

**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PERSEPSI KEBERSIHAN
TANGAN (*HAND HYGIENE*) PADA PENGUNJUNG
*PEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT (PICU)***

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh:

LULU KHAIRI NAKHWAH

22020122140168

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG, JULI 2026**

LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lulu Khairi Nakhwah
NIM : 22020122140168
Fakultas/Jurusan : Fakultas Kedokteran/ S1 Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Gambaran Pengetahuan Dan Persepsi Kebersihan Tangan (*Hand hygiene*) Pada Pengunjung *Pediatric Intensive Care Unit* (PICU)

Dengan ini menyatakan bahwa menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro atas Penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih formatkan/mediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikan nya, serta menampilkan dalam bentuk *softcopy* untuk kepentingan akademis kepada Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2 Juli 2026

Yang menyatakan,



Lulu Khairi Nakhwah
NIM. 22020122140168

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Lulu Khairi Nakhwah
Tempat/ Tanggal Lahir :
Alamat Rumah :

No. Telepon : 081227154155
Alamat Email : khairilulu95@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Dan Persepsi Kebersihan Tangan (*Hand hygiene*) Pada Pengunjung *Pediatric Intensive Care Unit* (PICU)” bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain. Apabila di kemudian hari sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa ada unsur paksaan.

Semarang, 2 Juli 2026

Yang menyatakan,



Lulu Khairi Nakhwah
NIM. 22020122140168

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PERSEPSI KEBERSIHAN TANGAN (*HAND HYGIENE*)
PADA PENGUNJUNG *PEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT* (PICU)**

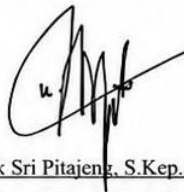
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Lulu Khairi Nakhwah

NIM : 22020122140168

Telah disetujui sebagai usulan penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk direview

Pembimbing,

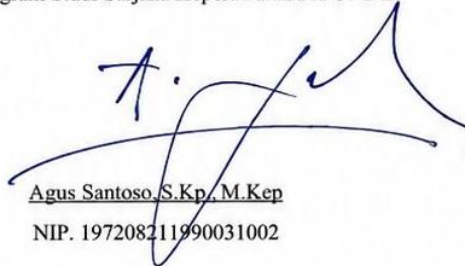


Ns. Mutik Sri Pitajeng, S.Kep., M.Kep.

NIP. 19920312024062001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep

NIP. 197208211990031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:
**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PERSEPSI KEBERSIHAN TANGAN
(HAND HYGIENE) PADA PENGUNJUNG *PEDIATRIC INTENSIVE CARE
UNIT* (PICU)**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Lulu Khairi Nakhwah

NIM. 22020122140168

Telah diuji pada 2 Juli 2026 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
melakukan penelitian / mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,


Ns. Nur Hafizhah Widyaningtyas S.Kep., M.Kep

NIP. 199304202019032024

Anggota Penguji,


Dr. Fitria Handayani S.Kp., Ns.Sp.Kep.MB.

NIP. 198306182006042002

Pembimbing,


Ns. Mutik Sri Pitajieng S.Kep., M.Kep.

NIP. 199201312024062001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip


Dr. Anggorowati S.Kp., Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep
NIP. 197708302001122001

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan nikmat dan karunia- Nya sehingga peneliti dapat menyusun skripsi yang berjudul **“Gambaran Pengetahuan dan Persepsi Kebersihan Tangan (*Hand hygiene*) pada Pengunjung *Pediatric Intensive Care Unit (PICU)*”**.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan studi dan dalam rangka meraih gelar sarjana satu pada Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang. Melalui penyusunan skripsi ini, peneliti berharap dapat memberikan manfaat bagi pembaca, bagi perkembangan Ilmu Keperawatan khususnya mahasiswa keperawatan yang akan menjadi perawat di masa mendatang. Selain itu, hasil penelitian diharapkan dapat menjadi *evidence based practice* bagi peneliti selanjutnya.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan saran dan kritik yang membangun sebagai perbaikan di masa mendatang. Besar harapan peneliti agar skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi siapa pun yang membacanya, terutama dalam perkembangan Ilmu Keperawatan Kritis.

Semarang, 2 Juli 2026

Peneliti



Lulu Khairi Nakhwah

NIM. 22020122140168

UCAPAN TERIMA KASIH

Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti mendapatkan banyak bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan yang terbaik untuk peneliti.
2. Kedua orang tua, kakak, dan keponakan peneliti yang senantiasa mendoakan dan memberikan dukungan, baik secara materi maupun non-material kepada peneliti.
3. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep selaku ketua program studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
4. Ibu Dr. Anggorowati, S.Kp., M. Kep.,Sp. Mat selaku ketua Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
5. Ibu Ns. Mutik Sri Pitajeng S.Kep., M,Kep. selaku dosen pembimbing, yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan dukungan yang sangat berarti dalam penyusunan proposal skripsi ini.
6. Ibu Ns. Nur Hafizhah Widyaningtyas S,Kep., M.Kep. selaku dosen penguji 1 yang telah memberikan banyak saran, masukan, dan arahan untuk perbaikan proposal skripsi.
7. Ibu Dr. Fitria Handayani S.Kp.,M.Kep.,Sp.KMB. selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan banyak saran, masukan, dan arahan untuk perbaikan proposal skripsi.

8. Seluruh dosen dan staff Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberikan arahan, pengalaman, dan bantuan kepada peneliti selama masa studi.
9. Direktur Rumah Sakit Daerah K.R.M.T Wongsonegoro Kota Semarang yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk melakukan penelitian.
10. Pengunjung *Pediatric Intensive Care Unit* (PICU) di Rumah Sakit Daerah K.R.M.T Wongsonegoro Kota Semarang yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk mengisi kuesioner penelitian.
11. Teman-teman peneliti Dana, Nadia, Hana, Irada, Sela, Adel, Kayla, dan Afi yang telah membantu dan memberikan dukungan serta motivasi kepada peneliti

Semarang, 2 Juli 2026

Peneliti



Lulu Khairi Nakhwah

NIM. 22020122140168

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	ii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	10
1.3 Tujuan Penelitian.....	10
1.3.1 Tujuan Umum	10
1.3.2 Tujuan Khusus	11
1.4 Manfaat penelitian.....	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 Konsep <i>Hand Hygiene</i>	13
2.1.1 Pengertian <i>Hand Hygiene</i>	13
2.1.2 Manfaat <i>Hand hygiene</i>	13
2.1.3 Tujuan <i>Hand Hygiene</i>	14
2.1.4 Indikasi <i>Hand hygiene</i>	14
2.1.5 Teknik <i>Hand hygiene</i>	16
2.2 Konsep Pengetahuan	17
2.2.1 Pengertian Pengetahuan.....	17
2.2.2 Jenis Pengetahuan	18
2.2.3 Cara Memperoleh Pengetahuan	20

2.2.4 Tingkatan Pengetahuan	23
2.2.5 Faktor- Faktor yang Memengaruhi Pengetahuan.....	27
2.2.6 Pengukuran Pengetahuan	30
2.3 Konsep Persepsi	31
2.3.1 Pengertian Persepsi	31
2.3.2 Faktor-Faktor yang memengaruhi Persepsi	31
2.3.3 Proses Persepsi.....	34
2.4 <i>Health Belief Model</i> dalam praktik <i>Kebersihan Tangan (Hand)</i>	35
2.5 Pengetahuan dan Persepsi Pengunjung Tentang <i>Hand hygiene</i>	42
2.6 Kerangka Teori	45
2.7 Kerangka Konsep	45
BAB III METODE PENELITIAN	46
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	46
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	46
3.2.1 Populasi Penelitian.....	46
3.2.2 Sampel Penelitian	47
3.2.3 Kriteria Inklusi dan Ekslusi	49
3.2.4 Kriteria Inklusi	49
3.2.5 Kriteria Ekslusi	50
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	50
3.3.1 Tempat Penelitian.....	50
3.3.2 Waktu Penelitian	50
3.3.3 Variabel Penelitian	50
3.3.4 Definisi Operasional dan Skala Penelitian.....	51
3.4 Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data	55
3.4.1 Instrumen Penelitian	55
3.4.2 Uji Validitas	58
3.4.3 Uji Realibilitas	60
3.4.4 Cara Pengumpulan Data	61
3.5 Teknik Pengolahan Data	64
3.5.1 Teknik Pengolahan Data	64
3.6 Analisis Data.....	67

3.7 Etika Penelitian.....	69
BAB IV HASIL PENELITIAN	73
4.1 Karakteristik Demografi Pengunjung Ruang <i>Pediatric Intensive Care Unit</i> (PICU)	73
4.2 Tingkat Pengetahuan <i>Hand hygiene</i> Pengunjung <i>Pediatric Intensive Care Unit</i> (PICU)	75
4.3 Tingkat Persepsi <i>Hand hygiene</i> Pengunjung <i>Pediatric Intensive Care Unit</i> (PICU)	77
4.4 Gambaran Pengetahuan Kebersihan Tangan (<i>Hand Hygiene</i>) Pengunjung PICU Berdasarkan Karakteristik Responden	80
4.5 Gambaran Tingkat Persepsi Kebersihan Tangan (<i>Hand Hygiene</i>) Berdasarkan Karakteristik Responden	81
BAB V PEMBAHASAN	83
5.1 Gambaran Karakteristik Demografi Responden Pengunjung <i>Pediatric Intensive Care Unit</i> (PICU).....	83
5.2 Gambaran Tingkat Pengetahuan <i>Hand Hygiene</i> Pengunjung <i>Pediatric Intensive Care Unit</i>	86
5.3 Gambaran Tingkat Persepsi <i>Hand hygiene</i> Pengunjung <i>Pediatric Intensive Care Unit</i>	95
5.4 Keterbatasan Penelitian	104
BAB VI SIMPULAN & SARAN.....	106
6.1 Kesimpulan.....	106
6.2 Saran	107
DAFTAR PUSTAKA.....	109
LAMPIRAN.....	xix

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Teknik <i>Handrub</i> dan Handwash.....	16
Tabel 3.1 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran.....	52
Tabel 3.2 Hasil Analisa Content Validity Index (CVI).....	60
Tabel 3.3 Coding Penelitian Kuesioner Karakteristik Responden.....	65
Tabel 3.4 Coding Kuesioner Pengetahuan dan Persepsi <i>Hand hygiene</i>	66
Tabel 4. 1 Karakteristik Demografi Pengunjung Ruang <i>Pediatric Intensive Care Unit</i> (PICU) di RSD KRMT Wongsonegoro Pada bulan Mei- Juni 2026 (n=103)	73
Tabel 4.2 Pengkategorian pengetahuan kebersihan tangan (<i>Hand hygiene</i>) pengunjung PICU RSD K.R.M.T Wongsonegoro pada bulan Mei-Juni 2026 (n=103).....	75
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Pengunjung PICU Bulan Mei-Juni 2026 Pada Pertanyaan Tentang Pengetahuan <i>Hand hygiene</i> (n: 103)	76
Tabel 4.4 Pengkategorian persepsi kebersihan tangan (<i>Hand hygiene</i>) pengunjung PICU RSD KRMT Wongsonegoro pada bulan Mei- Juni 2026 (n=103)	77
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Pengunjung PICU Bulan Mei-Juni 2026 Pada Pertanyaan Tentang Persepsi <i>Hand hygiene</i> (n: 103)	78
Tabel 4.6 Tingkat Pengetahuan Kebersihan Tangan Berdasarkan Karakteristik Responden Pengunjung PICU RSD KRMT Wongsonegoro pada bulan Mei- Juni 2026 (n=103).....	80
Tabel 4.7 Tingkat Persepsi Kebersihan Tangan berdasarkan Karakteristik Responden Pengunjung PICU RSD KRMT Wongsonegoro pada bulan Mei- Juni 2026 (n=103).....	81

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Five Moments for Hand hygiene</i> ¹⁶	15
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Pengambilan Data Awal FK	xix
Lampiran 2. Pengantar Pengambilan Data Awal RSWN	xx
Lampiran 3. Permohonan Izin Penggunaan Kuesioner Pengetahuan dan Persepsi Kebersihan Tangan Pengunjung.....	xxi
Lampiran 4. Etichal Cleareance RSWN.....	xxii
Lampiran 5. Surat Izin Penelitian RSWN	xxiii
Lampiran 6. Lampiran Instrumen Penelitian (<i>Informed Consent</i>) Kuesioner Karakteristik Responden, Kuesioner Pengetahuan dan Persepsi Kebersihan Tangan (<i>Hand hygiene</i>) Pengunjung.....	xxiv
Lampiran 7. Kuesioner Karakteristik Responden	xxviii
Lampiran 8. Bukti Turnitin	xxxiv
Lampiran 9. Lembar Konsultasi.....	xxxv
Lampiran 10. Catatan Hasil Konsultasi	xxxvi
Lampiran 11. Hasil Analisis Uji Statistik.....	xliii
Lampiran 12. Dokumnetasi Penelitian	lii

DAFTAR SINGKATAN

BOR	: <i>Bed Occupancy Rate</i>
BSI	: <i>Bloodstream Infection</i>
CAUTI	: <i>Catheter-Associated Urinary Tract Infection</i>
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
CLABSI	: <i>Central Line-Associated Bloodstream Infection</i>
CVC	: <i>Central Venous Catheter</i>
FK Undip	: Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro
HAIs	: <i>Health Care-Associated Infections</i>
HBM	: <i>Health Belief Model</i>
IV	: <i>Intravenous</i>
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
LoS	: <i>Length of Stay</i>
MRSA	: <i>Methicillin-resistant Staphylococcus aureus</i>
NICU	: <i>Neonatal Intensive Care Unit</i>
PICU	: <i>Pediatric Intensive Care Unit</i>
PPI	: Pencegahan dan Pengendalian Infeksi
RSWN	: Rumah Sakit Daerah K.R.M.T Wongsonegoro
VAP	: <i>Ventilator-Associated Pneumonia</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

Departemen Ilmu Keperawatan

Fakultas kedokteran

Universitas Diponegoro

Juli, 2026

ABSTRAK

Lulu Khairi Nakhwah

Gambaran Pengetahuan dan Persepsi Kebersihan Tangan (*Hand hygiene*) Pada Pengunjung *Pediatric Intensive Care Unit* (PICU)

xvii + 112 Halaman + 12 Tabel + 1 Gambar + 12 Lampiran

Healthcare-associated infections (HAIs) merupakan risiko penting di *Pediatric Intensive Care Unit* (PICU), dan pengunjung dapat berperan dalam transmisi mikroorganisme melalui kebersihan tangan yang tidak adekuat. Pengetahuan dan persepsi pengunjung menjadi faktor yang memengaruhi pencegahan HAIs di ruang perawatan intensif anak. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan pengetahuan dan persepsi kebersihan tangan pada pengunjung PICU di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro Kota Semarang. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif deskriptif dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel sebanyak 103 pengunjung dipilih menggunakan teknik *consecutive sampling*. Pengumpulan data menggunakan kuesioner karakteristik responden, pengetahuan, dan persepsi kebersihan tangan yang telah diadaptasi berdasarkan pedoman *World Health Organization* (WHO) tahun 2009. Data dianalisis secara univariat dan disajikan dalam distribusi frekuensi. Pengkategorian variabel dilakukan menggunakan nilai median karena data tidak berdistribusi normal. Hasil penelitian menunjukkan bahwa 54,4% responden memiliki pengetahuan tinggi tentang kebersihan tangan, sedangkan 45,6% berada pada kategori rendah. Pada variabel persepsi, 58,3% responden berada pada kategori baik, sedangkan 41,7% berada pada kategori buruk. Pengetahuan responden paling tinggi terdapat pada aspek penyebaran HAIs sedangkan aspek yang masih perlu ditingkatkan meliputi enam langkah kebersihan tangan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pengunjung PICU telah memahami manfaat kebersihan tangan dalam mencegah penularan infeksi, namun masih terdapat keterbatasan pada aspek teknis pelaksanaan kebersihan tangan, terutama enam langkah *hand hygiene* serta persepsi yang belum sepenuhnya tepat mengenai efektivitas media kebersihan tangan. Kondisi ini menunjukkan perlunya penguatan edukasi yang singkat, berulang, dan disertai pengawasan oleh tenaga kesehatan agar praktik kebersihan tangan dapat dilakukan secara benar di lingkungan PICU. Kesimpulan penelitian ini menunjukkan bahwa pengetahuan dan persepsi pengunjung PICU berada pada kategori yang bervariasi, sehingga diperlukan penguatan edukasi singkat, berulang, serta pengawasan oleh tenaga kesehatan untuk mendukung pencegahan HAIs di ruang perawatan intensif anak.

Kata Kunci : Kebersihan tangan, Pengetahuan, Persepsi

Daftar pustaka : 111 (1974-2025)

Departemen of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
July, 2026

ABSTRACT

Lulu Khairi Nakhwah

Description of Knowledge and Perception of *Hand hygiene* among Visitors of the *Pediatric Intensive Care Unit* (PICU)

xvii + 112 Pages + 12 Tables + 1 Picture + 12 Attachements

Healthcare-associated infections (HAIs) are an important risk in the Pediatric Intensive Care Unit (PICU), and visitors may contribute to the transmission of microorganisms through inadequate *hand hygiene* practices. Visitor knowledge and perception are important factors influencing the prevention of HAIs in pediatric intensive care settings. This study aimed to describe the knowledge and perception of *hand hygiene* among visitors in the PICU of RSD K.R.M.T. Wongsonegoro, Semarang City. This study used a descriptive quantitative design with a cross-sectional approach. A total of 103 visitors were selected using a consecutive sampling technique. Data were collected using questionnaires on respondent characteristics, knowledge, and perception of *hand hygiene*, which were adapted based on the World Health Organization (WHO) 2009 guidelines. Data were analyzed using univariate analysis and presented in frequency distribution tables. Variables were categorized using the median due to non-normal data distribution. The results showed that 54.4% of respondents had high knowledge of *hand hygiene*, while 45.6% had low knowledge. For perception, 58.3% of respondents were in the good category, while 41.7% were in the poor category. The highest level of knowledge was found in the aspect of HAIs transmission, while areas that still need improvement include the six steps of *hand hygiene*. The findings indicate that PICU visitors generally understand the benefits of *hand hygiene* in preventing infection transmission; however, limitations remain in the technical aspects of implementation, particularly the six steps of *hand hygiene*, as well as incomplete perceptions regarding the effectiveness of different *hand hygiene* methods. This condition highlights the need for brief, repeated education and supervision by healthcare workers to ensure proper *hand hygiene* practices in the PICU environment. In conclusion, visitors' knowledge and perception in the PICU varied across categories, indicating the need for continuous education and supervision by healthcare workers to support HAIs prevention in pediatric intensive care settings.

Keywords : *Hand hygiene*, Knowledge, Perception

References : 111 (1974-2025)