

BAB 6 : KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan dari hasil penelitian dan pembahasan tentang faktor-faktor yang berhubungan penanganan limbah medis oleh petugas *cleaning service* di Rumah Sakit Sansani Kota Pekanbaru tahun 2021, diperoleh kesimpulan sebagai berikut:

1. Kurang dari separuh (43,3%) petugas *cleaning service* kurang baik dalam penanganan limbah medis di Rumah Sakit Sansani Kota Pekanbaru.
2. Kurang dari separuh (26,7%) petugas *cleaning service* memiliki pengetahuan kurang baik dalam penanganan limbah medis di Rumah Sakit Sansani Kota Pekanbaru
3. Kurang dari separuh (26,7%) petugas *cleaning service* memiliki sikap negatif dalam penanganan limbah medis di RS Sansani Pekanbaru.
4. Kurang dari separuh (40%) petugas *cleaning service* memiliki persepsi kurang baik mengenai ketersediaan fasilitas dalam penanganan limbah medis di Rumah Sakit Sansani Kota Pekanbaru.
5. Kurang dari separuh (33,3%) petugas *cleaning service* memiliki persepsi kurang baik mengenai pengawasan dalam penanganan limbah medis di Rumah Sakit Sansani Kota Pekanbaru.
6. Tidak terdapat hubungan antara pengetahuan petugas *cleaning service* dengan penanganan limbah medis di Rumah Sakit Sansani Kota Pekanbaru.
7. Terdapat hubungan antara sikap petugas *cleaning service* dengan penanganan limbah medis di Rumah Sakit Sansani Kota Pekanbaru.

8. Terdapat hubungan antara persepsi petugas *cleaning service* mengenai ketersediaan fasilitas dengan penanganan limbah medis di Rumah Sakit Sansani Kota Pekanbaru.
9. Terdapat hubungan antara persepsi petugas CS mengenai pengawasan dengan penanganan limbah medis di Rumah Sakit Sansani Kota Pekanbaru.

6.2 Saran

1. Bagi Pihak Rumah Sakit Sansani Kota Pekanbaru :

- a) Diharapkan meningkatkan pengawasan lapangan dan pembinaan pada petugas CS, disamping memberi teguran juga memberikan *reward* sebagai upaya memotivasi petugas kebersihan.
- b) Diharapkan mengevaluasi dan memenuhi kebutuhan fasilitas dalam pengelolaan limbah medis, terutama APD seperti *handscoon*, sepatu boot, alat angkut limbah dan label limbah B3.
- c) Diharapkan dapat mengadakan sosialisasi dan pelatihan tata cara penanganan limbah B3 yang langsung ditujukan kepada petugas CS guna meningkatkan kesadaran dan praktik petugas dalam bekerja.
- d) Diharapkan koordinator kesling bersama kepala CS menekankan pembersihan wadah maupun troli angkut limbah medis secara rutin.

2. Bagi Dinas Lingkungan Hidup dan Dinas Kesehatan Pekanbaru melakukan pengawasan intensif terhadap perizinan, kelengkapan dokumen & pengawasan pengelolaan limbah rumah sakit di lapangan. Serta mengadakan pelatihan pengelolaan limbah medis berkala bagi petugas terkait.

3. Bagi Peneliti lainnya diharapkan bisa melakukan penelitian lebih lanjut di lokasi penelitian berbeda terkait variabel-variabel lain yang berhubungan penanganan limbah medis di rumah sakit.