

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PERAWAT PADA  
PEMBUANGAN LIMBAH DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH  
SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**Skripsi**

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan  
Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan**



**Diajukan oleh:**

**Dwikoro Prihantini**

**NIM : A11501107**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

**2019**

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PERAWAT PADA  
PEMBUANGAN LIMBAH DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH  
SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**Skripsi**

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan  
Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan**



**Diajukan oleh:**

**Dwikoro Prihantini**

**NIM : A11501107**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

**2019**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

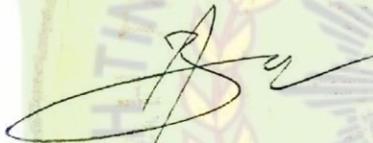
**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PERAWAT PADA PEMBUANGAN  
LIMBAH DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT PKU  
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk mengikuti  
Ujian Skripsi Program S1 Keperawatan  
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

Pada Tanggal : 08 Juli 2019

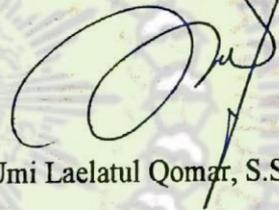
Pembimbing,

Pembimbing I



(H. M. Basirun Al Ummah, M. Kes)

Pembimbing II



(Umi Laelatul Qomar, S.ST, MPH)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



(Eka Riyanti, M.Kep, Sp. Kep. Mat)

**HALAMAN PENGESAHAN**

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PERAWAT PADA PEMBUANGAN  
LIMBAH DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT PKU  
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Telah di pertahankan di depan dewan penguji

Pada tanggal: Juli 2019

Susunan dewan penguji :

1. Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Kep. Mat ( Penguji I )
2. H. M Basirun Al Ummah, M. Kes ( Penguji II )
3. Umi Laelatul Q, S. ST, MPH ( Penguji III )



Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 keperawatan



Eka Riyanti, M. Kep Sp. Kep. Mat )

## HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan dengan judul “GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PERAWAT PADA PEMBUANGAN LIMBAH DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG” tidak terdapat karya yang pernah diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang tertulis yang digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, 10 Juli 2019

Penulis



Dwikoro Puhantini

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dwikoro Prihantini

Tempat/tanggal lahir : Kebumen, 16 Juni 1996

Alamat : Wonotirto Rt 02 Rw 01 Karanggayam, Kebumen

Nomor telepon/HP : 081511741082

Alamat emai : [dwikoro29@gmail.com](mailto:dwikoro29@gmail.com)

Dengan ini saya menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi saya yang berjudul:

“KEPATUHAN PERAWAT TERHADAP PEMBUANGAN LIMBAH DI  
INSTALASI BEDAH SENTRAL DI RUMAH SAKIT PKU  
MUHAMMADIYAH GOMBONG”

**Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.**

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Dibuat di Gombong, Kebumen

Pada Tanggal 10 Juli 2019

Yang membuat pernyataan



( Dwikoro Prihantini )

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS  
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademis STIKes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dwikoro Prihantini

NIM : A11501107

Program Study : S1 Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif ( *Non-exclusive Royalty – Free Right* ) atas skripsi saya yang berjudul :

**KEPATUHAN PERAWAT PADA PEMBUANGAN LIMBAH DI INSTALASI  
BEDAH SENTRAL DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

Beserta perangkat yang ada jika diperlukan. Dengan hak bebas royalti Noneksklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media / formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis / pencipta sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sebenar-benarnya.

Dibuat di Gombong, kebumen

Pada Tanggal : 10 Juli 2019

Yang menyatakan  
  
( Dwikoro Prihantini )

## MOTTO

**JANGAN PERNAH BERHENTI Di Tengah “BADAI” kehidupan, karena akan terjebak di dalam ketidakpastian. TERUSLAH berjalan, jangan BERHENTI dan PUTUS ASA karena akan tenggelam dalam keadaan yang akan terus menakutkan**

**Yakinlah Kau Bisa dan Kau Sudah Separuh Jalan Menuju Kesana**

***Theodore Roosevelt***



## KATA PERSEMBAHAN

Tiada doa yang lebih indah selain doa agar skripsi ini cepat selesai  
Ku olah kata, kubaca makna, kuikat dalam alenia, kubingkai dalam Bab, jadilah mahakarya,  
gelar SARJANA kuterima

Orang tua, keluarga, Calon suami, Calon mertua pun bahagia.

Dengan sabar saya datang, dengan sabar saya bimbingan, saya ujian, saya revisi dan saya  
MENANG.

Bukan sabar namanya jika masih ada batasnya. Dan bukan ikhlas namanya jika masih  
dibicarakan.

*“Sungguh akan dibayar upah (pahala) bagi orang-orang yang sabar dengan  
tiada batas hitungan”  
(QS. Az-zumar : 10)*

Puji syukur Allah SWT atas Rahmat Karunianya mahakarya ini terwujud, skripsi ini saya  
persembahkan untuk:

- ❖ Allah SWT yang senantiasa memberikan nikmat sehat nikmat hidup yang luar biasa
- ❖ Ayah dan ibu tercinta dan tersayang, terimakasih telah memberikan dukungan kasih serta doa yang tidak pernah putus dipanjatkan kepada Allah SWT sekaligus dosen terbaik dalam hidup saya.
- ❖ Kakak tercantik yang baik hati serta saudara-saudara ku yang selalu memberikan support positif dan semangat hidup
- ❖ Bapak H. M Basirun Al Ummah, M. Kes dan Ibu Umi Laelatul Q , S. ST, MPH yang selalu berbaik hati dan dengan sabar membimbing saya hingga dapat terselesaikan skripsi ini
- ❖ Muhaimin Eka Atmaja terimakasih atas segala kekonyolan untuk menghibur saat jenuh dengan skripsi, support hati dan selalu setia mengingatkan untuk semangat akan penulisan skripsi ini
- ❖ Teman-teman seperjuangan dan satu angkatan prodi S1 Keperawatan dan semua Prodi lainnya di STIKes Muhammadiyah Gombang yang sudah melewati suka duka selama empat tahun bersama.

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warohmatullohi wabarokatuh

Puji syukur kehadiran kepada Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal dengan judul “Gambaran Tingkat Kepatuhan Perawat Pada Pembuangan Limbah di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong”. Shalawat serta salam senantiasa tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapat kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan proposal. Proposal disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan Stikes Muhammadiyah Gombong. Dalam penyusunan proposal ini, tidak sedikit hambatan yang penulis hadapi, namun bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak yang telah membantu. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Hj. Herniyatun, M. Kep., Sp. Mat., selaku ketua STIKES Muhammadiyah Gombong
2. Eka Riyanti M. Kep, Sp. Kep. Mat selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong.
3. H. M. Basirun Al Ummah, M. Kes selaku pembimbing satu dalam penelitian
4. Umi Laelatul Qomar, S.ST, MPH selaku pembimbing ke dua dalam penelitian
5. Bapak Warsono dan Ibu Suprpti serta kakak tersayang Eka Sulistyarini S.Pd atas doa, dukungan serta support semangat.
6. Teman sebimbingan dan seperjuangan prodi S1 Keperawatan angkatan 2015 STIKES Muhammadiyah Gombong yang saling memberikan semangat dalam penyusunan proposal ini.
7. Semua pihak yang telah membantu yang tidak bisa peneliti sebutkan satu per satu.

Proposal ini tentu tidak lepas dari kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan penulis. Oleh karena itu, kritik dan saran sangat penulis harapkan untuk kesempurnaan proposal ini. Semoga proposal ini bermanfaat bagi pengembangan ilmu.

Gombong, 25 Februari 2019



Dwikoro Prihantini



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN .....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	v
HALAMAN MOTTO .....	vi
KATA PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori.....	9
1. Definisi Kepatuhan.....	9
2. Tenaga Keperawatan.....	12
3. Limbah .....	17
4. Instalasi Bedah Sentral.....	24
B. Kerangka Teori.....	37
C. Kerangka Konsep.....	38
D. Pertanyaan.....	39
BAB III METODE PENELITIAN.....	40
A. Desain atau Rancangan Penelitian .....	40

B. Populasi dan Sampel .....	40
1. Populasi .....	40
2. Sampel.....	41
C. Tempat dan Waktu Penelitian .....	42
D. Variabel Penelitian .....	42
E. Definisi Operasional.....	42
F. Instrumen Penelitian.....	43
G. Validitas dan Reabilitas.....	46
H. Teknik Pengumpulan Data .....	47
I. Teknik Analisa Data.....	49
J. Etika Penelitian .....	50
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	52
A. Hasil Penelitian .....	52
B. Pembahasan.....	54
C. Keterbatasan Penelitian.....	60
BAB V PENUTUP.....	61
A. Kesimpulan .....	61
B. Saran.....	61
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

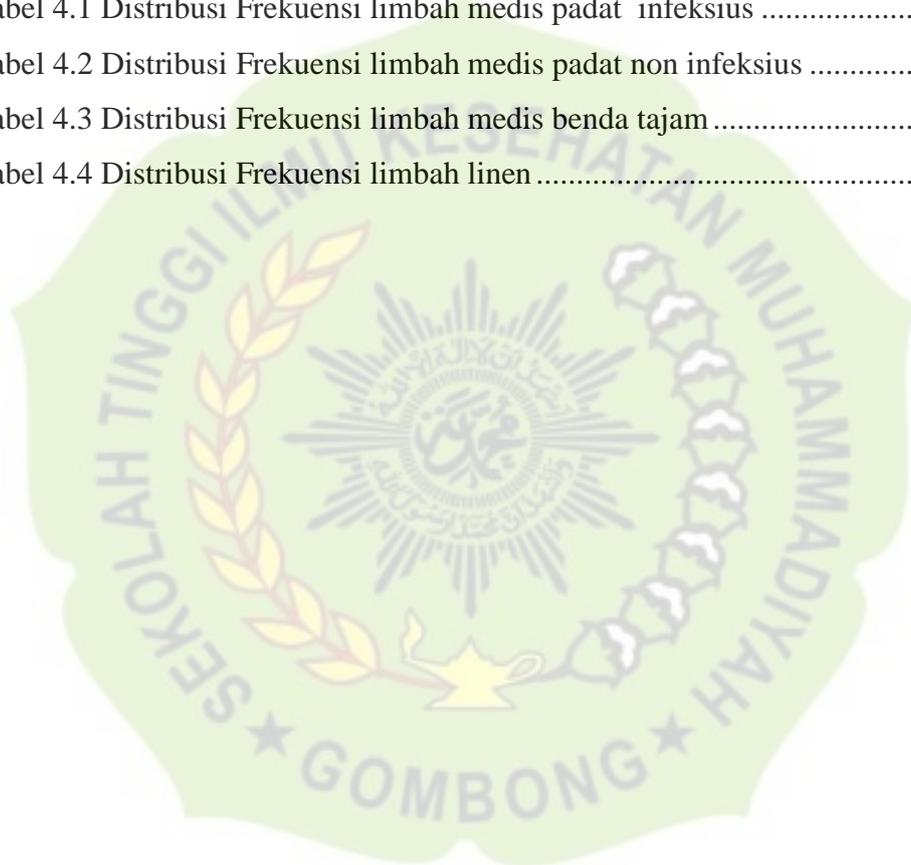
## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Wadah Tahan Tusuk / <i>Safety Box</i> .....	22
Gambar 2.2 Pengangkutan Linen Terkontaminasi.....	23
Gambar 2.3 Linen Siap Pakai.....	24
Gambar 2.4 Alat Kebersihan Janitor.....	30
Gambar 2.5 Alur Sirkulasi Ruang IBS.....	32
Gambar 2.6 Kerangka Teori.....	37
Gambar 2.7 Kerangka Konsep .....	38



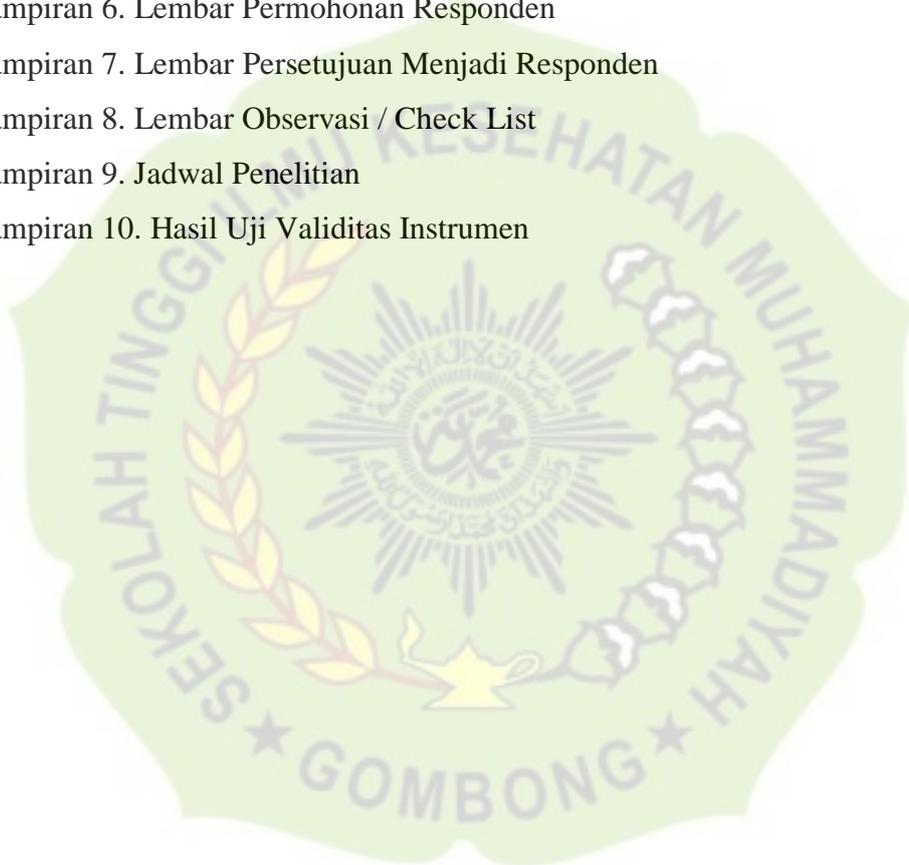
## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Wadah dan Label Limbah Padat Sesuai Kategori.....	19
Tabel 2.2 Metode Sterilisasi Limbah Dimanfaatkan Kembali.....	20
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	42
Tabel 3.2 Kisi Kisi Lembar Observasi .....	44
Tabel 3.3 Hasil Uji Valid .....	46
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi limbah medis padat infeksius .....	52
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi limbah medis padat non infeksius .....	53
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi limbah medis benda tajam .....	53
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi limbah linen .....	54



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 3. Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 4. Lembar Konsultasi Pembimbing
- Lampiran 5. Lembar Konsultasi Abstrak
- Lampiran 6. Lembar Permohonan Responden
- Lampiran 7. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 8. Lembar Observasi / Check List
- Lampiran 9. Jadwal Penelitian
- Lampiran 10. Hasil Uji Validitas Instrumen



PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong  
Skripsi, Juli 2019

Dwikoro Prihantini<sup>1)</sup> Basirun Al Ummah<sup>2)</sup> Umi Laelatul Q<sup>3)</sup>  
[dwikoro29@gmail.com](mailto:dwikoro29@gmail.com)

## ABSTRAK

### GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PERAWAT PADA PEMBUANGAN LIMBAH DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

**Latar Belakang:** Kepatuhan adalah suatu perilaku seseorang sesuai dengan tindakan yang direkomendasikan terhadap perintah atau prosedur. Instalasi Bedah Sentral merupakan salah satu penghasil limbah diantaranya limbah medis padat infeksius, limbah medis padat non infeksius, limbah benda tajam dan limbah linen. Perawat berperan penting dalam pengelolaan limbah IBS salah satunya kepatuhan perawat dalam membuang limbah.

**Tujuan:** Mengetahui tingkat kepatuhan perawat pada pembuangan limbah di instalasi bedah sentral rumah sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

**Metodologi Penelitian:** Deskriptif kuantitatif menggunakan metode observasi dengan jumlah responden 20 perawat di ruang instalasi bedah sentral rumah sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

**Hasil Penelitian:** Berdasarkan observasi diperoleh hasil pembuangan limbah medis padat infeksius kategori sangat patuh 10 perawat bedah 3 anastesi (65%), pembuangan limbah medis padat non infeksius kategori sangat patuh 12 perawat bedah 5 perawat anastesi (85%), pembuangan limbah medis benda tajam kategori sangat patuh 12 perawat bedah 5 perawat anastesi (85%), pembuangan limbah linen kategori patuh 10 responden perawat bedah (66,6%) kurang patuh 3 responden (20%).

**Kesimpulan:** kepatuhan perawat dalam kategori sangat patuh pada pembuangan limbah medis padat infeksius, non infeksius, limbah benda tajam dan limbah linen.

**Rekomendasi:** penelitian selanjutnya dapat melakukan observasi yang lebih mendalam terkait kepatuhan pembuangan limbah

**Kata kunci;**

Kepatuhan, Pembuangan Limbah

---

<sup>1.</sup> *Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong*

<sup>2.</sup> *Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong*

<sup>3.</sup> *Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong*

BACHELOR OF NURSING STUDY PROGRAM  
Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong  
Thesis, July<sup>th</sup>2019

Dwikoro Prihantini<sup>1)</sup> Basirun Al Ummah<sup>2)</sup> Umi Laelatul Q<sup>3)</sup>  
[dwikoro29@gmail.com](mailto:dwikoro29@gmail.com)

### ABSTRACT

#### DESCRIPTION OF NURSE COMPLIANCE WASTE DISPOSAL IN HOSPITAL'S CENTRAL SURGICAL INSTALLATION PKU MUHAMMADIYAH OF GOMBONG

**Background:** Compliance is the behaviour of a person in accordance with the recommended action against an order or procedure. Central Surgical Installation is one of the producers of waste including infectious solid medical waste, non-infectious solid medical waste, sharps waste and linen waste. Nurses play an important role in waste management in IBS, one of which is nurses' compliance in disposal waste.

**Objective:** Finding out of the level nurses compliance in waste disposal of the central surgical installation PKU Muhammadiyah of Gombong Hospital.

**Method:** The study used quantitative descriptive design with observation method, there were 20 respondents of nurses in the installation room of the central surgical PKU Muhammadiyah Gombong hospital.

**Results:** Based on observations obtained from the disposal of infectious solid medical waste in the highly compliant category 10 surgical anesthesia nurses (65%), disposal of non-infectious solid medical waste category very obedient 12 surgical nurses 5 anesthesia nurses (85%), disposal of sharp objects medical waste very obedient categories 12 surgical nurses 5 anesthesia nurses (85%), obedient linen waste disposal 10 surgical nurse respondents (66.6%) did not comply with 3 respondents (20%).

**Conclusion:** Nurses' compliance in the category is very adherent to the disposal of infectious, non-infectious solid medical waste, sharps waste and linen waste.

**Recommendation:** Further researcher will make more in-depth observations regarding compliance with waste disposal

**Keywords;**

Compliance, Waste disposal

---

<sup>4.</sup> *Student of STIKES Muhammadiyah Gombong*

<sup>5.</sup> *Lecturer of STIKES Muhammadiyah Gombong*

<sup>6.</sup> *Lecturer of STIKES Muhammadiyah Gombong*

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Rumah sakit merupakan unit pelayanan medis yang sangat kompleks. Kompleksitasnya tidak hanya dari segi jenis dan macam penyakit yang harus memperoleh perhatian dari para dokter (*medical provider*) untuk menegakan diagnosis dan menentukan terapinya atau upaya kuratif [ CITATION Dar08 \l 1033 ]. Rumah sakit merupakan pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan layanan kesehatan untuk pemeliharaan, peningkatan kesehatan, pencegah serta penyembuhan penyakit perorangan, keluarga, kelompok, maupun masyarakat. Upaya kesehatan diselenggarakan dengan pendekatan pemeliharaan, peningkatan kesehatan (*promotif*), pencegahan (*preventif*), penyembuhan (*kuratif*), dan pemulihan (*rehabilitatif*). Rumah sakit juga menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, gawat darurat, dan pelayanan Instalasi bedah sentral[ CITATION Sud12 \l 1033 ]

Rumah sakit sebagai tempat perawatan segala macam jenis penyakit tidak dipungkiri rumah sakit juga sebagai gudangnya mikro organisme dan patogen yang umumnya sudah kebal terhadap antibiotik hal ini memungkinkan terjadinya HAIs (Healthcare Association Infectoins). Menurut WHO dalam jurnal[ CITATION Aje15 \l 1033 ] bahwa sekitar 8,7% dari 55 rumah sakit dari 14 negara menunjukkan adanya HAIs (Healthcare Association Infectoins). Prevalensi HAIs (Healthcare Association Infectoins) terbanyak di Mediterania Timur 11,8% dan Asia Tenggara 10,0% sedangkan di Eropa 7,7% dan Pasifik Barat sebesar 9,0%. Prosentase HAIs (Healthcare Association Infectoins) di beberapa provinsi di Indonesia diantaranya Lampung 4,3%, Jambi 2,8%, Jawa barat 2,2%, dan DKI Jakarta 0,9%[CITATION fer17 \l 1033 ]

Instalasi bedah sentral merupakan unit kerja yang harus menjaga tingkat keseterilannya agar terbebas dari kuman patogen dan angka kuman tidak lebih dari 10 CFU/m<sup>3</sup> diudara (MENKES, 2009). Angka kejadian HAIs (Healthcare Association Infectoins) di unit bedah rumah sakit di Amerika Serikat cukup tinggi (bedah umum 11%, bedah plastik 11%, bedah syaraf 8%, ortopedi 7%, obstetri ginekologi 6%, neurologi 5%, pediatri 4%, otolaringiologi 2%, oftamologi 0,5%)[CITATION fer17 \l 1033 ]

Pengendalian dan pencegahan HAIs (Healthcare Association Infectoins) dikamar bedah menjadi hal penting karena merupakan ruang khusus untuk segala jenis tindakan invasif yang menjadi peluang terjadinya transmisi mikroorganismenya. Tujuan program pencegahan dan pengendalian infeksi dikamar bedah adalah untuk mengidentifikasi dan mengurangi resiko penularan infeksi atau transmisi infeksi dari pasien ke pasien atau pasien ke petugas atau sebaliknya. Infeksi nosokomial sampai sekarang masih menjadi masalah dalam pelayanan kesehatan di rumah sakit seluruh dunia. Di Indonesia yakni di 10 RSUD pendidikan, infeksi nosokomial masih tergolong tinggi yaitu 6 – 16 % dengan rata-rata 9,8% [ CITATION PPH141 \l 1057 ].

Berdasarkan keadaan tersebut, upaya pencegahan dan pengendalian HAIs (Healthcare Association Infectoins) salah satunya pengelolaan limbah dimana tim kesehatan memiliki peran penting dalam pengelolaan sampah karena tim kesehatan menjadi penghasil limbah dari kegiatan layanan kesehatan. Pengelolaan limbah di rumah sakit perlu diperhatikan mengingat potensi limbah sangat besar sumber patogen infeksi. Berdasarkan data, di Indonesia sebanyak 1.215 buah rumah sakit dengan jumlah tempat tidur 130.214 terdapat 100 rumah sakit rata-rata menghasilkan 3,2 kg per tempat tidur per hari[ CITATION Sud12 \l 1033 ].

Limbah medis merupakan limbah yang berasal dari pelayanan medis yang kebanyakan sudah terkontaminasi oleh bakteri, virus, racun

dan bahan radioaktif yang berbahaya bagi kesehatan manusia dan makhluk lain. Limbah medis dapat dikategorikan sebagai limbah infeksius, limbah non infeksius, limbah rumah tangga, limbah sitotoksik, limbah tajam, limbah patologis, limbah cair, dan limbah padat [ CITATION Sal12 \l 1033 ]

Hal ini mempunyai konsistensi perlunya pemberdayaan pembuangan limbah medis sesuai tempatnya oleh tim bedah diantaranya dokter bedah/operator dan tim keperawatan (perawat instrument, perawat anastesi, perawat sirkuler dan perawat pemulihan) yang bertujuan untuk memudahkan ke tahap selanjutnya dalam pengolahan limbah dan mengurangi HAIs (Healthcare Association Infectious) di ruang Instalasi Bedah Sentral.

Hasil studi pendahuluan berdasarkan literature yang dilakukan oleh Sudiharti (2011) di PKU Muhammadiyah Yogyakarta bahwa untuk mengurangi infeksi nosokomial belum cukup dengan menyediakan pembedaan tempat sampah medis maupun non medis diruang perawatan, karena masih sering ditemukan adanya perawat yang membuang sampah medis dan non medis secara tercampur. Masalah ini akan berpengaruh pada proses pengelolaan sampah ketahap selanjutnya.

Dari hasil survei peneliti yang terdahulu oleh Muchsin (2013) didapatkan hasil 58,3% (35 responden) kurang dalam tindakan pemilahan limbah, dari ruangan-ruangan penghasil limbah medis dan non medis seperti perban dan kapas bercampur darah, infus bekas, sarung tangan bekas dan lain-lain bercampur dengan limbah non medis. Tidak hanya itu didapatkan hasil perawat tidak memisahkan terlebih dahulu antara limbah medis dan non medis kemudian terlihat limbah-limbah tersebut tidak segera dimasukkan ketempat penampungan, tetap diletakan diwadawah kecil pengobatan (*nierbeken*).

Survei penelitian lain dilakukan oleh Lailatul Fahriyah (2016) ditemukan bahwa tingkat pengetahuan perawat akan berpengaruh dalam perilaku perawat memilah limbah, dalam penelitian ini didapatkan hasil bahwa responden sebagian besar tingkat pengetahuan tentang pemilahan

dan pewadahan limbah medis masih dalam kategori tinggi sebesar 96 (60,8%) perawat. Hasil tersebut menunjukkan bahwa distribusi dan frekuensi tingkat pengetahuan responden yang tinggi. Hasil lainnya bahwa pada responden yang tingkat pengetahuan rendah lebih banyak (95,2%) responden diantaranya berperilaku buruk dalam pemilahan dan pewadahan limbah medis, sedangkan pada responden yang berpengetahuan tinggi lebih banyak berperilaku positif (84,4%) dibandingkan dengan responden yang berperilaku negatif (15,6%).

Hasil dari study pendahuluan yang dilakukan peneliti pada tanggal 21 Januari sampai 25 Januari 2019 di ruang Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong di dapatkan masih terlihat 40% perawat kamar bedah yang sedang dinas tidak patuh dalam membuang sampah, selain itu masih terdapat banyak sampah kaca yang tercecer di meja mayo bahkan dilantai setelah selesai operasi, terlihat beberapa tenaga medis masih membuang sampah linen / baju operasi dilantai. Terlihat pada tempat sampah berwarna kuning masih terdapat limbah non infeksius yang tercampur dengan infeksius contoh plastik bekas kemasan infus set, kertas kemasan handscoon steril. Asumsi peneliti bahwa perawat masih ada yang kurang memperhatikan dalam memilah limbah sebelum dibuang. Kondisi semacam ini dapat mengganggu dalam proses pengelolaan limbah ketahap selanjutnya bahkan bisa berdampak negatif terhadap manajemen keuangan rumah sakit.

Didasarkan dengan data penelitian dan study pendahuluan yang sudah dilakukan, bahwa tenaga medis diantaranya perawat yang pertama kali berperan penting dalam proses pengelolaan limbah tahap paling awal sebelum diolah ketahap selanjutnya, maka penulis berkeinginan untuk melakukan penelitian dengan tujuan untuk mengetahui bagaimanakah kepatuhan perawat pada pembuangan limbah di Instalasi Bedah Sentral PKU Muhammadiyah Gombong

**B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas muncul rumusan masalahnya adalah “Bagaimanakah gambaran tingkat kepatuhan perawat pada pembuangan limbah di Instalasi Bedah Sentral PKU Muhammadiyah Gombong?

**C. Tujuan**

## 1. Tujuan Umum

Dilakukannya penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tingkat kepatuhan perawat pada pembuangan limbah di Instalasi Bedah Sentral

## 2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui gambaran tingkat kepatuhan perawat pada pembuangan limbah medis padat infeksius di Instalasi Bedah Sentral
- b. Untuk mengetahui gambaran tingkat kepatuhan perawat pada pembuangan limbah medis padat non infeksius di Instalasi Bedah Sentral
- c. Untuk mengetahui gambaran tingkat kepatuhan perawat pada pembuangan limbah benda tajam.
- d. Untuk mengetahui gambaran tingkat kepatuhan perawat pada pembuangan limbah linen

**D. Manfaat**

## 1. Manfaat bagi pengembangan ilmu

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat memberikan suatu karya peneliti baru yang dapat mendukung dan menyiapkan para calon perawat muda untuk mempersiapkan diri bersaing pada era global seperti sekarang

## 2. Manfaat Klinis

### a. Bagi Peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan gambaran kepatuhan dalam membuang limbah di Instalasi Bedah Sentral dan menambah ilmu pengetahuan serta wawasan dalam manajemen kesehatan khususnya dalam hal pembuangan sampah/limbah medis dan dapat menjadi dasar pengetahuan untuk melakukan penelitian selanjutnya

### b. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi dan menambah wawasan serta referensi dan literatur kepustakaan bagi mahasiswa keperawatan tentang kepatuhan perawat pada pembuangan limbah di Instalasi Bedah Sentral

### c. Bagi Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi dan masukan tentang kepatuhan perawat dalam pembuangan limbah di Instalasi Bedah Sentral serta dapat digunakan sebagai masukan kepada manajemen rumah sakit untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan.

### d. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi dan bisa sebagai tambahan referensi atau acuan untuk penelitian selanjutnya mengenai pembuangan limbah.

## E. Keaslian Penelitian

1. Penelitian dilakukan oleh Sudiharti (2011) di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta dengan judul penelitian "*Hubungan Pengetahuan dan Sikap Dengan Perilaku Perawat Dalam Membuang Sampah Medis Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta*" penelitian menggunakan penelitian observasional analitik rancangan cross sectional. Populasinya adalah perawat di rumah sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta, sebanyak 155 orang. Sampelnya perawat sebanyak 60 orang. Analisa data menggunakan analisis univariat dan analisis bivariate. Hasil dari penelitian menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara pengetahuan dengan perilaku perawat dalam

pembuangan sampah. Hal ini dibuktikan dengan hasil uji statistik Kendall's Tau diperoleh correlation coefficient yaitu 0,373 dengan nilai Signifikan ( $p$ ) yaitu 0,002 yang menunjukkan bahwa  $p < 0,005$ . Persamaan dari penelitian ini adalah metode yang digunakan yaitu observasional dengan responden perawat dan berfokus pada pengelolaan limbah medis, sedangkan perbedaannya terletak pada hasilnya nanti, jika hasil penelitian sebelumnya diperoleh hasil adakah hubungan pengetahuan sikap dan perilaku perawat dalam pembuangan sampah medis di RS maka penelitian ini nantinya akan memperoleh hasil data bagaimana gambaran kepatuhan perawat dalam pembuangan / pengelolaan sampah medis di Instalasi Bedah sentral.

2. Penelitian dilakukan oleh Annisa Fitri Maharani (2016) di Rumah Sakit kota Bandung dengan judul penelitian “ *Pengetahuan dan Sikap Tenaga Kesehatan Terhadap Pengelolaan Limbah Medis Padat pada Salah Satu Rumah Sakit di Kota Bandung*” metode penelitian adalah penelitian observasional komparatif dengan metode penelitian crosssectional, metode random sampling. Jumlah sampel sebanyak 159 responden yaitu dokter, perawat bidan, analis dan farmasi. hasil dari penelitian ini adalah terdapat 56,6% tenaga kesehatan yang memiliki pengetahuan yang baik, 25,8% sedang dan 17,6% memiliki pengetahuan kurang. Didapatkan pula 82,4% tenaga kesehatan memiliki sikap baik dan 17,6% memiliki sikap kurang baik terhadap pengelolaan limbah padat. Hubungan antara pengetahuan pengelolaan limbah medis padat dengan tenaga kesehatan dokter dan non dokter ( $p < 0,001$ ) sedangkan sikap pengelolaan limbah medis padat tidak memiliki hubungan dengan tenaga kesehatan dokter dan non dokter ( $p = 0,300$ ) Perbedaan dari penelitian ini terletak pada metode yang digunakan peneliti dan fokus hasilnya jika penelitian ini berfokus pada adakah hubungan antara sikap dan pengetahuan terhadap pengolahan limbah medis padat dengan tenaga kesehatan, sementara peneliti berfokus kepada kepatuhan perawat dalam pengelolaan / pembuangan

sampah medis di Instalasi Bedah Sentral. Persamaan respondennya yaitu tim kesehatan

3. Hasil penelitian dilakukan oleh Muchsin (2013) dengan judul penelitian "*Gambaran Perilaku Perawat Dalam Membuang Limbah Medis Dan Non Medis di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Aceh Tamiang tahun 2013*" metode penelitian yang digunakan bersifat deskriptif dengan pendekatan kuantitatif dengan populasinya adalah seluruh perawat yang bertugas diruangan-ruangan penghasil limbah sebanyak 213 perawat. Sampel yang digunakan sebanyak 51 perawat diambil dari populasi dengan metode teknik *probability sampling* dengan langkah secara *proportional* dan *simple random sampling*. Didapatkan hasil penelitian bahwa 38 responden (63,3%) berpengetahuan baik, sedangkan 22 responden (36,7%) berpengetahuan cukup, hasil lainnya didapatkan sikap atau pandangan responden terhadap pemilahan limbah medis dan non medis dikategorikan kurang, yaitu 33 orang (55,0%). Hasil lainnya bahwa sebagian besar tindakan responden berada dalam kategori kurang, yaitu 35 responden (58,3%).

## DAFTAR PUSTAKA

- Ajeng, Prijono, & Novita. (2015, September). Perbedaan Risiko Multidrug Resistance Organism (MDROS) Menurut Faktor Risiko dan Kepatuhan Hand Hygiene. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 277-289.
- Albery, Ian, & Marcus, M. (2008). *Concepts in health psychology*. London: SAGE.
- Arifin, M. (2008). *Pengaruh Limbah Rumah Sakit Terhadap Kesehatan*. Jakarta: FKUI.
- Boerce, G. C. (2006). *Dasar-dasar Psikologi Sosial*. Yogyakarta: Ar-Ruzz Media.
- Budiarto, E. (2009). *Biostatistika Untuk Kedokteran dan Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: EGC.
- Clayton, D., & Mercer, J. (2012). *Psikologi Sosial*. Jakarta: Erlangga.
- Darmadi. (2008). *Infeksi Nosokomial Problematika dan Pengendaliannya*. Jakarta: Salemba Medika.
- Departement Kesehatan RI, 2009. Persyaratan Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit, Keputusan Menteri Kesehatan RI No.1240/MENKES/SK/X/2004, Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Direktorat Penyehat Lingkungan, Direktorat Jenderal PP & PL Depkes Republik Indonesia. 2006. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 1204/MENKES/SK/X/2004. Persyaratan Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit
- Donsu, J. T. (2016). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.
- Elyas, Y. (2012). Gambaran Tingkat Resiko Musculoskeletal Disorders (MSDs) pada perawat saat melakukan Aktivitas Kerja di Ruang ICU PJT RSCM Berdasarkan Meetode Rapid Entrie Body Assesment (REBA) . *Skripsi Fakultas UI*.
- Fahriyah, I., Husaini, & Fadilah, N. A. (2016, Desember). Pengetahuan dan Sikap dengan Perilaku Perawat dalam Pemilahan dan Pewadahan Limbah medis padat. *Jurnal Publikasi KESMAS indonesia*.

- ferryansyah, Endriani, & Wahid. (2017, September). Pola Bakteri dan Sensivitas Antibiotik di Kamar Operasi Bedah di Instalasi Bedah Sentral RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. *JIK*, 85-93.
- Kamaludin. (2016). Gambaran Perilaku Perawat Dalam Membuang Sampah Infeksius dan Non Infeksius Di RSUD Penembahan Bantu Yogyakarta. *JIS*.
- Muchsin, Tukiman, & Eddy. (2015). Gambaran perilaku Perawat dalam membuang limbah medis dan non medis di Rumah sakit umum daerah kabupaten Aceh Tamiang tahun 2013. *KESMAS*.
- Masloman, A. P., Kandaou, G. D., & Tilaar, C. R. (2018). Analisis Pelaksanaan pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Kamar Operasi RSUD Dr. Sam Ratulangi Tondano. *JIKMU*.
- Nazir. (2013). *Metode Penelitian Cetakan kelima*. Jakarta: Ghalia.
- Notoatmojo. (2010). *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurusalam, & Ferry. (2007). *Pendidikan Dalam keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 24 Tahun 2016 Tentang Persyaratan Teknis Bangunan Dan Prasarana Rumah Sakit
- PP-HIPKABI. (2014). *Dasar-Dasar Keterampilan Bagi Perawat Kamar Bedah*. Jakarta: Hibkabi Press.
- Pruss, A., Giroult, E., & Rushbrook, P. (2015). *Pengelolaan Aman Limbah Layanan Kesehatan*. Jakarta: EGC.
- Riffiani, & Sulihandari. (2013). *Prinsip-prinsip Dasar keperawatan*. Jakarta.
- Sarwono, J. (2006). *Metode Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Salahuddin, N. (2012). Prototip Sistem Pemrosesan Limbah Medis. *Prosiding KOMMIT*. 7, p. 317. Depok: prosiding Kommit.
- Slamet, B. (2007). *Psikologi Umum*. Bandung: Remaja roda Karya.
- Solikhah, S. (2012, Januari). Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Perilaku Perawat dalam Pembuangan Sampah Medis di Rumah sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta. *Jurnal KESMAS*, VI, 1-74.

Sugiono. (2010). *Statistik untuk Penelitian*. Bandung: ALFABETA.

Sugiono. (2016). *Metode Penelitian*. Bandung : ALFABETA.

Sujarweni, V. W. (2014). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Yogyakarta: Gava Media.

Undang - Undang RI No. 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit

Undang - Undang RI No. 28 Tahun 2002 Tentang Bangunan Gedung Rumah Sakit



Lampiran 1



**RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH**

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG - 54412  
Telp. (0287) 471780, 471422, 471639 Fax. 473614  
www.rspkugombong.com email : rspkumuhammadiyahgb@gmail.com

**SURAT PENGANTAR**

Nomor: 68 /IV.6.AU/A/2018

Yang bertanda tangan dibawah ini atas nama Manajer Pendidikan dan Penelitian RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : DWIKORO PRIHANTINI  
NIM : A11501107  
Nama Institusi : Stikes Muhammadiyah Gombong  
Prodi S-1 Keperawatan

Untuk mengadakan Study Pendahuluan di :

Unit : IBS, Komite PPI  
Judul : Gambaran Kepatuhan Perawat terhadap pembuangan  
sampah medis di IBS  
Waktu Pelaksanaan : 21 Januari - 21 Februari 2019  
Metode : Kuantitatif

Demikian surat pengantar ini dibuat untuk ditunjukkan kepada Kepala Ruang / Ka. Unit setiap pengambilan data.

Kasie Penelitian & Pengembangan,


**BARYAH, SE**  
NBM. 876302

Lampiran 2

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	FRM-LPM-006
		Revisi ke	00
		Tanggal Berlaku	1 Maret 2017

**SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK**

**NO: 410.6/IV.3.AU/F/ETIK/V/2019**

Tim Etik Penelitian STIKES Muhammadiyah Gombong dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PERAWAT PADA PEMBUANGAN LIMBAH  
DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Nama peneliti utama : Dwi Koro Prihantini  
Nama institusi : STIKES Muhammadiyah Gombong  
Prodi : S1 Keperawatan

Dan telah menyetujui proposal tersebut.

Gombong, 31 Mei 2019

Ketua Tim Etik Penelitian,



Dyah Restuti, S.SiT., MPH

Lampiran 3



**LEMBAGA PENELITIAN PENGEMBANGAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong Kebumen Telp. (0287)472433  
email : lp3mstikesmugo@gmail.com

---

No : 0269.1/IV.3.LPPM/A/V/2019 Gombong, 3 Mei 2019  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan ijin

Kepada Yth.  
**Kepala Kesbangpol Kabupaten Kebumen**  
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring doa semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat  
lindungan dari Allah SWT. Amiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi S1  
Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediannya  
untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Dwikoro Prihantini  
NIM : A11501107  
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Kepatuhan Perawat pada pembuangan  
Limbah di Instalasi Bedah Sentral RS PKU Muhammadiyah  
Gombong  
Keperluan : Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

a.n Ketua LPPM,  
Sekretaris

  
*[Signature]*  
Amika Dwi Asti, M.Kep  
NIK. 06048

Lampiran 4



**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433, 473750, Gombong, 54412  
Website : www.stikesmuhgombong.com E-mail : stikesmuhgombong@yahoo.com

Nomor : 0375.1/IV.3.LP3M/A/V/2019  
Lamp : -  
Hal : Permohonan Ijin

Gombong, 31 Mei 2019

Kepada Yth :  
**Direktur Utama**  
**RS PKU Muhammadiyah Gombong**  
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Amin.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Dwi Koro Prihantini  
NIM : A11501107  
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Kepatuhan Perawat pada Pembuangan Limbah di Instalasi Bedah Sentral RS PKU Muhammadiyah Gombong  
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

An. Ketua  
Lembaga Penelitian dan  
Pengabdian Masyarakat  
Sekretaris



*Arnika Dwi Asti, M. Kep.*  
NIKI: 06048

Lampiran 5



**RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH**

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG - 54412  
Telp. (0287) 471780, 471422, 471639 Fax. 473614  
www.rspkugombong.com email : rspkumuhammadiyahgb@gmail.com



TERAKREDITASI PARIPURNA  
KARS

**SURAT PENGANTAR**

Nomor: 663/IV.6.AU/D/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, atas nama Manajer Pendidikan dan Penelitian RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : DWI KORO PRIHANTINI  
NIM : A11501107  
Nama Institusi : Stikes Muhammadiyah Gombong  
Prodi S-1 Keperawatan

Untuk mengadakan **Penelitian** di :

Unit : Ruang IBS  
Judul : Gambaran Tingkat Kepatuhan Perawat pada  
Pembuangan Limbah di Instalasi Bedah Sentral RS  
PKU Muhammadiyah Gombong  
Waktu Pelaksanaan : 3 Juni - 3 Juli 2019  
Metode : Observasi, Questioner

Demikian surat pengantar ini dibuat untuk ditunjukkan kepada Kepala Ruang / Ka. Unit setiap pengambilan data.

An. Manajer Diklit  
Kasie Penelitian & Pengembangan, S.



BARIYAH, SE  
NBM. 876302

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
RSUD Dr.SOEDIRMAN

Jl. Lingkar Selatan, Muktisari Kebumen Telp. (0287) 3873318-381101  
Fax: (0287) 385274 Email. rsud@kebumenkab.go.id

Kebumen, 15 Mei 2019

Nomor : 071/01569  
Kepada:  
Lampiran : Yth. Dekan STIKES Muhammadiyah  
Gombong  
Perihal : Ijin Penelitian di-  
Gombong

Menunjuk surat ijin Pelaksanaan Penelitian/Survey Bupati Kebumen melalui  
BAP3DA Kab Kebumen Nomor : 071-1/579/2019, 6 Mei 2019, untuk nama:

Nama : Dwikoro Prihantini  
NIM : A11501107  
Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong  
Alamat : Dk Gagakbaning Rt:002 Rw:002 Wonotirto Karanggayam  
Kebumen  
Judul : Gambaran Tingkat Kepatuhan Perawat Pada  
Pembangunan Limbah Di Instalasi Bedah Sentral Rumah  
Sakit PKU Muhammadiyah Gombong  
Pembimbing : Wakhidah Haryani, SKep,Ns  
Lapangan ( Kepala Ruang IBS )

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan,  
mahasiswa tersebut melaksanakan Penelitian di RSUD Dr.Soedirman Kab.  
Kebumen, Pada tanggal 6 Mei 2019 s / d 6 Agustus 2019

Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya  
diucapkan terima-kasih.

DIREKTUR RSUD  
RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN  
WIDODO SUPRIHANTORO, M.M  
Pembina  
NIP. 196606142000031005

Tembusan Kepada Yth:

1. Direktur RSUD dr. Soedirman Kebumen (sebagai Laporan);
2. Kepala Bagian Tata Usaha;
3. Kepala Bagian Keuangan dan;
4. Dinas Terkait;
5. Arsip



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN**  
**KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jalan Arungbinang No.15 Kebumen Telepon / Fax (0287) 384088  
Email : [kesbangpolkebumen@gmail.com](mailto:kesbangpolkebumen@gmail.com) Website : [www.kesbangpol.kebumenkab.go.id](http://www.kesbangpol.kebumenkab.go.id)  
Facebook : kesbangpol Twitter : @kesbangpol\_kbm

**REKOMENDASI**

NOMOR : 072/0163/2019

**IJIN PENELITIAN**

Menunjuk surat dari STIKES Gombang Nomor : 0269.1/IV.3.LPPM/A/V/2019 tanggal 3 Mei 2019 permohonan rekomendasi penelitian, dengan ini memberikan REKOMENDASI atas kegiatan penelitian/survey/riset di Kabupaten Kebumen yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : DWIKORO PRIHANTINI  
Pekerjaan : Mahasiswi  
NIM/NIP/NIK : A11501107  
Alamat : Dk gagakbaning 002/001, Wonotirto, Karanggayam  
Jumlah Anggota : -  
Penanggung Jawab : Umi Laelatul Qomar, S.ST, MPH  
Lokasi : RS PKU Muhammadiyah Gombang.  
Waktu : 6 Mei sampai 6 Agustus 2019  
Judul/Tema Penelitian : Gambaran Tingkat Kepatuhan Perawat Pada Pembuangan Limbah Di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombang

Dengan ketentuan sebagai berikut

1. Sebelum melaksanakan penelitian/survey/riset wajib terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat pemerintah terkait untuk mendapat petunjuk, dengan sebelumnya memberikan copy/salinan/tembusan surat ijin penelitian/survey/riset yang diterbitkan oleh BAP3DA Kab.Kebumen.
2. Pelaksanaan penelitian/survey/riset tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintahan. Untuk penelitian yang dapat dukungan dana dari sponsor baik dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah politik dan atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.
3. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku.
4. Surat Rekomendasi ini dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan peraturan yang berlaku.

Demikian untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kebumen, 6 Mei 2019  
a.n. BUPATI KEBUMEN  
KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN KEBUMEN  
Ub. Kepala Seksi Idiologi dan Kewaspadaan

  
**PRATIKNO, S.SOS**  
Penata Tk. I

Lampiran 8



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
**BADAN PERENCANAAN DAN PENELITIAN DAN  
PENGEMBANGAN DAERAH  
( BAP3DA )**

Jl. Veteran No. 2 Telp/Fax. (0287) 381570, Kebumen - 54311

Nomor : 071 - 1 / 579 / 2019

Kebumen, 6 Mei 2019

Lampiran :-

Hal : Izin Penelitian

Kepada:

Yth. Direktur RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

di

T e m p a t

Menindaklanjuti surat rekomendasi Bupati Kebumen nomor 072 / 163 / 2019 tanggal 6 Mei 2019 tentang Izin Penelitian/ Survey, maka dengan ini diberitahukan bahwa pada Instansi/ wilayah Saudara akan dilaksanakan penelitian oleh :

1. Nama / NIM : DWIKORO PRIHANTINI/ A11501107
2. Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong
3. Alamat : Dk. Gagakbaning RT 002 RW 001 Wonotierto Karanggayam Kebumen
4. Penanggung Jawab : Umi Laelatul Qomar, S.St, M.PH
5. Judul Penelitian : GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PERAWAT PADA PEMBANGUNAN LIMBAH DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
6. Waktu : 6 Mei 2019 s/d 06 Agustus 2019

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan survey/ penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
- b. Setelah survey/ penelitian selesai diharuskan melaporkan hasil-hasilnya kepada BAP3DA Kabupaten Kebumen.

Demikian surat izin ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

A.n. KEPALA BAP3DA KABUPATEN KEBUMEN  
KABID PENGEMBANGAN INFRASTRUKTUR WILAYAH,

**ACHMAD AMINUDIN W. ST**

Penata Tingkat 1

NIP. 19691109 199811 1 001

Tembusan : disampaikan kepada Yth.

1. Kepala Dinkes Kab. Kebumen;
2. Yang Bersangkutan;
3. Arsip.

Lampiran 9

**LEMBAR KONSUL**

Nama : Dwikoro Prihantini

NIM : A11501107

Prodi : S1 Keperawatan

No	Tanggal	Pembimbing	Kegiatan / materi	Paraf
1.	18/10/2018	Basirun	Judul	
2.	24/10/2018	Basirun	Tujuan	
3	02/02/2019	Basirun	Kerangka konsep	
4	16/02/2019	Basirun	Kerangka konsep lanjut Bab 3	
5.	05/03/2019	Basirun	Cerita uji konsep	
6.	4/07/2019	Basirun	Revisi Bab IV	
7.	6/07/2019	Basirun	Acc Hasil	

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan,

Lampiran 10

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Dwikoro Prihantini

NIM : A11501107

Pembimbing : Umi Laelatul Q, S.ST, MPH

No	Tanggal	Pembimbing	Kegiatan/Materi	Paraf
1	21/10/2018		teknik Penelitian	/
2	25/10/2018		Latar belakang	/
3	6/11/2018		Bab 1	/
4	29/11/18		Bab 1 & 2	/
5	16/02/19		Bab 2 & 3	/
6	20/02/19		Bab 3	/
7	22/02/19		Lengkapi Berkas	/
8	24/02/19		Ace Sidang	/
9	05/04/19		Revisi Proposal	/
10				/
11	20/6/19	Umi LQ	konsul bab IV	/
12	27/6-19	Umi LQ	Kursi K06 RU, Pembahasan diperdalam	/
13	06/07/19	Umi LQ	ace	/

Mengetahui

Ketua Program Studi S1 Keperawatan  
STIKes Muhammadiyah Gombong

(Eka Riyanti, M.Kep, Sp.Mat)

Lampiran 11

LEMBAR KONSUL

Nama : Dwikoro Prihantini

NIM : A11501107

Pembimbing : MUHAMMAD A'SAD, .M. Pd

No	Tanggal	Kegiatan / materi	Paraf
1	06/07 2019	Abstract Perbaikan	f
2	06/07 2019	Acc Abstract	f



Lampiran 12

## **SURAT PERMOHONAN RESPONDEN**

Kepada Yth,

Kepala Ruang IBS

RS PKU Muhammadiyah Gombong

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa program S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong

Nama : Dwikoro Prihantini

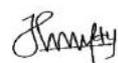
Nim : A11501107

Judul : “Gambaran Tingkat Kepatuhan Perawat Pada Pembuangan Limbah Di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong”

Akan melaksanakan penelitian dengan judul “Gambaran Tingkat Kepatuhan Perawat Pada Pembuangan Limbah di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong”. Dengan ini saya lampirkan surat persetujuan menjadi responden. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas responden serta jawaban responden dan data hanya akan digunakan sebagai kepentingan penelitian. Penelitian ini tidak bersifat merugikan responden untuk itu saudara/i dipersilahkan menandatangani surat persetujuan bila bersedia secara sukarela menjad reponden.

Saya ucapkan terimakasih atas kesediaan dan kerjasama saudara

Hormat saya



Peneliti

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan penelitian serta memahami penelitian yang akan dilakukan oleh saudara:

Nama : Dwikoro Prihantini

NIM : A11501107

Judul : “Gambaran Tingkat Kepatuhan Perawat Pada Pembuangan Limbah Di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong”

Dengan ini saya menyatakan bersedia untuk berperan serta menjadi subjek penelitian dan bersedia dilakukan observasi sesuai dengan pedoman yang berlaku. Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

Kebumen,.....2019

Responden

(.....)

### INSTRUMEN PENELITIAN

Petunjuk :

- Observer berada pada posisi yang tidak mengganggu kegiatan perawat selama bekerja tetapi tetap dapat memantau kegiatan yang dilakukan perawat
- Observer memberikan *check list* dengan kriteria:
  - Check list ( **ya** ) jika dilakukan
  - Check list ( **tidak** ) jika tidak dilakukan
- Sesuai dengan Kemenkes RI No. 1204 Tahun 2004 dan Permenkes RI No. 27 Tahun 2017

**PERTANYAAN**

**A. IDENTITAS RESPONDEN**

<p>1. Jenis Kelamin.....</p> <p><input type="checkbox"/> Laki – laki</p> <p><input type="checkbox"/> Perempuan</p> <p>2. Umur: .....tahun</p> <p><input type="checkbox"/> 20 - 30 tahun</p> <p><input type="checkbox"/> 31 - 50 tahun</p> <p><input type="checkbox"/> &lt; 60 tahun</p> <p><input type="checkbox"/> Lainnya.....</p> <p>3. Pendidikan : .....</p> <p><input type="checkbox"/> DIII / Sederajat</p> <p><input type="checkbox"/> DIV / sederajat</p> <p><input type="checkbox"/> S1 / sederajat</p> <p><input type="checkbox"/> Ners</p> <p>4. Bidang Bekerja : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Bedah</p> <p><input type="checkbox"/> Anestesi</p>	<p>5. Lama waktu Bekerja: ..... Tahun</p> <p><input type="checkbox"/> 1 – 3 tahun</p> <p><input type="checkbox"/> 4 – 6 tahun</p> <p><input type="checkbox"/> &gt; 6 tahun</p> <p><input type="checkbox"/> Lainnya.....</p> <p>6. Jadwal Shift : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Pagi</p> <p><input type="checkbox"/> Siang</p> <p><input type="checkbox"/> Malam</p> <p><input type="checkbox"/> Lainnya.....</p>
--	--

**B. Lembar *Check List* Kepatuhan perawat pada pembuangan limbah di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong**

Isilah data dibawah ini dengan memberikan tanda *check list* (√) pada kolom yang tersedia.

No	Pertanyaan	Dilakukan	Tidak dilakukan
<b>Limbah Medis Padat Infeksius</b>			
1	Perawat memisahkan antara limbah infeksius cair dan infeksius padat sebelum dibuang		
2	Perawat Membuang Limbah medis infeksius kedalam kantong/tempat sampah berwarna kuning		
3	Perawat membuang Flabot infus tanpa ujung infus bekas pakai dibuang ke tempat sampah infeksius (kuning) / tempat sampah flabot		
4	Perawat membuang Kassa terpapar darah bekas pembedahan dibuang ke tempat sampah infeksius (kuning)		
5	Perawat membuang hanscoon bekas pembedahan dan terpapar darah atau cairan tubuh lainnya ke tempat sampah / plastik infeksius (kuning)		
6	Perawat membuang Sisa jaringan organ tubuh (limbah patologis) bekas pembedahan dibuang ke tempat sampah/kantong infeksius (kuning)		
7	Perawat tidak meremas / menekan kantong plastik kuning yang sudah terisi sampah		
<b>Limbah Medis Padat Non-infeksius</b>			
1	Perawat memilah antara limbah padat non infeksius yang dapat dimanfaatkan kembali dengan yang tidak		
2	Perawat membuang limbah non infeksius ke dalam tempat sampah/kantong plastik berwarna hitam		
3	Perawat membuang sampah plastik bungkus infus set dll ke tempat sampah/kantong plastik berwarna hitam		
4	Sampah bungkus handscoon yang tidak terpapar darah dibuang ke tempat sampah/kantong plastik berwarna hitam		
5	Perawat membuang handscoon tidak terpapar darah atau cairan tubuh lainnya ke tempat sampah /plastik non infeksius (hitam)		
6	Perawat membuang sampah kertas hasil kantor yang tidak terpapar darah ke tempat sampah/kantong plastik berwarna hitam		
7	Sampah sisa makanan dibuang ke tempat sampah/kantong plastik berwarna hitam		
<b>Limbah Medis Benda Tajam</b>			
1	Perawat memisahkan Jarum dan <i>syringes</i> sebelum di buang agar tidak dapat digunakan kembali		
2	Perawat tidak menekuk atau mematahkan benda tajam saat pembuangan		
3	Perawat tidak menyarungkan kembali jarum suntik habis pakai sebelum di buang ( <i>recapping</i> )		
4	Perawat tidak meletakkan limbah benda tajam sembarang tempat sebelum dibuang ke <i>safety box</i>		
5	Perawat membuang jarum suntik, bisturi (pisau bedah),		

	needle, dan benda tajam lain bekas pakai ke dalam <i>sharp container / safety box</i>		
6	Perawat membuang sendiri limbah tajam setelah dipakai		
7	Perawat menggunakan APD (minimal sarung tangan) pada saat membuang limbah benda tajam		
	<b>Limbah Linen</b>		
1	Perawat melepas baju / jas operasi yang terkontaminasi dari lengan dan menarik jas dari tubuh masih tetap memakai sarung tangan		
2	Perawat melepas seluruh baju / jas operasi dengan terbalik dengan posisi bagian luar jas ada di dalam lipatan		
3	Perawat memasukan baju operasi / jas yang terkontaminasi dalam keadaan terlipat / tergulung ketempat linen		
4	Semua linen kotor segera dibungkus/dimasukkan ke kantong/tempat sampah linen berwarna kuning		
5	Semua linen terkontaminasi darah atau cairan tubuh lainnya segera dibungkus/dimasukkan ke kantong/tempat sampah linen berwarna kuning		
6	Linen kotor dan linen infeksius dimasukkan ke tempat linen/kantong plastik berwarna kuning		

Lampiran 15

**Correlations**

**Correlations**

		x
x1	Pearson Correlation	,781**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	20
x2	Pearson Correlation	,629**
	Sig. (2-tailed)	,003
	N	20
x3	Pearson Correlation	,686**
	Sig. (2-tailed)	,001
	N	20
x4	Pearson Correlation	,781**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	20
x5	Pearson Correlation	,839**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	20
x6	Pearson Correlation	,904**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	20
x7	Pearson Correlation	,554*
	Sig. (2-tailed)	,011

	N	20
x8	Pearson Correlation	,781**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	20
x9	Pearson Correlation	,667**
	Sig. (2-tailed)	,001
	N	20
x10	Pearson Correlation	,720**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	20
x11	Pearson Correlation	,670**
	Sig. (2-tailed)	,001
	N	20
x12	Pearson Correlation	,481*
	Sig. (2-tailed)	,032
	N	20
x13	Pearson Correlation	,494*
	Sig. (2-tailed)	,027
	N	20
x14	Pearson Correlation	,494*
	Sig. (2-tailed)	,027
	N	20
x15	Pearson Correlation	,868**

	Sig. (2-tailed)	,000
	N	20
x16	Pearson Correlation	,539 <sup>*</sup>
	Sig. (2-tailed)	,014
	N	20
x17	Pearson Correlation	,820 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	20
x18	Pearson Correlation	,782 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	20
x19	Pearson Correlation	,489 <sup>*</sup>
	Sig. (2-tailed)	,028
	N	20
x20	Pearson Correlation	,494 <sup>*</sup>
	Sig. (2-tailed)	,027
	N	20
x21	Pearson Correlation	,740 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	20
x22	Pearson Correlation	,700 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	,001
	N	20

x23	Pearson Correlation	,826**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	20
x24	Pearson Correlation	,667**
	Sig. (2-tailed)	,001
	N	20
x25	Pearson Correlation	,507*
	Sig. (2-tailed)	,023
	N	20
x26	Pearson Correlation	,667**
	Sig. (2-tailed)	,001
	N	20
x27	Pearson Correlation	,688**
	Sig. (2-tailed)	,001
	N	20
x	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	20

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Reliability

Scale: ALL VARIABLES

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100,0
	Excluded <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,964	27

