

**KEPATUHAN 5 MOMEN *HAND HYGIENE* PADA PETUGAS DI
LABORATORIUM KLINIK CITO YOGYAKARTA
(*ACTION RESEARCH*)**

TESIS

Diajukan Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata 2

Program Studi Manajemen Rumah Sakit



PANGISTI DWI ANANINGSIH

20111030240

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2015

LEMBAR PERSETUJUAN

**KEPATUHAN 5 MOMEN *HAND HYGIENE* PADA PETUGAS DI
LABORATORIUM KLINIK CITO YOGYAKARTA
(*ACTION RESEARCH*)**

TESIS

Diajukan Oleh

PANGISTI DWI ANANINGSIH

20111030240

Telah Disetujui Oleh :

Pembimbing,

Dr. Elsy Maria Rosa,SKM.M.Kep

Tanggal, 17 Desember 2015

LEMBAR PENGESAHAN

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiat karya orang lain, melainkan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diterbitkan oleh pihak manapun. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ada yang mengklaim bahwa karya ini adalah milik orang lain dan dibenarkan secara hukum, maka saya bersedia dituntut berdasarkan hukum yang berlaku di Indonesia.

Yogyakarta, 05 Desember 2015

Yang Membuat Pernyataan:

PANGISTI DWI ANANINGSIH

20111030240

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil 'aalamin. Syukur kami panjatkan kehadirat Ilahi Robbi, atas segala petunjuk dan pertolongan-Nya sehingga telah terselesaikannya tesis yang berjudul “Kepatuhan 5 Momen *Hand Hygiene* Pada Petugas di Laboratorium Klinik Cito Yogyakarta (*Action Research*)” tepat pada waktunya.

Penulisan tesis ini adalah dalam rangka memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana Strata 2 pada Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit Program Pascasarjana UMY. Di sisi lain, penelitian ini dilaksanakan mengingat pentingnya aspek kebersihan tangan petugas kesehatan dalam rangka peningkatan kualitas pelayanan yang pada akhirnya diharapkan bermanfaat bagi Laboratorium Klinik Cito Yogyakarta pada khususnya dan pelayanan kesehatan pada umumnya.

Penghargaan setinggi-tingginya dan ucapan terimakasih, *jazakumullohu khoiron katsiron* kami sampaikan kepada:

1. dr. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes. selaku Kaprodi MMR UMY.
2. Dr. Elsy Maria Rosa, SKM.,M.Kep selaku pembimbing tesis.
3. Seluruh dosen Prodi MMR UMY atas seluruh ilmu yang dicurahkan kepada kami.
4. Segenap karyawan Laboratorium Klinik Cito Yogyakarta yang telah memberikan dukungan kesempatan yang sangat luas dalam penelitian ini.
5. Orang tua dan segenap keluarga besar atas doa dan dukungannya.
6. Rekan-rekan seperjuangan Prodi MMR atas kebersamaannya selama ini.
7. Seluruh pihak yang tak dapat kami sebutkan satu-persatu, yang telah berjasa, baik secara langsung maupun tidak hingga terselesaikannya tesis ini.

Besar harapan kami, tesis ini memberikan manfaat seluas-luasnya kepada seluruh pihak. Tiada gading yang tak retak, kami menyadari bahwa dalam penyusunan tesis ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun kami harapkan demi kemajuan bersama.

Yogyakarta, Desember 2015

Penulis

MOTTO

Sesungguhnya yang takut kepada Allah diantara hamba-hambaNya,
hanyalah ulama (orang-orang yang berilmu).

Sesungguhnya Allah Maha Perkasa lagi Maha Pengampun.

(Qs: Faathir ayat 28)

Kudedikasikan karyaku untuk :

Mama dan Papa Tercinta

Suami dan Anakku Tersayang

Almamaterku

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
MOTTO	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR GRAFIK	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
<i>ABSTRACT</i>	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Perumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Telaah Pustaka.....	10
B. Penelitian Terdahulu.....	42
C. Landasan Teori	44
D. Kerangka Teori.....	47
E. Kerangka Konsep.....	48

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis dan Rancangan Penelitian	49
B. Subyek dan Obyek Penelitian.....	51
C. Populasi, Sampel dan Sampling	51
D. Variabel Penelitian	52
E. Definisi Operasional	53
F. Instrumen Penelitian	55
G. Tahapan Penelitian	57
H. Analisis Data	58
I. Etika Penelitian	60
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	64
B. Hasil Penelitian.....	71
C. Pembahasan	99
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	117
B. Saran	118
C. Keterbatasan Penelitian	119
DAFTAR PUSTAKA	121
LAMPIRAN.....	123

DAFTAR TABEL

Tabel. 2.1. <i>Five Moment Hand Hygiene</i>	18
Tabel. 4.1. Data Ketenagaan Laboratorium Klinik Cito Yogyakarta	67
Tabel. 4.2. Karakteristik Responden Penelitian	68
Tabel. 4.3. Hasil wawancara pentingnya <i>hand hygiene</i> Siklus I.....	76
Tabel. 4.4. Hasil wawancara pemahaman langkah-langkah <i>hand hygiene</i> Siklus I	77
Tabel. 4.5. Hasil wawancara pemahaman 5 momen <i>hand hygiene</i> Siklus I	78
Tabel. 4.6. Hasil wawancara pelaksanaan <i>hand hygiene</i> Siklus I.....	78
Tabel. 4.7. Hasil wawancara pentingnya <i>hand hygiene</i> Siklus II	82
Tabel. 4.8. Hasil wawancara pemahaman langkah-langkah <i>hand hygiene</i> Siklus II.....	83
Tabel. 4.9. Hasil wawancara pemahaman 5 momen <i>hand hygiene</i> Siklus II	84
Tabel. 4.10. Hasil wawancara pelaksanaan <i>hand hygiene</i> Siklus II.....	84
Tabel. 4.11. Hasil wawancara pentingnya <i>hand hygiene</i> Siklus III	88
Tabel. 4.12. Hasil wawancara pemahaman langkah-langkah <i>hand hygiene</i> Siklus III	89
Tabel. 4.13. Hasil wawancara pemahaman 5 momen <i>hand hygiene</i> Siklus III.....	90
Tabel. 4.14. Hasil wawancara pelaksanaan <i>hand hygiene</i> Siklus III	90
Tabel. 4.15. Hasil wawancara rekomendasi.....	98

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Lima momen menurut WHO 2009.....	17
Gambar 2.2. <i>How to Handwash</i>	20
Gambar 2.3. <i>How to Handrub</i>	22
Gambar 2.4. Kerangka Teori.....	47
Gambar 2.3. Kerangka Konsep	48
Gambar 3.1. <i>Action Research</i> model Kurt Lewin ..	51
Gambar 3.2. Tahapan Penelitian	57
Gambar 4.1. Sarana Pendukung <i>Handwashing</i>	69
Gambar 4.2. Sarana Pendukung <i>Handrub</i>	70

DAFTAR GRAFIK

Grafik. 4.1. Frekuensi 5 momen <i>hand hygiene</i> pada setiap momen sebelum intervensi.....	71
Grafik. 4.2. . Frekuensi 5 momen <i>hand hygiene</i> pada setiap momen Siklus I	73
Grafik. 4.3. Frekuensi kepatuhan <i>hand hygiene</i> pada setiap momen Siklus I	73
Grafik. 4.4. Frekuensi kepatuhan <i>hand hygiene</i> petugas Siklus I.....	75
Grafik. 4.5. Frekuensi 5 momen <i>hand hygiene</i> pada setiap momen Siklus II	80
Grafik. 4.6. Frekuensi kepatuhan <i>hand hygiene</i> pada setiap momen Siklus II	80
Grafik. 4.7. Frekuensi kepatuhan <i>hand hygiene</i> petugas Siklus II	81
Grafik. 4.8. Frekuensi 5 momen <i>hand hygiene</i> pada setiap momen Siklus III.....	86
Grafik. 4.9. Frekuensi kepatuhan <i>hand hygiene</i> pada setiap momen Siklus III.....	86
Grafik. 4.10. Frekuensi kepatuhan <i>hand hygiene</i> petugas Siklus III.....	87
Grafik. 4.11. Frekuensi 5 momen <i>hand hygiene</i> pada setiap momen semua siklus	92
Grafik. 4.12. Frekuensi kepatuhan <i>hand hygiene</i> pada setiap momen semua siklus	94
Grafik. 4.13. Frekuensi kepatuhan <i>hand hygiene</i> petugas semua siklus	95

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Foto setiap siklus	124
Lampiran 2. Hasil wawancara.....	126
Lampiran 3. Hasil observasi.....	137

**KEPATUHAN 5 MOMEN *HAND HYGIENE* PADA PETUGAS DI
LABORATORIUM KLINIK CITO YOGYAKARTA
(*ACTION RESEARCH*)**

Pangisti Dwi Ananingsih, Elsy Maria Rosa
Program Manajemen Rumah Sakit, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Jalan Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
annapangisti@gmail.com, elsyemariarosa@yahoo.com

ABSTRAK

Latar Belakang : *Hospital Associated Infection* (HAIs) masih menjadi permasalahan di seluruh dunia maupun di Indonesia. Petugas kesehatan mempunyai peran besar dalam transmisi infeksi ini. Akan tetapi, rendahnya tingkat kepatuhan *hand hygiene* di kalangan petugas kesehatan masih menjadi salah satu faktor tingginya penyebaran HAIs. Maka perlu dilakukan penyuluhan mengenai pentingnya 5 momen *hand hygiene* petugas kesehatan terhadap kesehatan pasien. Penyuluhan dapat dilakukan dengan berbagai model seperti poster, pelatihan maupun simulasi.

Metode: Jenis penelitian ini adalah penelitian kualitatif dengan *action research*. Dilakukan pada bulan September 2015 di Laboratorium Klinik Cito Yogyakarta, populasi sekaligus sampel dalam penelitian ini adalah petugas kesehatan lantai 1 Laboratorium Klinik Cito Yogyakarta yang terdiri dari perawat, analis, dokter, radiografer, *customer service*, dan *cleaning service*.

Hasil dan Pembahasan: Hasil penelitian menunjukkan angka rata-rata kepatuhan 5 momen *hand hygiene* petugas di Laboratorium Klinik Cito Yogyakarta terus meningkat setelah intervensi, dari 0% pada tahap pretest menjadi sebesar 16,67% setelah sosialisasi menggunakan poster (siklus I), meningkat menjadi 32,50% setelah diberi pelatihan (siklus II) dan meningkat menjadi 40,83% setelah diberi simulasi (siklus III). Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan 5 momen *hand hygiene* di Laboratorium Klinik Cito, yaitu kesibukan, ketakutan terkena dermatitis iritan, lupa, kurangnya motivasi, kurangnya komitmen perusahaan, kurangnya pengetahuan, dan akses terhadap fasilitas *hand hygiene*.

Kesimpulan : Kepatuhan 5 momen *hand hygiene* petugas meningkat setelah dilakukannya sosialisasi poster, pelatihan, dan simulasi. Pihak manajemen diharapkan dapat memberikan perhatian yang lebih dalam peningkatan kepatuhan 5 momen *hand hygiene* petugas di Laboratorium Klinik Cito Yogyakarta.

Kata Kunci: *hand hygiene*, kepatuhan, petugas laboratorium

THE 5 MOMENT HAND HYGIENE COMPLIANCE OF OFFICER IN CLINICAL LABORATORY “CITO” YOGYAKARTA (ACTION RESEARCH)

*Pangisti Dwi Ananingsih, Elsy Maria Rosa,
Hospital Management Program, University of Muhammadiyah Yogyakarta
South Ring Road, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
annapangisti@gmail.com, elsyemariarosa@yahoo.com*

ABSTRACT

Background: *Hospital Associated Infection (HAIs) is still a problem throughout the world and in Indonesia. Health officials have a major role in the transmission of these infections. However, the low level of compliance of five moments of hand hygiene among health care workers is still one of the factors that cause high spread of HAIs. To handle this, it is necessary to counseling about the importance of 5 moments of hand hygiene for health worker towards patient health. Counseling can be done in various models, such as posters, training and simulation.*

Methods: *The study is a qualitative research with action research. Conducted in September 2015 in wards in Clinical Laboratory “Cito” Yogyakarta, population as well as samples in this study were all health care workers in first floor of the Clinical Laboratory Cito Yogyakarta that consisting of nurses, analysts, doctors, radiographers, customer service, and cleaning service.*

Results and Discussion: *The results showed the average rate of compliance of five moments of hand hygiene officer in the Clinical Laboratory Cito Yogyakarta continues to increase after extension, from 0% at the stage of the pretest be at 16,67% after being given counseling using the poster (cycle I) , increased to 32,50% after being given training (cycle II) and increased to 40,83% after being given counseling using simulation (cycle III). The factors that influencing the adherence of 5 moments of hand hygiene in Cito Clinical Laboratory are: workload, the fear of hitting by irritant dermatitis, forgotten, lack of motivation, the lack of commitment of the company, lack of knowledge, and access to hand hygiene.*

Conclusion: *5 moments of hand hygiene compliance of the workers increasing after the poster socialitation, training, and simulation. The management is expected to give more attention in improving of 5 moments of hand hygiene for health worker in Clinical Laboratory Cito Yogyakarta.*

Keywords: hand hygiene, compliance, laboratory officer