

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
Laporan Tugas Akhir, Mei 2024

Galuh Sekar Yuwana

Gambaran Pengelolaan Limbah Medis Padat Di Puskesmas Rawat Inap Kalirejo Lampung Tengah Tahun 2024.

xvii + 89 Halaman + 6 Tabel + 7 Gambar + 9 Lampiran

RINGKASAN

Pesatnya pertumbuhan industri pelayanan kesehatan di Indonesia memberikan kontribusi signifikan dalam menghasilkan limbah. Limbah medis merupakan sisa dari suatu kegiatan medis pada fasilitas pelayanan kesehatan yang berbentuk padat, cair ataupun gas. Limbah medis dalam bentuk padat di puskesmas biasanya dihasilkan dari kegiatan yang berasal dari ruang perawatan atau rawat inap, poliklinik umum, poliklinik gigi, poliklinik ibu dan anak/KIA dan laboratorium. Limbah medis padat yang dihasilkan oleh Puskesmas berdasarkan karakteristik dan ketentuan pengelolaannya secara garis besar dibagi menjadi dua bagian yaitu limbah medis padat (limbah B3) dan limbah padat non medis (domestik). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengelolaan limbah medis padat di Puskesmas Rawat Inap Kalirejo Tahun 2024.

Penelitian ini bersifat deskriptif untuk mengetahui gambaran pengelolaan limbah medis padat di Puskesmas Rawat Inap Kalirejo Lampung Tengah Tahun 2024. Berlokasi di Puskesmas Rawat Inap Kalirejo Lampung Tengah pada bulan Mei 2024. Pengumpulan data didapat dari data primer dengan melakukan observasi dan wawancara, kemudian data sekunder data yang diperoleh dari puskesmas. Tahapan pengolahan data dilakukan dengan cara editing, coding, tabulating dan cleaning, untuk analisis data didapat dengan menggunakan celkist dan kuisisioner.

Hasil penelitian ini terdapat 5 sumber ruangan penghasil limbah medis padat. Berat limbah medis padat diukur dengan satuan kilogram perharinya. Pemilahan dan pewadahan limbah medis padat sudah dilakukan antara limbah medis dan non medis. Pengangkutan limbah medis padat dari setiap ruangan dilakukan setiap hari oleh petugas namun jalur pengangkutan limbah untuk dibawa ketempat penyimpanan sementara masih menggunakan jalur umum. Penyimpanan limbah medis di puskesmas sudah menggunakan *cold storage* yang mudah dijangkau oleh mobil pengangkut limbah medis padat. Penggunaan APD pada petugas hanya menggunakan masker, sarung tangan karet tebal dan *apron*.

Kata Kunci: gambaran, limbah medis padat, puskesmas

Daftar Bacaan: 18 (2013-2023)

HEALTH POLYTECHNIC TANJUNG KARANG
DEPARTEMENT OF ENVIRONMENTAL HEALTH
Final Project Report, May 2024

Galuh Sekar Yuwana

Overview of Solid Medical Waste Management at the Kalirejo Inpatient Health Center, Central Lampung in 2024.

xvii + 89 Pages + 6 Tables + 7 Figures + 9 Attachments

ABSTRACT

The rapid growth of the health care industry in Indonesia makes a significant contribution to producing waste. Medical waste is the remainder of a medical activity at a health service facility in solid, liquid or gas form. Medical waste in solid form at community health centers is usually generated from activities originating from treatment or inpatient rooms, general polyclinics, dental polyclinics, maternal and child/KIA polyclinics and laboratories. Solid medical waste produced by Puskesmas based on its characteristics and management provisions is broadly divided into two parts, namely solid medical waste (B3 waste) and non-medical solid waste (domestic). This research aims to determine the description of solid medical waste management at the Kalirejo Inpatient Health Center in 2024.

This research is descriptive in nature to find out an overview of solid medical waste management at the Kalirejo Inpatient Health Center, Central Lampung in 2024. Located at the Kalirejo Inpatient Health Center, Central Lampung in May 2024. Data collection was obtained from primary data by conducting observations and interviews, then secondary data. obtained from the health center. Data processing stages were carried out by editing, coding, tabulating and cleaning, for data analysis obtained using checklists and questionnaires.

The results of this research show that there are 5 sources of solid medical waste producing rooms. The weight of solid medical waste is measured in kilograms per day. Sorting and containerization of solid medical waste has been carried out between medical and non-medical waste. Transport of solid medical waste from each room is carried out every day by officers, however the route for transporting waste to the temporary storage area still uses public routes. Medical waste storage at community health centers already uses cold storage which is easily accessible by trucks carrying solid medical waste. The only use of PPE for officers is masks, thick rubber gloves and aprons.

Keywords: description, solid medical waste, puskesmas

Reading list: 18 (2013-2023)