

**GAMBARAN PENERAPAN *UNIVERSAL PRECOUTION*  
DI RUANG OPERASI RSUD SALATIGA JAWA TENGAH**

**TESIS**



Diajukan Oleh :

LENDING GIRE  
20121030089

**PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2016**

**GAMBARAN PENERAPAN *UNIVERSAL PRECOUTION*  
DI RUANG OPERASI RSUD SALATIGA JAWA TENGAH**

**TESIS**

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



Diajukan Oleh :

LENDING GIRE  
20121030089

**PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2016**

TESIS

GAMBARAN PENERAPAN KEWASPADAAN UNIVERSAL  
DI RUANG OPERASI RSUD SALATIGA JAWA TENGAH

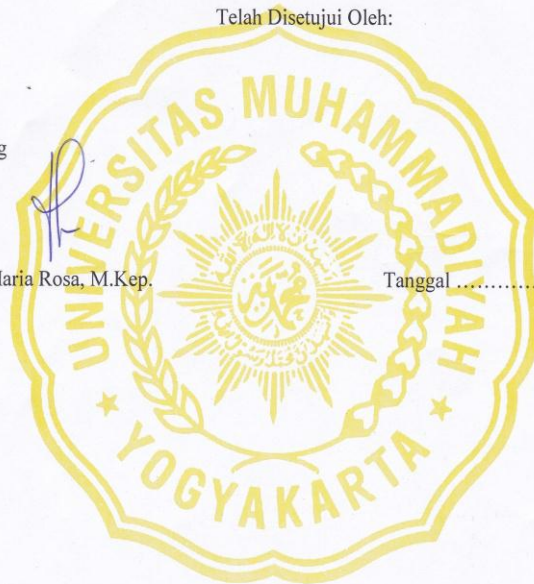
Diajukan Oleh  
Lending Gire  
20121030089

Telah Disetujui Oleh:

Pembimbing

Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.

Tanggal .....



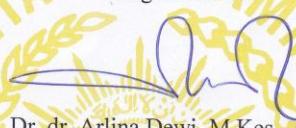
TESIS

GAMBARAN PENERAPAN KEWASPADAAN UNIVERSAL  
DI RUANG OPERASI RSUD SALATIGA JAWA TENGAH


Diajukan Oleh  
**Lending Gire**  
20121030089

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan  
Dewan Penguji Program Studi Manajemen Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
tanggal 24 Mei 2016


Yang terdiri dari



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



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



Qurratul Aini, SKG., 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 KEASLIAN TULISAN**

Yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama : Lending Gire

NIM : 20121030089

Program Studi : Manajemen Rumah Sakit

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 keaslian tulisan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan tesis ini adalah plagiat dan dibenarkan secara hukum, maka saya bersedia menerima sanksi berdasarkan hukum yang berlaku di Indonesia.

Yogyakarta, 27 Maret 2016

Yang Membuat Pernyataan

Lending Gire

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa yang telah memberikan hikmat-Nya dan kasih-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Tesis ini dengan judul **“Gambaran Penerapan *Universal Precaution* Di Ruang Operasi RSUD Salatiga Jawa Tengah”**.

Tesis ini disusun dengan maksud untuk memenuhi persyaratan kurikulum pada Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta guna memperoleh gelar magister.

Dalam penulisan Tesis ini, penyusun sangat menyadari masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna. Oleh sebab itu dengan senang hati penulis menerima kritik dan saran membangun demi kebaikan penulis ilmiah dan sebagai dasar dalam penulisan ilmiah di masa mendatang .

Tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih yang besar- basarnya kepada yang terhormat :

1. dr. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes, selaku Ketua Program Studi Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr. Elsy Maria Rosa, M.KES, selaku dosen pembimbing I
3. dr. Maria Ulfa, MMR, selaku dosen pembimbing II.

4. Seluruh dosen prodi MMR Universitas Muhammadiyah Yogyakarta atas segala bantuan dan dukungan dalam doa sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini dengan lancar.
5. Suamiku, Bapak Ibuku, Bapak Mertua dan anak-anakku atas dukungan dan bantuan dalam doa.
6. Pimpinan dan perawat di ruang operasi rawat inap RSUD Salatiga yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian sehingga penyusunan tesis ini dapat berjalan dengan lancar.
7. Rekan- rekan serta semua pihak yang tidak dapat penulis disebutkan satu- persatu yang telah banyak membantu menyelesaikan tesis ini.

Sebagai akhir kata, semoga skripsi ini dapat memberikan makna dalam penambahan wawasan dan bermanfaat bagi pihak- pihak yang berkompeten maupun yang membutuhkan.

Yogyakarta, 27 April 2016

Lending Gire

## DAFTAR ISI

|   |     |
|---|-----|
| Halaman .....                           | i   |
| Halaman Judul .....                     | ii  |
| Halaman Pengesahan .....                | iii |
| Pernyataan Keaslian Tulisan.....        | iv  |
| Kata Pengantar .....                    | v   |
| Daftar Isi .....                        | vii |
| Daftar Tabel .....                      | ix  |
| Daftar Gambar.....                      | x   |
| Intisari .....                          | xi  |
| Abstract.....                           | xii |
| BAB I PENDAHULUAN.....                  | 1   |
| A. Latar Belakang Masalah.....          | 1   |
| B. Rumusan Masalah.....                 | 7   |
| C. Tujuan Penelitian.....               | 7   |
| D. Manfaat Penelitian.....              | 8   |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....            | 9   |
| A. Hais.....                            | 9   |
| B. Penerapan Kewaspadaan Universal..... | 15  |
| C. Kewaspadaan Universal.....           | 16  |
| D. Penelitian Terdahulu.....            | 27  |
| E. Landasan Teori.....                  | 29  |
| F. Kerangka Konsep.....                 | 30  |
| G. Pertanyaan Penelitian.....           | 31  |
| BAB III METODA PENELITIAN.....          | 32  |
| A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....  | 32  |
| B. Subyek Penelitian.....               | 32  |
| C. Populasi dan Sampel.....             | 32  |



|   |           |
|---|-----------|
| D. Variabel Penelitiabn.....                              | 34        |
| E. Definisi Operasional.....                              | 34        |
| F. Instrumen Penelitian.....                              | 37        |
| G. Alur Penelitian.....                                   | 37        |
| H. Analisis Penelitian.....                               | 38        |
| I. Etika Penelitian.....                                  | 39        |
| J. Definisi Operasional.....                              | 39        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>        | <b>41</b> |
| A. Gambaran RSUD Salatiga.....                            | 41        |
| B. Hasil Penelitian.....                                  | 43        |
| 1. Karakteristik Responden.....                           | 43        |
| 2. Pelaksanaan Kewaspadaan Universal.....                 | 44        |
| C. Hasil Wawancara Pelaksanaan Kewaspadaan Universal..... | 46        |
| D. Pembahasan.....  | 49        |
| <b>BAB V KESIMPULAN.....</b>                              | <b>54</b> |
| A. Kesimpulan .....                                       | 54        |
| B. Saran.....   | 55        |
| C. Keterbatasan Penelitian.....                           | 55        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b>                                     |           |
| <b>LAMPIRAN</b>   |           |

## DAFTAR TABEL

| <b>Tabel</b> | <b>Keterangan</b>   | <b>Halaman</b> |
|--------------|---|----------------|
| 4.1          | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umum                                   | 43             |
| 4.2          | Distribusi Pelaksanaan Kewaspadaan Universal Di RSUD Salatiga                     | 45             |
| 4.3          | Hasil wawancara pelaksanaan cuci tangan di Ruang Operasi Di RSUD Salatiga         | 46             |
| 4.4          | Hasil wawancara penggunaan alat pelindung diri di Ruang Operasi Di RSUD Salatiga  | 47             |
| 4.5          | Hasil wawancara penanganan benda tajam di Ruang Operasi Di RSUD Salatiga          | 48             |
| 4.6          | Hasil wawancara pencegahan paparan cairan tubuh di Ruang Operasi Di RSUD Salatiga | 49             |

## DAFTAR GAMBAR

| <b>Tabel</b> | <b>Keterangan</b>          | <b>Halaman</b> |
|--------------|----------------------------|----------------|
| 2.1          | Kerangka Konsep Penelitian | 30             |

**INTISARI**

**GAMBARAN PENERAPAN *UNIVERSAL PRECAUTION***  
**DI RUANG OPERASI RSUD SALATIGA JAWA TENGAH**

**Lending Gire**  
Program Studi Manajemen Rumah Sakit  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**INTISARI**

**Latar Belakang:** *Universal precaution* merupakan upaya pencegahan Health Care Associated Infection (HAIS) yang harus dilakukan di semua layanan kesehatan terhadap pasien, petugas kesehatan maupun kepada pengunjung di rumah sakit. Tujuan *universal precaution* untuk membatasi dan mencegah bahaya/risiko penularan patogen melalui darah dan cairan tubuh dari sumber yang diketahui maupun tidak diketahui, yang salah satunya dilakukan dengan mencuci tangan pada setiap penanganan pasien di rumah sakit

**Metode :** Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif kuantitatif Analisis data dilakukan dengan tahapan pengumpulan data, reduksi data, tahap coding, tahap penyajian data, dan penarikan kesimpulan.

**Hasil dan Pembahasan :** Pelaksanaan kewaspadaan universal di ruang operasi RSUD Salatiga sudah teralisasi dengan baik. Hal ini dapat dilihat pada: 1) Responden yang melakukan penanganan terhadap benda tajam sebanyak 8 responden, dan yang tidak melakukan sebanyak 2 responden. 2) responden yang melakukan cuci tangan sesuai standar sebanyak 8 responden, sedangkan yang tidak sebanyak 2 responden. 3) Penggunaan alat pelindung diri, sebanyak 6 responden, sedangkan yang belum hanya 4 responden. 4) Tindakan mencegah paparan cairan tubuh cukup baik, dimana 6 responden, telah mencegah paparan cairan tubuh sedangkan yang belum sebanyak 4 responden.

**Kesimpulan dan saran :** Perlunya meningkatkan koordinasi dan fungsi pengawasan diantara tim pengendalian di RSUD Salatiga terutama dalam rangka menyusun buku pedoman pengendalian kewaspadaan universal.

Kata Kunci : Kewaspadaan Universal, Ruang Operasi

# **EVALUATION OF APPLICATION UNIVERSAL PRECAUTION AT OPERATION ROOM OF SALATIGA HOSPITAL IN CENTRAL JAVA**

**Lending Gire**

Hospital Management Study Program  
Muhammadiyah University of Yogyakarta

## **ABSTRACT ABSTRACT**

**Background:** universal precaution is effort to prevent Health care Associated Infection (HAIs) that should be done in all health service providers over patients, healthcare providers and visitors in hospital. Objective of universal precaution is based on conviction to limit and prevent danger/risk of pathogen spreading through blood and bodily liquid from known and unknown sources. The most potent way to prevent nosocomial infection is running universal precaution that one of ways is hand washing in each treatment on patient in hospital.

**Method:** this is deskriptik research using qualitative mehtod quantitative. Data was analyzed using data collection, data reduction, coding step, data presentation and concluding.

**Result and discussion:** result of the research over 10 respondents indicated that implementation of universal precaution at operation room of Salatiga Hospital has been done well. It is revealed with following indications. (1) Universal precaution on handling of sharp object was conducted well by eight responded and badly by two respondents. (2) Standard hand washing was done by eight respondents and was not done by two respondents. (3) Six respondents used self protecting device, while four respondents did not use self protecting device. (4) Six respondents did well prevention of body liquid exposure while four respondents did not do well prevention of body liquid exposure.

**Conclusion and recommendation:** It is necessary improvement in coordination and supervision function among control team in Salatiga Hospital particularly in order to compose universal precaution control guide.

Keywords: universal precaution, operation room

HAIs that should be done in all health service providers over patients, healthcare providers and visitors in hospital. Objective of universal precaution is based on conviction to limit and prevent danger/risk of pathogen spreading through blood and bodily liquid from known and unknown sources. The most potent way to prevent nosocomial infection is running universal precaution that one of ways is hand washing in each treatment on patient in hospital.

**Method:** this is description research using quantitative a method quantitative . Data was analyzed using data collection, data reduction, coding step, data presentation and concluding.

**Result and discussion:** result of the research over 10 respondents indicated that implementation of universal precaution at operation room of Salatiga Hospital has been done well. It is revealed with following indications. (1) Universal precaution on handling of sharp object was conducted well by eight responded and badly by two respondents. (2) Standard hand washing was done by eight respondents and was not done by two respondents. (3) Six respondents used self protecting device, while four respondents did not use self protecting device. (4) Six respondents did well prevention of body liquid exposure while four respondents did not do well prevention of body liquid exposure.

**Conclusion and recommendation:** It is necessary improvement in coordination and supervision function among control team in Salatiga Hospital particularly in order to compose universal precaution control guide.

Keywords: universal precaution, operation room

