

**SURVEILANS *BLOODSTREAM INFECTION* PADA PASIEN
HEMODIALISIS DI KLINIK NITIPURAN HEALTH CENTER**

TESIS



Nungky Kescandra

20151030034

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2019**

**SURVEILANS *BLOODSTREAM INFECTION* PADA PASIEN
HEMODIALISIS DI KLINIK NITIPURAN HEALTH CENTER**

TESIS

Diajukan Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata 2
Program Studi Manajemen Rumah Sakit



Nungky Kescandra

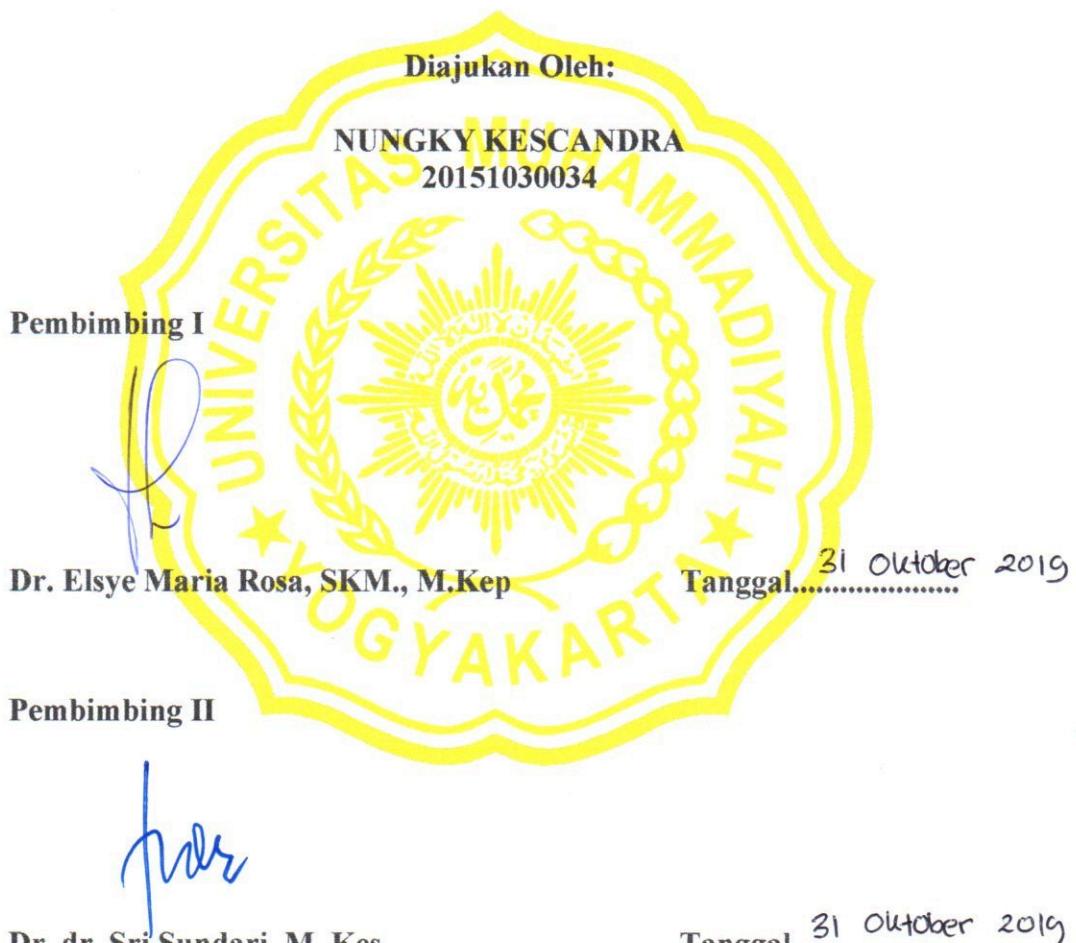
20151030034

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

TESIS

SURVEILANS *BLOODSTREAM INFECTION* PADA PASIEN HEMODIALISA DI KLINIK NITIPURAN HEALTH CENTER



TESIS

SURVEILANS BLOODSTREAM INFECTION PADA PASIEN HEMODIALISIS DI KLINIK NITIPURAN HEALTH CENTER

Diajukan Oleh
Nungky Kescandra
20151030034

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan
Dewan Penguji Program Studi Manajemen Rumah Sakit
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
tanggal 19 Oktober 2019

Yang terdiri dari

Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK.
Ketua Tim Penguji

Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.
Anggota Tim Penguji

Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes.
Anggota Tim Penguji

Mengetahui,
Ketua Program Studi Manajemen Rumah Sakit
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK.

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, 29 Oktober 2019
Yang Membuat Pernyataan:



Nungky Kescandra
20151030034

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil'aalamin. Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala petunjuk dan pertolongan-Nya sehingga telah terselesaikannya tesis ini yang penulis susun untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh derajat Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, selain itu juga sebagai sarana melatih kemampuan dalam rangka mengembangkan ilmu pengetahuan dalam bidang manajemen rumah sakit.

Penghargaan setinggi-tingginya dan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. dr. Arlina Dewi M.Kes, AAK selaku kepala program studi Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr. Elsyie Maria Rosa, SKM, M.Kep dan Dr.dr. Sri Sundari, M. Kes selaku dosen pembimbing dalam penelitian ini.
3. Bapak Dr. Basuki Nugroho SE, MM dan Ibu Dewi Hartati Kesworo Rini, selaku orang tua beserta keluarga besar atas doa dan dukungannya.
4. dr. Raditya Priambodo selaku suami yang sangat luar biasa dalam mendampingi dan mendukung setiap langkah yang dijalani.
5. Rekan-rekan seperjuangan Prodi MMR atas semangat dan kebersamaannya.

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

Yogyakarta, 29 Oktober 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHANPERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
ABSTRAK	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Telaah Pustaka.....	9
B. Penelitian Terdahulu.....	36
C. Kerangka Teori.....	40
D. Kerangka Konsep	41
E. Pertanyaan Penelitian	41
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	42
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	42
B. Subjek Dan Objek Penelitian	42
C. Populasi, Sampel, dan Sampling	43
D. Instrumen Penelitian.....	44
E. Teknik Pengumpulan Data	45
F. Tahapan Penelitian	45
G. Definisi Operasional.....	48
H. Uji Validitas dan Reabilitas.....	49
I. Analisis Data	50
J. Etika Penelitian.....	51

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	52
A. Profil Klinik.....	52
B. Hasil Penelitian.....	53
C. Pembahasan	60
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	67
A. Kesimpulan.....	67
B. Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA.....	69
LAMPIRAN	72

DAFTAR TABEL

Tabel 1 1. Karakteristik Pasien.....	53
Tabel 1 2. Karakteristik Sample	54
Tabel 1 3. Siklus HD	54
Tabel 1 4. Deskripsi Pengertian Bloodstream Infection.....	57
Tabel 1 5. Deskripsi Gejala Bloodstream Infection	57
Tabel 1 6. Deskripsi Faktor Penyebab Bloodstream Infection.....	58
Tabel 1 7. Deskripsi SOP Pencegahan dan Pengendalian Infeksi	58
Tabel 1 8. Deskripsi Implementasi SOP Pencegahan dan Pengendalian Infeksi	58
Tabel 1 9. Deskripsi Kendala SOP Pencegahan dan Pengendalian Infeksi .	59
Tabel 1 10. Deskripsi Harapan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi.....	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 1. Faktor-faktor terjadinya Hospital Acquired Infection	15
Gambar 1 2. Sumber infeksi pada pemasangan kateter intravascular (Weinstein et.al, 1997).....	26
Gambar 1 3. Sumber infeksi setelah IV terpasang (Weinstein et al, 1997)....	27
Gambar 1 4. Langkah-langkah surveilans (Perdalin, 2014).	32
Gambar 1 5. Alur kegiatan pasien di Instalasi Hemodialisa (Kemenkes, 2012).....	36
Gambar 1 6. Kerangka Teori Penelitian.....	40
Gambar 1 7. Kerangka Konsep	41
Gambar 1 8. Grafik Kejadian Bloodstream Infection	56

SURVEILANS BLOODSTREAM INFECTION PADA PASIEN HEMODIALISIS DI KLINIK NITIPURAN HEALTH CENTER

Nungky Kescandra, Elsy Maria Rosa, Sri Sundari

Program Studi Manajemen Rumah Sakit, Program Pascasarjana,
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

ABSTRAK

Latar Belakang: Penyakit infeksi masih menjadi salah satu masalah kesehatan di dunia, termasuk Indonesia. Infeksi dapat berasal dari komunitas atau lingkungan rumah sakit (HAIs). Salah satu HAIs yang sering terjadi di rumah sakit adalah *Bloodstream Infection* atau infeksi aliran darah primer. Strategi yang dapat mengendalikan angka HAIs adalah dengan cara surveilans. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui kejadian *bloodstream infection* di Nitipuran Health Center.

Metode: Penelitian menggunakan deskriptif analitik non-eksperimental dengan pendekatan *Cohort Study*. Sampel kuantitatif adalah pasien yang melakukan hemodialisis secara *total sampling* (Agustus 2019) dan tenaga medis yang terlibat langsung dalam proses hemodialisis pasien diperoleh dari deep interview dengan teknik *purposive sampling*.

Hasil dan Pembahasan: Hasil penelitian menunjukkan terdapat 4 pasien yang memenuhi kriteria inklusi. Setelah diakukan uji kultur darah didapatkan keempat pasien menunjukkan positif terdapat kuman dalam darah. Jenis bakteri yang terdeteksi pada ke empat pasien tersebut antara lain *Pseudomonas luteola*, *Staphyococcus koagulase negatif*, *Pseudomonas aeruginosa* dan *Burkholderia cepacia*. Hal ini dapat timbul akibat perilaku tenaga medis akan *hand hygiene* masih kurang.

Kesimpulan dan Saran: Diketahui kejadian *Bloodstream Infection* dengan menggunakan surveilans di Klinik Hemodialisa Nitipuran sebanyak 4 kasus. Hal ini dapat disebabkan kesadaran tenaga medis untuk menjaga kebersihan diri masih kurang dan Kepatuhan tenaga medis untuk melakukan SOP PPI masih rendah. Upaya untuk mengatasi permasalahan tersebut adalah dibentuknya tim khusus PPI dan melakukan penyegaran serta sosialisasi mengenai program PPI.

Kata Kunci: surveilans, *Bloodstream Infection*, hemodialisis.

SURVEILLANCE OF BLOODSTREAM INFECTION IN HEMODIALYSIS PATIENT IN NITIPURAN HEALTH CENTER

Nungky Kescandra, Elsy Maria Rosa, Sri Sundari
*Master of Hospital Management, Post-graduate Program,
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta*

ABSTRACT

Background: Infectious disease is one of the health problem in the world, including Indonesia. Infection can originate from the community or hospital environment (HAIs). HAIs that often occurs in hospital is Bloodstream Infection. The strategy that can control the number of HAIs is by surveillance. The purpose of this study was to determine the incidence of bloodstream infection at Nitipuran Health Center.

Method: This research is a non-experimental analytic descriptive with cohort study approach. Quantitative samples were patient who do hemodialysis in total sampling (August 2019) and medical personnel directly involved in the hemodialysis process obtained from deep interview with purposive sampling technique.

Result: The result showed that there were 4 patients who met the inclusion criteria. After undergoing a blood culture test, it was found that all four patients showed positive germs in the blood. The types of bacteria detected were *Pseudomonas luteola*, *Staphyococcus koagulase negatif*, *Pseudomonas aeruginosa* dan *Burkholderia cepacia*. This can arise due to lack of hand hygiene of medical personnel.

Conclusion: four cases were identified using surveillance at Nitipuran Health Center. This can be caused by the awareness of medical personnel to maintain personal hygiene is still lacking and the compliance of medical personnel to conduct SOP of PPI is still low. The effort to overcome these problems is the formation of a PPI team and socialization of the PPI program.

Keyword: surveillance, Bloodstream Infection, hemodialysis.