

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENGARUH EDUKASI TENTANG PEMBUANGAN LIMBAH  
MEDIS TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT  
TENTANG PEMBUANGAN LIMBAH MEDIS DI PUSKESMAS  
KASIHAN 1 DAN 2**

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat  
Sarjana Kedokteran Pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Disusun oleh**

**OKTAVIANA PUTRI UTAMI**

**20160310045**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2020**

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Oktaviana Putri Utami

NIM : 20160310045

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dalam karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini dari hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 11 Januari 2020

Yang membuat pernyataan

Oktaviana Putri Utami

## **KATA PENGANTAR**

*Assalamua'laikum Warahmatullahi Wabarokatuh*

Alhamdulillahirabbilalamiin, puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Pengaruh Edukasi tentang Pembuangan Limbah Medis Terhadap Pengetahuan dan Sikap Perawat tentang Pembuangan Limbah Medis” tepat waktu. Proposal Karya Tulis ini diajukan untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh derajat sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga kritik dan saran sangat diperlukan oleh penulis guna meningkatkan kualitas Karya Tulis Ilmiah di kemudian hari.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan atas bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, maka dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada :

1. Dr.dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr.dr. Sri Sundari, M.Kes., selaku Kepala Program Studi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Dr. dr. H. Kusbaryanto, M.Kes., selaku dosen pembimbing yang membimbing penulis dengan penuh kesabaran dan bersedia meluangkan waktu untuk membantu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. dr.Iman Permana, M.Kes., Ph.D, selaku dosen penguji yang meluangkan waktunya untuk memberikan masukan dan saran supaya karya tulis ini menjadi lebih baik.
5. Orang tua tercinta, Bapak Sukarman dan Ibu Sunarmi serta adik-adik yang selalu memberikan doa, kasih sayang, dan semangat terhadap penulis dalam menempuh pendidikan dan menyelesaikan karya tulis ini.
6. Teman-teman tersayang yang telah membantu saya dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Akhir kata, penulis berharap semoga Allah SWT memberikan pahala yang setimpal atas segala kebaikan apapun yang penulis dapatkan dari pihak-pihak di atas.

Penulis berharap agar Karya Tulis Ilmiah ini kelak dapat bermanfaat bagi pembaca serta dapat meningkatkan ilmu pengetahuan di dunia kesehatan Indonesia.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh*

Yogyakarta, 11 Januari 2020

Oktaviana Putri Utami

## DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH .....	i
HALAMAN PENGESAHAN KTI .....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
INTISARI .....	xi
ABSTRACT .....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	2
A. Latar Belakang Masalah .....	2
B. Rumusan Masalah .....	8
C. Tujuan Penelitian .....	8
D. Manfaat Penelitian .....	9
E. Keaslian Penelitian .....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	11
A. Telaah Pustaka .....	11
1. Edukasi .....	11
2. Pengetahuan .....	14
3. Sikap .....	18
4. Limbah medis .....	22
5. Pengelolaan limbah medis .....	29
6. Tenaga kesehatan .....	35
B. Kerangka Teori .....	37
C. Kerangka Konsep .....	38
D. Hipotesis .....	38
BAB III METODE PENELITIAN .....	39
A. Desain Penelitian .....	39
B. Populasi dan Sampel .....	41
C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	42
D. Variabel dan Definisi Operasional .....	42
E. Instrumen Penelitian .....	45

F. Cara Pengumpulan Data .....	45
G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	46
H. Analisis Data .....	47
I. Etika Penelitian .....	48
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>49</b>
A. Hasil Penelitian .....	49
B. Pembahasan .....	55
C. Keterbatasan Penelitian .....	60
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>61</b>
A. Kesimpulan .....	61
B. Saran .....	61
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>63</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>66</b>
Lampiran 1 .....	67
Lampiran 2 .....	74
Lampiran 3 .....	77
Lampiran 4 .....	82

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 1.</b> Keaslian Penelitian .....	10
<b>Tabel 2.</b> Metode Sterilisasi Untuk Limbah yang Dimanfaatkan Kembali Metode Sterilisasi Suhu Waktu Kontak .....	31
<b>Tabel 3.</b> Jenis Wadah dan label Limbah Medis Padat Sesuai Kategorinya .....	32
<b>Tabel 4.</b> Definisi operasional .....	43
<b>Tabel 5.</b> Gambaran Karakteristik Responden Kelompok Penelitian (N=20) .....	50
<b>Tabel 6.</b> Gambaran Pengetahuan Responden Penelitian (N=20) .....	51
<b>Tabel 7.</b> Gambaran Sikap Responden Penelitian (N=20) .....	51
<b>Tabel 8.</b> Gambaran Pengetahuan Responden Penelitian (N=20) .....	52
<b>Tabel 9.</b> Gambaran Sikap Responden Penelitian (N=20) .....	52
<b>Tabel 10.</b> Perbandingan Nilai Pengetahuan Antar Kelompok Penelitian (N=20) .....	53
<b>Tabel 11.</b> Perbandingan Nilai Sikap Antar Kelompok Penelitian (N=20) .....	53



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Proses Terbentuknya Sikap dan Reaksi .....	18
Gambar 2. Kerangka Teori .....	37
Gambar 3. Kerangka Konsep .....	38
Gambar 4. Rancangan Pre test and post test design with control group .....	40

## INTISARI

**Latar Belakang:** Limbah yang dihasilkan dari kegiatan di Puskesmas dapat berupa limbah medis padat, limbah non medis padat, cair maupun gas. Zat-zat tersebut dapat meningkatkan resiko terjadinya penularan penyakit infeksi apabila tidak dikelola dengan benar. Tenaga kesehatan seperti dokter, ahli gizi, dan terutama perawat merupakan kelompok yang memiliki resiko tinggi terkena infeksi akibat limbah medis. Untuk meningkatkan pengetahuan dan sikap perawat mengenai pengelolaan limbah, perlu diadakannya penyuluhan maupun edukasi oleh pihak yang berkompeten.

**Metode Penelitian:** Jenis penelitian adalah *quasi eksperiment*, dengan rancangan *pretest-posttest group design*. Penelitian menggunakan dua kelompok, kelompok yang diberi intervensi edukasi dengan metode ceramah dan kelompok kontrol tanpa intervensi apapun. Jumlah sampel pada kelompok intervensi adalah 12 orang dan pada kelompok kontrol sebanyak 8 orang, ditentukan secara total sampling. Alat pengumpulan sampel adalah kuesioner. Uji yang digunakan adalah *Paired Sample T Test* dan *Independent Sample T Test*.

**Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa rerata nilai pengetahuan tertinggi terjadi pada kelompok intervensi, yaitu dari 14,42 saat *pretest* dan menjadi 15,83 pada saat *posttest* dengan nilai  $p=0.004$ . Hasil rerata nilai sikap tertinggi terdapat pada kelompok kontrol dengan nilai 40,13 menjadi 44,38 dengan nilai  $p=0,008$ . Pada analisis *posttest-posttest* pengetahuan kelompok intervensi dan kelompok kontrol menghasilkan nilai  $P=0.043$ .  $P<0.05$  berarti terdapat perbedaan yang signifikan antara 2 kelompok data yang diuji. Uji perbandingan 2 kelompok data tidak berpasangan antara data *posttest-posttest* antara kelompok Intervensi dengan kelompok kontrol dengan uji *Independent T-Test* didapatkan nilai  $P=0.900$ .  $P>0.05$  berarti tidak terdapat perbedaan yang signifikan antara dua kelompok yang diuji.

**Kesimpulan:** Hasil uji T test menunjukkan, edukasi metode ceramah efektif untuk meningkatkan pengetahuan perawat namun tidak efektif dalam meningkatkan nilai sikap perawat.

**Kata Kunci :** Edukasi, perawat, limbah medis, pengetahuan, sikap

