

# LAMPIRAN

## INSTRUMEN

### PENGELOLAN LIMBAH MEDIS(RUMAH SAKIT) TAHUN 2023

#### A. DATA UMUM UNIT KEGIATAN / RUMAH SAKIT

- 1). Nama Rumah Sakit : .....
- 2). Nama Direktur RS : .....
- 3). Didirikan pada Tahun : .....
- 4). Kapasitas Rawat Inap : ..... Tempat Tidur
- 5). Fasilitas (coret yang tidak ada)\* : UGD / Kamar Operasi /  
Apotik / Poliklinik / Laboratorium / KamarJenazah / dll
- 6). Alamat / Lokasi :
  - a. Jalan : .....
  - b. Kab/ Kota : .....
  - c. Propinsi : .....
  - d. Telepon : .....
  - e. Faksimili : .....
  - f. e- mail : .....
  - g. Website : .....
- 7). Nama Pengelola RS : .....
8. Kelas Rumah Sakit (*Coret yang tidak perlu*)\* :
  - a. Pemerintah : A / B / C / D
  - b. TNI/POLRI : I / II / III / IV
  - c. Swasta : Utama / Madya / Pratama

## B. PERIZINAN PENGELOLAAN LINGKUNGAN / LIMBAH

1. Perizinan pengelolaan lingkungan yang telah dimiliki rumah sakit :

No	Dokumen			Instansi yang mengeluarkan	Tahun
		Ada	Tidak		
1	Dokumen Amdal				
2	Dokumen UKL/UPL				
3	DELH				

## C. PRODUKSI DAN JENIS LIMBAH MEDIS

1. Sebutkan jenis limbah medis yang dihasilkan dari rumah sakit ini :

No	Kategori	Timbulan		Jumlah (Kg/hari)	Sumber	Cara Pemusnahan
a.	Limbah infeksius	a. Ada	b. Tidak			
b.	Limbah patologi	a. Ada	b. Tidak			
c.	Limbah Benda tajam	a. Ada	b. Tidak			
d.	Limbah farmasi	a. Ada	b. Tidak			
e.	Limbah genotoksik	a. Ada	b. Tidak			
f.	Limbah kimia	a. Ada	b. Tidak			
g.	Limbah dengan logam berat	a. Ada	b. Tidak			
h.	Limbah kemasan bertekanan	a. Ada	b. Tidak			
i.	Limbah radioaktif	a. Ada	b. Tidak			
j.	Lainnya : .....	a. Ada	b. Tidak			
<b>Perkiraan timbulan limbah medis per hari(kg)</b>						

\*) incinerator/otoklaf/pihak ketiga berijin/dikembalikan ke produsen/dll

## D. SISTEM DAN PROSEDUR PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS

### 1. Tahap – 1 : Minimisasi

- 1) Upaya minimisasi apa saja yang dilakukan dalam pengelolaan limbah medis ?
  - a) menghindari pembelian/ pengadaan bahan yang menghasilkan limbah medis
  - b) menggunakan bahan secukupnya sesuai dengan prosedur
  - c) melakukan *reduce*
  - d) melakukan *reuse*
  - e) melakukan *recycle*
- 2) Apakah dalam kegiatan minimisasi limbah ini dilakukan sterilisasi atau disinfeksi terhadap limbah tersebut?
  - a) Ya
  - b) Tidak
- 3) Bila ya, metode (fisika atau kimia) dan bahan apa yang digunakan?

.....
- 4) Apakah dalam kegiatan minimisasi limbah dilakukan pencatatan dan pelaporan ?
  - a) Ya
  - b) Tidak

### 2. Tahap – 2 : Pemilahan dan Pewadahan

- 1) Apakah dilakukan pemilahan limbah medis dan non medis sejak dari sumber?
  - a) Ya
  - b) Tidak
- 2) Apakah dilakukan pemilahan limbah medis sejak dari sumber?
  - a. dipilah menjadi 2 kategori (sebutkan .....)
  - b. dipilah menjadi 3 kategori (sebutkan .....)
  - c. dipilah menjadi >3 kategori (sebutkan .....)
  - d. Tidak dipilah
- 3) Wadah pemilahan limbah padat dari sumbernya menggunakan tempat khusus:
  - a. Wadah khusus dilapisi plastik
  - b. Plastik diberi kode warna tertentu (sebutkan .....)
  - c. Plastik diberi kode simbol limbah (sebutkan.....)



#### 4. Tahap – 2 : Pemilahan dan Pewadahan

- 1) Apakah dilakukan pemilahan limbah medis dan non medis sejak dari sumber?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 2) Apakah dilakukan pemilahan limbah medis sejak dari sumber?
  - a. dipilah menjadi 2 kategori (sebutkan .....)
  - b. dipilah menjadi 3 kategori (sebutkan .....)
  - c. dipilah menjadi >3 kategori (sebutkan .....)
  - d. Tidak dipilah
- 3) Wadah pemilahan limbah padat dari sumbernya menggunakan tempat khusus:
  - a. Wadah khusus dilapisi plastik
  - b. Plastik diberi kode warna tertentu (sebutkan .....)
  - c. Plastik diberi kode simbol limbah (sebutkan.....)
- 4) Apakah dilakukan pencatatan berkala jumlah timbulan limbah padat medis pada setiap ruangan penghasil limbah ?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 5) Apakah tempat sampahnya memenuhi kriteria teknis sebagai berikut?

a.	Terbuat dari bahan dan konstruksi yang kedap air	a. Ada	b. Tidak
b.	Desain sistem buka-tutup dengan pedal/injak kaki	a. Ada	b. Tidak
c.	Jumlah cukup dan memadai	a. Ada	b. Tidak
d.	Lokasi yang mudah dijangkau dan sesuai	a. Ada	b. Tidak

- 6) Apa saja alat yang digunakan untuk penanganan alat suntik bekas:
  - a. *safety box*
  - b. *needle cutter*
  - c. *needle destroyer/burner*
  - d. *needle pit*

#### 5. Tahap – 3 : Pengumpulan dan Pengangkutan internal

- 1) Pengangkutan dilakukan setelah kantong plastik dalam wadah terisi  $\frac{3}{4}$  penuh:
  - a. Ya
  - b. tidak

- 2) Apakah untuk pengangkutan limbah menggunakan alat pengangkut khusus limbah?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 3) Kondisi alat pengangkut limbah medis:
  - a. Mudah dibersihkan
  - b. Kedap air
  - c. Tertutup
  - d. Dilengkapi warna dan kode limbah
  - e. Dilakukan disinfeksi secara berkala
- 4) Petugas pengangkut limbah menggunakan APD: (jawaban bisa lebih dari 1)
  - a. helm
  - b. masker
  - c. pelindung mata
  - d. apron/celemek
  - e. pelindung kaki/sepatu
  - f. sarung tangan

#### 6. Tahap - 4 : Penyimpanan Sementara

- 1). Apakah memiliki Tempat Penyimpanan Sementara Limbah medis ?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 2). Apakah tempat penyimpanan sementara sudah memiliki ijin dari Kab./Kota ?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 3). Apakah dilakukan pencatatan jumlah timbulan limbah medis padat dari tiap ruangan penghasil limbah di TPS ?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 4). Berapa lama waktu penyimpanan limbah medis padat sebelum diangkut ke tempat pengolahan ?
  - a. 1-2 hari
  - b. Lebih dari 2 hari

#### 7. Tahap – 5 : Pengolahan

- 1). Apakah tersedia alat pengolahan limbah padat medis ?
  - a. Ya, (lingkari jawaban yang sesuai): \* *Incinerator / autoclave / microwave /* despersasi Kapasitas .....



## Lampiran 1



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPANG**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.01/I.1/514/2023  
Lampiran : .... Eks  
Hal : Izin Penelitian

25 Januari 2023

Yang Terhormat, Direktur RSU.Wisma Rini Pringsewu  
Di – Pringsewu

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Sanitasi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Salsa Jahra Amelia NIM:2013451118	Gambaran Pengelolaan Limbah Medis Padat Di RSU. Wisma Rini Pringsewu	RSU. Wisma Rini

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes  
NIP. 198005271988012001

Tembusan :  
1.Ka.Jurusan Kesehatan Lingkungan  
2.Ka.Bid.Diklat

## Lampiran 2



# RUMAH SAKIT WISMA RINI

JL.WISMA RINI NO. 01 PRINGSEWU KAB. PRINGSEWU 35373

Telp.(0729) 21096 WA.0812 7862 8068 Website : www.rsuwismarini.com  
Email: rswismarini@gmail.com / rswismarini\_pringsewu@yahoo.co.id

Nomor : 022/Ex/DIR/WR/1/2023

Lamp. : -

Perihal : JAWABAN IZIN PENELITIAN

Kepada Yth.

Direktur Poltekkes Tanjungkarang

di - Bandar Lampung.

Dengan hormat,

Menjawab surat dari Direktur Poltekkes Tanjungkarang dengan nomor surat : PP.03.01/I.1/514/2023 tertanggal 25 Januari 2023 perihal Permohonan Izin Penelitian dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa D.III Jurusan Kesehatan Lingkungan atas nama :

Nama : SALSIA JAHRA AMELIA

NIM : 2013451118

Judul : "Gambaran Pengelolaan Limbah Medis Padat di RSU Wisma Rini Pringsewu"

Dengan ini kami memberikan izin mahasiswa tersebut diatas melakukan penelitian di Rumah Sakit Wisma Rini sejak hari ini sampai dengan selesai dengan ketentuan :

- Menyampaikan laporan hasil penelitian bagi RS Wisma Rini.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pringsewu, 30 Januari 2023  
Direktur RS Wisma Rini

dr. Arsitya Nayana Citta

### Lampiran 3

Proses pengangkutan Limbah Medis Padat di setiap ruangan yang menghasilkan  
Limbah



Setelah semua limbah medis diangkut dari berbagai sumber kemudian diangkut  
menggunakan troli dan ditimbang



**Lampiran 4**

Kemudian limbah medis diangkut untuk dikumpulkan di TPS



Kemudian limbah medis diangkut oleh pihak ketiga PT. Universal Eco Passific



Lampiran 5

Kemudian pihak Rumah Sakit diberi Manifest Limbah B3 dari pihak pengangkut atau pihak ketiga



**UNIVERSAL ECO**  
Regulatory Compliance  
Waste Management

**No. 15815**

Medical	Industry	Project
---------	----------	---------

**Request Order Form**

---

**PELAKSANAAN TANGGAL :** 2 / 5 / 23 **PUKUL :**

SELURUH POINT FORM WAJIB DILENGKAPI	Jenis Truck	No. Kendaraan	Driver
<p><b>BAGIAN YANG HARUS DILENGKAPI MARKETING</b></p> <p>Nama Perusahaan Customer: RS Wisma Rini Pringsrewu                      Alamat: Jl. Wisma Rini No. 1 Pringsrewu Selatan</p> <p>Contact Person: Elisabet Septh Purmasari                      Telepon:                      Handphone: 08526875 9770 .                      Email:                      Nama Marketing :</p>	<p>1. Box Minibus/Truck :                      2. Tank Truck :                      3. Dump Truck :                      4. Trailer Truck :                      5. Tank Vacuum Truck :                      6. ....</p>	<p>AS212F2</p>	<p>Widing</p>
<b>Request by Customer</b>			
<p>Manifest Kosong (No) :                      Segel (No) :                      Drum :                      Jumbo Bag :                      Pallet :                      IBC Tank :                      Lain :                      Lain :</p>			

---

Limbah Yang Di Angkut					
No.	Jenis>Nama Limbah	Jumlah Qty	Kemasan Limbah	Karakteristik Limbah	No. Manifest
1.	<del>AJI 0025168</del> Infeksius	22 kg	Plastik kuning	Medis	AJI 0025168
2.	Benda Tajam	5 kg	Safety Box	Infeksius	AJI 0025169

---

**Kelengkapan Dokumen (Lingkari)**

Manifest	Request Order	Surat Jalan	Stampel Costumer	Tanda Tangan Costumer
1 2 3 4 5 6 7	Putih, Kuning, Biru, Merah	Lengkap, Tidak Lengkap	Ada, Tidak Ada	Ada, Tidak Ada

---

Di isi oleh Driver			Di isi oleh Costumer				Di isi oleh Plant			
KM Awal	Dari	Tiba di Customer	(Proses Loading)		Keluar dari Customer	Paraf Costumer	Tiba di PT,UEP	Waktu Tempuh	KM Akhir	Paraf Plant
			Mulai	Selesai						

---

**CATATAN :**

Tempat: RS Wisma Rini  
Tanggal: 2-5-2023

**Costumer**

Elisabet Septh P.

Tempat:  
Tanggal: 2-5-2023

**Site Manager/Driver**

Widing

Tempat:  
Tanggal:

**Plant,**

CS Dipindai dengan CamScanner

Office : Komplek Majapahit Permai Blok C No.109-Jakarta Pusat / Plant : Jl. Modern Industri XV Kawasan Industri Modern No.4-Cikande Telp (021) 344.0022

# Lampiran 6

Lampiran Keputusan KABAPEDAL Nomor KEP-02/BAPEDAL/09/1999

<p>NOMOR <b>AJI 0 025169</b></p>		<p>Lampiran : Surat Keputusan Kepala Badan Pengendalian Dampak Lingkungan Nomor : Kep. 02/Bapedal/09/1995 Tanggal : 5 September 1995</p>
<p><b>DOKUMEN LIMBAH B3</b> (HAZARDOUS WASTE MANIFEST)</p>		

Isi dengan huruf cetak dan jelas

<p><b>BAGIAN YANG HARUS DILENGKAPI OLEH PENGHASIL/PENGUMPUL LIMBAH B3 (THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR/COLLECTOR)</b></p>				
<p>1. Nama dan alamat perusahaan/penghasil/pengumpul* Limbah B3 (Generator/Collector* name and mailing address)</p> <p><b>RS Wisma Rini Pingrewu</b></p> <p>Telp. : _____ Fax. : _____</p>		<p>2. Lokasi pemukiman bila berada dari alamat perusahaan (Shipment location if different from mailing address):</p> <p><b>Jl. Wisma Rini No. 1 Pingrewu Selatan</b></p> <p>Telp. : <b>0929-21096</b> Fax. : _____</p>		
<p>3. Nomor penghasil (Generator registration No.)</p>				
<p>4. Data pengirim limbah B3 (Shipping Description):</p> <p>A. Jenis limbah B3 (Physical data): <b>Benda tajan</b></p> <p>B. Nama Teknik, bila ada (Technical name if applicable): _____</p> <p>C. Karakteristik limbah (Hazard class): <b>Jarum</b></p> <p>D. Kode Limbah B3 (Hazardous waste code): _____</p> <p>E. Kode UNNA (UNNA Code): _____</p>				
<p>F. Kelompok kemasan (Packing group): <b>Safety Box</b></p>		<p>G. Satuan Ukuran (Unit of) (Weight): <b>5 kg</b> Ton</p> <p>Isi (Volume): _____ M3</p>		<p>H. Jumlah total kemasan (Quantity of packages)</p>
<p>I. Pali kemasan (Container) Nomor (No.): _____</p> <p>Jenis (Type): _____</p>				
<p>5. Keterangan tambahan untuk limbah B3 yang tersebut di atas: (Additional descriptions for material listed above):</p>				
<p>6. Instruksi Penanganan khusus dan keterangan tambahan: (Special handling instruction and additional information):</p>				
<p>7. Nomor telepon yang dapat dihubungi dalam keadaan darurat: (Emergency response contact Phone No.):</p>				
<p>8. Tujuan pengangkutan ke (Shipping purpose to): <b>PT Universal Eco Pacific.</b> Pengumpul (Collector)/Pengolah (Processor)/Pemanfaat (Exploiter)*</p>				
<p>Catatan/Note : jika pengisi formulir ini adalah pengumpul limbah B3 maka sebutkan nama penghasil limbah yang limbahnya akan diangkut disertai lampiran salinan dokumen limbah yang dikirim penghasil ke pengumpul (If the party filling this form is the Collector, list the name of the Generator whose waste will be transported, furnished with the appendix to copy of the document sent by the Generator to the Collector):</p>				
<p>Pernyataan perusahaan penghasil/pengumpul limbah B3 : Dengan ini saya menyatakan bahwa limbah B3 yang dikirimkan sesuai dengan perincian pada daftar isian baku yang tersebut diatas, serta dikemas dan diberi label dan dalam keadaan baik untuk angkutan dijalan raya, sesuai dengan Peraturan Pemerintah RI atau Peraturan Internasional (Producer/Collector certification : I hereby declare that contents of this consignment are accurately described above by the proper shipping description and have been packed and labelled and are in proper condition for transport by highway according to GOI or International Regulations):</p>				
<p>9. Nama (Name): <b>Septi</b></p>		<p>10. Tanda tangan (Signature): </p>		<p>11. Jabatan (Title): <b>Saniterian</b></p>
<p>12. Tanggal (Date): <b>2-5-2023</b></p>				

<p><b>BAGIAN YANG HARUS DILENGKAPI OLEH PERUSAHAAN PENGANGKUT LIMBAH B3 (THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER)</b></p>				
<p>13. Nama dan alamat perusahaan pengangkut limbah B3 (Transporter's name and address): <b>PT. UNIVERSAL ECO PASIFIC</b></p> <p>14. Nomor telepon (Phone No.): <b>Kawasan Modern Industri Cikande</b></p> <p>15. Nomor Fax. (Fax. No.): <b>Jl. Modern Industri XV Blok AD No. 4 021-3517984/3520701</b></p>		<p>16. Nomor Pendaftaran Bapedal (Bapedal Registration No.): <b>B-3170/DEP/LH/05/008</b></p> <p>17. Identitas kendaraan (Vehicle Identity):</p> <p>Nomor Truk (Truck No.): _____</p> <p>Nama Kapal (Ship Name): _____</p> <p>Izin Pengangkutan (Shipping Permit): _____</p>		
<p>18. Nama (Name):</p>		<p>19. Tanda tangan (Signature):</p>		<p>20. Jabatan (Title):</p>
<p>21. Tanggal pengangkutan (Shipping date):</p>				
<p>22. Tanggal tanda tangan (Sign date):</p>				
<p>13. Nama dan alamat perusahaan pengangkut limbah B3 (Transporter's name and address):</p> <p>14. Nomor telepon (Phone No.):</p> <p>15. Nomor Fax. (Fax. No.):</p>		<p>16. Nomor Pendaftaran Bapedal (Bapedal Registration No.):</p> <p>17. Identitas kendaraan (Vehicle Identity):</p> <p>Nomor Truk (Truck No.): _____</p> <p>Nama Kapal (Ship Name): _____</p> <p>Izin Pengangkutan (Shipping Permit): _____</p>		
<p>18. Nama (Name): <b>Udin</b></p>		<p>19. Tanda tangan (Signature): </p>		<p>20. Jabatan (Title): <b>Supir</b></p>
<p>21. Tanggal pengangkutan (Shipping date): <b>2-5-2023</b></p>				
<p>22. Tanggal tanda tangan (Sign date):</p>				
<p>13. Nama dan alamat perusahaan pengangkut limbah B3 (Transporter's name and address):</p> <p>14. Nomor telepon (Phone No.):</p> <p>15. Nomor Fax. (Fax. No.):</p>		<p>16. Nomor Pendaftaran Bapedal (Bapedal Registration No.):</p> <p>17. Identitas kendaraan (Vehicle Identity):</p> <p>Nomor Truk (Truck No.): _____</p> <p>Nama Kapal (Ship Name): _____</p> <p>Izin Pengangkutan (Shipping Permit): _____</p>		
<p>18. Nama (Name):</p>		<p>19. Tanda tangan (Signature):</p>		<p>20. Jabatan (Title):</p>
<p>21. Tanggal pengangkutan (Shipping date):</p>				
<p>22. Tanggal tanda tangan (Sign date):</p>				

<p><b>BAGIAN YANG HARUS DILENGKAPI OLEH PERUSAHAAN PENGOLAH/PENGUMPUL/PEMANFAAT LIMBAH B3 (THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR/COLLECTOR/EXPLOITER)</b></p>				
<p>23. Nama dan alamat Perusahaan Pengolah/Pengumpul/Pemanfaat* limbah B3 (Processor/Collector/Exploiter* name and address):</p>		<p>24. Nomor telepon (Phone No.):</p> <p>25. Nomor Fax. (Fax No.):</p> <p>26. Nomor pendaftaran Bapedal (Bapedal Registration No.):</p>		
<p>Pernyataan perusahaan Pengumpul/Pengolah/Pemanfaat limbah B3 : Dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah menerima kiriman limbah B3 dengan jenis dan jumlah seperti tersebut di atas dan bahwa limbah tersebut akan diproses sesuai dengan Peraturan Pemerintah RI atau Peraturan Internasional (Processor/Collector/Exploiter certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the Generator/Collector/Exploiter and that it will be processed according to GOI or International regulations).</p>				
<p>27. Nama (Name):</p>		<p>28. Tanda tangan (Signature):</p>		<p>29. Jabatan (Title):</p>
<p>30. Tanggal (Date):</p>				
<p>Pernyataan tidak kesesuaian limbah : setelah dianalisa, limbah yang disebutkan tidak memenuhi syarat sehingga selanjutnya akan dikembalikan kepada perusahaan penghasil limbah (Discrepancy notification: the following waste is not being accepted and will be resumed to the Generator)</p>				
<p>31. Jenis limbah (Type of waste) : _____</p>		<p>34. Alasan Penolakan (Reason for rejection) : _____</p>		
<p>32. Jumlah (Quantity) : _____</p>		<p>35. Tanggal (Date Returned) : _____</p>		
<p>33. Nomor Pendaftaran Bapedal (Bapedal Reg No.): _____</p>		<p>36. Tanda tangan (Processor/Collector Signature) : _____</p>		

\*Cores yang tidak perlu (Cross out where not applicable)

Salinan 1 (Pilih) \_\_\_\_\_  
 Fungsional mengirim ke penghasil  
 Copy 1 \_\_\_\_\_  
 Transporter mails to producer