

SKRIPSI

ANALISIS PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT PADA RUMAH SAKIT SITI AISYAH KOTA LUBUKLINGGAU



OLEH

**NAMA : MIFTAHUL JANNA
NIM : 10031381924074**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN LINGKUNGAN (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024**

SKRIPSI

ANALISIS PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT PADA RUMAH SAKIT SITI AISYAH KOTA LUBUKLINGGAU

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar (S1) Sarjana
Kesehatan Lingkungan pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



OLEH

**NAMA : MIFTAHUL JANNA
NIM : 10031381924074**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN LINGKUNGAN (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024**

KESIHATAN LINGKUNGAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
Suripin, 2022

Mubahul Janna; Dibimbing Prof. Dr. dr. dr. H. Hamzah Hayim, S.K.M., M.K.M.
Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat Pada Rumah Sakit Siti Aisyah Kota
Labulungga

vi + 78 halaman + 13 tabel + 10 lampiran

ABSTRAK

Limbah rumah sakit merupakan suatu bentuk limbah hasil proses kegiatan yang terjadi di lingkungan rumah sakit, yang sangat berpotensi dapat menimbulkan berbagai jenis penyakit. Limbah medis padat rumah sakit mengandung bahan berbahaya dan beracun (berbahaya infeksius, toksik, dan radioaktif) jika tidak dikelola dengan benar maka dapat mencemasi lingkungan dan dianggap sebagai zona tanpa peredaran penyakit. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat Pada Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Labulungga. Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif menggunakan metode observasi, wawancara mendalam dan telaah dokumen. Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat kekurangan dalam pengelolaan limbah medis padat, serta masih sering terjadinya pencampuran limbah, terdapat petugas yang tidak menggunakan alat pelindung diri dalam melakukan penanganan limbah, tali yang digunakan untuk mengangkut limbah tidak sesuai dengan tali pengangkut limbah medis, jalur yang digunakan dalam mengangkut limbah masih menggunakan jalur umum. Disarankan bahwa pengelolaan limbah medis padat di Rumah Sakit Siti Aisyah belum dilaksanakan secara optimal sehingga disarankan untuk diperbaiki sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Kata Kunci : Limbah Medis Padat, Pengelolaan, Rumah Sakit
Keperawatan : 10 (1936/2022)

Mengabisa,
Coordinator Program Studi
Kesehatan Lingkungan

Dr. Tiwi Siswandi, S.K.M., M.Kes.
NIP. 197506202109122904

Pembimbing

Prof. Dr. dr. dr. H. Hamzah Hayim, S.K.M., M.K.M.
NIP. 197112262003121001

ENVIRONMENTAL HEALTH
FACULTY OF PUBLIC HEALTH
SRIWIJAYA UNIVERSITY

Thesis, 2022

MIPTAHIL, JUNNA; Guided by Prof. Dr. rer. med. H. Hamzah Hasyim, S.KM., M.KM.
*Analysis of Solid Medical Waste Management at Siti Aisyah Hospital
Labuhlingga City*

iii + 75 pages + 13 tabel + 10 attachment

ABSTRACT

Hospital waste is a form of waste resulting from process activities that occur in the hospital environment, which has the potential to transmit various germs. Hospital solid medical waste contains dangerous and toxic materials (infectious, toxic and radioactive) if not managed properly it can pollute the environment and is considered a link in the chain of disease spread. This research aims to determine the analysis of solid medical waste management at Siti Aisyah Hospital, Labuhlingga City. This research is a qualitative descriptive research using observation methods, in-depth interviews and document review. The results of the research show that there are deficiencies in the management of solid medical waste, namely that there is still frequent mixing of waste, there are officers who do not use personal protective equipment when transporting waste, the vehicles used to transport waste do not match the vehicles transporting medical waste, the paths used in transporting waste still use public roads. It was concluded that the management of solid medical waste at Siti Aisyah Hospital had not been implemented optimally so it was recommended that it be improved in accordance with applicable regulations.

Keywords : Quality Standards, Saturated Waste Water, Treatment

Literature : 44 (700) (2022)

Mengetahui,
Koordinator Program Studi
Kesehatan Lingkungan

Dr. Elyo Samudra, S.KM., M.Kes.
NIP. 1975016282009122004

Pendamping

Prof. Dr. rer. med. H. Hamzah Hasyim, S.KM., M.KM.
NIP. 19712262002121001

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Miftahul Janna
NIM : 10031381924074
Program Studi : Kesehatan Lingkungan
Judul : Analisis Pengelolaan Limbah Motif Padat Pada Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Labaklinggo
Pembimbing : Prof. Dr. rer. med. H. Hamzah Haryim, S.KM., M.KM

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah etika akademik FKMM Unswi serta menjamin bebas Plagiarisme. Bila kemudian diketahui saya melanggar etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal/sanksi.

Indralaya, 23 Januari 2024

Yang Bersangkutan



Miftahul Janna

NIM. 10031381924074

HALAMAN PENGESAHAN

**ANALISIS PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT
PADA RUMAH SAKIT SITI AISYAH
KOTA LUBUKLINGGAU**

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Lingkungan

Oleh :

**NAMA : MIFTAHUL JANNA
NIM : 10031381924074**

Indralaya, 18 Januari 2024

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan
Masyarakat Universitas
Sriwijaya



**Dr. Murniamarti, S.K.M., M.K.M.
NIP. 197606092002122001**

Pembimbing,

A handwritten signature in black ink, consisting of several vertical and diagonal strokes, positioned above the supervisor's name.

**Prof. Dr. rer.med. H. Hamzah Hasyim, S.K.M., M.KM
NIP. 197312262002121001**

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi dengan judul “Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat Pada Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau” telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 22 Desember 2023 dan telah diperbaiki serta sesuai dengan masukan Tim Penguji Sidang Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Indralaya, 18 Januari 2024

Tim Penguji Skripsi

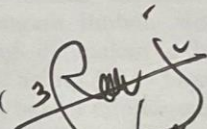
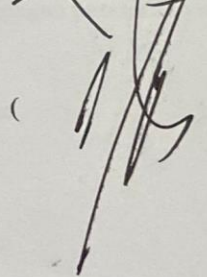
Ketua :

1. Imelda Gernaui Purba, S.KM., M.Kes
NIP. 197502042014092003

()

Anggota :

1. Ery Erman, S.KM., M.A
NIP. 16100421129550002
2. Prof. Dr.rer.med. H. Hamzah Hasyim, S.KM., M.KM
NIP. 197312262002121001

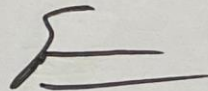
()
()

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Dr. Mishnamarti, S.KM., M.KM.
NIP. 197606092002122001

Koordinator Program Studi
Kesehatan Lingkungan

()

Dr. Elvi Sunarsih, S.KM., M.Kes.
NIP. 197806282009122004

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Miftahul Janna
Tempat, Tanggal Lahir : Sukamenang, 13
Desember 2001 Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Desa Sukamenang Kecamatan
Karang Jaya Kabupaten
Muratara, Musi Rawas Utara
No. Telepon/HP : 082372625354
Email : miftahuljannahlg123@gmail.com

Riwayat Pendidikan

SD (2007-2013) : SD Negeri Sukamenang
SMP (2013-2016) : SMP Muara Batang Empu
SMA (2016-2019) : MA Negeri 2 Kota Lubuklinggau

Riwayat Organisasi

2019 – 2020 : Anggota Departemen Jurnalistik Publishia FKM
Universitas Sriwijaya
2019 – 2020 : Anggota Departemen Equity BO ESC FKM Universitas
Sriwijaya
2020 – 2021 : Staf Ahli Departemen Kestari BO ESC FKM Universitas
Sriwijaya.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur atas kehadiran Allah SWT pencipta seluruh alam, yang senantiasa mencurahkan berbagai macam nikmat dan karunianya kepada kita semua termasuk penulis hingga dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat Pada Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau”. Penulis menyadari bahwa skripsi ini dapat selesai karena adanya dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Maka dari itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Misnaniarti, S.K.M. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Dr. Elvi Sunarsih S.K.M., M.Kes. selaku Ketua Program Studi Kesehatan Lingkungan Fakultas Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk menyusun tugas akhir ini.
3. Bapak Prof. Dr. rer. Med. H. Hamzah Hasyim, S.K.M., M.K.M. selaku dosen pembimbing skripsi yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran serta selalu memberikan arahan dan semangat dalam penyusunan skripsi ini.
4. Ibu Imelda Gernauli Purba, S.K.M., M.Kes. dan Bapak Ery Erman, S.K.M., M.A. selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk memberikan petunjuk dan arahnya guna menyelesaikan penulisan skripsi ini.
5. Seluruh tenaga pengajar dan staff administrasi khususnya kak Dedi dan mbak Kiki yang selalu membantu saya dalam menyelesaikan dokumen guna skripsi ini.
6. Teristimewa kepada kedua orang tua saya cintai yaitu Ibu Nurlaila dan Bapak Rudi Hartono yang selalu memberikan semangat, mendoakan serta mendukung saya dalam menyelesaikan kuliah ini. Terima kasih doamu dan semangatmu untuk mengantarkan anakmu meraih gelar sarjana.
7. Kepada ayuk Erli dan adik (Aziza, Melizza dan Nurul) saya terima kasih telah memberikan support dan semangat kepada saya agar saya dapat

menyelesaikan skripsi ini.

8. Kepada teman seperjuangan kuliah yaitu mitha, geby dan rara yang selalu menyemangati, memotivasi, dan memberikan dukungan kepada saya.
9. Seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu dalam proses penyusunan skripsi.
10. Yang terakhir kepada diri saya sendiri yang sudah mau menyelesaikan skripsi ini dibanyak ke khawatiran yang selalu menghantui, kepada diriku sendiri aku ucapkan beribu terimakasih.

Kepada yang saya sebutkan diatas semoga kebahagiaan selalu dilimpahkan kepada kita semua. Kata-kata diatas tidak akan pernah bisa menebus rasa terimakasih yang selalu ingin saya ucapkan. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan dan masih banyak ditemukan kekurangan. Oleh sebab itu, penulis dengan rendah hati mengharapkan kritik dan saranyang bermanfaat untuk kedepannya. Dengan segala keterbatasan yang dimiliki, sekali lagi penulis mengucapkan terima kasih dan semoga skripsi ini dapat bermanfaat. Amiiin.

Indralaya, Januari 2024

Penulis

Miftahul Janna

DAFTAR ISI

ABSTRACT	ii
ABSTRACT	iii
BEBAS PLAGIARISME	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERSETUJUAN	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Bagi Peneliti	4
1.4.2 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat	5
1.4.3 Bagi Rumah Sakit Siti Aisyah Lubuklinggau	5
1.5 Ruang Lingkup Penelitian	5
1.5.1 Lingkup Lokasi	5
1.5.2 Lingkup Materi	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Rumah Sakit	7

2.1.1	Klasifikasi Rumah Sakit.....	7
2.1.2	Fungsi Rumah Sakit.....	8
2.2	Limbah Rumah Sakit	9
2.3	Limbah Padat Rumah Sakit.....	9
2.3.1	Limbah Medis Padat	10
2.3.2	Limbah Non Medis	13
2.4	Pengelolaan Limbah Medis Padat Rumah Sakit	13
2.4.1	Minimasi Limbah.....	14
2.4.2	Pemanfaatan Limbah	15
2.4.3	Pemilahan	15
2.4.4	Pengumpulan	16
2.4.5	Pengangkutan.....	16
2.4.6	Penyimpanan dan Tempat Penampungan Sementara (TPS).....	17
2.4.7	Pemusnahan	17
2.5	Dampak Limbah Medis Rumah Sakit	18
2.6	Dampak Limbah Medis Pada Kesehatan Masyarakat.....	18
2.7	Kerangka Teori	20
2.8	Kerangka Fikir	21
2.9	Penelitian Terdahulu	22
2.10	Definisi Istilah.....	25
BAB III METODE PENELITIAN.....		28
3.1	Desain Penelitian.....	28
3.2	Informan Penelitian.....	28
3.3	Jenis, Cara dan Alat Pengumpulan Data	31
3.3.1	Jenis Data	31
3.3.2	Cara Pengumpulan Data.....	32
3.3.3	Alat Pengumpul Data	33
3.4	Pengelolaan Data	33
3.5	Validitas Data..... ^{x·i}	34
3.5.1	Triagulasi Data.....	34

3.5.2	Triagulasi Metode	34
3.5.3	Triagulasi Sumber	34
3.6	Analisis dan Penyajian Data	35
3.6.1	Pengumpulan Data	35
3.6.2	Reduksi Data	35
3.6.3	Penyajian Data	35
3.6.4	Penarikan Kesimpulan	35
BAB IV HASIL PENELITIAN.....		36
4.1	Gambaran Umum Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau	36
4.1.1	Sejarah Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.....	36
4.1.2	Visi dan Misi Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau	38
4.1.3	Keadaan Geografis Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.....	38
4.1.5	Struktur Organisasi RSUD Siti Aisyah Kota Lubuklinggau	40
4.1.6	Sarana dan Prasarana Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau	40
4.1.7	Jenis Pelayanan Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau	41
4.2	Hasil Penelitian	43
4.1.2	Karakteristik Informan	43
4.2.2	Sumber dan Jenis Limbah Medis	44
4.2.3	Minimasi Limbah Medis Padat Rumah Sakit.....	45
4.2.4	Pemanfaatan Limbah	47
4.2.5	Pemilahan Limbah	47
4.2.6	Pengumpulan.....	50
4.2.7	Pengangkutan	52
4.2.8	Penyimpanan atau Tempat Penampungan Sementara	56
4.2.9	Pemusnahan	59
BAB V PEMBAHASAN.....		63
5.1	Keterbatasan Penelitian.....	63
5.2	Pembahasan	63
5.2.1	Sumber dan Jenis Limbah Medis Padat.....	63
5.2.2	Minimasi Limbah Medis Padatx .i.i.....	65
5.2.4	Pemilahan Limbah Medis Padat.....	67

5.2.5 Pengumpulan Limbah Medis Padat.....	69
5.2.6 Pengangkutan Limbah Medis Padat.....	70
5.2.7 Penyimpanan Limbah Medis Padat.....	73
5.2.8 Pemusnahan Limbah Medis Padat.....	74
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	76
6.1 Kesimpulan	76
6.2 Saran	76
DAFTAR PUSTAKA	78
LAMPIRAN	80

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Jenis Wadah Dan Label Limbah Medis Padat Sesuai Kategorinya...	12
Tabel 2. 2 Penelitian Terdahulu	22
Tabel 2. 3 Definisi Istilah	25
Tabel 3. 1 Informan Kunci dan Informan Utama Penelitian	29
Tabel 4. 1 Jenis Tenaga Berdasarkan Klasifikasi Pendidikan dan Status Ketenagaan RSUD	39
Tabel 4. 2 Karakteristik Informan	43
Tabel 4. 3 Karakteristik Informan Kunci	44
Tabel 4. 4 Sumber dan Jenis Limbah	45
Tabel 4. 5 Minimasi Limbah	46
Tabel 4. 6 Pemilahan	48
Tabel 4. 7 Pengumpulan Limbah	52
Tabel 4. 8 Pengangkutan Limbah	54
Tabel 4. 9 Penyimpanan Limbah	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	20
Gambar 2. 2 Kerangka fikir.....	21
Gambar 4. 1 Rumah Sakit Umum Daerah Siti Aisyah Kota Lubuklinggau	38
Gambar 4. 2 Struktur Organisasi RSUD Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.....	40
Gambar 4. 3 Limbah medis padat yang dibuang langsung kedalam kotak sampah.....	49
Gambar 4. 4 <i>Safety box</i> limbah benda tajam	49
Gambar 4. 5 Pemilahan di TPS B3.....	50
Gambar 4. 6 Pengumpulan Limbah.....	52
Gambar 4. 7 Pengangkutan Limbah.....	54
Gambar 4. 8 Alat Pengangkut Limbah.....	55
Gambar 4. 9 Pengangkutan Pihak Ketiga.....	55
Gambar 4. 10 Penyimpanan Limbah.....	58
Gambar 4. 11 Alat Penimbang Limbah Medis	58
Gambar 4. 12 Wastafel di Lokasi Penyimpanan Limbah.....	59
Gambar 4. 13 Izin Penyimpanan Sementara Limbah.....	59
Gambar 4. 14 Insenerator Rumah Sakit	60
Gambar 4. 15 Surat Kesepakatan Kerjasama	61

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian	84
Lampiran 2 Pedoman Wawancara	86
Lampiran 3 Lembar Observasi.....	99
Lampiran 4 Matriks Hasil Wawancara	102
Lampiran 5 Surat Izin Pemilahan Limbah	124
Lampiran 6 Surat Izin Pengangkutan Limbah	125
Lampiran 7 Surat Izin Penyimpanan Sementara (TPS)	126
Lampiran 8 Surat Kesepakatan Kerjasama pihak ketiga dan rumah sakit	131
Lampiran 9 Manifes Limbah B3.....	144
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian.....	145

BAB I

LATAR BELAKANG

1.1 Latar Belakang

Menurut WHO (*World Health Organization*), dalam pelaksanaan pembuangan limbah medis, tindakan petugas sangat diperlukan, mulai dari penyimpanan limbah hingga pembuangan limbah di insinerator. Pembuangan limbah rumah sakit diatur oleh Kementerian Kesehatan No. 1204/Menkes/SK/X/2004 tentang Persyaratan Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit. kontrol system Pengelolaan limbah di rumah sakit diperlukan agar pelayanan kesehatan semakin berkualitas seiring dengan meningkatnya Kebutuhan masyarakat akan pelayanan kesehatan (Astuti and Purnama, 2014).

Dari 78 rumah sakit di provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2018, 6 rumah sakit telah menerapkan standar (7,69) pengelolaan limbah medis. Permasalahan yang terkait dengan pembuangan limbah medis adalah masih sedikitnya fasilitas kesehatan yang mengelola pembuangan limbah medis sesuai standar, masih banyak fasilitas kesehatan yang menggunakan alat kesehatan yang mengandung merkuri, dan hambatan teknis dan perizinan pengelolaan limbah medis (Kemenkes RI, 2018). Berdasarkan Profil Kesehatan Sumatera Selatantahun 2021, terdapat 63 rumah sakit (72,4%) yang telah terakreditasi di Sumatera Selatan.

Rumah sakit sebagai salah satu institusi pelayanan kesehatan merupakan bagian dari sumber daya kesehatan yang sangat diperlukan untuk menunjang terselenggaranya upaya pelayanan kesehatan. Rumah sakit tidak hanya berdampak positif bagi masyarakat, tetapi juga dapat berdampak negatif bagi lingkungan dan kesehatan manusia. Dampak negatif tersebut dapat berupa pencemaran lingkungandari suatu proses kegiatan, terutama jika limbah yang dihasilkan tidak dikelola dengan baik. Limbah rumah sakit merupakan suatu bentuk limbah dari proses kegiatan yang berlangsung di lingkungan rumah sakit yang berpotensi menularkanberbagai kuman penyakit. Untuk itu, limbah rumah sakit juga harus ditangani secara serius dan hati-hati agar semua kuman yang dikandungnya tidak menimbulkan pencemaran lingkungan yang berbahaya.

Rumah sakit sebagai sarana upaya kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang meliputi pelayanan rawat jalan, pelayanan rawat inap, pelayanan gawat darurat, pelayanan medis dan pelayanan non medis, yang akan memberikan dampak positif dan negatif dalam melaksanakan proses kegiatan tersebut. Negatif. Oleh karena itu, perlu dilakukan upaya pembersihan lingkungan rumah sakit, yang bertujuan untuk melindungi masyarakat dan staf rumah sakit dari bahaya pencemaran lingkungan yang berasal dari limbah rumah sakit.

Rumah sakit mengkonsumsi sumber daya alam dalam kapasitas besar seperti air bersih, listrik, bahan bakar dan kertas, sehingga menghasilkan limbah padat dan cair setiap hari. Merupakan langkah yang bijak dan bijaksana jika rumah sakit dapat memberikan pelayanan kesehatan yang terbaik disertai dengan ikut serta dalam upaya pelestarian lingkungan melalui konsep Rumah Sakit Hijau (Kemenkes RI, 2016).

Limbah merupakan sisa kegiatan yang sudah tidak digunakan lagi dan dapat mencemari lingkungan. Limbah medis padat terdiri dari limbah infeksius, limbah benda tajam, limbah sitotoksik, limbah patologis, limbah radioaktif, limbah kimia, dan limbah dengan kandungan logam berat yang tinggi. Limbah medis padat tergolong limbah beracun dan berbahaya bagi lingkungan dan membahayakan atau mengancam lingkungan dan kesehatan manusia serta organisme lainnya. Pengelolaan limbah medis harus diperhatikan untuk mencegah dampak negatif, pengumpulan dan pembuangan limbah sangat penting karena berdampak langsung pada kesehatan masyarakat dan risiko kesehatan lingkungan. (Kemenkes RI, 2021)

Dampak limbah rumah sakit dapat mencemari lingkungan warga sekitar rumah sakit dan menimbulkan gangguan kesehatan. Limbah rumah sakit dapat mengandung berbagai mikroorganisme penyebab penyakit pada manusia, antara lain tipus, kolera, disentri, dan hepatitis. Dampak limbah padat semakin terasa saat limbah membusuk, limbah padat dapat menimbulkan gas beracun seperti asam sulfat, metan dan amonia. Gangguan Kesehatan akibat limbah padat seperti gatal-gatal, diare hingga penyakit serius seperti gangguan ginjal dan hati yang

muncul akibat limbah padat. Limbah rumah sakit harus diolah terlebih dahulu sebelum dilepaskan ke lingkungan. Limbah rumah sakit dapat dilihat sebagai mata rantai penyebaran penyakit menular. Sampah biasa merupakan tempat berkumpulnya patogen dan menjadi sarang serangga dan tikus. Selain itu, limbah tersebut juga mengandung berbagai bahan kimia beracun dan benda tajam yang dapat menyebabkan masalah kesehatan dan cedera. Partikel debu pada limbah dapat menyebabkan pencemaran udara yang menyebabkan penyakit dan mencemari peralatan medis dan makanan (Arisma, 2021).

Pada limbah padat medis, pengelolaannya tidak menggunakan incinerator. Sebelumnya Rumah Sakit Siti Aisyah memiliki incinerator namun karena kurangnya biaya maka penggunaannya dihentikan, untuk limbah medis padat di Rumah Sakit Siti Aisyah setiap bulan akan di kirim ke pihak ketiga (Hijau Bumi Katulistiwa, Bogor). Limbah padat yang telah diangkut dari setiap ruangan ditumpuk dalam ruangan tempat penampungan sementara yang telah tersedia. Ruangan penampungan sementara tidak memiliki pengaturan suhu yang dapat menimbulkan peningkatan vektor penyakit. Berdasarkan uraian diatas diperlukannya kajian lebih lanjut mengenai “Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat pada Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau”.

1.1 Rumusan Masalah

Kegiatan yang dilakukan oleh rumah sakit Siti Aisyah dapat memproduksi limbah yang sebagian besar merupakan limbah medis padat. Limbah yang dihasilkan oleh rumah sakit dapat berdampak negatif bagi lingkungan maupun manusia jika tidak dikelola dengan benar. Untuk menghindari dampak negatif tersebut, pengelolaan limbah haruslah dilakukan secara baik dan benar sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 7 Tahun 2019. Berdasarkan hasil observasi dan wawancara diketahui bahwa di rumah sakit Siti Aisyah dalam proses pemilahan limbah medis padat masih sering terjadi kelalaian petugas dalam pemilahan limbah yang menyebabkan limbah sering tercampur antara limbah lainnya, pengelolaan limbah medisnya masih tidak menggunakan insenerator karena kurangnya

biaya maka rumah sakit Siti Aisyah mengirim limbah medis padatnya ke pihak ketiga (Hijau Bumi Kalulistiwa, Bogor) yang setiap bulannya diangkut oleh pihak ketiga. Pada proses pengangkutan limbah padat medis petugas masih menggunakan jalur yang sama dengan pasien atau jalur umum. Oleh karena itu, untuk kualitas dan derajat Kesehatan lingkungan di rumah sakit perlu di lakukannya penelitian mengenai bagaimana pengelolaan limbah medis padat di rumah sakit Siti Aisyah.

1.2 Tujuan

1.2.1 Tujuan Umum

Untuk Pengelolaan Limbah Medis Padat pada Rumah Sakit Siti Kota Aisyah Lubuklinggau

1.2.2 Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi sumber dan jenis limbah medis padat di Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.
2. Menganalisis pelaksanaan minimasi limbah medis padat di Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.
3. Menganalisis pelaksanaan pemanfaatan limbah medis padat di Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.
4. Menganalisis pelaksanaan pemilahan limbah medis padat di Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.
5. Menganalisis pelaksanaan pengumpulan limbah medis padat di Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.
6. Menganalisis pelaksanaan pengangkutan limbah medis padat di Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.
7. Menganalisis pelaksanaan penyimpanan limbah medis padat di Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.
8. Menganalisis pelaksanaan pemusnahan limbah medis padat di Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.

1.3 Manfaat

1.3.1 Bagi Peneliti

1. Menambah wawasan keilmuan di bidang Kesehatan Lingkungan khususnya mengenai pengelolaan limbah medis padat.
2. Sebagai sarana untuk mengaplikasikan ilmu yang didapat selama di bangku kuliah.

1.3.2 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat

Dapat dijadikan sebagai bahan tambahan kajian dan pengembangan ilmu pengetahuan di bidang Kesehatan Lingkungan (KL) dan dapat bermanfaat sebagai bahan kajian untuk pelaksanaan penelitian selanjutnya serta sebagai referensi pengetahuan bagi mahasiswa FKM UNSRI.

1.3.3 Bagi Rumah Sakit Siti Aisyah Lubuklinggau

Dapat dijadikan sebagai masukan dalam rangka perbaikan, perencanaan serta pengembangan sanitasi lingkungan dan pengelolaan limbah medis padat di rumah sakit.

1.4 Ruang Lingkup Penelitian

1.4.1 Lingkup Lokasi

Penelitian ini akan dilakukan di Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau.

1.4.2 Lingkup Materi

Lingkup materi dalam penelitian ini mengenai pengelolaan limbah medis padat yang akan dilakukan di Rumah Sakit Siti Aisyah Kota Lubuklinggau sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan No 7 Tahun 2019.

1.4.3 Lingkup Waktu

Lingkup waktu penelitian akan dilaksanakan pada April-Mei 2023.

DAFTAR PUSTAKA

- Aprilia Rully (2019) ‘Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat Di Rumah Sakit Ernaldi Bahar Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2019 Oleh’, Pp. 01–101.
- Arisma, N. (2021) ‘Gambaran Pengelolaan Limbah Medis Padat Di Rumah Sakit Hi Muhammad Yusuf Kalibalangan Kotabumi Tahun 2019’, *Ruwa Jurai: Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 15(2), p. 85. Available at: <https://doi.org/10.26630/rj.v15i2.2808>.
- Astuti, A. And Purnama, S.G. (2014) ‘Kajian Pengelolaan Limbah Di Rumah Sakit Umum Provinsi Nusa Tenggara Barat (NTB)’, *Modern medicine of Asia*, 13(8), pp. 7–9.
- Bahriyah, F. (2020) ‘Evaluasi Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Padat Medis Dan Non Medis Di Rumah Sakit Islam Purwokerto Kabupaten Banyumas’.
- Budiastuti, B. Dan (2018) *validitas dan Reliabilitas Penelitian, Metode Penelitian Pendidikan Matematika*.
- Ditjen, P. Dan P. (2002) ‘Pedoman Sanitasi Rumah Sakit di Indonesia’, p. 134.
- Ditya Arisudhana (2022) ‘Analisis Proses Bisnis Rawat Inap Dan Rawat Jalan Rumah Sakit Cakra Husada’, 05, pp. 94–104.
- Febrina, R. (2012) ‘Sistem Pengelolaan Sampah Padat Di Rumah Sakit X Jakarta Tahun 2011’, *Universitas Indonesia*.
- Firdaus, N. (2021) ‘Analisis Pengolahan Limbah Padat Rumah Sakit Bhayangkara Kota Palangka Raya Kalimantan Tengah’, *Sultan Agung Fundamental Research Journal*, 2(1), pp. 41–64.
- Firdausy, B.M. (2022) ‘Metode pengelolaan sampah medis padat di masa pandemi: sebuah tinjauan literatur’, *Jurnal Pengelolaan Lingkungan Berkelanjutan (Journal of Environmental Sustainability Management)*, (July), pp. 1–15. Available at: <https://doi.org/10.36813/jplb.6.1.1-15>.
- Fitri, J.A. and Mianna, R. (2019) ‘Sistem Pengelolaan Limbah Medis Padat Di

Rumah Sakit Umum Daerah (Rsud) Dr. Rm. Pratomo Bagansiapiapi Kabupaten Rokan Hilir’, 8, Pp. 26–34.

Fitriana, Y. And Pratiwi, K. (2018) ‘Pelaksanaan Patient Safety Di Rumah Sakit Umum Daerah Dan Rumah Sakit Umum Swasta Bantul Berdasarkan Ketentuan Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit’, *Jurnal Kebidanan*, 7(1), p. 28. Available at: <https://doi.org/10.26714/jk.7.1.2018.28-39>.

Habibi, R.J.Y.J. (2020) ‘Studi Tentang Pengelolaan Limbah Medis Di Rumah Sakit Sahabat, Kabupaten Pasuruan’, *Jurnal Mitra Manajemen*, 4(9), pp. 1417–1429. Available at: <https://doi.org/10.52160/ejmm.v4i9.472>.

Ilmiah, J. *Et al.* (2019) ‘Jurnal Ilmiah Avicenna Issn : 1978 – 0664 Eissn: 2654 – 3249’, 14(3).

Jawawi, Kusumastuti, I. And Kustomi, E.R.. (2021) ‘Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat Di Rumah Sakit Umum Daerah cibinongtahun 2021’, *Dohara Publisher Open Access Journal*, 01(03), pp. 84–92. Available at: <https://doi.org/10.54402/isjmhs.v1i03.77>.

Kepmenkes RI No. 1204/Menkes/SK/X/2004 (2004) ‘Kepmenkes-1204-Tahun-2004-Persyaratan-Kesehatan-Lingkungan-Rumah-Sakit’, *Permenkes No. 1204/Menkes/SK/X/2004*, pp. 1–61.

Kristanti and Putri (2021) ‘Tinjauan Penanganan Limbah Medis Padat di Puskesmas Gunung Putri Kabupaten Bogor Tahun 2023 Review Of Solid Medical Waste Handling At Tinjauan Penanganan Limbah Medis Padat di Puskesmas Gunung Putri Kabupaten Bogor Tahun 2023 Review Of Solid Medical Waste’, (September). Available at: <https://doi.org/10.56303/jdik.v1i2.137>.

Kriswibowo, A. *Et al.* (2021) ‘Penanggulangan Sampah Masker Medis Sekali Pakai dengan Pendekatan “Village Health Volunteers” di Kota Surabaya Pada Masa Pandemi Covid-19’, *Journal of Education, Humaniora and Social Sciences (JEHSS)*, 4(2), pp. 982–989. Available at:

<https://doi.org/10.34007/jehss.v4i2.788>.

- Leonita, E. And Yulianto, B. (2014) 'Pengelolaan Limbah Medis Padat Puskesmas Se-Kota Pekanbaru', *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 2(4), pp. 128–162. Available at: <https://doi.org/10.25311/jkk.vol2.iss4.65>.
- Lestari, N.. *Et al.* (2021) 'Pengelolaan Limbah Medis Padat di Rumah Sakit Kota Tobelo', *Window of Public Health Journal*, 2(5), pp. 1276–1284. Available at: <https://doi.org/10.33096/woph.v2i3.437>.
- Lorenza (2021) *Analisis pengelolaan sampah medis di rumah sakit umum daerah (RSUD) Curup Kabupaten Rejang Lebong, Suparyanto dan Rosad (2015)*.
- Maharani, A.F., Afriandi, I. And Nurhayati, T. (2017) 'Pengetahuan dan Sikap Tenaga Kesehatan Terhadap Pengelolaan Limbah Medis Padat pada Salah Satu Rumah Sakit di Kota Bandung', *Jurnal Sistem Kesehatan*, 3(2), pp. 84–89. Available at: <https://doi.org/10.24198/jsk.v3i2.15008>.
- Mauguru *et al.* (2022) 'Karakteristik limbah medis padat dan pengelolaannya di Rumah Sakit Umum Daerah Manokwari', *Cassowary*, 5(1), pp. 22–34. Available at: <https://doi.org/10.30862/cassowary.cs.v5.i1.95>.
- Maulana, M., Kusnanto, H. And Suwarni, A. (2015) 'Manajemen Pengolahan Limbah Padat Rumah Sakit Jogja', *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 08(01), pp. 309–317.
- Nofrianty, D. *Et al.* (2020) 'Evaluasi Sistem Pengelolaan Limbah Padat Medis Di Rumah Sakit Umum Daerah Ulin Kota Banjarmasin Tahun 2020', 30.
- Nurdiani, N. (2014) 'Teknik Sampling Snowball dalam Penelitian Lapangan', *comtech: Computer, Mathematics and Engineering Applications*, 5(2), p. 1110. Available at: <https://doi.org/10.21512/comtech.v5i2.2427>.
- Prila Arlinda, V. *Et al.* (2022) 'Analisis Pengelolaan Limbah Medis', *Jppkmi*, 3(1), pp. 52–61. Available at <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/jppkmi>.

- Purnama Saghita, E., Thamrin and Afandi, D. (2017) 'Analisis Minimasi Limbah Padat Medis Di RS PB', *Jurnal Photon*, 7(2), pp. 4–5.
- Purwanti, A.A. (2018) 'The Processing of Hazardous and Toxic Hospital Solid Waste in Dr. Soetomo Hospital Surabaya', *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 10(3), p. 291. Available at: <https://doi.org/10.20473/jkl.v10i3.2018.291-298>.
- Ramon, A., Husin, H. And Saputra, E. (2019) 'Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Mukomuko', *Jurnal Ilmiah AVICENNA*, 14(3), pp. 52–110.
- Saghita, E.P., Thamrin, - and Afandi, D. (1930) 'Analisis Minimisasi Limbah Padat Medis Di Rs Pb', *Photon: Jurnal Sain dan Kesehatan*, 7(02), pp. 1–7. Available at: <https://doi.org/10.37859/jp.v7i02.496>.
- Sholihah M, Sjaaf, A.C. and Djunawan, A. (2021) 'Evaluasi Pengelolaan Limbah Medis Di Rumah Sakit Sentra Medika Cikarang Medical', *Manajemen Kesehatan*, 7(1), pp. 105–114. Available at: [Www.jurnal.stikes-yrsds.ac.id](http://www.jurnal.stikes-yrsds.ac.id).
- Siddik, S.S. and Wardhani, E. (2019) 'Pengelolaan Limbah B3 Di Rumah Sakit X Kota Batam', *Jurnal Serambi Engineering*, 5(1), pp. 760–767. Available at: <https://doi.org/10.32672/jse.v5i1.1602>.
- Suhartati, T. (2013) 'Gambaran Pengelolaan Limbah Medis padat di Rumah Sakit Dr.Tadjuddin Chalid Kota Makassar Tahun 2013', *ببب ب*, (May), p. 106.
- Ulhusna, F. And Maulana, M. (2016) 'Pengelolaan Limbah Medis Padat Di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Yogyakarta Dan Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Gamping', *Pengaruh Penggunaan Pasta Labu Kuning (Cucurbita Moschata) Untuk Substitusi Tepung Terigu Dengan Penambahan Tepung Angkak Dalam Pembuatan Mie Kering*, 15(1), pp. 165–175. Available at:

<https://core.ac.uk/download/pdf/196255896.pdf>.

- Ulumiyah, N.H. (2018) 'Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan Dengan Penerapan Upaya Keselamatan Pasien Di Puskesmas', *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, 6(2), p. 149. Available at: <https://doi.org/10.20473/jaki.v6i2.2018.149-155>.
- Urip, J., Km, S. And Ii, K. (2020) 'Pengelolaan Limbah Medis Padat Di Rumah Sakit Umum Daerah Mamuju Provinsi Sulawesi Barat Article history : Accepted 20 Desember 2019 Address : Available online 25 Januari 2020 Email : Phone : lingkungan , dimana banyak terdapat buangan virus , bakteri mau', 3(1), pp. 73–85.
- Wulandari, P. (2012) 'Upaya Minimisasi dan Pengelolaan Limbah Medis Di Rumah Sakit Haji Jakarta Tahun 2011', *Kesehat Masyarakat* [Preprint].
- Yustina, E.W. (2021) 'Aspek Hukum Pengelolaan Limbah Medis Pada Fasilitas Pelayanan Kesehatan Dan Perlindungan Terhadap Kesehatan Lingkungan', *Jurnal Paradigma Hukum Pembangunan*, 6(1), pp. 98–115. Available at: <https://doi.org/10.25170/paradigma.v6i1.2585>.