LAMPIRAN

anuel RUMAH SAKIT IMANUEL WAY HALIM

JL. SOEKARNO-HATTA, BANDAR LAMPUNG 35002

Telp. (0721) 704900 (hunting), Fax.: (0721) 704807, E-mail: customercare@rsimanuellampung.com, website: www.rsimanuellampung.com

Nomor

: 686/SDM/RSIM/5/2024

Bandar Lampung, 21 Mei 2024

Lampiran :

Perihal :

: Surat jawaban

Yth. Kepala Jurusan Prodi Sanitasi Program D.III Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Di

Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat yang disampaikan kepada Direktur Rumah Sakit Imanuel nomor: PP.08.02/F.XLIII.15/160/2024 perihal Izin Penelitian tertanggal 19 April 2024 perihal permohonan izin melakukan penelitian atas nama Sdr. Dea Adelia, NIM: 2113451040, dengan ini kami memberitahukan bahwa kami dapat menerima permohonan tersebut mulai tanggal 21 Mei sd 20 Juli 2024. Beberapa hal yang perlu kami sampaikan mengenai kegiatan tersebut sebagai berikut:

- 1. Peneliti wajib menyelesaikan biaya administrasi penelitian dan laik etik KEPK sebesar Rp.500.000,-.
- 2. Peneliti mengisi data registrasi dan membawa pas foto ukuran 3 x 4 sebanyak 1 lembar.
- 3. Peneliti wajib mengikuti peraturan sesuai ketentuan yang berlaku di Rumah Sakit Imanuel Way Halim.
- Peneliti wajib memberikan laporan pelaksanaan penelitian ke Rumah Sakit Imanuel Way Halim pada akhir penelitian.

Contact Person untuk keperluan ini adalah Sdr. Christina Ekawati Wardoyo, S.Psi: 0877-2216-0906.

Demikian pemberitahuan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Direktur

2

dr. Daniel Novian Dharma Setia Budi, MARS

Tembusan:

1. Komite Etik Penelitian Kesehatan

nanuel RUMAH SAKIT IMANUEL WAY HALIM

JL. SOEKARNO-HATTA, BANDAR LAMPUNG 35002

Telp. (0721) 704900 (hunting), Fax. : (0721) 704807, E-mail : customercare@rsimanuellampung.com, website : www.rsimanuellampung.com

PERSETUJUAN ETIK ETHICAL APPROVAL

Nomor: 687/SDM/RSIM/5/2024

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Rumah Sakit Imanuel Way Halim, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan telah melakukan telaah, pembahasan dan penilaian proposal penelitian berjudul:

"Gambaran Pengelolaan Linen Di Rumah Sakit Imanuel Bandar Lampung 2024"

Yang akan mengikutsertakan manusia sebagai partisipan/subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana / Peneliti Utama:

Dea Adelia

Dapat diberikan persetujuan etik. Masa berlaku surat persetujuan etik ini adalah: 21 Mei 2024 – 20 Mei 2025.

Jika terdapat perubahan protokol (amandemen) dan / atau perpanjangan penelitian, Ketua Pelaksana / Peneliti Utama harus mengajukan kembali protokol versi terbaru untuk kaji etik penelitian. Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian juga harus diserahkan kepada KEPK Rumah Sakit Imanuel Way Halim.

Mengetahui,

Direktur, A

1

dr. Daniel Novian Dharma Setia Budi, MARS

Bandar Lampung, 21 Mei 2024

Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan

drg. Emanuel Damar Wisangsakti

"Mengasihi dan Melayani"

CHEKLIST INSTALASI LINEN LAUNDRYDI

RUMAH SAKIT IMANUEL TAHUN 2024

N	Item yang Diperiksa		Tidak
0	Motodo Pongololoon Linon		
1	Metode Pengelolaan Linen Tahap Pengumpulan		
1	Tanap Pengumpulan		
	1. Pemilihan antara linen infeksius dan non infeksius kedalam kantong sesuai dengan jenisnya, serta diberi label.		
	2. Linen infeksius dan non infeksius dipisahkan.		
	Linen kotor tidak diletakkan dilantai.		
	4. Menghitung dan mencatat linen diruangan.		
	5. Petugas menggunakan Alat Pelindung Diri		
	lengkap (apron, masker, sarungtangan, sepatu		
	boot).		
2	Tahap Penerimaan		
	1 36		
	1. Mencatat linen yang diterima.		
	 Linen yang telah diterima dipisahkan antara linen infeksius dan non infeksius. 		
	3. Menimbang berat linen terlebih dahulu.		
3	Tahap Pencucian		
	1. Sebelum pencucian dilakukan penyortiran		
	terlebih dahulu.		
	2. Pada saat penyortiran, linen tidak diletakkan		
	dilantai.		
	3. Linen infeksius langsung didesinfeksi.		
	4. Pencucian linen infeksius dan linen non infeksius		
	dipisahkan.		
	5. Proses pencucian menggunakan detergen.		
	6. Proses pencucian menggunakan pemutih.7. Proses pencucian menggunakan pelembut dan		
	7. Proses pencucian menggunakan pelembut dan pewangi.		
	8. Petugas linen kotor tidak kontak dengan linen		
	bersih.		
	9. Suhu air panas yang digunakan pada tahapan		
	penyabunan adalah 65°C – 77°C selama 30		

		1				
	menit.					
	10. Petugas memakai Alat Pelindung Diri (apron,					
	masker, sarungtangan, sepatu boot)					
	11. Mencuci dikelompokkan berdasarkan tingkat					
	kekotoran.					
4	Tahap Pengeringan					
	1. Setelah linen melalui proses pencucian linen					
	langsung dikeringkan.					
	2. Linen seluruhnya dikeringkan dimesin pengering.					
	3. Tidak melewati/kontak dengan linen kotor.					
5	Tahap Penyetrikaan					
	Tanap Tenyeurkaan					
	1. Semua linen yang sudah dikeringkan langsung					
	disetrika.					
	2. Linen disetrika satu persatu.					
	3. Linen tidak ada yang terjatuh dan menyentuh					
	lantai.					
	4. Petugas mencuci tangan terlebih dahulu.					
	5. Linen langsung dipisahkan sesuai dengan					
	jenisnya.					
	6. Petugas memakai Alat Pelindung Diri (sarung					
	tangan, masker).					
	7. Menggunakan mesin setrika pres maupun mesin					
	penyetrika roll.					
6	Tahap Penyimpanan					
	1. Linen dipisahkan ditempat yang tertutup (lemari).					
	2. Linen dibungkus dengan plastik.					
	3. Linen harus dipisahkan sesuai dengan jenisnya.					
	4. Lipatan linen harus menghadap keluar agar					
	memudahkan perhitungan maupun pengambilan.					
	5. Pengambilan linen harus sesuai dengan system					
	FIFO (First In First Out).					
	6. Pintulemariselalutertutup.					
7	1					
'	I map I chaistiousium					
	1 Linen dalam keadaan terbungkus rani dengan					
	, , ,					
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
	nengiriman					
7	 Tahap Pendistribusian Linen dalam keadaan terbungkus rapi dengan menggunakan plastic transparan dibuat paket. Petugas distribusi berbeda dengan petugas pengumpulan linen kotor. Menggunakan trolly yang berbeda dengan trolly linen kotor. Trolly dalam keadaan tertutup. Pendistribusian linen berdasarkan blanko pengiriman. 					

	6.	Petugas menyerahkan linen bersih kepada petugas	
		sesuai dengan linen yang diterima.	
	7.	Linen untuk ruang operasi harus dilakukan	
		sterilisasi sesuai dengan prosedur setempat.	
8	Tahap	Pengangkutan	
	1		
	1.	Kantong yang membungkus linen bersih harus	
		dibedakan dengan kantong yang membungkus	
		linen kotor.	
	2.	Trolly untuk linen bersih dan linen kotor berbeda	
		dan tertutup.	
	3.	Waktu pengangkutan linen bersih dan linen kotor	
		berbeda.	
	4.	Trolly secara fisik dalam keadaan bersih.	
		Trolly tidak dibawa masuk keruangan atau kamar.	
		Trolly langsung dibersihkan atau dicuci setelah	
	0.	digunakan.	
	7.	Jalur transportasi linen kotor berbeda dengan linen	
	, .	bersih.	
		COIDIII.	











