BABI

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pencegahan dan Pengendalian Infeksi merupakan upaya untukmemastikan perlindungan kepada setiap orang terhadap kemungkinan tertular infeksi dari sumber masyarakat umum dan disaat menerima pelayanan kesehatan pada berbagai fasilitas kesehatan. Berkembangnya ilmu pengetahuan, khusunya di bidang pelayanan kesehatan, perawatan pasien tidak hanya dilayani di rumah sakit saja tetapi juga di fasilitas pelayanaan kesehatan lainnya, bahkan di rumah (home care) (Permenkes RI No 46 Tahun, 2015).

Petugas kesehatan di lingkungan Puskesmas sangat berisiko tinggi untuk terinfeksi penyakit yang dapat mengancam kesehatan dan keselamatannya saat bekerja. Penyakit berbasis lingkungan merupakan permasalahan yang masih dialami oleh hampir seluruh negara di dunia dan disebabkan olehinteraksi antara manusia, lingkungan dan perilaku yang berpotensi menimbulkan penyakit (Ahyanti, 2020). Infeksi Saluran Pernafasan menjadi penyakit menular paling mematikan yang menempati peringkat ke empat. Selain itu, Infeksi saluran pernafasan juga masih menempati posisi pada 10 besar penyebab utama kematian di negara berpenghasilan menengah ke bawah (Wold Health Organization, 2020).

Dari data WHO (*World Health Organization*) kasus infeksi nosokomial di dunia, seperti penularan Hepatitis B sebanyak 66.000 kasus, Hepatitis C 16.000 kasus dan 1000 kasus penularan HIV (World Health Organization, 2016). Angka infeksi nosocomial di Indonesia yaitu 15,74%. Angka ini masihtergolong

tinggi dibandingkan dengan negara maju yaitu berkisar antara 4,8- 15,5% (Darmadi, 2013).

Nasofaringitis akut (common cold) merupakan salah satu masalah kesehatan yang sangat penting. Data epidemiologis menunjukkan bahwa terdapat sekitar 15 juta kasus faringitis di Amerika pada tahun 2007. Studi observasi pada salah satu pusat kesehatan ke poliklinik Telinga, Hidung, Tenggorokan (THT) menunjukkan Nasofaringitis akut (commond cold) dialami 34% pasien dengan rentang usia 10-20 tahun (Walker et al., 2014). Nasoaringitis kronik nonspesifik dialami oleh 10% pasien berusia 20-40 tahun. Di Indonesia sendiri tidak terdapat data nasional yang menunjukkan prevalensi dari faringitis. Namun data Riset Kesehatan Dasar Indonesia menunjukkan bahwa prevalensi infeksi saluran pernapasan akut (ISPA) adalah sebesar 25% (Kementerian Kesehatan RI, 2018).

Puskesmas Nganjuk, Puskesmas Sawahan dan Puskesmas Ngetos di Kabupaten Nganjuk sangat beresiko terjadinya Nasofaringitsi Akut (*Common Cold*) akibat kerja bagi perawat dan nakes lain. Puskesmas berkewajiban untuk menerapkan kebijakan pencegahan dan pengendalian infeksi (PPI) dan bertanggung jawab memberikan pelatihan yang tepat bagi seluruh petugas kesehatan untuk dapat mencegah penularan infeksi (Rismayanti, 2019).

Data Tim Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) Puskesmas Nganjuk yaitu Kunjungan Pasien periksa dengan gejala Nasofaringitis Akut (Common Cold) di tahun 2022 sebanyak 10.805 kasus dan di bulan januari sampai september 2023 ada 5.007 kasus. Data Tim Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) Puskesmas Sawahan di tahun 2022, terdapat kasus

kunjungan pasien periksa dengan diagnosa Nasofaringitis Akut (*CommonCold*) ada 5.499 kujungan terdiri dari 3.954 pasien. Dan di bulan januari sampai juli 2023 ada sebanyak 2.918 kunjungan pasien dengan diagnosaNasofaringitis akut (*common cold*) dan di tahun 2021 terdapat kasus tenaga kesehatan yang terkena Covid-19 sebanyak 22 dari 52 tenaga kesehatan di puskesmas sawahan. Dan dari data Tim Pencegahan dan Pengendalian InfeksiPuskesmas Ngetos dari bulan januari 2022 sampai november 2023 jumlah kunjungan dengan kasus Nasofaringitis Akut (*Common Cold*) menempatiurutan ke 2 kasus kunjungan terbanyak dengan jumlah 4.642 kasus periksa. Dilihat dari data Kunjungan pasien dengan gejala Nasofaringitis Akut (*Common Cold*) Puskesmas Nganjuk, Puskesmas Sawahan dan Puskesmas Ngetos di kabupaten Nganjuk harus meningkatkan Standart PPI menjadi 100%.

Dalam juklis pelayanan puskesmas (kemenkes RI ,2020) menyatakan bahwa pencegahan dan pengendalian infeksi di puskesmas dipengaruhi oleh banyak faktor, yang pertama yaitu faktor kewaspadaan standart yaitu meliputi kebijakan penerapan pemakaian alat pelindung diri (APD), mencuci tangan (hand hygiene) dan etika batuk (hygiene respirasi). Faktor kedua yaitu faktor kewaspadaan berdasarkan transmisi/infeksi yaitu meliputi transmisi droplet, kontak, airborne pada kondisi tertentu yang dilaksanakan mengacu pada pedoman yang berlaku.

Seluruh Puskesmas dan Rumah Sakit berkewajiban untuk menyelenggarakan kegiatan pencegahan dan pengendalian infeksi (PPI) dan bertanggung jawab memberikan pelatihan yang tepat bagi seluruh petugas kesehatan untuk dapat mencegah penularan infeksi (Agustine, 2015).

Dalam pelaksanaannya, kebijakan penerapan pencegahan dan pengendalian infeksi (PPI) yang harus dilaksanakan oleh tenaga kesehatan yang terdiri dari perawat, bidan, dokter, dokter gigi, apoteker, promkes, ATLM, sanitarian, perekam medis asisten apoteker, perawat gigi dan nutrisionis dalam melakukan kewaspadaan standart saat melakukan pelayanan kesehatan. Terutama penggunaan alat pelindung diri (APD), mencuci tangan (hand hygiene) dan etika batuk (hygiene respirasi) yang masih kurang tentunya dapat membahayakan bagi petugas kesehatan untuk dapat tertular penyakit-penyakit infeksi di Puskesmas khususnya infeksi Nasofaringitis Akut (Common Cold).

Salah satu cara pengendalian bahaya infeksi Nasofaringitis Akut (*Common Cold*) akibat kerja adalah dengan dengan melakukan penerapan kebijakan penggunaan alat pelindung diri (APD), mencuci tangan (*hand hygiene*) dan etika batuk (*hygiene respirasi*).

Dilihat dari pentingnya pencegahan penularan infeksi pada tenaga kesehatan, maka peneliti berkeinginan untuk mengetahui a d a n y a pengaruh Kebijakan penerapan pencegahan dan pengendalian infeksi (PPI) terkait pemakaian alat pelindung diri (APD), mencuci tangan (hand hygiene) dan etika batuk (hygiene respirasi) terhadap pencegahan penularan Nasofaringitis Akut (Common Cold) pada tenaga perawat dan nakes lain.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang maka perumusan masalah pada penelitian ini yaitu "Apakah Ada Pengaruh Kebijakan Penerapan Pemakaian APD (Alat Pelindung Diri, Kebersihan Tangan (*Hand Hygiene*) dan Etika Batuk (*Hygiene*

Respirasi) Terhadap Pencegahan Nasofaringitis Akut (Common Cold) Pada Perawat Dan Nakes Lain Di Puskesmas Nganjuk, Sawahan dan Ngetos di Kabupaten Nganjuk ?"

C. Tujuan Penelitian

a. Tujuan Umum

Untuk Menganalisis adanya pengaruh terkait kebijakan penerapan pencegahan dan pengendalian infeksi (PPI) terhadap Pencegahan Nasofaringitis Akut (*Common Cold*) pada perawat dan nakes lain di Puskesmas Nganjuk, Sawahan dan Ngetos di Kabupaten Nganjuk.

b. Tujuan Khusus

Tujuan Khusus Penelitian ini yaitu:

- i. Menganalisa pengaruh kebijakan penerapan pemakaian APD (Alat Pelindung Diri) terhadap pencegahan Nasofaringitis Akut (Common Cold) pada perawat dan nakes lain di Puskesmas Nganjuk, Sawahan dan Ngetos di Kabupaten Nganjuk.
- ii. Menganalisa pengaruh kebijakan penerapan kebersihan tangan (hand hygiene) terhadap pencegahan Nasofaringitis Akut (Common Cold) pada perawat dan nakes lain di Puskesmas Nganjuk, Sawahan danNgetos Kabupaten Nganjuk.
- iii. Menganalisa pengaruh kebijakan penerapan etika batuk (*hygiene respirasi*) terhadap pencegahan Nasofaringitis Akut (*Common Cold*) pada perawat dan nakes lain di Puskesmas Nganjuk, Sawahan dan Ngetos di Kabupaten Nganjuk.

iv. Mengidentifikasi faktor yang paling berpengaruh terhadap Pencegahan Nasofaringitis Akut (*Common Cold*) pada perawat dan nakes lain di Puskesmas Nganjuk, Sawahan dan Ngetos di Kabupaten Nganjuk.

D. Manfaat Penelitian

a. Manfaat Teoritis

Secara teoritis penelitian ini dapat digunakan sebagai dasar bagi peneliti lain sebagai pembanding dan dapat juga digunakan sebagai acuan untuk penelitian sejenis yang akan datang.

b. Manfaat Praktis

i. Bagi Peneliti

Menambah pengetahuan dan pengalaman dalam penelitian ilmiah dan mengetahui faktor-faktor kebijakan yang berpengaruh terhadap pencegahan Nasofaringitis Akut (*Common Cold*) pada perawat dan nakes lain, serta sebagai bentuk implementasi keilmuan yang telah diperoleh.

ii. Bagi Institusi Pendidikan

Dapat dijadikan sebagai masukan bagi peneliti selanjutnya dan dapat dijadikan sebagai data dasar untuk melakukan penelitian selanjutnya terkait dengan faktor faktor kebijakan yang berpengaruh terhadap pencegahan Nasofaringitis Akut (Common Cold) pada perawat dan nakes lain.

iii. Bagi responden

Dengan berpartisipasinya dalam penelitian diharapkan responden

dapat selalu mematuhi kebijakan penerapan Pencegahan dan pengendalian Infeksi (PPI) saat bekerja dan melakukan tugasnya di puskesmas.

iv. Bagi Tempat Penelitian

Dari hasil penelitian yang dilakukan dapat menjadikan masukan kepada Puskesmas untuk selalu menerapkan Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) dan dilakukan oleh perawat dan nakes yang ada di Puskesmas.

E. Keaslian Penelitian

Keaslian penelitian ini berdasarkan pada beberapa penelitian terdahulu yang mempunyai karakteristik yang relatif sama dalam hal tema kajian, meskipun berbeda dalam hal kriteria subjek, jumlah dan posisi variabel penelitian atau metode analisis yang digunakan.

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Populasi dan Sampel	Variabel Penelitian	Hasil Penelitian
Greiska	The Relation	Analitik	Tenaga	Pengarahan	Hasil
Rotti	Of	deskriptif	kesehatan di	dan	penelitian ini
(2014)	Management	korelasional	ruang rawat	pelaksanaan	tidak ada
	Function Of	dengan	inap RSUP	pencegahan	hubungan
	The Head's	pendekatan	Prof R.D	dan	antarafungsi
	Nurse Toward	cross sectional	kandou	pengendalian	Managemen
	Overcome	study	manado	infeksi (PPI)	(fungsi
	Action And				pengaraha)
	Infection	II MUKE			dengan
	Control at	IL. ILOE	HA		pelaksanaan
	Public	TRADA	AN		Pencegahan
	Hospital Of	- 4			dan
	Prof R > D		2/0		Pengendalian
	Kandou		5/		Infeksi (PPI)
	Ma <mark>nad</mark> o 💮 💮	45		1/	di ruang rawat
	H)				inapRSUP
	H	100			Prof R>D
			100		Kandou
- 1			1 500		Manado
	(H)		80		(p=1.000)
Anugrah	<i>Implementation</i>	Analitik	Petugas	1. Kepatuhan	
Perdana	Analysis Of	Kuantitatif	kesehatan	2. Pemakaian	penelitian
Masloman	prevention And	DONES	di ruang	APD	terdapat
(2015)	Control Of		operasidi	3. Mencuci	hubungan
	Injection I		RS sam	tangan	kepatuhan
	Operation		ratulangi		pelaksanaan
	Room Dr. Sam		tondaro		PPIterhadap
	Ratulangi				pencegahan
	Hospital				penularan
	Tondano				infeksi silang
					(cross
					<i>infection</i>)di
					ruang operasi
					RS sam
					ratulangi
					tondaro

Djaafar	Pencegahan	Analitik	Pasien poli	kepatuhan	Hasil
Nurseha	dan	deskriptif	gigi	pelaksanaan	penelitian
(2013)	Pengedalian	dengan	puskesmas	pencegahan	pencegahan
	Infeksi Silang	pendekatan	kakaskasen	dan	dan
	Pada Tindakan	cross sectional	tomohon	pengendalian	pengendalian
	Ekstraksi GigiDi	study		infeksi (PPI)	infeksi silang
	Poli Gigi	•			pada tindakan
	Puskesmas Kakaskasen				ekstraksi gigi
	Tomohon				baik sebelum,
	Tomonon				selama dan
					sesudah
					tindakan di
					poli gigi
					puskesmas
		ILMU KESE TRADA	HA		kakaskasen
	NS1	TRAD.	741		tomohon
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	INAUA			belum
	and the second		300		maksimal
Amin	Kebij <mark>akan</mark>	Analitik	Populasi	1.Organisasi	Terdapat
Tohari	pen <mark>erap</mark> an	Kualitatif	dan sampel	dan	hubungan
(2020)	pencegahan dan		dalam	Managemen	antara
	pengendalian	5 3	penelitian	2.Individu	pelaksanaan
	infeksi terhadap		adalah	3.Indikator	pencegahan
	pelayanan di		tenaga	PPI	dan
1	puskesmas berbek		kesehatan di		pengendalian infeksi
	kabupaten nganju	K	puskesmas		terhadap
*/NDONES!			berbek		peningkatan
	1 N	DONEST	yaitu 12	7	mutu
			responden		pelayanan
					di puskesmas
					Berbek
					Kabupaten
-					Nganjuk

Berdasarkan uraian di atas, maka walau telah ada penelitian tentang kebijakan penerapan pencegahan dan pengendalian infeksi (PPI), namun tetap berbeda dengan penelitian yang akan dilakukan. Kebaruan pada penelitian ini adalah waktu melakukan penelitian adalah pasca pandemi Covdi-19 yang terjadi selama kurang lebih 4 tahun pada akhir tahun 2019 dan dinyatakan darurat

Covid-19 berakhir pada tahun 2023.

Populasi yang diambil dalam penelitian adalah perawat dan tenaga kesehatan lain di Puskesmas Nganjuk Sawahan Ngetos di Kabupaten Nganjuk dengan kriteria inklusi dan kriteria eksklusi yang ditentukan peneliti. Variabel yang diteliti adalah Kebijakan Penerapan pemakaian alat pelindung diri (APD), kebersihan tangan (hand hygiene) dan etika batuk (hygiene respirasi) di hubungkan dengan pencegahan penularan Nasofaringitis akut (Common Cold) pada perawat dan nakes lain. Dengan demikian, maka topik penelitian yang peneliti lakukan ini benar benar asli.

