

**ANALISIS PELAKSANAAN *UNIVERSAL PRECAUTION*  
OLEH PERAWAT DI RUANG ICU  
RS PKU MUHAMMADIYAH  
BANTUL**

**TESIS**



**Oleh :**

**FEBRINA SAPUTRI PANDJAITAN**

20131030057

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCA SARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2016**

**ANALISIS PELAKSANAAN *UNIVERSAL PRECAUTION*  
OLEH PERAWAT DI RUANG ICU  
RS PKU MUHAMMADIYAH  
BANTUL**

**TESIS**

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



Oleh :

FEBRINA SAPUTRI PANDJAITAN

20131030057

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCA SARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2016**

TESIS

**ANALISIS PELAKSANAAN *UNIVERSAL PRECAUTION*  
OLEH PERAWAT DI RUANG ICU RS PKU MUHAMMADIYAH BANTUL**

Diajukan Oleh  
**Febrina Saputri Pandjaitan**  
20131030057

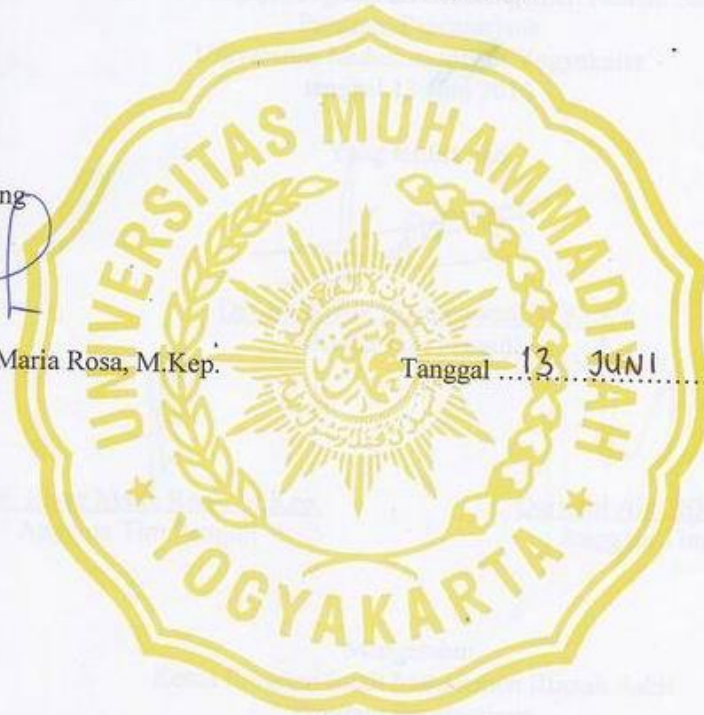
Telah Disetujui Oleh:

Pembimbing



Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.

Tanggal ... 13 JUNI ... 2016




TESIS

ANALISIS PELAKSANAAN *UNIVERSAL PRECAUTION*  
OLEH PERAWAT DI RUANG ICU RS PKU MUHAMMADIYAH BANTUL


Diajukan Oleh  
**Febrina Saputri Pandjaitan**  
20131030057

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan  
Dewan Penguji Program Studi Manajemen Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
tanggal 13 Juni 2016


Yang terdiri dari



Dr. dr. Wiwik Kusumawati, 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.

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiat karya orang lain, melainkan karya saya sendiri dan belum pernah diterbitkan oleh pihak manapun. Demikian pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ada yang mengeklaim bahwa karya ini adalah milik orang lain dan dibenarkan secara hukum, maka saya bersedia dituntut berdasarkan hukum yang berlaku di Indonesia.

Yogyakarta, 13 Juni 2016

Yang Membuat Pernyataan :

  
METERAI  
TEMPEL  
ECA49ADF609688B53  
6000  
ENAM RIBURUPIAH  
FEBRINA SAPUTRI PANDJAITAN

20131030057

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh*

*Alhamdulillahirobbil'alamiin.* Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul “Analisis Pelaksanaan *Universal Precaution* Oleh Perawat di Ruang ICU RS PKU Muhammadiyah Bantul”. Penulisan tesis ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna mencapai derajat Sarjana Strata 2 pada Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Proses penyusunan tesis ini tidak akan terlaksana tanpa bantuan, bimbingan, dan pengarahan dari semua pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK selaku Kaprodi MMR UMY.
2. Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, motivasi, dan mengarahkan sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini hingga tahap akhir.
3. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes. selaku penguji utama yang telah memberi masukan dalam penulisan tesis ini
4. Qurratul Aini, SKG., M.Kes selaku penguji (akademis) yang telah memberikan saran dan kritik dalam penulisan tesis ini
5. Seluruh dosen Prodi MMR UMY atas seluruh ilmu yang dicurahkan kepada penulis.
6. Bidal Tri Suheni, AMK selaku Kepala Ruang ICU RS PKU Muhammadiyah Bantul yang memberikan ijin serta bantuan dalam proses penelitian ini.
7. Wahyu Priyono, S.Kep selaku sekretaris tim PPI RS PKU Muhammadiyah Bantul yang telah bersedia memberikan data, informasi dan membantu dalam proses penelitian ini.
8. Orang tua dan segenap keluarga besar tercinta yang selalu memberikan dukungan, doa dan nasehat.
9. Rekan-rekan seperjuangan Prodi MMR UMY angkatan 9B atas semangat dan kebersamaannya selama ini.
10. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah berjasa baik secara langsung maupun tidak langsung hingga terselesaikannya tesis ini.

Besar harapan Penulis, tesis ini dapat memberikan manfaat seluas-luasnya kepada seluruh pihak. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan tesis ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu saran dan kritik yang membangun penulis harapkan demi kemajuan bersama.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh*

Yogyakarta, 13 Juni 2016

Penulis

## **MOTTO**

“Ingatlah bahwa kesuksesan selalu disertai dengan kegagalan”

“Percayalah Allah SWT tak pernah salah dalam memberi rezeki”

“Kita akan sukses jika belajar dari kesalahan”

“The big or small the problem is, depends on how we handle it”

“Kegagalan adalah kesempatan untuk memulai kembali, belajar dari kegagalan adalah hal bijak”

“Don't despair and never lose hope 'cause Allah is always by your side”



## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	I
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	II
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	III
<b>PERNYATAAN</b> .....	IV
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	V
<b>MOTTO</b> .....	VII
<b>DAFTAR ISI</b> .....	VIII
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	X
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	XI
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	XII
<b>INTISARI</b> .....	XIII
<b>ABSTRACT</b> .....	XIV
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	10
C. Tujuan Penelitian .....	11
D. Manfaat Penelitian .....	11
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Telaah Pustaka .....	13
B. Penelitian Terdahulu .....	58
C. Kerangka Teori .....	61
D. Landasan Teori .....	62
E. Kerangka Konsep .....	64
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b>	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	65
B. Waktu dan tempat Penelitian .....	65
C. Populasi dan Sampel .....	65
D. Sampling .....	66
E. Variabel Penelitian .....	67
F. Definisi Operasional .....	67
G. Instrumen Penelitian .....	69
H. Tahap Pelaksanaan Penelitian .....	69
I. Analisa Data .....	70
J. Keabsahan Data .....	72
K. Tahap-Tahap Penelitian .....	74
L. Etika Penelitian .....	75

<b>BAB IV</b>	<b>HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
	A. Deskripsi Data.....	76
	B. Hasil Penelitian.....	79
	C. Pembahasan.....	115

<b>BAB V</b>	<b>SIMPULAN DAN SARAN</b>	
	A. Simpulan.....	132
	B. Implikasi.....	133
	C. Saran.....	134
	D. Keterbatasan Penelitian.....	136

**DAFTAR PUSTAKA**  
**LAMPIRAN**

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1. Teori <i>Health Belief Models</i> .....	15
Gambar 2.2. Rantai penularan HAIs .....	24
Gambar 2.3. Langkah pertama cuci tangan .....	32
Gambar 2.4. Langkah kedua cuci tangan .....	32
Gambar 2.5. Langkah ketiga cuci tangan .....	33
Gambar 2.6. Langkah keempat cuci tangan .....	33
Gambar 2.7. Langkah kelima cuci tangan .....	33
Gambar 2.8. Langkah keenam cuci tangan .....	34
Gambar 2.9. Langkah ketujuh cuci tangan .....	34
Gambar 2.10. Kerangka Teori .....	61
Gambar 4.1. Poster 5 moment cuci tangan .....	91
Gambar 4.2. Poster 6 langkah cuci tangan di ruang tunggu ICU .....	92
Gambar 4.3. Fasilitas cuci tangan di ruang ICU .....	93
Gambar 4.4. Penggunaan alat pelindung diri oleh perawat .....	100
Gambar 4.5. Sepatu pelindung yang tertutup .....	101
Gambar 4.6. Penggunaan alat pelindung diri dengan sandal .....	102
Gambar 4.7. Penempatan bed pasien .....	109
Gambar 4.8. Peraturan jam kunjung .....	110
Gambar 4.9. Ruang ICU memakai AC split .....	111
Gambar 4.10. Grafik perubahan suhu ruangan .....	112
Gambar 4.11. Intisari Hasil Penelitian Pelaksanaan <i>Universal Precaution</i> .....	113

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1. Penelitian terdahulu .....	58
Tabel 4.1. Pelaksanaan <i>Universal Precaution Hand Hygiene</i> .....	80
Tabel 4.2. Hasil observasi saat <i>hand hygiene</i> .....	82
Tabel 4.3. Hasil observasi prosedur <i>hand hygiene</i> .....	85
Tabel 4.4. Hasil observasi prosedur alternatif cuci tangan .....	88
Tabel 4.5. Pelaksanaan <i>Universal Precaution APD</i> .....	94
Tabel 4.6. Hasil observasi APD.....	98
Tabel 4.7. Pelaksanaan <i>Universal Precaution</i> penempatan pasien .....	103
Tabel 4.8. Hasil observasi penempatan pasien .....	107

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. *Curriculum Vitae*
- Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 3. Informed Consent
- Lampiran 4. Coding Hasil Wawancara
- Lampiran 5. Hasil Observasi
- Lampiran 6. Hasil Dokumentasi

## INTISARI

### ANALISIS PELAKSANAAN *UNIVERSAL PRECAUTION* OLEH PERAWAT DI RUANG ICU RS PKU MUHAMMADIYAH BANTUL

**Febrina Saputri Pandjaitan, Elseye Maria Rosa**  
Program Studi Manajemen Rumah Sakit, Program Pascasarjana,  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**Latar Belakang :** Perawat yang bekerja di fasilitas kesehatan sangat berisiko terpapar Hais yang membahayakan jiwanya, karena perawat dalam memberikan asuhan keperawatan kepada pasien akan kontak langsung dengan cairan tubuh atau darah pasien dan menjadi tempat bagi Hais dapat hidup dan berkembang biak yang kemudian menularkan Hais dari pasien satu ke pasien yang lainnya. Usaha pencegahan dan pengendalian penyakit infeksi dapat dilakukan dengan meningkatkan perilaku *Universal Precaution* bagi perawat.

**Tujuan :** Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis pelaksanaan *Universal Precaution*.

**Metode :** Penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan tehnik pengumpulan data triangulasi yaitu observasi partisipasi moderat, wawancara *in dept-interview* dan dokumentasi. Subjek penelitian ini adalah kepala ruang, perawat senior, dan perawat junior.

**Hasil dan Pembahasan :** Pelaksanaan *hand hygiene* oleh perawat sudah dilakukan namun belum maksimal. Penggunaan alat pelindung diri oleh perawat sebagian sudah tersedia namun belum maksimal. Penempatan pasien belum terlaksana dengan optimal.

**Simpulan dan Saran :** Pelaksanaan *Universal Precaution* oleh perawat di ruang ICU sebagian telah sesuai dengan SOP yang telah ditetapkan yaitu *hand hygiene* dan penggunaan APD. Sedangkan yang masih belum sesuai SOP yang telah ditetapkan yaitu penempatan pasien. Saran yang dapat diberikan agar dapat melaksanakan *universal precaution* untuk mencegah dan mengendalikan infeksi kemudian menerapkannya dalam kehidupan sehari-hari sebagai rutinitas menjadi perilaku positif.

Kata kunci : Pelaksanaan *Universal Precaution*, Perawat ICU

## ABSTRACT

### ANALYSIS ON THE IMPLEMENTATION OF *UNIVERSAL PRECAUTION* BY THE NURSES IN THE ICU OF PKU HOSPITAL MUHAMMADIYAH BANTUL

**Febrina Saputri Pandjaitan, Elsy Maria Rosa**  
Hospital Management Study Program, Post-Graduate Program,  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**Background:** Nurses who work in a health facility are at risk of exposure to Hais which is potentially life-threatening. It happens because nurses in providing nursing care to patients will be in direct contact with blood or body fluids of patients and a place for an Hais agent to live and breed which then transmit Hais from one patient to another patient. Efforts on prevention and control of infectious diseases, among others, can be conducted by improving the behavior of *Universal Precaution* for nurses.

**Purpose:** The purpose of this study is to analyze the implementation of the *Universal Precaution*.

**Methods:** This study used a qualitative method with triangulation of data collection techniques such as moderate participant observation, *in depth-interviews* and documentations. The subject of the research was the head, senior nurses, and junior nurses.

**Results and discussion:** The implementation of hand hygiene by nurses has been conducted so far. However, it has not fulfilled the perfect standard yet. The use of Personal Protective Equipment by nurse mostly has been available although it is not perfectly implemented. In terms of patient placement, there are some nurses who keeps allowing oher patients without the same pathogen staying in the same room and ensure no passersby.

**Conclusions and suggestions:** The implementations of *Universal Precaution* by nurses in the ICU in some parts are in accordance with SOP, namely hand hygiene and the use of APD. While on some other parts still do not fit the SOP, namely the placement of the patients. Suggestions can be given in order to implement *Universal Precaution* to prevent and control infection and apply them in everyday life as a routine which leads to positive behaviors.

Keywords: The implementation of *Universal Precaution*, Nurses of the ICU