

# LAMPIRAN

Lampiran : 1 Dokumentasi Penelitian



Safety box untuk limbah medis infeksius



Kotak sampah setiap ruangan



Tempat penyimpanan sementara di puskesmas karya penggawa



contoh ruang pendingin untuk penyimpanan limbah b3  
sumber permenlhk no 58 tahun 2015



Penimbangan Limbah Medis Padat



Pengangkutan limbah medis di setiap ruangan



Alat Pelindung Diri Petugas Kebersihan



Staf Kesehatan lingkungan puskesmas karya penggawa

## Lampiran : 2 Surat Izin Penelitian

 <b>Kemenkes</b> Poltekkes Tanjungkarang	<b>Kementerian Kesehatan</b> <b>Direktorat Jenderal</b> <b>Sumber Daya Manusia Kesehatan</b> Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung Lampung 35145 telp (0721) 763852 <a href="https://www.poltekkes-tjk.ac.id">https://www.poltekkes-tjk.ac.id</a>
Nomor : PP.01.04/F.XXXV/2389/2025	25 April 2025
Lampiran : 1 eks	
Hal : Izin Penelitian	

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Pesisir Barat  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Sanitasi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah:

No	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	YOGI LORIZA NIM: 2213451102	PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT DI PUSKESMAS KARYA PENGGAWA KECAMATAN KARYA PENGGAWA KABUPATEN PESIR BARAT TAHUN 2025	PKM. KARYA PENGGAWA

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


  
Direktur  
  
Dewi Purwaningsih, SsiT, M.Kes  
NIP: 196705271988012001


Tembusan:  
1. Ka Jurusan Kesehatan Lingkungan  
2. Ka Dinas Kesehatan Kabupaten Pesisir Barat

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tfe.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran : 3 Surat Balasan Izin Penelitian

 **PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR BARAT**  
**DINAS KESEHATAN PESISIR BARAT**  
**UPTD PUSKESMAS KARYA PENGGAWA**  
Jln. Lintas Bengkulu, Pekon Way sindi Hanuan, Kecamatan Karya Penggawa  
Kode Pos: 34878 Telp. 081278055561 Email : puskesmaskaryapenggawa75@gmail.com



Karya Penggawa, 26 Mei 2025

Nomor : 440/78 /PKM-KP/VI/2025  
Perihal : **Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth :  
Direktur Politeknik Kesehatan  
Tanjung Karang  
di-  
Tempat


Dengan hormat,  
Sehubungan dengan surat tanggal 25 April 2025 Nomor :  
PP.01.04/F.XXXV/2389/2025 perihal surat izin penelitian untuk penyusunan Laporan  
Tugas Akhir mahasiswa atas nama :

Nama : Yogi Loriza  
NPM : 2213451102  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Judul Penelitian : **Pengelolaan Limbah Medis Padat di Puskesmas Karya Penggawa Kecamatan Karya Penggawa Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2025**

Dengan ini kami sampaikan beberapa hal :

1. Pada dasarnya kami tidak keberatan, maka kami mengizinkan pelaksanaan penelitian/survey tersebut di UPTD Puskesmas Karya Penggawa
2. Izin melakukan penelitian/survey diberikan untuk keperluan akademik
3. Waktu pengambilan data harus dilakukan di waktu hari kerja

Demikian surat balasan ini kami sampaikan, kami ucapkan terimakasih.

  
Kepala UPTD Puskesmas  
Karya Penggawa  
dr. Yusuf Fimansyah, M Kes  
NIP.19911031 201903 1 008

## Lampiran : 4 kuesioner penelitian

### Kuesioner Pengelolaan Limbah Medis Padat Di Puskesmas Karya Penggawa Kecamatan Karya Penggawa Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2025

1. Nama Puskesmas : .....
2. Alamat Puskesmas : .....
3. Tanggal Penelitian : .....
4. Penanggung Jawab : .....

1. Berapakah Jumlah Timbulan Limbah Medis Padat Puskesmas perhari?

Jawab : .....Kg/Hari

2. Kegiatan apa sajakah yang menghasilkan limbah medis padat?

Jawab : .....

.....

.....

3. Jenis-jenis limbah medis padat apakah yang dihasilkan oleh Puskesmas?

Jawab : .....

.....

.....

4. Apakah petugas kesehatan melakukan pemilahan limbah medis padat sesuai dengan jenis plastik tampungan dan label pada tampunganya, jika tidak bagaimana proses dan dimana petugas kesehatan membuang limbah medis padat dan non medis tersebut?

Jawab : .....

.....

.....

5. Ruangan apa sajakah yang menjadi penghasil sumber limbah medis padat?

Jawab : .....  
.....  
.....

6. Apakah terdapat pewadahan di setiap ruangan penghasil limbah medis padat?

Jawab : .....  
.....  
.....

7. Bagaimana cara pengumpulan limbah medis padat?

Jawab : .....  
.....  
.....

8. Bagaimana cara penyimpanan limbah medis padat?

Jawab : .....  
.....  
.....

9. Pada saat pemilahan dilakukan, apakah benda-benda tajam ditampung pada tempat khusus, jika ya tempat khusus seperti apa yang digunakan?

Jawab.....  
.....  
.....

10. Berapa lama jangka waktu limbah Puskesmas dari setiap ruangan diangkut ?

Jawab : .....

.....

.....

11. Sebelum diangkut adakah perlakuan khusus untuk limbah medis padat, jika ya perlakuan khusus seperti apa yang dilakukan ?

Jawab : .....

.....

.....

12. Apakah dalam proses pengangkutan limbah medis padat menggunakan kendaraan , jika ya kendaraan seperti apa yang khusus digunakan untuk mengangkut limbah medis padat tersebut?

Jawab : .....

.....

.....

13. Apakah jalur pengangkut limbah medis padat menggunakan jalur khusus, jika ya jalur seperti apa yang digunakan?

Jawab : .....

.....

.....

14. Apakah Tempat Penampungan Sementara limbah medis padat setiap hari selalu penuh?

Jawab : .....

.....

.....

15. Berapa kali limbah diambil dalam sehari?

Jawab : .....

.....

.....

16. Kapan jadwal pengangkutan limbah dilakukan?

Jawab : .....

.....

.....

17. Siapakah yang mengangkut limbah medis padat, berapa orang? Jawab :

.....

.....

.....

18. Apakah ada kerja sama yang dilakukan untuk menangani pemusnahan dan pembuangan akhir limbah medis padat?

Jawab : .....

.....

**Lampiran : 5 Checklist Penelitian**

**CHECKLIST PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT DI PUSKESMAS KARYA  
PENGGAWA KECAMATAN KARYA PENGGAWA KABUPATEN PESISIR BARAT  
TAHUN 2025**

**A. DATA UMUM**

1. Nama Puskesmas : .....

2. Alamat Puskesmas : .....

No	Variabel	Komponen Variabel	Hasil Pengamatan		Keterangan
			Ya	Tidak	
1	Timbulan	a. Setiap ruang penghasil limbah medis padat			
		b. Aktif setiap hari			
2	Jenis-jenis limbah	a. Jenis plastik tampungan limbah medis padat dipisahkan			
		b. Jenis plastik tampungan limbah infeksius dan patologi berwarna kuning			
		c. Jenis plastik tampungan limbah sitotoksis berwarna ungu			

