondok Indah Puri Indah yang memberikan dukungan bagi penulis dalam melakukan penelitian;
9. Ayah tercinta Bapak Y. Wahyu Sukarno yang senantiasa memberikan motivasi dan doa bagi peneliti dalam menyelesaikan laporan penelitian ini;

10. Ibu tercinta, Sri Hartini yang selalu menyebut nama penulis dalam setiap doa dan menguatkan penulis saat penulis membutuhkan penguatan;
11. Papa dan Mama yang memberikan dukungan moril dan semangat pada penulis untuk menyelesaikan laporan penelitian ini;
12. Adik-adik tersayang Fidelis Batas Tamtomo dan Hubertus Yoga Nugraha yang telah memberikan semangat bagi penulis dalam penyusunan laporan penelitian;
13. Yohanes Pemandi Ajie Ardhyanto yang penuh ketulusan cinta memberikan dukungan dan semangat bagi penulis;
14. Agunesar
15. Teman-teman satu angkatan S1 B yang telah memberikan semangat dalam penyusunan laporan penelitian ini;
16. Teddy Suparyanto yang memberikan masukan dan yang membantu peneliti dalam melakukan penelitian; dan
17. Teman-teman kos dan semua orang yang telah membantu dan memberikan semangat bagi penulis yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa laporan penelitian ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, peneliti akan terima dan ucapkan terima kasih kepada pembaca atas segala kritik dan saran yang sifatnya membangun. Kritik dan saran tersebut akan semakin menyempurnakan penulisan laporan penelitian ini selanjutnya. Semoga laporan penelitian ini bermanfaat bagi para pembaca, khususnya bagi tenaga keperawatan.

Akhirnya, penulis mengucapkan banyak terima kasih atas bantuan yang telah diberikan. Semoga Tuhan memberikan berkat dan karuniaNya juga kepada saudara-saudara sekalian.

Jakarta, Januari 2013

Peneliti

DAFTAR ISI

Halaman Judul Dalam	I
Abstrak	II
Abstract	III
Halaman Persetujuan	IV
Halaman Pengesahan	V
Kata Pengantar	VI
Daftar Isi	VIII
Daftar Tabel	IX
Daftar Gambar	X
Daftar Lampiran	XI
Bab I : PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Masalah Penelitian	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Ruang Lingkup Penelitian	7
Bab II : TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kepatuhan	10
B. Kebijakan Rumah Sakit Pondok Indah – Puri Indah	12
C. Teori dan Konsep Terkait	17
D. Penelitian Terkait	38
Bab III: KERANGKA KONSEP	
A. Kerangka Konsep / Teori	41
B. Variabel Penelitian	41
C. Hipotesis Penelitian	43
D. Definisi Operasional	43
Bab IV: METODE DAN PROSEDUR PENELITIAN	
A. Desain Penelitian	48
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	48
C. Populasi dan Sampel Penelitian	49
D. Etika Penelitian	50
E. Instrumen Penelitian	51
F. Validitas dan Realibilitas	52
G. Metode Pengumpulan Data	53
H. Pengolahan Data	54
I. Analisis Data	55
Bab V: HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN HASIL PENELITIAN	
A. Interpretasi dan Diskusi Hasil Penelitian	59
B. Keterbatasan Penelitian	85
Bab VI: KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	88
B. Saran	91

DAFTAR TABEL

Tabel III.1.	Definisi Operasional	44
Tabel IV.1.	Tingkat Reliabilitas Berdasarkan Nilai Alpha	52
Tabel V.1.	Distribusi Sampel Penelitian	58
Tabel V.2.	Distribusi Demografi Perawat Rumah Sakit Pondok Indah – Puri Indah Tahun 2012	59
Tabel V.3.	Distribusi Sampel Berdasarkan Tingkat Pengetahuan tentang Perilaku Cuci Tangan Tahun 2012	61
Tabel V.4.	Distribusi Sampel Berdasarkan Tingkat Ketepatan Menjawab Pertanyaan Tahun 2012	61
Tabel V.5.	Distribusi Sampel Berdasarkan Tingkat Pengetahuan tentang Langkah Cuci Tangan dan Mikro-organisme Tahun 2012	64
Tabel V.6.	Distribusi Sampel Berdasarkan Unit Kerjanya Tahun 2012	65
Tabel V.7.	Distribusi Sampel Berdasarkan Tingkat Kesibukan Sampel Saat Bekerja Tahun 2012	66
Tabel V.8.	Distribusi Sampel Berdasarkan Efek Samping Penggunaan Antiseptik Untuk Cuci Tangan Tahun 2012	67
Tabel V.9.	Distribusi Sampel Berdasarkan Efek Samping Jenis Antiseptik Untuk Cuci Tangan Tahun 2012	68
Tabel V.10.	Distribusi Sampel Berdasarkan Fasilitas Cuci Tangan Tahun 2012	69
Tabel V.11.	Distribusi Kepatuhan Cuci Tangan Sesuai 5 <i>Moment</i> WHO Tahun 2012	70
Tabel V.12.	Distribusi Kepatuhan Cuci Tangan Sampel Selama Bekerja Tahun 2012	72
Tabel V.13.	Hubungan Antara Usia dengan Kepatuhan Cuci Tangan Sampel Tahun 2012	73
Tabel V.14.	Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Cuci Tangan Sampel Tahun 2012	75
Tabel V.15.	Hubungan Pengetahuan Langkah Cuci Tangan dengan Kepatuhan Perawat dalam Melakukan Cuci Tangan di RSPI – Puri Indah Tahun 2012	77
Tabel V.16.	Hubungan Tingkat Kesibukan di Tempat Kerja dengan Kepatuhan Perawat dalam Melakukan Cuci Tangan di RSPI – Puri Indah Tahun 2012	79
Tabel V.17.	Hubungan Pengaruh Antiseptik dengan Kepatuhan Perawat dalam Melakukan Cuci Tangan di RSPI – Puri Indah Tahun 2012	81
Tabel V.18.	Hubungan Pengaruh Ketersediaan Fasilitas dengan Kepatuhan Perawat dalam Melakukan Cuci Tangan di RSPI – Puri Indah Tahun 2012	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar II.1.	5 (Lima) Momen Untuk Kebersihan Tangan	21
Gambar II.2.	Cara Melakukan Kebersihan Tangan dengan Alkohol	28
Gambar II.3.	Cara Melakukan Kebersihan Tangan Dengan Air Mengalir	30
Gambar III.1.	Skema Kerangka Konsep	42

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2. Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Kuesioner
- Lampiran 4. Hasil Uji Kuesioner
- Lampiran 5. Hasil Penelitian
- Lampiran 6. Hasil Observasi
- Lampiran 7. Deskripsi Indikator
- Lampiran 8. Hasil Wawancara
- Lampiran 9. Ganchart Penelitian
- Lampiran 10. Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 11. Surat Persetujuan Melakukan Penelitian
- Lampiran 12. Daftar Riwayat Hidup Peneliti