

**ANALISIS KEPATUHAN PENERAPAN KEWASPADAAN
STANDAR PELAYANAN KEDOKTERAN GIGI
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING
YOGYAKARTA**

TESIS

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



Disusun Oleh :

**MARIA MARGARETHA S. NOGO MASA
20141030093**

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2016**

TESIS

**ANALISIS KEPATUHAN PENERAPAN
KEWASPADAAN STANDAR PELAYANAN KEDOKTERAN GIGI
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING YOGYAKARTA**

Diajukan Oleh
Maria Margaretha S. Nogo Masa
20141030093

Telah Disetujui Oleh:

Pembimbing



Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.

Tanggal



Dr. Dr. Aulna Dewi, M.Kes., AAK

TESIS

**ANALISIS KEPATUHAN PENERAPAN
KEWASPADAAN STANDAR PELAYANAN KEDOKTERAN GIGI
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING YOGYAKARTA**

Diajukan Oleh
Maria Margaretha S. Nogo Masa
20141030093

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan
Dewan Penguji Program Studi Manajemen Rumah Sakit
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
tanggal 17 September 2016

Yang terdiri dari



Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes.
Ketua Tim Penguji

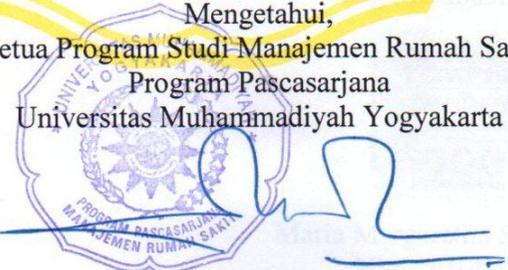


Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.
Anggota Tim Penguji



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.

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Maria Margaretha S Nogo Masa
Nim : 20141030093
Program Studi : Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta : di RS PKU
Muhammadiyah Gamping Yogyakarta
Judul : Analisis Kepatuhan Penerapan Kewaspadaan
Standar Pelayanan Kedokteran Gigi

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, Desember 2016

Yang Membuat Pernyataan



Maria Margaretha S Nogo Masa
Nim :20141030093

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Be strong banish fear and doubt remember the Lord is with you, where
ever you go (Joshua 1 : 9)

Dont worry about anything; instead, pray about everything. Tell God what
you need and thank Him for all He has done (Philippians 4 : 6)

The Lord will fight for yo, and you shall hold your peace and remain at
rest (Exodus 14:14)

Kupersembahkan kepada :

Bapa dan Mama tercinta

Keluarga

Almamaterku

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah Bapa yang maha kuasa, Tuhan Yesus Kristus, Roh Kudus dan Bunda Maria atas segala rahmat dan berkat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis dengan judul **“Analisis Kepatuhan Penerapan Kewaspadaan Standar Pelayanan Kedokteran Gigi di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta”**. Penelitian ini menjadi salah satu persyaratan akademik yang harus ditempuh oleh mahasiswa guna memperoleh gelar magister di Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Tesis ini dapat diselesaikan dengan bimbingan, saran, arahan, dorongan dan perbaikan dari banyak pihak. Oleh karena itu dengan segala kerendahan hati, perkenankan penulis menghaturkan terima kasih yang tulus dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada yang terhormat :

1. Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep. selaku pembimbing utama yang telah dengan penuh perhatian meluangkan waktu, memberikan arahan dan saran dengan penuh kesabaran, memberikan bimbingan dan dorongan sehingga ujian tesis ini dapat diselesaikan.
2. Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes. selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan bimbingan sehingga ujian tesis ini dapat diselesaikan.
3. Qurratul Aini, SKG, M.kes. selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan bimbingan sehingga ujian tesis ini dapat diselesaikan.

Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya juga dihaturkan kepada :

4. Prof. Dr. Bambang Cipto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti Pendidikan Program Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
5. dr. Erwin Santosa, Sp. A., M.Kes. selaku Kaprodi Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
6. Para dosen pengajar Magister Manajemen Rumah Sakit, para staf administrasi Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
7. dr. Ekorini Listiowati, MMR. selaku Direktur AIK, SDI, Diklitbang RS. PKU Muhammadiyah Gamping juga selaku dosen pembimbing lapangan yang telah memberikan izin penelitian, dukungan dan kesempatan yang sangat luas untuk penelitian ini.
8. Dra. Inayati, Apt., M.Si. selaku Manajer Litbang yang telah membantu dalam memberikan kelancaran dan dukungan kesempatan kepada penulis untuk berlangsungnya penelitian ini.
9. Segenap tenaga kesehatan poli gigi RS. PKU Muhammadiyah unit Gamping Yogyakarta, yakni drg. Zarah Himawati, Sp.KG; drg. Sri Rahayu, Sp.KGA; drg. Indriya N, Sp.BM; drg. Toni, Sp.BM; Siti Sarwini, AMKG; Dwi Wahyuni P, AMKG yang telah mengizinkan, banyak membantu dan memberi kelancaran pada saya dalam proses penelitian yang berlangsung di poli gigi RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta.

10. Orang tua tercinta, Bapak saya Matheus Masa, S.Ag dan Ibu saya Yohana Hoa Baluk, S.Pd. Adik-adik yang saya kasihi, Natalis Marianus S Masa, Maria Stefani W Masa, Maria Aloysia Masa, Josep Masa, terima kasih atas doa dan dukungan yang telah diberikan
11. Kakak saya Yulius B Tenawahang, S.fil, M.Pd, yang telah banyak membantu, membimbing dan memberi dorongan sehingga ujian tesis ini dapat diselesaikan.
12. Bapak Maximus Fanu, S.Ag; Ibu Wilhelmina W Baluk, kakak Ovi adik-adik saya Yuni Fanu, Nofan, Putra, Anjelo, Keponakan saya Mutiara dan No Rafil, segenap keluarga besar atas doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan ujian tesis ini.
13. Teman-teman seperjuangan angkatan 2014 Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta atas semangat dan kebersamaan selama ini.

Saya ucapkan terima kasih untuk semua pihak yang telah membantu dalam terselesainya tesis ini, saya berharap tesis ini akan dapat memberikan manfaat bagi masyarakat luas, khususnya bagi pengembangan dunia kesehatan. Semoga Tuhan selalu melimpahkan kita semua berkat yang berlimpah bagi semua pihak yang membantu penyelesaian tesis ini. Amin Tuhan selalu memberkati.

Yogyakarta, Desember 2016

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
INTISARI	xvi
<i>ABSTRACT</i>	xviii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	11
C. Tujuan Penelitian	12
D. Manfaat Penelitian	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	14
A. Deskripsi Teori.....	14
1. Kepatuhan	14
2. Kewaspadaan Standar Pelayanan Kesehatan Gigi	18
3. Tenaga Kesehatan Kedokteran Gigi	49
B. Penelitian Terdahulu	56
C. Kerangka Berpikir/Teori	57
D. Hipotesis	63
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	64
B. Tempat dan Waktu Penelitian	65
C. Populasi dan Sampel	65
1. Populasi.....	65
2. Sampel.....	66
3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	66
D. Instrumen Penelitian	66
E. Teknik Pengumpulan Data.....	67
F. Pengujian Validitas dan Reliabilitas	70
G. Pengujian Persyaratan Analisis.....	78
H. Teknik Analisis Data.....	81

I.	Defenisi Operasional.....	84
J.	Etika Penelitian	89
BAB IV	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A.	Deskripsi Hasil Penelitian.....	92
1.	Gambaran Umum RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta.....	92
2.	Hasil Analisis Deskriptif.....	99
B.	Pembahasan.....	158
1.	Tingkat Kepatuhan Tenaga Kesehatan Gigi dan Mulut pada RS PKU Muhammadiyah Gamping terhadap SOP	158
2.	Kepatuhan Tenaga Kedokteran Gigi dalam Penerapan Kewaspadaan Standar	170
3.	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Tenaga Kesehatan Kedokteran Gigi dan Mulut terhadap Penerapan Kewaspadaan Standar.....	218
4.	Pengaruh Faktor Kepatuhan terhadap Penerapan Kewaspadaan Standar Pelayanan Kesehatan Kedokteran Gigi pada RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta.....	228
BAB V	KESIMPULAN	
A.	Kesimpulan	257
B.	Saran	258
C.	Rekomendasi.....	263
D.	Keterbatasan Penelitian dan Teori yang Mendukung dan Menolak Hasil Penelitian.....	264
	DAFTAR PUSTAKA.....	267
	LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.	Bagan Konsep/ Kerangka Berpikir Penelitian.....	60
Gambar 2.2.	Bagan Paradigma ganda Tujuh Variabel Independen ...	62
Gambar 3.1.	Gambar Diagram Alir	91
Gambar 4.1	Prosentase Kepatuhan Keenam Tenaga Kesehatan dalam Komponen <i>Hand Hygiene</i>	101
Gambar 4.2.	Prosentase Tingkat Kepatuhan dalam APD.....	102
Gambar 4.3.	Prosentase Tingkat Kepatuhan dalam Penanganan Linen.....	103
Gambar 4.4.	Prosentase Tingkat Kepatuhan dalam Manajemen Lingkungan.....	104
Gambar. 4.5.	Prosentase Tingkat Kepatuhan dalam Sterilisasi dan Penanganan Instrumen	105
Gambar 4.6.	Prosentase Tingkat Kepatuhan dalam Penyuntikan yang Aman	106
Gambar. 4.7.	Prosentase Perlindungan Kesehatan Karyawan.....	107
Gambar. 4.8.	Prosentase Tingkat Kepatuhan Manajemen Limbah Dan Benda Tajam.....	108
Gambar. 4.9.	Prosentase Tingkat Kepatuhan dalam Etika Batuk.....	109
Gambar 4.10.	Hasil Kuesioner Tingkat Kepatuhan Tenaga Kesehatan Gigi RS. PKU Muhammadiyah Yogyakarta	110
Gambar 4.11.	Bagan Hasil Observasi Tingkat Kepatuhan Tenaga Kesehatan Poli Gigi RS. PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta	116
Gambar 4.12.	Daerah Penolakan H_0 Perhitungan F hitung Pengaruh Variabel X_1 Terhadap Variabel Y	145
Gambar 4.13.	Daerah Penolakan H_0 Perhitungan F hitung Pengaruh Variabel X_2 Terhadap Variabel Y	147
Gambar 4.14.	Daerah Penolakan H_0 Perhitungan F hitung Pengaruh Variabel X_3 Terhadap Variabel Y	148
Gambar 4.15.	Daerah Penolakan H_0 Perhitungan F hitung Pengaruh Variabel X_4 Terhadap Variabel Y	150
Gambar 4.16.	Daerah Penolakan H_0 Perhitungan F hitung Pengaruh Variabel X_5 Terhadap Variabel Y	152
Gambar 4.17.	Daerah Penolakan H_0 Perhitungan F hitung Pengaruh Variabel X_6 Terhadap Variabel Y	154

Gambar 4.18.	Daerah Penolakan H0 Perhitungan Fhitung Pengaruh Variabel X_7 Terhadap Variabel Y	156
Gambar 4.19.	Daerah Penolakan H0 Perhitungan Fhitung Pengaruh Variabel $X_1X_2X_3X_4X_5X_6X_7$ Terhadap Variabel Y	158
Gambar. 4.20.	Langkah-langkah Mencuci Tangan Informan	177
Gambar 4.21.	Delapan Langkah dalam Melakukan <i>Handrub</i> (Sumber: WHO, 2009).....	177
Gambar 4.22.	Pemilihan Penggunaan Sarung Tangan	185
Gambar. 4.23.	Prosedur Pemakaian Sarung Tangan APD	186
Gambar 4.24.	Masker dalam APD.....	187
Gambar 4.25.	Alat Pelindung Mata dalam APD	188
Gambar 4.26.	Aturan Pemakaian Gaun Pelindung.....	189
Gambar 4.27.	Etika batuk	203
Gambar 4.28	Cara Menutup jarum suntik (<i>Single Handed Recapping Method</i>)	211

DAFTAR TABEL

Tabel	3.1.	Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Faktor Sikap Tenaga Kesehatan Gigi (X_1).....	73
Tabel	3.2	Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Faktor Pengetahuan Tenaga Kesehatan Gigi (X_2).	74
Tabel	3.3.	Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Faktor Pelatihan (X_3)....	75
Tabel	3.4.	Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Faktor Iklim Keselamatan	75
Tabel	3.5.	Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Hambatan dalam Penerapan	76
Tabel	3.6.	Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Dukungan Pimpinan ...	76
Tabel	3.7.	Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Sarana Dan Fasilitas	77
Tabel	3.8.	Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Penerapan Kewaspadaan Standar	77
Tabel	3.9.	Defenisi Operasional Variabel Penelitian	84
Tabel	3.10.	Nilai dan Jawaban Pembobotan Skala Likert.....	89
Tabel	4.1.	Ketersediaan Sarana dan Prasarana	93
Tabel	4.2.	Daftar Laporan Surveilans Infeksi RS Bulan Januari sampai April 2016.....	96
Tabel	4.3.	Jumlah Tenaga Kesehatan di Poli Gigi 2016	97
Tabel	4.4.	Kualifikasi Pendidikan Tenaga Kesehatan	97
Tabel	4.5.	Jadwal Shift Dokter dan Perawat Gigi	98
Tabel	4.6.	Jumlah Pasien Poli Gigi RS per Tahun 2014 hingga 2016.....	99
Tabel	4.7.	Distribusi Observasi Kepatuhan Responden terhadap Kewaspadaan Standar <i>Hand Hygiene</i> di RS. PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta.....	111
Tabel.	4.8.	Distribusi Faktor Kepatuhan terhadap Kewaspadaan Standar RS. PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta	118
Tabel	4.9.	Hasil Analisis Regresi Linier Berganda: Sikap (X_1), Pengetahuan (X_2), Pelatihan (X_3), Iklim kerja (X_4), hambatan (X_5), dukungan pimpinan (X_6), Sarana (X_7) dan (Y)	134
Tabel	4.10.	Hasil Analisis Korelasi Faktor Sikap (X_1), Pengetahuan (X_2), Pelatihan (X_3), Iklim kerja (X_4), hambatan (X_5), dukungan pimpinan (X_6), Sarana (X_7) dan (Y)	140

Tabel 4.11.	Hasil Analisis Determinasi	143
Tabel 4.12.	Hasil Analisis Regresi Linear Sederhana (F_{hitung}) Pengaruh Sikap (X_1) terhadap Penerapan Kewaspadaan Standar (Y).....	144
Tabel 4.13.	Hasil Analisis Regresi Linear Sederhana (F_{hitung}) pengaruh Pengetahuan (X_2) terhadap penerapan kewaspadaan standar (Y)	146
Tabel 4.14.	Hasil Analisis Regresi Linear Sederhana (F_{hitung}) pengaruh Pelatihan (X_3) terhadap penerapan kewaspadaan standar (Y)	147
Tabel 4.15.	Hasil Analisis Regresi Linear Sederhana (F_{hitung}) Pengaruh Iklim Keselamatan (X_4) terhadap Penerapan Kewaspadaan Standar (Y).....	149
Tabel 4.16.	Hasil Analisis Regresi Linear Sederhana (F_{hitung}) Pengaruh Hambatan Penerapan (X_5) terhadap Penerapan Kewaspadaan Standar (Y).....	151
Tabel 4.17.	Hasil Analisis Regresi Linear Sederhana (F_{hitung}) Pengaruh Dukungan Pimpinan (X_6) terhadap Penerapan Kewaspadaan Standar (Y).....	153
Tabel 4.18.	Hasil Analisis Regresi Linear Sederhana (F_{hitung}) pengaruh Sarana dan Fasilitas (X_7) terhadap Penerapan Kewaspadaan Standar (Y).....	155
Tabel 4.19.	Hasil Analisis Regresi Linear (F_{hitung}) Pengaruh $X_1, X_2, X_3, X_4, X_5, X_6$ dan X_7 terhadap Penerapan Kewaspadaan Standar (Y).....	157
Tabel 4.20.	Koding Hasil wawancara.....	159
Tabel 4.21.	Koding Hasil Wawancara Hambatan Penerapan.....	165
Tabel. 4.22.	Momen Mencuci Tangan.....	170
Tabel. 4.23.	Koding Wawancara APD	179
Tabel. 4.24.	Hasil Wawancara Penanganan Linen	191
Tabel. 4.25.	Hasil Wawancara Manajemen Lingkungan.....	197
Tabel 4.26.	Hasil Koding Wawancara Etika Batuk.....	201
Tabel 4.27.	Hasil Wawancara Penyuntikan yang Aman	204
Tabel 4.28.	Hasil Pengkodingan Manajemen Limbah dan Benda Tajam	207
Tabel 4.29.	Hasil Wawancara Perlindungan Kesehatan Karyawan ..	212
Tabel 4.30.	Hasil Wawancara Penanganan Instrumen dan Alat Kedokteran Gigi.....	216

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Instrumen Penelitian dan Masalah Asosiatif.....	276
Lampiran 2	Pedoman Wawancara.....	292
Lampiran 3	Tabulasi Hasil Scoring Variabel $X_1, X_2, X_3, X_4,$ X_5, X_6, X_7	294
Lampiran 4	Hasil Uji Validitas $X_1, X_2, X_3, X_4, X_5, X_6, X_7$ dan Y ..	299
Lampiran 5	Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Penelitian.....	322
Lampiran 6	Tabel Penolong Variabel $X_1, X_2, X_3, X_4,$ X_5, X_6, X_7 dan Y.....	333
Lampiran 7	Hasil Uji Normalitas Data.....	336
Lampiran 8	Hasil Uji Linearitas Data	337
Lampiran 9	Hasil Uji Multikolinearitas Data	343
Lampiran 10	Hasil Uji Regresi Linear Berganda	345
Lampiran 11	Hasil Kuesioner dan Observasi	346
Lampiran 12	Koding Hasil Jawaban Wawancara	389
Lampiran 13	Tabel F, Tabel T dan Tabel R	413
Lampiran 14	Surat Izin Studi Pendahuluan.....	415
Lampiran 15	Surat Bagian Penelitian dan Pengembangan RS ke Bagian Unit Terkait	416
Lampiran 16	Surat Persetujuan Penelitian dari Pihak RS	419
Lampiran 17	Foto-foto Penelitian	420
Lampiran 18	<i>Curriculum Vitae</i>	422

ANALISIS KEPATUHAN PENERAPAN KEWASPADAAN STANDAR PELAYANAN KEDOKTERAN GIGI DI RS.PKU MUHAMMADIYAH GAMPING YOGYAKARTA

Maria Margaretha S. Nogo Masa¹

Elsye Maria Rosa²

1. Program Magister Manajemen Rumah Sakit, Universitas

Muhammadiyah Yogyakarta, Email: mershy.masha@yahoo.com

2. Dosen Program Studi Manajemen Rumah Sakit Program Pasca Sarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

INTISARI

Latar Belakang : Rumah sakit saat ini dituntut melakukan pelayanan kesehatan sesuai kepatuhan dalam penerapan standar pelayanan kedokteran yang ditetapkan, demi terciptanya pelayanan kesehatan yang bermutu. Tenaga kesehatan, baik dokter gigi dan perawat gigi harus berperilaku sesuai dengan ketentuan yang telah diberikan pada kewaspadaan standar di rumah sakit. Dengan demikian, kepatuhan tenaga kesehatan merupakan suatu tindakan pelayan kesehatan dengan mengikuti aturan dalam upaya pencegahan infeksi. Kepatuhan terhadap kewaspadaan standar masih rendah, meliputi *hand hygiene*, alat pelindung diri, manajemen limbah dan benda tajam, serta sterilisasi instrumen.

Tujuan Penelitian : Untuk menganalisis gambaran deskriptif kepatuhan tenaga kedokteran gigi dalam menerapkan kewaspadaan standar, menganalisis gambaran deskriptif kepatuhan dan penerapan kewaspadaan standar untuk pencegahan dan pengendalian infeksi, menganalisis gambaran deskriptif faktor-faktor yang mempengaruhi tenaga kesehatan gigi dalam menerapkan kewaspadaan standar, dan menganalisis pengaruh faktor-faktor kepatuhan terhadap penerapan kewaspadaan standar pelayanan kesehatan kedokteran gigi di RS. PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta.

Metode Penelitian : Penelitian ini menggunakan metode campuran atau *mixed method*. Untuk kuantitatif digunakan pendekatan kuantitatif bersifat observasional dengan pendekatan *survey* dan menggunakan design rancangan *cross sectional*., Penelitian ini juga menggunakan pendekatan kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Populasinya adalah tindakan yang dilakukan oleh seluruh tenaga kesehatan gigi, berikut adalah pasien-pasien yang dirawat. Teknik pengumpulan data diantaranya : wawancara, kuesioner, observasi, studi dokumen.

Hasil dan Pembahasan : Hasil kuesioner 9 elemen kewaspadaan standar: 83,39 % Patuh, hasil observasi menunjukkan per elemen *hand hygiene* :

72,85 % tidak patuh APD: 46,27 tidak patuh, linen : 22,48 % tidak patuh, manajemen limbah dan benda tajam : 17,10 % tidak patuh, penanaman instrumen dan alat kedokteran gigi : 22,52 % tidak patuh. Hasil wawancara bahwa APD masih belum tersedia lengkap, momen dan langkah mencuci tangan belum diterapkan dengan baik dan benar. Ada pengaruh antara kepatuhan terhadap penerapan kewaspadaan standar pelayanan kedokteran gigi.

Kesimpulan: Terdapat tenaga kesehatan yang tidak jujur dalam memberikan jawaban pada kuesioner; masih terdapat tenaga kedokteran gigi yang tidak patuh dengan tingkat kepatuhan yang sangat rendah; terdapat pengaruh antara kepatuhan terhadap penerapan kewaspadaan standar.

Kata Kunci : kepatuhan, faktor-faktor kepatuhan, kewaspadaan Standar

**ANALYSIS OF COMPLIANCE IN IMPLEMENTING STANDARD
PRECAUTIONS ON DENTAL HEALTH SERVICE AT
PKU MUHAMMADIYAH GAMPING HOSPITAL
OF YOGYAKARTA**

*Maria Margaretha S. Nogo Masa*¹

*Elsye Maria Rosa*²

*1. Program Magister Manajemen Rumah Sakit, Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta, Email: mershy.masha@yahoo.com*

*2. Dosen Program Studi Manajemen Rumah Sakit Program Pasca Sarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta*

ABSTRACT

Background: *Compliance to standard precautions is still low including hand hygiene, PPE, sharps injury prevention and instrument sterilization. The dental health practitioners should comply in implementing standard precautions in dental health service.*

Aims: *describing the compliance level of dental health practitioners in implementing standard precautions, analyzing the influence of factors associated with compliance in the implementation of standard precautions.*

Methods: *The study used a mixed method. Quantitative was applied using observation quantitative with survey approach and cross sectional design, qualitative method with a case study approach. Population consisted of all dental health practitioners. Quantitative data analysis used multiple linear regression.*

Results: *The compliance level based on the questionnaire for 9 elements show that the dental health practitioners have mostly been compliant with elements of standard precautions (83,39%). There was a significant influence between the factors associated with compliance to the implementation of standard precautions (98,3%). Result of the observations: 22,52% were not compliant in implementing standard precautions. Result of the interviews: moments and procedures for hand hygiene were not applied properly; PPE, the safety goggles was not available; the health workers who have not been vaccinated during working.*

Conclusions: *There were the dental health practitioners who were not honest in giving answers on questionnaires and still did not comply in implementing standard precautions; there is the influence between the compliance factors with the implementation of standard precautions*

Keywords: *compliance, compliance factors, standard precautions*