

**GAMBARAN PARTISIPASI PASIEN DALAM  
PENGENDALIAN INFEKSI TERKAIT LAYANAN  
KESEHATAN (HAIs): KEBERSIHAN TANGAN**

**SKRIPSI**

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh:

Munawaroh

NIM. 22020122183183

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO**

**2024**

## PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : Munawaroh  
NIM : 22020122183183  
Fakultas / Departemen : Kedokteran / Departemen Ilmu Keperawatan  
Jenis : Skripsi  
Judul : Gambaran Partisipasi Pasien Dalam Pencegahan Infeksi  
Terkait Layanan Kesehatan (HAIs): Kebersihan Tangan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada perpustakaan Jurusan Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/ mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk soft copy untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Keperawatan UNDIP, tanpa perlu minta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Keperawatan UNDIP 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, 11 Juni 2024

Yang menyatakan



Munawaroh

NIM 22020122183183

## SURAT BEBAS PLAGIARISME

Nama : Munawaroh  
Tempat tanggal lahir : Banyumas, 16 Desember 1987  
Alamat rumah : Banjarparakan RT 01/05, Rawalo, Banyumas  
No. Telp. : 085726403880  
Email : [munawarohqueen1@gmail.com](mailto:munawarohqueen1@gmail.com)

Dengan ini menyatakan bahwa dengan sesungguhnya penelitian saya yang berjudul "Gambaran Partisipasi Pasien Dalam Pengendalian Infeksi Terkait Layanan Kesehatan (HAIs): Kebersihan Tangan" bebas dari plagiarisme dengan *similarity indeks* 17% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan Sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan Karya Ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 11 Juni 2024

Yang menyatakan



Munawaroh

NIM 22020122183183

## LEMBAR PERSETUJUAN

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

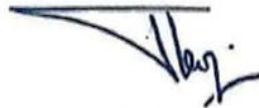
### **GAMBARAN PARTISIPASI PASIEN DALAM PENGENDALIAN INFEKSI TERKAIT LAYANAN KESEHATAN (HAIs): KEBERSIHAN TANGAN**

Dipersiapkan dan disusun oleh :

Nama : Munawaroh  
NIM : 22020122183183

Telah disetujui sebagai usulan penelitian dan dinyatakan  
telah memenuhi syarat untuk di *review*

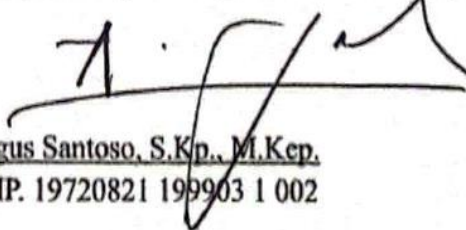
Pembimbing,



Ns. Devi Nurmalia, S.Kep., M.Kep  
NIP. 19840422 201404 2 001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK Undip



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep.  
NIP. 19720821 199903 1 002

## LEMBAR PENGESAHAN

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

**GAMBARAN PARTISIPASI PASIEN DALAM  
PENGENDALIAN INFEKSI TERKAIT LAYANAN  
KESEHATAN (HAIs): KEBERSIHAN TANGAN**

Dipersiapkan dan disusun oleh :

Nama : Munawaroh  
NIM : 22020122183183

Telah diuji pada tanggal 11 Juni 2024 dan dinyatakan telah memenuhi syarat  
untuk **mendapatkan Gelar Sarjana Keperawatan**

Ketua Penguji



M. Hasib Ardani, S.Kp., M.Kes  
NIP. 19741218 201012 1 001

Anggota Penguji



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep.  
NIP. 19720821 199903 1 002

Pembimbing,



Ns. Devi Nurmalia, S.Kep., M.Kep.  
NIP. 19790625 200312 2 001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip



Dr. Anggorowati, S.Kp.,Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep.,  
NIP. 19770830 200112 2 001

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah wa syukurillah, segala puji bagi Allah Tuhan seru sekalian alam, yang atas berkah, rahmat dan inayahnya kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “**Gambaran Partisipasi Pasien Dalam Pengendalian Infeksi Terkait Layanan Kesehatan (HAIs): Kebersihan Tangan**” tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar akademik Sarjana Keperawatan di Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, serta dapat memberikan informasi kepada pembaca mengenai penelitian yang telah dilakukan.

Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti tidak terlepas dari dukungan moril maupun materil dari berbagai pihak. Oleh karena itu peneliti mengucapkan terimakasih atas kerjasama dan dukungan yang telah diberikan. Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Peneliti yang hanya manusia biasa dengan segala keterbatasannya, berharap adanya masukan dan kritik yang bersifat membangun. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya dalam bidang keperawatan.

Semarang, 11 Juni 2024

Peneliti



Munawaroh

## UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah wa syukurillah atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat, hidayah dan inayahnya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “**Gambaran Partisipasi Pasien Dalam Pengendalian Infeksi Terkait Layanan Kesehatan (HAIs): Kebersihan Tangan**” tepat pada waktunya.

Peneliti menyadari dalam penyusunan skripsi ini banyak menghadapi kesulitan dan hambatan, namun berkat bantuan dari berbagai pihak, peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan kesehatan jiwa dan raga serta dilancarkan dan dimampukan dalam penyusunan skripsi ini
2. Ns. Devi Nurmalia, S.Kep., M.Kep., selaku dosen pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu dan sabar dalam memberikan bimbingan, saran, motivasi dan pengarahan kepada peneliti dari awal sampai selesainya penulisan skripsi.
3. Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep., selaku Ketua Departemen Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang.
4. Bapak Agus Santoso, S.Kp.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
5. Bapak M. Hasib Ardani, S.Kp., M.Kes selaku penguji 1 dan bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep. selaku penguji 2 yang telah memberi masukan serta saran dalam skripsi penelitian ini.

6. Prof. Dr. Meidiana Dwidiyanti, S.Kp., M.Sc. selaku dosen wali kelas B22 yang dengan sabar mendampingi, memberi semangat, nasehat dan do'a kepada kami.
7. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, selaku pemberi beasiswa program pendidikan Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners.
8. Seluruh responden yang telah berkenan membantu dan berpartisipasi dalam pelaksanaan penelitian ini.
9. Seluruh staf karyawan Departemen Ilmu Keperawatan yang telah membantu proses penyusunan skripsi.
10. Kedua orang tua saya yaitu Bapak H. Muslim dan Ibu Hj. Nur Yatin, yang selalu memanjatkan do'a untuk anak-anaknya serta memberikan dukungan baik moril maupun materil. Terima kasih banyak atas kerja keras dan pengorbanannya untuk saya hingga saat ini.
11. Suami saya Arif Pujiarto, anak saya Aisyah dan Zhafran yang ada di pesantren, yang selalu memberikan dukungan, do'a dan semangat untuk saya yang sama-sama berjuang dalam menuntut ilmu yang semoga berkah dan manfa'at.
12. Direktur, jajaran manajemen dan seluruh teman-teman di RSUD Ajibarang, yang telah banyak memberikan semangat, dukungan dan do'a.
13. Keluarga besar kelas B22 yang telah berjuang bersama dan saling mendukung satu sama lain hingga pada tahap ini.



14. Segenap Direksi, pejabat struktural dan seluruh pihak yang memfasilitasi penelitian ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan selama proses penyusunan skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan kesehatan dan kebahagiaan, dilancarkan dan dimudahkan urusan Bapak/ Ibu semua. Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, maka peneliti mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun untuk perbaikan dikemudian hari.

Semarang, 11 Juni 2024

Peneliti



Munawaroh

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH .....	ii
SURAT BEBAS PLAGIARISME .....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
UCAPAN TERIMA KASIH .....	vii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
ABSTRAK .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang Masalah .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	7
1.3 Tujuan Penelitian .....	7
1.3.1. Tujuan Umum .....	7
1.3.2. Tujuan Khusus .....	8
1.4 Manfaat Penelitian.....	8
1.4.1. Bagi Peneliti.....	8
1.4.2. Bagi Institusi Pendidikan .....	8
1.4.3. Bagi Masyarakat .....	9
1.4.4. Bagi Institusi Rumah sakit.....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>10</b>
2.1 Tinjauan Teori.....	10
2.1.1 Partisipasi Pasien .....	10
2.1.2 Pengendalian Infeksi Terkait Layanan Kesehatan (HAIs).....	17
2.1.3 Kebersihan Tangan dalam Perawatan Kesehatan .....	20
2.2 Kerangka Teori .....	23
2.3 Fokus Penelitian .....	23
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>24</b>

3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian .....	24
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian .....	24
3.2.1 Populasi.....	24
3.2.2 Sampel .....	24
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian .....	27
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	27
3.4.1 Variable Penelitian .....	27
3.4.2 Definisi Operasional dan Skala Pengukuran .....	28
3.5 Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data .....	31
3.5.1 Instrument penelitian .....	31
3.5.2 Uji Instrumen .....	32
3.5.3 Cara pengumpulan data .....	35
3.6 Teknik Pengolahan dan Analisis Data .....	37
3.6.1 Teknik pengolahan data .....	37
3.6.2 Analisis data.....	40
3.7 Etika Penelitian.....	41
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>43</b>
4.1 Karakteristik Responden .....	43
4.2 Partisipasi Pasien Dalam Pengendalian Infeksi Terkait Layanan Kesehatan (Hais): Kebersihan Tangan .....	44
4.3 Tingkat Kesiediaan Pasien Dalam Berpartisipasi Berdasarkan Jenis Kelamin .....	47
4.4 Tingkat Kesiediaan Pasien Dalam Berpartisipasi Berdasarkan Pendidikan .	48
4.5 Tingkat Kesiediaan Pasien Dalam Berpartisipasi Berdasarkan Status Ekonomi .....	48
4.6 Tingkat kesiediaan pasien dalam berpartisipasi berdasarkan pengalaman mengenai HAIs.....	49
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>50</b>
5.1 Karakteristik Responden di Ruang Rawat Inap.....	50
5.2 Partisipasi Pasien Dalam Kebersihan Tangan .....	54
5.3 Perspsi Pasien Tentang Urgensi Kebersihan Tangan .....	57
5.4 Alasan Pasien Kesulitan Untuk Berpartisipasi .....	59
5.5 Metode Partisipasi Yang Lebih Disukai Pasien.....	61
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>64</b>
6.1 Kesimpulan.....	64

6.2 Saran .....	65
DAFTAR PUSTAKA .....	67
LAMPIRAN .....	xviii

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Proporsional Random Sampling.....	27
Tabel 2 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran.....	28
Tabel 3 Kisi-kisi Kuesioner Partisipasi Pasien.....	32
Tabel 4 Hasil Uji Validitas .....	33
-Tabel 5 Hasil Uji Reliabilitas – <i>Cronbach's alpha</i> .....	34
Tabel 6 <i>Coding</i> Data Kuesioner .....	38
Tabel 7 Penyajian Data.....	40
Tabel 8 Karakteristik Responden .....	43
Tabel 9 Distribusi hasil jawaban per item kuesioner .....	44
Tabel 10 Distribusi frekuensi tingkat kesediaan pasien dalam berpartisipasi berdasarkan jenis kelamin .....	47
Tabel 11 Distribusi frekuensi tingkat kesediaan pasien dalam berpartisipasi berdasarkan pendidikan.....	48
Tabel 12 Distribusi frekuensi tingkat kesediaan pasien dalam berpartisipasi berdasarkan status ekonomi .....	48
Tabel 13 Distribusi frekuensi tingkat kesediaan pasien dalam berpartisipasi berdasarkan pengalaman mengenai HAIs.....	49

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori .....	23
Gambar 2 Fokus Penelitian .....	23
Gambar 3 Distribusi frekuensi alasan pasien merasa kesulitan untuk bertanya ...	46
Gambar 4 Distribusi frekuensi metode partisipasi yang lebih disukai.....	47

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat ijin studi pendahuluan .....	xviii
Lampiran 2 Ijin penggunaan kuesioner.....	xix
Lampiran 3 Surat permohonan menjadi responden .....	xx
Lampiran 4 Lembar <i>Informed Consent</i> .....	xxi
Lampiran 5 Lembar Kuesioner .....	xxii
Lampiran 6 Surat permohonan uji instrumen.....	xxv
Lampiran 7 Surat Permohonan <i>Ethical Clearance</i> .....	xxvi
Lampiran 8 <i>Ethical Clearance</i> .....	xxvii
Lampiran 9 Surat Ijin Penelitian .....	xxviii
Lampiran 10 Surat Balasan Permohonan Uji Instrumen Penelitian.....	xxix
Lampiran 11 Surat Jawaban Permohonan Ijin Penelitian .....	xxx
Lampiran 12 Hasil Perhitungan SPSS Uji Validitas dan Reliabilitas .....	xxxi
Lampiran 13 Hasil Perhitungan SPSS Data Karakteristik Responden .....	xxxiii
Lampiran 14 Hasil Perhitungan SPSS Item Pertanyaan .....	xxxv
Lampiran 15 Lembar Konsultasi.....	xxxix
Lampiran 16 Lembar Catatan Hasil Konsultasi .....	xl
Lampiran 17 Lembar Catatan Konsultasi .....	xli
Lampiran 18 Hasil Turnitin.....	xlv

Departemen Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran  
Universitas Diponegoro  
Juni, 2024

## ABSTRAK

**Munawaroh**

**Gambaran Partisipasi Pasien Dalam Pengendalian Infeksi Terkait Layanan Kesehatan (HAIs): Kebersihan Tangan  
xlv + 76 Halaman + 13 Tabel + 4 Gambar + 18 Lampiran**

Partisipasi pasien merupakan aspek penting dalam proses perawatan. Pasien menganggap bahwa kebersihan tangan petugas kesehatan penting selama proses perawatan, namun pada kenyataannya pasien tidak berani untuk bertanya atau meminta petugas untuk melakukan kebersihan tangan. Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui gambaran partisipasi pasien dalam pengendalian infeksi terkait layanan kesehatan (HAIs): kebersihan tangan. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif kuantitatif. Sampel dalam penelitian ini sebanyak 319 responden. Instrumen pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuesioner partisipasi pasien Kyung Kim et al yang dikembangkan dari beberapa penelitian sebelumnya dan survey kebersihan tangan keselamatan pasien dari WHO. Hasil penelitian menunjukkan bahwa persepsi sebagian besar responden terkait urgensi kebersihan tangan sudah sangat baik ( $9.05 \pm 0.922$ ), akan tetapi kesediaan pasien untuk menegur atau meminta petugas terkait kebersihan tangan mereka berada pada kategori sedang ( $6.2 \pm 2.453$ ). Alasan pasien kesulitan untuk bertanya karena merasa bahwa hal tersebut bukanlah peran pasien melainkan sudah menjadi kewajiban petugas (35.7%). Metode partisipasi yang lebih disukai yaitu dengan menegur langsung ke petugas (29.2%). Persepsi pasien terkait kebersihan tangan sudah baik, akan tetapi partisipasi pasien berada pada kategori sedang karena pasien menganggap bahwa bukan tugas pasien untuk mengingatkan petugas terkait kebersihan tangan mereka. Rumah sakit diharapkan dapat menciptakan lingkungan yang mendukung terciptanya partisipasi pasien (adanya SOP/ standar operasional prosedur) dan perawat dapat menjelaskan kepada pasien/ keluarga saat masuk bahwa mereka boleh bertanya terkait kebersihan tangan petugas.

**Kata Kunci** : Partisipasi pasien, Infeksi Terkait Layanan Kesehatan (HAIs),  
Kebersihan Tangan

**Daftar Pustaka:** 96 (2002-2023)



Department of Nursing  
Faculty of Medicine  
Diponegoro University  
Juni, 2024

**Munawaroh**

**Overview of Patient Participation in Control of Health Care-Associated Infections (HAIs): Hand Hygiene**

**xliv + 76 Pages + 13 Tables + 4 Pictures + 18 Attachments**

**ABSTRACT**

Patient participation is an important aspect of the care process. Patients have considered that health care workers' hand hygiene is important during the treatment process. However, in reality, patients do not have the courage to ask or tell the workers to do hand hygiene. This study aims to determine the description of patient participation in controlling healthcare-associated infections (HAIs): hand hygiene. The research method used is quantitative descriptive. The sample in this study was 319 respondents. The data collection instrument used in this research was the Kyung Kim et al's patient participation questionnaire, which was developed based on prior research and the WHO Patient Safety Hand Hygiene Survey. The research revealed that the majority of the respondent have a great perception of the important of hand hygiene ( $9.05 \pm 0.922$ ). However, the willingness of the patient to reprimand or ask the workers about their hand hygiene was still in the moderate category ( $6.2 \pm 2.453$ ). The patient found it challenging to ask questions to the healthcare workers because they thought hand hygiene was the responsibility of healthcare workers, not patient (35.7%). The participation method commonly used in hand hygiene was by rebuking directly to the workers (29.2%). Patient already have a great perceptions of hand hygiene. However, their participation was still in the moderate category because the patient thought that it was not their job to remind the workers about their hand hygiene. This research suggested that hospitals should create a better environment that can support the participation of patient (by creating SOP/ standard operational procedures). Hence, the nurse can explain to the patient/ family that they have the right to ask about hand hygiene of the healthcare workers once they are inside the hospital.

Keyword : Patient Participation, Healthcare-Associated Infections, Hand Hygiene

References : 96 (2002-2023)