

**HUBUNGAN ANTARA KETEPATAN CUCI TANGAN STERIL
DENGAN KEJADIAN INFEKSI PADA PASIEN POST OPERASI
SECTIO CESSARIA DI RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH
SURAKARTA**

**SKRIPSI
S1 KEPERAWATAN**

**Di ajukan sebagai salah satu syarat
Untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan**



Disusun Oleh :

Nama : S U M A R N I

NIM : J 210 101 017

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2011**

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN ANTARA KETEPATAN CUCI TANGAN STERIL
DENGAN KEJADIAN INFEKSI PADA PASIEN POST OPERASI
SECTIO CESSARIA DI RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH
SURAKARTA**

Yang Dipersiapkan dan Disusun Oleh:

SUMARNI
NIM : J 210 101 017

Telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 12 Januari 2012,
dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Susunan Dewan Penguji

Arum Pratiwi, S.Kp., M.Kes (_____)

Dewi Listyorini, S.Kep., Ns (_____)

Arif Widodo, A.Kep., M.Kes (_____)

Surakarta, 25 Januari 2012
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Fakultas Ilmu Kesehatan
Dekan,

Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.
NIP: 630

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb

Puji dan syukur penulis panjatkan atas ke hadirat ALLAH SWT yang telah memberikan kemudahan dan petunjuk dalam menyelesaikan skripsi yang berjudul **”Hubungan Antara Ketepatan Cuci Tangan Steril Dengan Kejadian Infeksi Pada Pasien Post Operasi Sectio Cessaria Di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Surakarta”**. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dari berbagai pihak tidak banyak yang bisa penulis lakukan dalam menyelesaikan skripsi ini. Untuk itu penulis menyampaikan rasa hormat dan terima kasih atas semua bantuan dan dukungannya selama pelaksanaan dan penyusunan skripsi ini kepada :

1. Prof. Dr. H. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. H. Arif Widodo, A.Kep, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan selaku Penguji yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dan masukan dalam skripsi ini .
3. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep., Ns., ETN, M. Kes selaku ketua Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
4. Arina Maliya, S.SiT., M.Si., Med selaku Sekretaris Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
5. Arum Pratiwi, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dan masukan dalam skripsi ini.
6. Dewi Listyorini, S.Kep., Ns selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dan masukan dalam skripsi ini.

7. Bapak, Ibu dosen dan segenap tata usaha Fakultas Ilmu Kesehatan Jurusan Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah mendidik dan membantu penulis selama kuliah.
8. dr. H. Mardiatmo, Sp.Rad selaku Direktur Rumah Sakit RS PKU Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan ijin untuk pengambilan data dan penelitian di RS PKU Muhammadiyah Surakarta.
9. Suami dan anak-anakku tersayang yang selalu memberikan motivasi dan dukungan dan do'a selama mengikuti pendidikan dan melaksanakan penelitian ini.
10. Teman-teman seperjuangan mahasiswa S1 Keperawatan Transfer Angkatan 2010 yang telah memberikan warna dan cerita bahagia selama perkuliahan.
11. Serta semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang telah memberikan dukungan dan dorongan dalam penyelesaian skripsi ini.

Atas bantuan yang diberikan semoga Allah SWT memberikan balasan yang terbaik. Amin.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan skripsi ini.

Akhir kata semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi ilmu pengetahuan dan penelitian selanjutnya.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Surakarta, Januari 2012

Penulis

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila kelak dikemudian hari terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya di atas, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya.

Surakarta, Januari 2012

SUMARNI
J 210 101 017

HUBUNGAN ANTARA KETEPATAN CUCI TANGAN STERIL DENGAN KEJADIAN INFEKSI PASIEN POST OPERASI SECSIO CESSARIA DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA

Oleh : Sumarni

ABSTRAK

Infeksi nosokomial atau *Health Care Associated Infections* (HAIs) adalah infeksi yang berhubungan dengan asuhan pelayanan kesehatan, dan merupakan masalah serius bagi semua institusi pelayanan kesehatan di seluruh dunia. Menjaga kebersihan tangan dengan baik dapat mencegah penularan mikroorganisme dan menurunkan frekuensi infeksi nosokomial. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan antara ketepatan cuci tangan steril dengan kejadian infeksi pada pasien *post operasi sectio sessaria* di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surakarta. Jenis penelitian deskriptif analitik dengan desain penelitian *corelational*, dan teknik pengambilan data dengan *cross sectional*. Pengambilan sampel dengan purposive sampling, dan untuk analisa data menggunakan Uji *Fisher Exact*. Sebagian besar perawat Instalasi Bedah Sentral (IBS) tepat dalam melakukan cuci tangan steril (54,4%) dan sebagian besar pasien *post operasi sectio sessaria* tidak terjadi infeksi (70%). Ada hubungan antara ketepatan tindakan cuci tangan steril dengan terjadinya infeksi luka operasi *post sectio sessaria* di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surakarta.

Kata kunci : cuci tangan, infeksi nosokomial
Daftar pustaka : 34 pustaka tahun 2002-2011.

**CORRELATION BETWEEN CORRECTNESS OF HAND STERILE WASHING
AND INFECTION INCIDENTS OF POST-SECTIO CESSARIA SURGERY
PATIENT OF PKU MUHAMMADIYAH HOSPITAL OF SURAKARTA**

By : Sumarni

Abstract

Nosocomial infection or Health Care Associated Infection (HAIs) is an infection relating to health care nursing and it is a serious problem for all health care institutions of the world. Maintaining hygiene properly can prevent microorganism transmission and reduce nosocomial infection incidents. To know correlation between correctness of hand sterile washing and infections incident of Post-sectio cessaria surgery patient of PKU Muhammadiyah General Hospital of Surakarta. The research is an analytical-descriptive one with correlational design. Data is taken by using cross sectional method. Sample is taken by using purposive sampling technique. Data analysis of the research uses Fisher Exact statistical test. Most nurses of Central Surgery Installation were correctly washing their hand sterilely (54.4%) and most of post-sectio cessaria surgery patients (70%) were not infected. There is a correlation between correctness of hand sterile washing and infection incidents of post-sectio cessaria surgery patients

Key words: hand washing, nosocomial infection.

References: 34 (2002-2011)

MOTTO

Yang jauh dapat ditempuh. Yang tinggi dapat diraih. Dan yang sulit dapat dipelajari. Maka bekerja mengejar cita jauh lebih baik daripada hanya mengenang kejayaan masa lalu. Sesungguhnya Dia menggenggam asa mu. Mari dekati dengan segala upaya agar Dia menurunkan rahmat-Nya.

Segala upaya itu perlu masa. Dan masa yang dibutuhkan terkadang melampaui ketahanan diri kita. Karena itu, bersiaplah selalu menghadapi segala kendala. Karena yang hebat itu bukan keberhasilan melainkan ketanggahan.

Luar biasa itu bukan sekejap mata. Istimewa itu bukan tiba-tiba, bahkan, yang hebat sekalipun bukan yang tak terduga. Segalanya ada proses kejadiannya. Maka, bersabarlah meniti waktu, merancang, dan menguji karena di sanalah yang menakjubkan akan ditemui. Dia pun menciptakan semesta dari sekabut asap.

Yang sering luput dari sebuah perencanaan adalah kesiapan menerima kegagalan. Optimisme sering disandarkan pada keberhasilan, tanpa pernah bersedia menemui hambatan. Oleh karena itu, mari tawakal kepada-Nya agar tiap rencana yang dirancang selalu berbuah kebahagiaan.

Kebahagiaan tertinggi adalah keridaan. Keridaan tertinggi adalah ikhlas. Dan, keikhlasan terhebat adalah berserah diri kepada-Nya. Maka, nikmati segala yang didapat dengan kesyukuran agar Dia cukupkan segala kefakiran kita.

PERSEMBAHAN

Sepenggal kata yang tak dapat terucap menorehkan tinta yang kupersembahkan kepada:

1. Allah SWT Sembah sujudku, syukurku tak habis walau telah kugunakan laut sebagai tinta untuk menulisnya, Engkaulah Maha Mengetahui segala sesuatu.
2. Bapak dan Ibu Berkat sujud, doa, dan tangismu disetiap hening malam, ketika orang lain terlelap, aku dapat berdiri disini tetap tegar, dengan kesabaranmu yang tiada tandingnya aku mampu bertahan. Semoga Allah membalas apa yang telah kau lakukan.
3. Suamiku Ahmad Handharsono dan anak-anakku Muhammad Hans Ziskind, Muhammad Hansel Al Rosyid Terimakasih karena kalian yang selalu memberikan dukungan, semangat, dan motivasi.
4. Rekan-rekan Karyawan RS PKU Muhammadiyah Surakarta Terimakasih atas segala dukungan, semangat, dan motivasinya selama ini.
5. Rekan-rekan S1 Keperawatan Transfer tahun 2010 Terimakasih atas bantuan, dukungan, semangat, dan motivasinya selama ini.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	vi
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
MOTTO	x
PERSEMBAHAN	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Infeksi	7
B. Konsep Dasar Desinfeksi	20
C. Infeksi Luka Operasi	29
D. Faktor-Faktor yang Menyebabkan Resiko Terjadinya Infeksi Luka Operasi.....	29
E. Kriteria Infeksi Luka Operasi.....	30
F. Kerangka Teori.....	33
G. Kerangka Konsep	34
H. Hipotesis.....	34
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	35
A. Jenis Penelitian	35
B. Tempat dan Waktu Penelitian	35
C. Populasi dan Sampel	35
D. Variabel Penelitian	36
E. Definisi Operasional.....	36
F. Instrumen Penelitian.....	37
G. Etika Penelitian	37
H. Pengolahan dan Analisis Data.....	39
I. Jalannya Penelitian	41

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	43
A. Hasil Penelitian	43
B. Pembahasan	47
C. Keterbatasan Penelitian	59
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	61
A. Kesimpulan.....	61
B. Saran.....	61

LAMPIRAN

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	37
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Perawat IBS berdasarkan umur	43
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi IBS berdasarkan tingkat pendidikan	43
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi IBS berdasarkan masa kerja.....	44
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Cuci Tangan Steril Perawat IBS berdasarkan ketepatan	44
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Pasien berdasarkan umur	45
Tabel 4.6	Hasil Observasi Infeksi Luka Operasi Post SC pada hari ke-3	45
Tabel 4.7	Hasil Tabulasi Silang Antara Pendidikan Perawat dengan Ketepatan Cuci Tangan Steril	45
Tabel 4.8	Hasil Tabulasi Silang Antara Umur Pasien dengan Terjadinya Infeksi Luka Operasi Post SC pada hari ke-3	46
Tabel 4.9	Tabulasi Silang Antara Tindakan Cuci Tangan Steril dengan Terjadinya Infeksi Luka Operasi Post SC pada hari ke-3	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Skema Rantai Penularan Infeksi.....	9
Gambar 2.2a	Organisms present on patient skin or the immediate Environment	12
Gambar 2.2b	Organism transfer from patient to HCWs' hands.....	12
Gambar 2.2c	Organism survival on HCWs' hands.....	13
Gambar 2.2d	Incorrect hand cleansing.....	14
Gambar 2.2e	Failure to cleanse hands results in between-patient cross-Transmission.....	14
Gambar 2.2f	Failure to cleanse hands results in between-patient cross-Transmission.....	15
Gambar 2.2g	Failure to cleanse hands during patient care results in within-patient cross-Transmission.....	15
Gambar 2.3	Unified visuals for "My five moments for hand hygiene"	21
Gambar 2.4	How to handwash	24
Gambar 2.5	How to handrub	25
Gambar 2.6a	Surgical hand preparation technique with an alcohol-based handrub formulation	27
Gambar 2.6b	Surgical hand preparation technique with an alcohol-based handrub formulation (Cont.).....	27
Gambar 2.7	Bagan Kerangka Teori.....	33
Gambar 2.8	Bagan Kerangka Konsep	34

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Pernyataan Kesiediaan Perawat Menjadi Responden
- Lampiran 2 Kuesioner A - Check List Tindakan Cuci Tangan Steril
- Lampiran 3 Lembar Pernyataan Kesiediaan Pasien Menjadi Responden
- Lampiran 4 Kuesioner B - Analisa Kejadian Infeksi Nosokomial Pada Pasien
- Lampiran 5 Larutan Antiseptik : Aktivitas Mikrobiologi dan Kegunaan Potensial
- Lampiran 6 Hasil Uji Univariat dan Bivariat