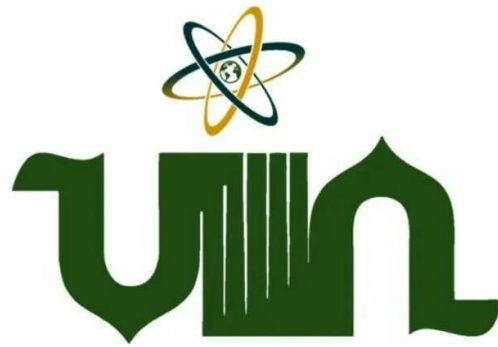


**PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH TANJUNG PURA KABUPATEN LANGKAT**

SKRIPSI



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

SILVIA AMIMMA CHALIDA LBS

0801173341

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH TANJUNG PURA KABUPATEN LANGKAT**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah
Satu Syarat Untuk
Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)**

Oleh:

SILVIA AMIMMA CHALIDA LBS

0801173341

SUMATERA UTARA MEDAN

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH TANJUNG PURA KABUPATEN LANGKAT**

SILVIA AMIMMA CHALIDA LBS

NIM. 0801173341

ABSTRAK

Pengelolaan limbah rumah sakit di Indonesia belum dapat dikatakan terkelola dengan maksimal. Jumlah fasilitas pengelolaan limbah Bahan Berbahaya dan Beracun (B3) yang ada di Indonesia masih terbatas. Dari 132 Rumah Sakit rujukan baru 20 Rumah Sakit memiliki incinerator berizin. Dari 199 Rumah Sakit yang berada di Sumatera Utara hanya 31 Rumah Sakit yang melaksanakan pengelolaan limbah medis.

Penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit Umum Daerah Tanjung Pura Kabupaten Langkat mulai tanggal 8 Desember 2021 hingga 14 Desember 2021 dengan tujuan melihat gambaran pengelolaan limbah medis padat di Rumah Sakit Umum Daerah Tanjung Pura Kabupaten Langkat. Penelitian ini bersifat observasi deskriptif.

Hasil penelitian yang diperoleh setelah melakukan observasi menyimpulkan bahwa penyelenggaraan sampah medis antep masih belum sepadam pakai PermenLHK No 56 Tahun 2015 Tata Cara Dan Persyaratan Teknis Pengelolaan Limbah Bahan Berbahaya dan Beracun Dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan. Pada penyelenggaraan sampah medis Pemilahan, Pewadahan, Pengumpulan, Pengangkutan, Tempat Penampungan Sementara (TPS). Karna pada pemilahan masih ditemukan limbah non medis berada di wadah limbah medis, proses pewadahan masih ditemukan wadah yang tidak tertutup serta tidak bersimbolkan B3 dan tidak dibersihkan setiap harinya. Pada proses pengumpulan tidak menggunakan wadah tertutup serta petugas yang tak memakai APD. Pada tahap pengangkutan tidak menggunakan troly atau grobak serta tidak menggunakan rute tercepat. Pada tempat penyimpanan sementara (TPS) lantai yang udah dibersihkan tidak di disinfektan setiap harinya. Sehingga hal ini perlu adanya perbaikan serta pengawasan mulai dari pemilahan hingga pemusnahan limbah medis.

Kata Kunci : Pengelolaan, Limbah Medis Padat, Rumah Sakit

**DESCRIPTION OF SOLID MEDICAL WASTE MANAGEMENT IN
TANJUNG PURA REGIONAL GENERAL HOSPITAL, LANGKAT
REGENCY**

SILVIA AMIMMA CHALIDA LBS

NIM. 0801173341

ABSTRACT

Hospital waste management in Indonesia cannot be said to be managed optimally. The number of hazardous and toxic (B3) waste management facilities in Indonesia is still limited. Of the 132 new referral hospitals, 20 hospitals have licensed incinerators. Of the 199 hospitals in North Sumatra, only 31 hospitals carry out medical waste management.

This research was conducted at the Tanjung Pura Regional General Hospital, Langkat Regency from 8 December 2021 to 14 December 2021 with the aim of seeing an overview of solid medical waste management at the Tanjung Pura Regional General Hospital, Langkat Regency. This research is descriptive observation. The emergence of questions obtained after conducting observations shows that strong restorative waste management is still not in accordance with the Regulation of the Environmental Service and Supervision of the Forestry Service No. 56 of 2015 Special Procedures and Prerequisites for the Management of Unsafe and Hazardous Waste. from the Office of Welfare Benefits. In the provision of squarer therapy, Sorting, Capacity, Collection, Transportation, Temporary Shelter (TPS). Because in the sorting handle, non-medical waste is still found in restorative waste in restorative squander holders, the container process is still found in containers that are not closed and do not have the B3 symbol and are not cleaned every day. In the collection process do not use closed containers and officers who do not wear PPE. At the transportation stage, do not use trolleys or carts and do not use the fastest route. In temporary storage areas (TPS) the floors that have been cleaned are not disinfected every day. So this needs improvement and supervision starting from the sorting to the destruction of medical waste.

Keywords: Management, Solid Medical Waste, Hospital

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Silvia Amimma Chalida Lbs
NIM : 0801173341
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Kesehatan Lingkungan
Tempat/TGL Lahir : Medan, 18 April 1999
Judul Skripsi : Pengelolaan Limbah Medis Pada Rumah Sakit Umum Daerah Tanjung
Pura Kabupaten Langkat

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Starata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN-Sumatera Utara Medan.
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penulisan ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara.
3. Jika dikemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya saya asli saya atau merupakan hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.

Medan, 23 Februari 2022



SILVIA AMIMMA CHALIDA LBS

NIM : 0801173341

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Silvia Amimma Chalida Lbs

NIM : 0801173341

**PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH TANJUNG PURA KABUPATEN LANGKAT**

Dinyatakan bahwa skripsi dari mahasiswa ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan (UINSU Medan)

Medan, 23 Februari 2022

Disetujui,

Pembimbing Skripsi



Meutia Nanda, SKM, M.Kes

NIB: 1100000082

Pembimbing Integrasi Keislaman



Dr. Salamuddin, MA

NIP: 197407192007011014

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul:


**PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH TANJUNG PURA KABUPATEN LANGKAT**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh:

SILVIA AMIMMA CHALIDA LBS
NIM: 0801173341

Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 23 Februari 2022 dan
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima
Tim Penguji

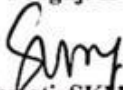
Ketua Penguji


Wasiyem, S.Pd, M.Si
NIP: 196807271997032001

Penguji I


Meutia Nanda, SKM, M.Kes
NIB: 1100000082

Penguji II


Susilawati, SKM, M.Kes
NIP: 197311131998032004

Penguji III


Dr. Salamuddin, MA
NIP: 197407192007011014

Medan, 23 Februari 2022

Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat

Fakultas Kesehatan Masyarakat

Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Dekan;


Prof. Dr. Svafaruddin, M.Pd
NIP: 196207161990031004



RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : Silvia Amimma Chalida Lbs

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat/Tanggal Lahir : Langkat, 18 April 1999

Kewarganegaraan : Indonesia

Agama : Islam

Alamat : Jl. T. Amir Hamzah no 79 Tanjung Pura

Kode Pos : 20854

Nomor Telepon : 0853 – 6077 - 8182

Status : Belum Menikah

Email : amimmasilvia@gmail.com

Latar Belakang Pendidikan:

1. SD Negeri 006 Pekan Baru (2005-2011)
2. SMPS Samanhudi Tanjung Pura (2011-2014)
3. SMA Negeri 1 Tanjung Pura (2014-2017)
4. Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (UINSU) Medan, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat, Peminatan Kesehatan Lingkungan (2017-2022)

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

Puji Syukur setia usaha kabulkan menjelang Allah SWT yang sangkil menyerahkan hidayah dan karuni-Nya, sehingga setia usaha bisa meyelesaikan makalah ini tambah judul “Gambaran Pengelolaan Limbah Medis Padat Rumah Sakit Umum Daerah Tanjung Pura Kabupaten Langkat”. Skripsi ini disusun seperti kesalahan esa pakta menjelang mengolah Strata-wadukmenayang di Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara. Penulis menangkap bahwa makalah ini belum sempurna. Oleh karena itu setia usaha menginginkan celaan dan usul yang bersemangat praktis berasal berbagai aspek demi kecermatan makalah ini. Selama jalan penyusunan makalah ini setia usaha tidak terpacul berasal bantuan dan sokongan berbagai aspek. Maka dekat tren ini setia usaha menyarankan jolok karunia menjelang semua aspek yang sangkil sehat dan menjaga bagian dalam penyelesaian makalah ini :

1. Teristimewa dan bangga yang setinggi tingginya saya kepada kedua orang tua yang sudah membesarkan serta mendidik saya hingga jadilah saya seperti sekarang ini Terimakasih teruntuk Papa M.Chalid Ansyari Lubis dan Mama Imelda serta adik satu satunya Arel yang tak hentinya memberikan doa, dukungan moral maupun materil, sehingga saya mampu untuk menyelesaikan skripsi ini.
2. Kepada Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (UINSU) Bapak Prof. Dr. Syahrin Harahap, MA.
3. Bapak Prof. Dr. Syafruddin, M.Pd selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Ibu Wasiyem S.Pd, M.Si selaku Ketua Penguji di Sidang Munaqasah skripsi saya.
5. Ibu Susilawati, SKM, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Negeri Sumatera Utara sekaligus sabagai penguji 2 skripsi saya.

6. Ibu Meutia Nanda, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing keilmuan yang telah memberikan bimbingan dan masukan dalam pembuatan skripsi ini dan tentunya sebagai Pembimbing Akademik dari awal masuk perkuliahan
7. Bapak Dr. Salamuddin M.A sedarah ustaz kepala penyatuan yang duga merelakan pengawalan dan aliran bagian dalam penyusunan karangan ini.
8. Kepada seluruh tubuh Dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat UINSU yang diri sayangi dan tidak bisa diri sebutkan tunggal persatu
8. Teruntuk Rumah Sakit Umum Daerah Tanjung Pura dan seluruh tubuh staff yang terkebat bagian dalam analisis ini terimakasih punca magfirah dan waktunya kepada menjabat wadah analisis ini
9. Kepala Team Alpha tersayang Dewi, Kdp, dan yang paling saya rindukan Alm Melinda. Meskipun dari awal perkuliahan kita terpecah dengan pilihan yang berbeda, terimakasih untuk selalu siap mendengarkan, mendoakan serta memberi dukungan lain baik disibukkan untuk pengerjaan tugas selama perkuliahan berjalan.
10. Teruntuk Nadhrah, Indah, Bima, Selma, Ika, Nada, Yogi terimakasih untuk dukungan serta kerepotan yang selalu sedia untuk membantu saya dalam hal apapun. Dan terkhusus untuk Rizky Ayu yang ternyata menjadi orang yang tidak disangka dalam perjalanan dari awal perkuliahan, kemudian masuk di jurusan yang sama dan memiliki dospem yang sama pula.
11. Kepada ibunda Dra Fitri Fatimah MM dan om Ir. Asrul yang selalu memberikan bantuan bantuannya terhadap saya dari awal masuk ke universitas UINSU hingga saya menyelesaikan skripsi ini.
12. Kepada teman-teman gerobak pasir tersayang (MVSM) Michelle, Vivin, Silvi dan Media yang selalu memberikan semangat.
13. Tak lupa kepada teman-teman Kesling A 2017 dan pak kosma apip yang selalu siap di membantu.
14. Kepada seluruh teman-teman tersayang yang berada di IKM-I 2017 yang setia memberi dukungan kepada saya.
15. Dan kepada seluruh keluarga besar saya yang tidak dapat disebutkan satu persatu atas segala doa dan hal-hal lainnya selama masa perkuliahan hingga akhir.

16. Dan untuk semua orang-orang tersayang yang tidak dapat disebutkan satu demi satu, terimakasih sudah menjadi support sistem dalam penyelesaian skripsi saya ini.

Akhir kata penulis berharap skripsi ini bermanfaat khususnya bagi penulis sendiri dan pihak yang telah membacanya, serta penulis mendoakan semoga segala bantuan yang telah diberikan mendapatkan balasan dari Allah SWT Aamiin.

Medan 23 Februari 2022

Penulis



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

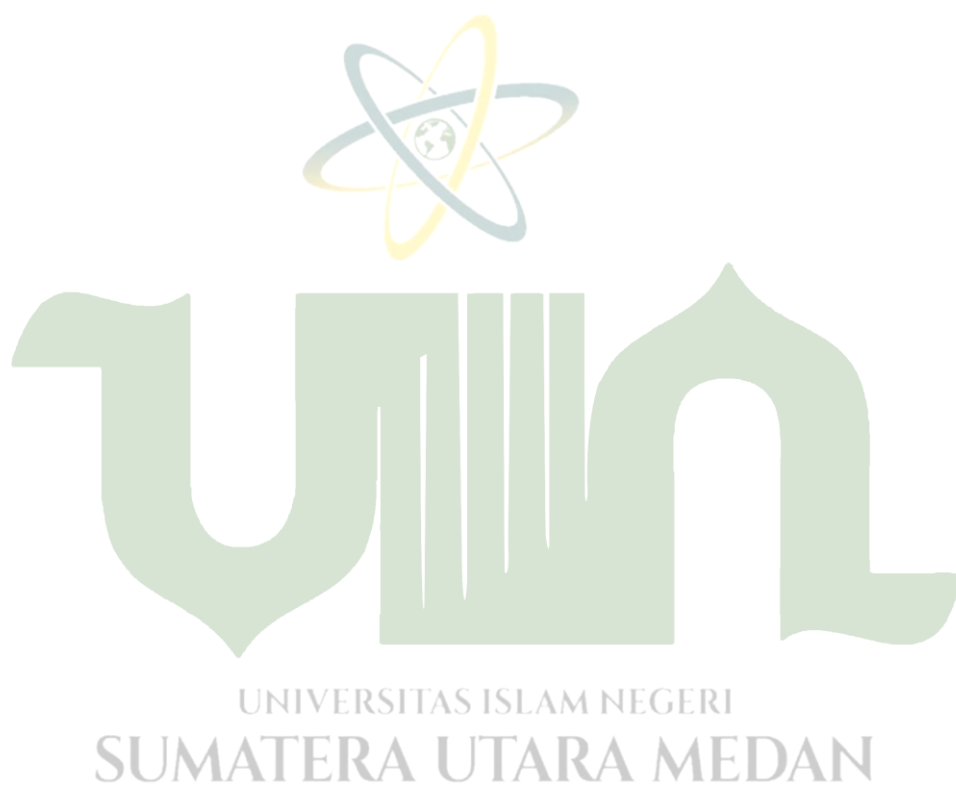
DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	ii
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR BAGAN.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Fokus Penelitian.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4. Manfaat Penelitian	5
BAB II LANDASAN TEORITIS.....	7
2.1 Rumah Sakit.....	7
2.1.1 Pengertian Rumah sakit	7
2.2.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit	8
2.2.1 Klasifikasi Rumah Sakit Tipe C.....	9
2.2 Tinjauan Tentang Limbah Padat Medis Rumah Sakit.....	10
2.3 Sumber Limbah Rumah Sakit.....	13
2.4 Pengelolaan Limbah B3.....	15
2.5 Dampak Limbah Medis Pada Kesehatan dan Lingkungan.....	19
2.5 Kajian Integrasi Keislaman.....	21
2.7 Kerangka Teori	26
2.8 Kerangka Konsep.....	28
BAB III METODE PENELITIAN	30
3.1 Desain Penelitian	30
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	30

3.2.1 Lokasi Penelitian.....	30
3.2.2 Waktu Penelitian	30
3.3 Metode Pengumpulan Data.....	30
3.3.1 Data Primer	30
3.3.2 Data Sekunder	31
3.4 Pengolahan dan Analisis Data	31
3.4.1 Pengolahan Data.....	31
3.4.2 Analisis Data	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
4.1 Hasil Penelitian	34
4.1.1 Kondisi Umum.....	34
4.1.2 Lingkungan strategis.....	35
4.2 Pemilahan.....	36
4.3 Pewadahan	39
4.4 Pengumpulan	41
4.5 Pengangkutan.....	41
4.6 Tempat Penyimpanan Sementara.....	42
4.7 Pembahasan	43
4.7.1 Karakteristik limbah medis Rumah Sakit Umum Daerah Tanjung Pura Kabupaten Langkat.....	43
4.7.1 Pengelolaan Limbah Medis.....	45
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	57
5.1 Kesimpulan.....	57
5.2 Saran	58
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN.....	70

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	27
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	28



DAFTAR GAMBAR

Gambar 4. 1 Gambar Wadah Limbah Non Medis dan Medis.....	39
Gambar 4. 2 Wadah Limbah Medis dengan Ukuran Sedang dan Menggunakan Simbol B3	40
Gambar 4. 3 Pengumpulan Limbah Infeksius dari Ruangan Per-ruangan.....	41
Gambar 4. 4 Petugas Sedang Mengangkut Limbah Tanpa Menggunakan Gerobak atau Troli	42
Gambar 4. 5 TPS Limbah Infeksius.....	43



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Jenis wadah dan label limbah medis berdasarkan kategorinya.....	13
Tabel 2. 2 Karakteristik Jenis Sampah Berdasarkan Sumber Penghasil Limbah Medis Padat	14
Tabel 4.1 Karakteristik jenis sampah berdasar Sumber Peghasil Limbah Medis Padat di RSUD Tanjung Pura Kabupaten Langkat.....	38
Tabel 4.2 Pewadahan Limbah Medis Padat dari Sumber Penghasil Limbah Medis Padat.....	40



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN