

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGELOLAAN
LIMBAH MEDIS PADAT DI RUMAH SAKIT JIWA PROF. DR.
MUHAMMAD ILDREM SUMATERA UTARA**

SKRIPSI



Disusun Oleh :

RISKA HANDAYANI DAMANIK

NIM : 0801202185

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN
**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN**

2024

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGELOLAAN
LIMBAH MEDIS PADAT DI RUMAH SAKIT JIWA PROF. DR.
MUHAMMAD ILDREM SUMATERA UTARA**

SKRIPSI



**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat
(SKM)**

Oleh :

RISKA HANDAYANI DAMANIK

0801202185

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN
PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT**

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA

MEDAN

2024

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGELOLAAN
LIMBAH MEDIS PADAT DI RUMAH SAKIT JIWA PROF. DR.
MUHAMMAD ILDREM SUMATERA UTARA**

RISKA HANDAYANI DAMANIK

NIM. 0801202185

ABSTRAK

Rumah sakit memproduksi bermacam jenis limbah, termasuk limbah cair, padat dan gas. Penanganan limbah medis yang tidak optimal akan mengakibatkan dampak negatif bagi kesehatan dan lingkungan. Indonesia diduga menghasilkan limbah medis padat rumah sakit sebesar 376.089 ton/hari dan produksi limbah cair 48.985,70 ton/hari. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pengelolaan Limbah Medis Padat di Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Muhammad Ildrem Sumatera Utara. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan pendekatan *cross sectional*. Populasi pada penelitian ini seluruh petugas kesehatan pengelolaan limbah medis padat (perawat, *cleaning service*, dan petugas sanitarian) di Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Muhammad Ildrem Sumatera Utara. Sampel pada penelitian ini sebanyak 65 orang. Hasil penelitian menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara pengetahuan dan sikap, dalam pengelolaan limbah medis padat. Dengan nilai variabel pengetahuan ($p\text{-Value} = 0.015$), variabel sikap ($p\text{-Value} = 0.023$), sedangkan variabel masa kerja, dan ketersediaan fasilitas tidak ada hubungan yang signifikan dalam pengelolaan limbah medis padat dengan nilai variabel masa kerja ($p\text{-Value} = 0.461$), variabel ketersediaan fasilitas ($p\text{-Value} = 0.087$). Diharapkan adanya pelatihan, sosialisasi, dan pengawasan yang lebih intensif terhadap pengelolaan limbah medis padat agar *Prosedur Operasi Standar* (SOP) dapat diterapkan dengan efektif di tempat kerja.

Kata Kunci: Masa Kerja, Pengetahuan, Sikap, Ketersediaan Fasilitas, Pengelolaan Limbah Medis Padat.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

**FACTORS ASSOCIATED WITH SOLID MEDICAL WASTE
MANAGEMENT IN MENTAL HOSPITALS PROF. DR.
MUHAMMAD ILDREM NORTH SUMATRA**

RISKA HANDAYANI DAMANIK

NIM.0801202188

ABSTRACT

Hospitals produce various types of waste, including liquid, solid and gas waste. Suboptimal handling of medical waste will have negative impacts on health and the environment. Indonesia is estimated to produce 376,089 tons/day of solid medical waste and 48,985.70 tons/day of liquid waste. The purpose of this study was to determine the Factors Related to Solid Medical Waste Management at Prof. Dr. Muhammad Ildrem Mental Hospital, North Sumatra. This study is a quantitative study using a cross-sectional approach. The population in this study were all health workers who manage solid medical waste (nurses, cleaning services, and sanitarians) at Prof. Dr. Muhammad Ildrem Mental Hospital, North Sumatra. The sample in this study was 65 people. The results of the study showed a significant relationship between knowledge and attitude in solid medical waste management. With the value of the knowledge variable (p -Value = 0.015), the attitude variable (p -Value = 0.023), while the work period variable, and the availability of facilities have no significant relationship in the management of solid medical waste with the value of the work period variable (p -Value = 0.461), the availability of facilities variable (p -Value = 0.087). It is hoped that there will be more intensive training, socialization, and supervision of the management of solid medical waste so that Standard Operating Procedures (SOP) can be implemented effectively in the workplace.

Keywords: Work Period, Knowledge, Attitude, Availability of Facilities, Solid Medical Waste Management.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LEMBAR KEASLIAN SKRIPSI

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Riska Handayani Damanik
Nim : 0801202185
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Kesehatan Lingkungan
Tempat/Tanggal Lahir : Saribudolok, 19 Desember 2001
Judul Skripsi : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan
Pengelolaan Limbah Medis Padat di Rumah Sakit
Jiwa Prof. Dr. Muhammad Ildrem Sumatera Utara.

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata I di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara.
2. Semua referensi yang saya gunakan dalam penulisan ini telah saya sertakan sesuai dengan aturan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Apabila di kemudian hari bahwa karya ini bukan hasil karya saya sendiri atau merupakan salinan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.

Medan, 28 Juni 2024

Riska Handayani Damanik
NIM. 0801202185

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah Disetujui dan Disahkan Tugas Akhir Dengan Judul

**“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGELOLAAN
LIMBAH MEDIS PADAT DI RUMAH SAKIT JIWA PROF. DR.
MUHAMMAD ILDREM SUMATERA UTARA”**

RISKA HANDAYANI DAMANIK

(0801202185)

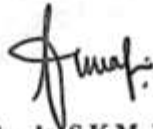
Untuk memenuhi salah satu persyaratan sidang Munaqasyah

Medan, 23 Juli 2024

Disetujui :

Dosen Pembimbing Umum

Dosen Pembimbing Integrasi



Meutia Nanda, S.K.M, M.Kes

NIB. 1100000082



Dr. Indira Fatra Deni P.MA

NIP. 198606242023211019

Ketua Program Studi

Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UINSU



Rapotan Hasibuan, S.KM, M.Kes

NIP. 199006062019031016

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul

**“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGELOLAAN
LIMBAH MEDIS PADAT DI RUMAH SAKIT JIWA PROF. DR.
MUHAMMAD ILDREM SUMATERA UTARA”**

Yang Dipersiapkan dan Dipertahankan Oleh :

RISKA HANDAYANI DAMANIK
NIM. 0801202185

Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi Pada Tanggal 23
Juli 2024 dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



Syafran Arrazy, S.K.M, M.K.M, Ph.D
NIP. 199208282019031012

Penguji I



Meutia Nanda, S.K.M, M.Kes
NIB. 1100000082

Penguji II



Dr. Susilawati, S.K.M, M.Kes
NIP. 197311131998032004

Penguji Integrasi Keislaman



Dr. Indira Fatra Deni P.MA
NIP. 198606242023211019

Medan, 23 Juli 2024

**Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara**

Dekan



RIWAYAT HIDUP PENULIS

DATA PRIBADI

Nama : Riska Handayani Damanik
Nim : 0801202185
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tgl Lahir : Saribudolok, 19 Desember 2001
Agama : Islam
Alamat : Saribudolok, Jln. Kampung Pelita
Contact Person : 085155161155
Alamat e-mail : riskadamanik2019@gmail.com

DATA ORANG TUA

Nama Ayah : Riduansyah Damanik
Nama Ibu : Dahlia Darma Yanti
Alamat : Saribudolok, Jln. Kampung Pelita

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

2008-2013 : SD Negeri 1 Silimakuta
2014-2016 : SMP Negeri 2 Silimakuta
2017-2020 : SMA Negeri 1 Silimakuta
Perguruan Tinggi (2024) : S-1 Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

“It’s Fine To Fake It Till You Make It, Till You Do It True”



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Penulis persembahkan kepada :

Keluarga

Rekan Seperjuangan

UIN Sumatera Utara

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmannirrahim

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Penulis mengucapkan puji syukur kepada Allah Swt atas Rahmat, Hidayah dan Karunia-Nya, yang memungkinkan penulis menyelesaikan skripsi dengan judul **“Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pengelolaan Limbah Medis Padat di Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Muhammad Ildrem Sumatera Utara.”**

Skripsi ini disusun sebagai permohonan saya kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Tersusunnya skripsi ini tentu tidak terlepas dari bimbingan, saran dan dukungan moral yang diterima penulis. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Prof. Dr. Nurhayati, M.Ag, selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
2. Bapak Prof. Dr. Mesiono, S.Ag selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Bapak Dr. Hasrat Efendi Samosir, M.A selaku Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Ibu Dr. Asnil Aidah Ritonga, M.A selaku Wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Bapak Dr. Irwansyah, M.H selaku Wakil Dekan III Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

6. Bapak Rapotan Hasibuan, S.K.M, M.Kes selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
7. Bapak Syafran Arrazy, S.K.M, M.K.M, Ph.D selaku ketua penguji yang telah memberikan masukan dan saran kepada penulis.
8. Ibu Dr. Susilawati, M.Kes selaku penguji umum yang telah memberikan masukan dan saran kepada penulis.
9. Ibu Meutia Nanda, S.K.M, M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah banyak membantu, memberikan masukan dan juga arahan kepada penulis.
10. Bapak Dr. Indira Fatra Deni P.MA selaku dosen pembimbing integrasi keislaman yang telah banyak membantu dan memberikan masukan dan juga arahan kepada penulis.
11. Semua Staf Dosen Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan yang memberikan banyak ilmu pengetahuan kepada penulis selama perkuliahan.
12. Penulis ingin mengucapkan terimakasih yang mendalam kepada kedua orang tua tercinta, yaitu Ayahanda Riduansyah Damanik dan Ibunda Dahlia Darma Yanti yang senantiasa mendoakan, memberikan semangat, serta memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
13. Adik tercinta Dwi Ananda Sari Damanik, Dhaffa Radhika Damanik dan Rezky Hamonangan Damanik terimakasih sudah menjadi moodbooster penulis.
14. Penulis mengucapkan terimakasih kepada paman penulis, Adisyah Putra Damanik, S.Tr.Kes atas masukan dan saran yang telah diberikan dalam proses penyusunan skripsi ini.

15. Penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada sahabat-sahabat seperjuangan Gita, Zizah, Julfa, Kyky, Erfi, Kalifah, Namiral, Nurul, Resvi, Arifin, dan Iqbal yang telah saling membantu dalam suka maupun duka selama masa perkuliahan dan mendengarkan keluh kesah penulis selama pembuatan skripsi ini.

16. Teman-teman penulis yaitu, Aisyah, Aynun, Khairunnisa, Tami dan Shelsi, terimakasih telah memberikan semangat dan arahan kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki kekurangan. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang dapat menjadi bahan masukan atau tambahan untuk kesempurnaan skripsi ini. Dan penulis berharap skripsi ini dapat menambah wawasan dan memberikan manfaat bagi siapapun yang membacanya.

Medan, 28 Juni 2024

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
Riska Handayani Damanik
NIM. 0801202185

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
RIWAYAT HIDUP PENULIS	vi
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Bagi Peneliti	7
1.4.2 Bagi Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat.....	7
1.4.3 Bagi Rumah Sakit.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Rumah Sakit.....	8
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit	8

2.2 Rumah Sakit Jiwa.....	9
2.2.1 Pengertian Rumah Sakit Jiwa.....	9
2.2.2 Klasifikasi Rumah Sakit Jiwa.....	10
2.3 Limbah Rumah Sakit	10
2.3.1 Pengertian Limbah Medis Rumah Sakit.....	10
2.3.2 Peraturan dan Perundangan Pengelolaan Limbah	11
Medis Rumah Sakit	11
2.3.3 Tahapan Pengelolaan Limbah Medis Rumah Sakit.....	12
2.3.4 Limbah Medis Padat.....	15
2.4 Dampak Limbah Medis Rumah Sakit Terhadap Lingkungan.....	18
2.5 Dampak Limbah Medis Rumah Sakit Terhadap Kesehatan Masyarakat...	19
2.6 Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengelolaan Limbah	20
Medis Padat.....	20
2.6.1 Faktor Predisposisi (<i>Predisposing Factor</i>).....	20
2.6.2 Faktor Pendukung (<i>Enabling Factor</i>)	22
2.7 Kajian Integrasi Keislaman.....	23
2.7.1 Kajian Integrasi Keislaman Tentang Pengelolaan Limbah.....	23
2.8 Kerangka Teori.....	26
2.9 Kerangka Konsep.....	27
2.10 Hipotesis Penelitian.....	27
BAB III METODE PENELITIAN	28
1.1 Jenis Penelitian.....	28
1.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	28
1.3 Populasi dan Sampel.....	28
1.3.1 Populasi	28
1.3.2 Sampel	29
1.3.3 Teknik Pengambilan Sampel	30
1.4 Variabel Penelitian	31
1.5 Defenisi Operasional.....	32
1.6 Aspek Pengukuran	35
1.7 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	36
1.7.1 Uji Validitas	36

1.7.2 Uji Reliabilitas.....	38
1.8 Teknik Pengumpulan Data.....	39
1.8.1 Jenis Data.....	39
1.8.2 Prosedur Pengumpulan Data.....	40
1.9 Alat atau Instrumen Penelitian.....	41
1.10 Analisis Data.....	41
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	42
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	42
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	42
4.1.2 Karakteristik Responden.....	44
4.1.3 Analisis Univariat.....	46
4.1.4 Analisis Bivariat.....	50
4.2 Pembahasan.....	56
BAB V PENUTUP DAN SARAN.....	64
5.1 Kesimpulan.....	64
5.2 Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA.....	66
LAMPIRAN.....	70

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori Penelitian	26
Gambar 2.2	Kerangka Konsep Penelitian	27



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Jenis Wadah dan Label Sampah Medis Padat	17
	Berdasarkan Kategorinya	17
Tabel 3.1	Defenisi Operasional	32
Tabel 3.2	Hasil Uji Validitas Kuisisioner Pengetahuan	36
Tabel 3.3	Hasil Uji Validitas Kuisisioner Sikap.....	37
Tabel 3.4	Hasil Uji Validitas Kuisisioner Ketersediaan Fasilitas	37
Tabel 3.5	Hasil Uji Validitas Kuisisioner Pengelolaan Limbah Medis Padat..	38
Tabel 3.6	Hasil Uji Reliabilitas Kuisisioner	39
Tabel 4.1	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	44
Tabel 4.2	Distribusi Responden Berdasarkan Umur	44
Tabel 4.3	Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan	45
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Masa Kerja Petugas Kesehatan.....	46
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Petugas Kesehatan.....	47
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Sikap Petugas Kesehatan	48
Tabel 4.7	Distribusi Frekuensi Ketersediaan Fasilitas Petugas Kesehatan ...	49
Tabel 4.8	Distribusi Frekuensi Pengelolaan Limbah Medis Padat	50
Tabel 4.9	Hubungan Masa Kerja Dengan Pengelolaan Limbah Medis	51
Tabel 4.10	Hubungan Pengetahuan Dengan Pengelolaan Limbah Medis	52
Tabel 4.11	Hubungan Sikap Dengan Pengelolaan Limbah Medis Padat	53
Tabel 4.12	Hubungan Ketersediaan Fasilitas Dengan Pengelolaan	54
	Limbah Medis Padat.....	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Permohonan Menjadi Responden	70
Lampiran 2	Izin Riset dan Penelitian	71
Lampiran 3	Surat Balasan Izin Riset dan Penelitian	72
Lampiran 4	Surat Balasan Izin Riset dan Penelitian Uji Validitas	73
Lampiran 5	Kuisisioner Penelitian	74
Lampiran 6	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas	84
Lampiran 7	Analisis Uji Univariat	88
Lampiran 8	Analisis Uji Bivariat	90
Lampiran 9	Dokumentasi	95



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN