

**EFEKTIVITAS PEMBERIAN SIMULASI *HAND HYGIENE*  
TERHADAP KEPATUHAN *HAND HYGIENE* PETUGAS NON  
MEDIS DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA UNIT II**

**TESIS**

Diajukan Guna Memenuhi Persyaratan  
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata 2



**Diajukan oleh**

**LISA NILAMSARI  
20131030023**

**PROGRAM STUDI MAGISTER MANAJEMEN  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2015**

**TESIS**

**EFEKTIVITAS PEMBERIAN SIMULASI *HAND HYGIENE* TERHADAP  
KEPATUHAN *HAND HYGIENE* PETUGAS NON MEDIS DI RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIT II**



Pembimbing 1

dr. Ekorini Listyowati, MMR

Tanggal 11 April 2015

Pembimbing 2

Dr. Elsy Maria Rosa, SKM, M.Kep

Tanggal 11 April 2015

## **MOTTO**

Dan demikian (pula) diantara manusia, binatang-binatang melata dan binatang-binatang ternak ada yang bermacam-macam warnanya dan jenisnya. Sesungguhnya takut kepada Allah diantara hamba-hambaNya, hanyalah ulama (orang-orang yang mengetahui kebesaran dan kekuasaan Allah). Sesungguhnya Allah Maha Perkasa lagi Maha Pengampun.

**(QS: Faathir ayat 28)**

Kupersembahkan kepada:

Ayah dan Ibu Tercinta

Adik Tersayang

Almamaterku

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiat 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, April 2015  
Yang Membuat Pernyataan:

LISA NILAMSARI  
20131030023

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia yang telah dilimpahkan-Nya sehingga penulisan tesis yang berjudul “Efektivitas Pemberian Simulasi *Hand Hygiene* terhadap Kepatuhan *Hand Hygiene* Petugas Non Medis di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II” ini dapat diselesaikan. Penulisan tesis ini merupakan salah satu syarat kelulusan dalam menempuh gelar sarjana strata 2, Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Dalam pelaksanaan dan penyusunan tesis ini, banyak pihak yang telah berjasa baik dalam bentuk pengarahan, bimbingan, dorongan dan semangat, bantuan, maupun doa. Karena itulah penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Keluarga tercinta dan terkasih yaitu Bapak Darmanto (Ayah), Ibu Nanik Nurjiati (Ibu), Vella Nurfatimah A. (adik) yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat moral maupun materi, doa, perhatian, kasih sayang, serta nasihat tanpa kenal lelah sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini dengan baik.
2. dr. H. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes. selaku Ketua Pengelola Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. Ekorini Listyowati, MMR selaku dosen pembimbing dan penguji tesis yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan dan pelaksanaan penelitian.
4. Dr. Elsy Maria Rosa, SKM, M.Kep. dan Qurrotul Aini, SKG, M. Kes. selaku dosen penguji tesis yang telah memberikan saran dan nasihat-nasihat yang membangun sehingga penyusunan tesis ini bisa menjadi lebih baik.
5. Arif Riyanto, S.Kep., Ns selaku pembimbing lapangan dari pihak rumah sakit yang telah membantu mengarahkan penelitian ini sehingga dapat berjalan dengan baik.

6. Pipit, S.Kep, Ners dari bagian tim PPI rumah sakit selaku asisten peneliti yang telah membantu peneliti dalam melakukan simulasi.
7. Petugas non medis rumah sakit di bagian keamanan, gizi, dan kebersihan yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini sehingga penelitian bisa berjalan dengan baik.
8. Sahabat dan teman seperjuangan, Fathimatuzzahro, yang telah menjadi teman dan penyemangat dalam pelaksanaan penelitian ini dari awal sampai akhir.
9. Dan semua pihak yang telah membantu proses pelaksanaan tesis dari awal hingga akhir yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu.

Akhir kata, mudah-mudahan amal baik dari berbagai pihak tersebut mendapat balasan dari Allah SWT. Amin yaa Rabbal'alamin.

Penulis

## DAFTAR ISI

<u>HALAMAN JUDUL</u> .....	i
<u>HALAMAN PENGESAHAN</u> .....	ii
<u>MOTTO</u> .....	iii
<u>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN</u> .....	iv
<u>KATA PENGANTAR</u> .....	v
<u>DAFTAR ISI</u> .....	vii
<u>DAFTAR GAMBAR</u> .....	x
<u>DAFTAR TABEL</u> .....	xi
<u>DAFTAR LAMPIRAN</u> .....	xii
<u>INTISARI</u> .....	xiii
<u>ABSTRACT</u> .....	xiv
<u>BAB I PENDAHULUAN</u> .....	1
<u>A. Latar Belakang Masalah</u> .....	1
<u>B. Perumusan Masalah</u> .....	5
<u>C. Tujuan Penelitian</u> .....	5
<u>D. Manfaat Penelitian</u> .....	6
<u>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</u> .....	8
<u>A. Telaah Pustaka</u> .....	8
<u>1. Teori <i>Hand Hygiene</i></u> .....	7
<u>2. Teori Kepatuhan</u> .....	15
<u>3. Simulasi <i>Hand Hygiene</i></u> .....	20
<u>4. Petugas Non Medis Rumah Sakit</u> .....	23
<u>B. Penelitian Terdahulu</u> .....	25
C. Landasan Teori .....	26
<u>D. Kerangka Konsep</u> .....	27
<u>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</u> .....	28
<u>A. Jenis dan Rancangan Penelitian</u> .....	28

B. Subyek dan Obyek Penelitian.....	28
C. Populasi, Sampel, dan Sampling .....	29
E. Variabel Penelitian .....	30
F. Definisi Operasional .....	30
G. Instrumen Penelitian .....	30
H. Jalannya Penelitian.....	32
I. Keabsahan Penelitian .....	33
J. Analisis Penelitian .....	34
K. Etika Penelitian .....	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	36
A. Profil Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II .. .....	36
B. Hasil Penelitian .....	36
1. Hasil Observasi dan Wawancara .....	37
2. Karakteristik Responden .....	40
3. Analisis Deskriptif Simulasi <i>Hand Hygiene</i> .....	42
4. Analisis Deskriptif Moment <i>Hand Hygiene</i> Petugas Non Medis ...	43
5. Analisis Deskriptif Frekuensi Kepatuhan 5 Moment <i>Hand Hygiene</i> <i>bb</i> Petugas Non Medis .....	44
5. Frekuensi Kepatuhan <i>Hand Hygiene</i> Sebelum dan Sesudah <i>bb</i> Intervensi.....	46
6. Uji Statistik .....	47
C. Pembahasan .. .....	50
1. Karakteristik Responden .....	50
2. Gambaran Pelaksanaan Simulasi <i>Hand Hygiene</i> .....	54
3. Gambaran Pelaksanaan 5 Moment <i>Hand Hygiene</i> .....	55
4. Kepatuhan <i>Hand Hygiene</i> .....	59
5. Efektivitas Simulasi <i>Hand Hygiene</i> pada Petugas Non Medis RS <i>bb</i> PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II .....	62
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....	68
A. Kesimpulan .. .....	68
B. Saran .. .....	68



<u>B. Keterbatasan ..</u> .....	<u>69</u>
<u>DAFTAR PUSTAKA ..</u> .....	<u>70</u>
<u>LAMPIRAN ..</u> .....	<u>75</u>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Five moment hand hygiene.....	10
Gambar 2.2 Enam langkah hand hygiene.....	13
Gambar 4.1 Alur pelaksanaan simulasi <i>hand hygiene</i> .....	66
Gambar 4.2 Presentase momen <i>hand hygiene</i> .....	66
Gambar 4.3 Daerah yang terlewat pada <i>hand hygiene</i> yang salah .....	66

## **DAFTAR TABEL**

<u>Tabel 3.1</u> Desain Penelitian .....	28
<u>Tabel 4.1</u> Karakteristik Responden .....	27
<u>Tabel 4.2</u> Frekuensi 5 Momen <i>Hand Hygiene</i> .....	40
<u>Tabel 4.3</u> Frekuensi Kepatuhan 5 Moment <i>Hand Hygiene</i> .....	44
<u>Tabel 4.4</u> Kepatuhan <i>Hand Hygiene</i> .....	46
<u>Tabel 4.5</u> Uji Normalitas Data .....	47
<u>Tabel 4.6</u> Analisis statistik hubungan antara kepatuhan <i>hand hygiene</i> dengan karakteristik responden .....	48
<u>Tabel 4.7</u> Analisis perbedaan perilaku petugas non medis setelah dilakukan simulasi <i>hand hygiene</i> .....	48

## DAFTAR LAMPIRAN

<u>Lampiran 1</u>	Tabulasi data momen dan kepatuhan <i>hand hygiene</i> .....	1
Lampiran 2	Lembar observasi .....	2
Lampiran 3	Kuesioner Hand Hygiene Knowledge Test for Health-Care Workers .....	21
Lampiran 4	Analisis Statistik .....	27

## INTISARI

### EFEKTIVITAS PEMBERIAN SIMULASI HAND HYGIENE TERHADAP KEPATUHAN HAND HYGIENE PETUGAS NON MEDIS DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIT II

**Lisa Nilamsari**

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**Latar Belakang:** *Hospital Associated Infection* (HAIs) masih menjadi permasalahan di seluruh dunia yang menjadi salah satu penyebabnya adalah kepatuhan *hand hygiene* petugas kesehatan masih rendah. Penyebaran HAIs tersebut 80% ditularkan melalui tangan. Petugas non medis di rumah sakit merupakan salah satu petugas yang memiliki risiko menularkan patogen melalui tangan, karena meskipun tidak memberikan intervensi langsung kepada pasien, petugas non medis tetap memiliki peluang yang besar berada pada salah satu dari 5 momen penting *hand hygiene*. Simulasi *hand hygiene* merupakan salah satu jenis pelatihan yang dilaksanakan setiap pergantian shift jaga petugas non medis, guna membentuk perilaku patuh dan meningkatkan kepatuhan petugas non medis dalam melaksanakan *hand hygiene*.

**Metode:** Jenis penelitian ini adalah eksperimental dengan desain *one group pre-posttest design*. Populasi adalah semua petugas non medis di bagian keamanan, gizi, dan kebersihan RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II, jumlah sampel 37 orang. Uji analisis menggunakan uji T berpasangan untuk mengetahui perbedaan perilaku patuh sebelum dan sesudah simulasi *hand hygiene*.

**Hasil dan Pembahasan:** Hasil penelitian didapatkan, pelaksanaan *hand hygiene* sesuai dengan prosedur yang benar sebesar 0,55%. Tingkat kepatuhan meningkat menjadi 13,83% setelah dilakukan intervensi simulasi *hand hygiene*. Uji statistik menunjukkan hasil yang signifikan, dimana nilai  $p < 0,05$ ;  $p = 0,026$  untuk petugas keamanan,  $p = 0,027$  untuk petugas gizi, dan  $p = 0,002$  untuk petugas kebersihan, artinya terdapat perbedaan perilaku patuh sebelum dan setelah pemberian simulasi *hand hygiene* pada petugas non medis.

**Kesimpulan dan Saran:** Simulasi *hand hygiene* pada petugas non medis efektif dalam meningkatkan kepatuhan *hand hygiene* petugas non medis. Oleh karena itu, pihak manajemen rumah sakit dapat menggunakan metode ini guna meningkatkan kepatuhan *hand hygiene* petugas.

**Kata kunci:** *hand hygiene*, kepatuhan, petugas non medis, simulasi

## **ABSTRACT**

### **THE EFFECTIVENESS OF HAND HYGIENE SIMULATION TO IMPROVE HAND HYGIENE COMPLIANCE IN NON MEDICAL HEALTHCARE WORKERS OF RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIT II**

**Lisa Nilamsari**

**Background:** *Hospital Associated Infection (HAIs) is the world's problem and one of the causes is hand hygiene compliance in healthcare workers are still low. Data showed 80% of HAIs spread by hands. Non medical healthcare workers are at risk for spreading the phatogen by hands, because although they don't give intervention directly to the patients, they still have big possibilities to be in one of 5 moments hand hygiene. Hand hygiene simulation is one of training methods for heakthcare workers to create higher compliance in hand hygiene.*

**Methods:** *This research was an experimental design with one group pre-posttest design. The population were all non medical healthcare workers in security department, nutritional department, and cleaning service department, the total sample is 37 persons. Paired T-test is used for stastitital analysis.*

**Result and Discussion:** *The results obtained, the implementation of hand hygiene with proper procedure is 0,55%. The compliance rate increase after intervention by hand hygiene simulation 13,83%. Statistical analysis showed significant result  $p < 0,05$ ;  $p = 0,026$  for security department,  $p = 0,027$  for nutritional department, and  $p = 0,002$  for cleaning service department, meaning there is a difference in hand hygiene compliance of non medical healthcare workers before and after intervention by hand hand hygiene simulation.*

**Conclusion and suggestions:** *Hand hygiene simulation is effecticve to improve hand hygiene compliance. Therefore it can be used to improve hand hygiene compliance in non medical healthcare workers.*

**Keywords:** *hand hygiene, compliance, non medical healthcare workers, simulation*

