

DAFTAR PUSTAKA

- Ardianto, A. (2010). *Metode Penelitian Untuk Public Relations Kuantitatif dan Kualitatif*. Simbiosa Rekatama Media.
- Arikunto, S. (2014). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik* (15th ed.). PT. RINEKA CIPTA.
- Badan Standarisasi Nasional. (n.d.). *SNI 19-3964- 1994 Tentang Metode pengambilan dan pengukuran contoh timbulan dan komposisi sampah perkotaan*.
- Bungin, B. (2013). *Metodologi penelitian sosial dan ekonomi: format-format kuantitatif dan kualitatif untuk studi sosiologi, kebijakan publik, komunikasi, manajemen, dan pemasaran*. Kencana.
- Ghozali, I. (2018). *Aplikasi Analisis Multivariate dengan Program IBM SPSS 25*. Badan Penerbitan Universitas Diponegoro.
- Herlambang, S. (2016). *Manajemen Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit*. Yogyakarta Goyshen Publishing.
- Menteri Kesehatan. (2004). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: 1204/MENKES/SK/X/2004 Tentang Persyaratan Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit*.
- Menteri Kesehatan. (2019). *Peraturan Menteri Kesehatan No. 7 Tahun 2019 Tentang Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit*.
- Menteri Lingkungan Hidup dan Kehutanan. (2015). *Peraturan Menteri Lingkungan Hidup Dan Kehutanan Republik Indonesia Nomor : P.56/Menlhk-Setjen/2015 Tata Cara Dan Persyaratan Teknis Pengelolaan Limbah Bahan Berbahaya Dan Beracun Dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan*.
- Ningrum, S. S dan Tualeka, A. . (2018). Upaya Pengendalian Risiko Pada Unit Pengelolaan Limbah Medis Benda Tajam Di Rumah Sakit. *Journal of Public Health Research and Community Health Development*, 98–108.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Pemerintah Republik Indonesia. (2009). *Undang-Undang No. 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit*.
- Pemerintah Republik Indonesia. (2014). *Peraturan Pemerintah No. 101 Tahun 2014 Tentang Pengelolaan Limbah Bahan Berbahaya Dan Beracun*.
- Pemerintah Republik Indonesia. (2021). *Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 47 Tahun 2021 Tentang Penyelenggaraan Bidang Perumahsakitan*.

229, 1–15.

- Peristiowati, Y., Fajriah, A. S., & Irmala, N. L. (2020). *Sosialisasi Pengolahan Limbah Medis Di RSUD Gambiran Kota Kediri lingkungan dan adanya sumber penularan penyakit . untuk mengatasi dampak terkait sanitasi rumah sakit meliputi kebersihan gedung kamar mandi / WC , nosokomial dan pencemaran lingkungan yang*. 1(2), 96–190.
- Pertiwi, Vinidia, et all. (2017). Evaluasi pengelolaan limbah Bahan Berbahaya Dan Beracun (B3) di Rumah Sakit Roemani Muhammadiyah Semarang. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 5.
- Purwanti, A. A. (2015). *Pengelolaan Limbah Padat Bahan Berbahaya Dan Beracun (B3) Rumah Sakit Di Rsud Dr.Soetomo Surabaya*.
- Salman, N., Taqwa, F. M. L., & Aryanti, D. (2020). EVALUASI PENGELOLAAN LIMBAH RUMAH SAKIT (Studi Kasus : Rumah Sakit X di Kab . Tasikmalaya). *Jurnal Komposit*, 5(1), 7–16.
- Siddik, S. S. dan E. W. (2019). *Pengelolaan Limbah B3 RS X Batam*. V, 760–767.
- Tangkau, D. I., Oloan, R., & Gurning, S. (2020). Perencanaan Pengelolaan Limbah Padat di Terminal Jamrud Surabaya. *Jurnal Teknik ITS*, 9(2).
- Widoyoko, E. P. (2020). *Teknik Penyusunan Instrumen Penelitian* (delapan). Pustaka Pelajar.
- Wulandari, K. dan D. W. (2018). *Buku Ajar Kesehatan Lingkungan Sanitasi Rumah Sakit* (1st ed.).
- Yulinto, Beny., Elmia Kursani., dan R. I. A. (2017). Manajemen Pengelolaan Limbah Medis Padat Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Dumai. *Jurnal Bahan Kesehatan Masyarakat*, 1(2), 96–105.
- Yusti, M. Y., & Endriar, O. (2019). Evaluasi Operasional Sistem Pengelolaan Limbah Padat Medis Di Rumah Sakit Garut. *Envirosan*, 2(1), 1–6.

**KEGIATAN PENGAMBILAN DATA DI RSUD Dr. SOETOMO
SURABAYA**

FOTO DOKUMENTASI	KETERANGAN
	Pengisian Kuesioner oleh petugas pengolah limbah
	Wawancara salah satu petugas Incenerator
	Menimbang limbah

FOTO DOKUMENTASI	KETERANGAN
	<p>Pihak pengangkut limbah padat domestik ke TPA Benowo menggunakan truk</p>
	<p>Pembersihan toilet TPS</p>
	<p>Pemilahan limbah medis padat/B3</p>

FOTO DOKUMENTASI	KETERANGAN
	TPA Benowo, Surabaya
	Pengangkutan hasil abu incinerator pada pihak ketiga (PT. PPLI)

**LEMBAR HASIL PENGUKURAN TIMBULAN LIMBAH PADAT DOMESTIK DI RUMAH SAKIT DR. SOETOMO SURABAYA PADA BULAN
NOVEMBER 2021**

No.	Lokasi	Tgl.	Volume Harian Pengambilan Limbah Domestik (kg)																								Bulanan Total (Kg)						
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
A	1 Poli TB		11	11	10	10	11			9	11	12	13	13			11	14	11	14	11			9	12	10	9	12			11	12	248
	2 R.Kdungan (R. Merak)+R.tunggu	42	44	37	38	43	34	44	34	44	45	50	49	43	53	43	53	41	52	44	33	45	33	45	40	35	47	43	47	43	47	1.290	
	3 Kantor Ima Medik	9	9	7	8	9	7	9	7	9	9	10	10	9	11	9	11	8	10	9	7	9	7	9	8	7	10	9	9	9	9	260	
	4 TB I+sel (R.Bersalin I)+R.tu	38	40	33	35	39	33	43	31	40	41	45	44	42	52	39	48	37	47	40	32	44	30	40	31	43	42	46	39	42	1.190		
	5 SMF Obstetri Ginekologi	8	9	7	8	9	4	6	7	9	9	10	10	5	7	9	11	8	10	9	4	6	7	9	8	7	10	5	6	9	9	233	
	6 PPLK + Ongkologi	66	69	57	60	68	48	62	53	69	70	79	76	61	76	67	83	64	81	68	47	63	52	70	62	54	74	60	66	67	73	1.963	
	7 Tandon + selasar	7	7	6	6	7	5	7	5	7	7	8	8	7	8	7	8	6	8	7	5	7	5	7	6	5	7	7	7	7	200		
	8 Endoskopi	9	10	8	9	10			8	10	10	11	11			10	12	9	11	10			7	10	9	8	11			9	10	210	
	9 Sekretariat Farmasi	29	30	25	26	30	23	30	31	34	33	30	37	30	37	28	35	30	30	23	31	23	31	27	24	31	29	32	29	32	882		
	10 R. Mata (R. Melati)+R.tunggu	41	42	35	37	42	33	42	43	48	47	42	51	42	51	39	50	42	32	43	32	43	38	33	46	41	45	41	45	1.240			
	11 R. Bedah E (R. Edelweis)	44	45	38	40	45	35	45	46	52	50	45	55	45	55	42	53	45	34	46	34	41	36	49	44	48	44	48	1.332				
	12 Komite Mutu	7	7	6	7	7	6	7	8	9	8	7	9	7	9	7	9	7	6	8	6	8	7	6	8	7	8	7	8	220			
	13 Kemo	31	32	27	28	32	25	32	33	37	36	32	40	32	40	30	38	32	25	33	25	33	29	26	35	32	32	35	954				
	14 Direkturan	27	28	24	25	28	22	28	29	32	31	28	34	28	34	26	33	28	21	29	21	29	25	22	31	28	30	28	30	831			
	15 Sanitasi	14	14	12	12	14	11	14	11	14	15	16	16	14	17	14	17	13	17	14	11	15	11	15	13	11	15	14	15	420			
	16 Forensik	11	11	10	10	11	9	11	9	11	12	13	13	11	14	11	14	11	9	12	10	9	12	11	12	11	12	337					
	17 Otopsi	29	31	26	27	30	24	31	24	31	31	35	34	30	37	30	37	28	36	30	23	31	23	28	24	33	30	32	30	897			
	18 Kamar myt	28	29	24	25	28	22	29	29	33	32	28	35	28	35	27	34	29	22	29	22	29	26	23	31	28	30	28	30	842			
	19 IRJ (HD, Geriatri, Rehab medik, Bengkel	204	213	178	186	210	164	213	164	213	217	244	236	209	259	209	259	197	250	212	161	216	192	168	230	207	226	207	226	6.249			
	Paliatif, Administrasi center)																																
B	1 Lt2. Kulit laki (R. Kemuning 1)	29	31	26	27	30	34	44	24	31	31	35	34	43	53	30	37	28	36	31	33	44	23	31	28	24	33	43	46	30	33	1.001	
	2 Lt2 Interna I (R. Pandan 1)	37	39	33	34	38	30	39	30	39	40	45	43	38	47	38	47	36	46	39	29	40	29	40	35	31	42	38	41	38	41	1.145	
	3 Lt2 Tropis laki (R. Rosella 1)																																
	4 Lt2 Interna II (R.Pandan 2)	31	32	27	28	32	30	38	25	32	33	37	35	38	47	31	39	30	38	32	29	39	24	33	29	25	35	38	41	31	34	990	
	5 Lt2 THT (R. teratai)	31	32	27	28	32	32	42	25	32	33	37	36	41	51	32	39	30	38	32	31	42	24	33	29	25	35	41	44	31	34	1.018	
	6 Lt3 R. Paru Wanita (R. Palem 2)	33	34	29	30	34	29	37	26	34	35	39	38	37	45	34	41	32	40	34	28	38	26	35	31	27	37	36	40	33	36	1.025	
	7 Lt3 R. Paru Laki2 (R. Palem 1)	31	33	27	28	32	28	36	25	33	33	37	36	35	44	32	40	30	38	32	27	36	25	33	29	26	35	38	32	35	981		
	8 Lt3 Interna W (R. Pd Wangi)+R.Tu	39	41	34	36	41	34	44	32	41	42	47	45	44	54	40	50	38	48	41	33	45	31	42	37	32	44	43	47	40	44	1.231	
	9 Lt3 Interna W (R. Kemuning 2)+R.Tu	33	34	29	30	34	26	34	26	34	35	39	38	34	41	34	41	32	40	34	26	35	31	27	37	33	36	33	36	1.000			
	10 Gema / Ikoma	10	10	9	9	10			8	10	10	12	11			10	12	9	12	10		8	10	9	8	11			10	11	219		
	11 GPDT + Taman	166	173	145	151	171	113	147	133	173	177	198	192	145	179	170	211	160	204	173	111	149	131	176	156	136	187	143	156	169	184	4.879	
C	1 Beda A (R. After)+R.tunggu	39	41	34	36	40	39	51	32	41	42	47	45	50	62	40	50	38	48	41	38	52	31	42	37	32	44	49	54	40	44	1.280	
	2 ESWL	20	20	17	18	20			16	20	21	23	23			20	25	19	24	20			15	21	18	16	22			20	22	441	
	3 TU Gizi	7	7	6	6	7			5	7	7	8	8			7	8	6	8	7			5	7	6	5	8			7	7	151	
	4 Bedah D (R. Dahlia)+R.tunggu	41	43	36	37	42	40	52	33	43	43	49	47	51	64	42	52	39	50	42	39	53	32	43	38	34	46	51	56	41	45	1.324	
	5 Sekretariat bedah	15	16	13	14	15	12	16	12	16	16	18	17	15	19	15	19	15	18	16	12	16	12	16	14	12	17	15	17	15	17	460	
	6 Bedah B (R. Bougenvil)+R.tunggu	46	48	40	42	47	39	51	37	48	49	55	53	50	62	47	58	44	56	48	38	52	36	48	31	50	54	46	46	51	1.425		
	7 Bedah C (R. Camelia)	40	42	35	36	41	35	45	32	42	42	48	46	44	55	41	51	38	49	41	34	46	31	42	37	33	45	44	48	40	44	1.245	
	8 Syaraf B (R. Seruni B)+R.tunggu	50	52	44	46	52	40	52	40	52	54	60	58	52	64	49	62	52	40	53	47	41	57	51	56	51	56	51	56	1.540			
	9 Syaraf A (R. Seruni A)+R.tunggu	50	52	44	45	51	46	60	40	52	53	60	58	59	73	51	63	48	61	52	45	61	39	53	47	41	56	58	63	51	55	1.597	
	10 GBPT	110	115	96	100	113	109	141	89	115	117	132	127	139	171	113	140	106	135	114	106	143	87	117	103	90	124	137	150	112	122	3.574	
	11 Bedah F+R.tunggu	46	48	40	42	48	55	71	37	48	49	55	54	70	87	48	59	45	57	48	54	72	36	49	44	38	52	69	76	47	51	1.597	
	12 Bedah O	39	40	34	35	40	39	50	31	40	41	46	44	49	61	40	49	37	47	40	38	51	30	41	36	32	43	49	53	39	43	1.256	
	13 Bedah H	29	31	26	27	30	34	44	24	31	31	35	34	43	53	30	37	28	36	31	33	44	23	31	28	24	33	43	46				

**LEMBAR HASIL PENGUKURAN TIMBULAN LIMBAH PADAT DOMESTIK DI RUMAH SAKIT DR. SOETOMO SURABAYA PADA BULAN
NOVEMBER 2021 (Lanjutan)**

No.	Lokasi	Tgl.	Volume Harian Pengambilan Limbah Domestik (kg)																											Bulanan Total (Kg)			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Jumlah pindahan			1.783	1.855	1.554	1.622	1.832	1.431	1.855	1.431	1.855	1.896	2.128	2.054	1.826	2.260	1.826	2.260	1.720	2.184	1.850	1.400	1.886	1.400	1.886	1.671	1.462	2.005	1.807	1.973	1.807	1.973	54.493
4.R. Bobo 2 +R.tunggu			39	41	34	36	40	44	28	31	41	42	47	45	35	39	40	49	38	48	41	38	25	31	41	37	32	44	46	26	40	43	1.159
5 R. Bobo 1			37	38	32	34	38	41	27	30	38	39	44	43	33	37	38	47	36	45	38	36	24	29	39	35	30	42	44	25	38	41	1.098
6 Lab Hematologi			18	18	15	16	18	20	13	14	18	19	21	20	16	18	18	22	17	22	18	17	11	14	19	17	14	20	21	12	18	20	524
7 R. Nakula Sadewa			14	15	13	13	15	16	10	12	15	15	17	17	13	14	15	18	14	18	15	14	9	11	15	13	12	16	17	10	15	16	427
8 RMA I (Bona 1)+R.tunggu			54	56	47	49	55	60	39	43	56	57	64	62	49	54	55	68	52	66	56	53	34	42	57	50	44	61	64	36	55	60	1.599
9 RMA II (Bona 2)			46	48	40	42	48	52	34	37	48	49	55	54	42	46	48	59	45	57	48	46	30	36	49	44	38	52	55	31	47	51	1.379
10 SIM (R.III)			9	10	8	9	10	7	7	10	10	11	11	8	9	9	12	9	11	10	9	6	7	10	9	8	10	11	6	9	10	272	
11 R. Stroke (seruni)			35	37	31	32	36	39	26	28	37	38	42	41	32	35	36	45	34	43	37	35	23	28	37	33	29	40	42	24	36	39	1.049
12 R. Apotek anak+selasar			16	16	14	14	16	18	11	13	16	17	19	18	14	16	16	20	15	19	16	15	10	12	17	15	13	18	19	11	16	17	466
13 R. Produksi			19	20	17	17	19	21	14	15	20	20	23	22	17	19	19	24	18	23	20	19	12	15	20	18	16	21	23	13	19	21	563
14 Eco jantung anak			15	16	13	14	15	17	11	12	16	16	18	17	14	15	15	19	15	18	16	15	10	12	16	14	1	17	18	10	15	17	447
15 Litbang			15						12				18	17				15				18	16			12		17				15	197
16 RIK 6, 7																																	-
17 RIK 3, 4 & 5			37	38	32	33	38	41	26	29	38	39	44	42	33	37	38	46	35	45	38	36	23	29	39	34	30	41	43	25	27	41	1.088
18 R. Cendana			75	78	65	68	77	84	54	60	78	80	89	86	68	75	77	95	72	92	78	74	48	59	79	70	61	84	89	50	76	83	2.224

Laporan Bulanan : Pengambilan sampah non medis GBPT, GPDT, IGD, IRJ, RB II, PPJT, dan PERKANTORAN

1 KJD, Bedah I, Buffer	153	159	133	139	157	171	110	123	159	163	182	176	138	152	157	194	147	187	159	150	98	120	162	143	125	172	181	103	155	169	4.538
2 PPJT	118	120	100	108	121	129	83	95	120	122	141	136	104	115	121	146	111	145	123	113	73	93	122	108	97	133	137	77	120	127	3.456
3 GBPT	120	125	104	109	123	134	86	96	125	127	143	138	108	119	123	152	115	147	124	117	76	94	127	112	98	135	142	80	121	132	
4 Bedah 1 farmasi	9	9	8	8	9	10	6	7	9	9	10	10	8	9	9	11	8	11	9	9	6	7	9	8	7	10	10	6	9	10	258
5 Arina	6	6	5	6	6	7	5	5	6	7	7	7	6	6	6	8	6	8	6	6	4	5	7	6	5	7	7	4	6	7	185
6 Selasar Kemoterapi	20	21	18	18	21	23	15	16	21	22	24	23	18	20	21	26	20	25	21	20	13	16	21	19	17	23	24	14	21	22	601
7 Selasar laundry	18	19	16	17	19	21	13	15	19	20	22	21	17	18	19	23	18	23	19	28	12	14	20	17	15	21	22	12	19	20	547
8 Logistic farmasi	17	18	15	15	17	19	12	14	18	18	20	20	15	17	17	22	16	21	18	17	11	13	18	16	14	19	20	11	17	19	505
9 Ambulance	14	14	12	12	14	15	10	11	14	15	16	16	12	14	14	17	13	17	14	13	9	11	15	13	11	15	16	9	14	15	408
10 Rumah Tangga	14	15	13	13	15	16	10	12	15	15	17	17	13	14	15	18	14	18	15	14	9	11	15	13	12	16	17	10	15	16	427
11 IPAL	13	14	11	12	13	15	9	11	14	14	16	15	12	13	13	17	13	16	14	15	8	10	14	12	11	15	16	9	13	14	388
12 Dapur Gizi	64	66	55	58	65	71	46	51	66	68	76	73	58	64	65	81	61	78	66	62	41	50	67	60	52	72	76	43	65	70	1.890

Laporan Bulanan : Pengambilan sampah non medis LAINNYA.

1 GRIU	124	120	101	113	127	129	83	100	120	123	148	143	104	115	127	146	111	152	129	113	74	97	122	108	102	139	137	77	126	128	3.538
2 Taman+halaman parkir	115	116	97	104	118	125	80	92	116	119	137	132	101	111	117	141	107	140	119	109	71	90	118	104	94	129	132	75	116	123	3.349
3 Taman+halaman R.Anak2	37	38	32	33	38	41	26	29	38	39	44	42	33	37	38	46	35	45	38	36	23	29	39	34	30	41	43	25	37	41	1.088
4 Sampah Lain rutin (kantin)	35	37	31	32	36	40	26	28	37	38	42	41	32	35	36	45	34	43	37	35	23	28	38	33	29	40	42	24	36	39	1.053
5 Sampah Insidental																															

Jumlah	* 3.121	3.248	2.721	2.840	3.208	3.488	2.253	2.506	3.248	3.319	3.726	3.596	2.823	3.114	3.197	3.957	3.011	3.823	3.240	3.063	1.992	2.452	3.303	2.927	2.560	3.510	3.706	2.094	3.164	3.455	92.664
Timb TPA**	2.890	2.980	2.910	2.630	2.970	3.200	2.410	2.320	2.980	3.550	3.450	3.330	2.590	3.330	2.960	3.630	3.220	3.540	3.000	2.810	2.130	2.270	3.030	3.130	2.370	3.250	3.400				

LEMBAR HASIL PENGUKURAN TIMBULAN LIMBAH MEDIS PADAT DI RUMAH SAKIT DR. SOETOMO SURABAYA PADA BULAN NOVEMBER 2021

**LEMBAR WAWANCARA PENGELOLAAN LIMBAH PADAT
DOMESTIK DI RUMAH SAKIT DR. SOETOMO SURABAYA**

I. DATA UMUM

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan Terakhir :

II. DATA KHUSUS

a. Penimbulan

1. Kapan dilakukanya penimbangan limbah padat domestik setiap harinya ?
2. Berapakah timbulan limbah padat domestik yang dihasilkan rumah sakit setiap hari ?

b. Pewadahan

1. Apakah ada tempat pewadahan limbah padat domestik di rumah sakit ?
2. Apakah disetiap ruangan yang mehasilkan limbah padat domestik diberi tempat pewadahan ?
3. Berapa jarak penempatan antara tempat sampah satu dengan tempat sampah lainnya ?
4. Siapa yang melakukan pemilahan atau pemisahan limbah padat menurut jenis dan sifat sebelum dibuang?
5. Apakah tempat pewadahan diberi label agar dapat memudahkan proses pewadahan?
6. Apakah tempat pewadahan yang telah dipakai dibersihkan atau dicuci, menggunakan apa?

c. Pengumpulan

1. Apakah ada tempat untuk pengumpulan limbah padat domestik, berapakah jumlahnya ?

2. Apakah sering terjadi tercampurnya limbah medis padat dan limbah padat domestik ?
 3. Apakah tempat pengumpulan didalamnya dilapisi kantong plastik, jenis plastik apa yang digunakan ?
- d. Pengangkutan
1. Siapa yang mengangkut limbah padat rumah sakit, berapa orang ?
 2. Berapa kali limbah padat rumah sakit tersebut diambil dalam sehari ?
 3. Kapan jadwal pengangkutan limbah padat rumah sakit dilakukan
 - a. Pagi hari, Pukul ()
 - b. Siang hari, Pukul ()
 - c. Sore hari, Pukul ()
 - d. Malam hari, Pukul ()
 4. Pernahkah terjadi penumpukan limbah padat rumah sakit di dalam tempat dan terlambat diambil oleh petugas pengelola ?
 5. Berapa jumlah *trolí* yang tersedia ?
 6. Berapa jumlah *trolí* yang dioperasikan ?
 7. Melewati jalur manakah *trolí* sampah ?
 8. Apakah dipisahkan *trolí* pengangkut limbah padat medis dan limbah padat domestik ?
- e. Penyimpanan Sementara
1. Berapakah lamanya penimbunan limbah padat domestik yang dilakukan ?
 2. Apakah tempat penyimpanan dapat menampung limbah padat domestik yang dihasilkan rumah sakit setiap hari ?
 3. Apakah pernah terjadi penumpukan limbah padat domestik dipenyimpanan ?
 4. Berapa kali tempat peanmpungan dibersihkan, menggunakan bahan dan alat apa saja ?

**KUESIONER PENGELOLAAN LIMBAH PADAT DOMESTIK DI
RUMAH SAKIT DR. SOETOMO SURABAYA**

I. DATA UMUM

1. Nama Ruangan/Gedung :
 2. Nama Petugas :

II. DATA FISIK**A. Pewadahan Limbah Padat Domestik**

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Persentase	Kategori
1.	Apakah tempat pewadahan diletakkan di dalam tempat ruangan yang dapat dilihat ?	✓			
2.	Apakah volume tempat pewadahan limbah padat domestik mampu mewadahi limbah padat domestik yang dihasilkan setiap harinya ?	✓			
3.	Apakah tempat pewadahan dibedakan sesuai dengan label atau simbol ?	✓			
4.	Apakah pekerja selalu menggunakan APD dalam melakukan pewadahan limbah padat domestik ?	✓			
5.	Tempat pewadahan kuat, anti karat, kedap air, dilapisi kantong plastik	✓			
6.	Apakah melakukan penangan limbah dengan 3R (<i>Reduce, Reuse, Recycle</i>) ?	✓			

B. Pengumpulan Limbah Padat Domestik

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Persentase	Kategori
1.	Apakah tempat pengumpulan diletakkan di tempat yang aman dan bebas vektor dan binatang pengganggu ?	✓			
2.	Apakah bak pengumpulan dipisahkan antara limbah medis dan domestik ?	✓			
3.	Apakah volume kapasitas bak pengumpulan dapat mewadai limbah yang dihasilkan setiap hari ?	✓			
4.	Apakah dilapisi kantong plastik hitam ?	✓			
5.	Apakah pekerja selalu menggunakan APD dalam melakukan pengelolaan limbah domestik ?	✓			
6.	Apakah waktu tinggal limbah domestik dalam TPS boleh lebih dari 2 x 24 jam ?		✓		
7.	Apakah bak sampah kuat, anti karat, kedap air, mudah dibersihkan, terdapat tutup, dan ani bocor ?	✓			

C. Pengangkutan Limbah Padat Domestik

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Persentase	Kategori
1.	Apakah troli pengangkutan hanya digunakan khusus untuk mengangkut limbah ?	✓			
2.	Apakah troli pengangkutan langsung dibersihkan dan desinfeksi setelah digunakan ?	✓			
3.	Apakah troli pengangkut limbah mampu menampung limbah agar tidak terjatuh/tercecer ?	✓			
4.	Apakah pengangkutan limbah menggunakan jalur khusus ?	✓			
5.	Apakah pekerja selalu menggunakan APD dalam melakukan pengangkutan limbah padat domestik ?	✓			
6.	Apakah troli pengangkutan berbahan kuat, anti karat, kedap air, mudah dibersihkan, terdapat tutup, dan anti bocor?	✓			

D. Penyimpanan Sementara Limbah Padat Domestik

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Persentase	Kategori
1.	Apakah area penyimpanan harus memiliki lantai yang kokoh, kedap, drainase baik lantai mudah dibersikan dan didesinfeksi ?	✓			
2.	Apakah terdapat air untuk melakukan pembersihan ?	✓			
3.	Apakah area penyimpanan mudah dijangkau oleh petugas yang bertugas menangani limbah ?	✓			
4.	Apakah area penyimpanan mudah dimasuki vektor dan hewan pengganggu lainnya ?		✓		
5.	Apakah terdapat pencahayaan yang baik dan memiliki ventilasi yang pasif ?	✓			
6.	Apakah lokasi penyimpanan berada didekat lokasi penyimpanan makanan ?		✓		
7.	Apakah persediaan perlengkapan kebersihan, pakaian pelindung, kantong atau kontainer limbah diletakkan didekat dengan lokasi penyimpanan limbah ?	✓			

HASIL REKAP JAWABAN RESPONDEN PADA KUESIONER LIMBAH PADAT DOMESTIK RSUD DR. SOETOMO

No. Res	PEWADAHAN						PENGUMPULAN							PENGANGKUTAN						PENYIMPANAN SEMENTARA									
	INDIKATOR					Σ	INDIKATOR						Σ	INDIKATOR						Σ	INDIKATOR						Σ		
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6		1	2	3	4	5	6	7		
1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	7	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7	
2	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	1	0	0	2
3	1	1	1	0	0	0	3	1	1	1	0	1	0	1	5	1	1	1	1	1	0	5	0	0	0	0	1	1	2
4	0	1	1	1	1	1	5	0	1	1	1	0	0	0	3	1	1	1	1	1	6	1	1	0	0	0	0	0	2
5	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	7
6	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	5	0	1	1	0	0	1	1	4
7	0	1	0	1	0	1	3	0	1	0	0	1	0	1	3	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7
8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	0	0	1	1	1
9	1	1	1	1	0	1	5	0	1	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	1	6	1	1	1	0	1	0	0	3
10	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	7	0	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	0	0	3
11	1	1	1	1	0	1	5	1	1	0	1	0	0	0	3	1	1	1	1	1	6	1	0	1	0	0	0	0	2
12	1	1	1	1	1	0	5	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	4
13	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	1	0	0	0	3	1	1	1	1	1	6	0	0	1	0	0	0	0	1
14	1	1	1	0	0	0	3	1	1	0	1	0	0	0	3	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	2
15	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	6	1	0	1	0	0	1	1	4
16	1	1	1	1	1	1	6	1	1	0	1	1	0	1	5	1	1	1	1	1	6	0	0	1	0	0	1	1	3
17	1	1	1	1	1	1	6	1	1	0	1	1	0	1	5	1	1	1	1	1	6	0	1	1	0	0	1	1	4
18	1	1	1	1	1	0	5	1	0	1	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1	6	0	0	1	0	0	0	1	2
19	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	0	1	1	5	0	0	1	0	0	1	1	3

No.Res	PEWADAHAN							PENGUMPULAN							PENGANGKUTAN							PENYIMPANAN SEMENTARA								
	1	2	3	4	5	6	Σ	1	2	3	4	5	6	7	Σ	1	2	3	4	5	6	Σ	1	2	3	4	5	6	7	Σ
20	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	0	0	0	0	3	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	1	1	2
21	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	0	1	0	0	2	1	1	1	1	0	1	5	0	0	0	0	0	1	1	2
22	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	1	1	2
23	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	3	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	
24	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1	1	1	1	1	5	0	0	0	0	1	0	0	1
25	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	7
26	1	1	1	0	0	0	3	0	1	0	1	1	0	1	4	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	
27	1	1	0	1	1	1	5	0	1	0	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	0	1	0	0	1
28	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	1	0	0	1	2	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	0	1	0	1	2
29	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	0	1	0	1	2
30	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	0	1	0	1	2
31	1	1	0	1	1	1	5	0	0	0	1	1	0	1	3	1	1	1	1	0	1	5	0	1	0	0	1	0	1	2
32	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	1	1	0	1	4	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	0	1	0	0	1
33	1	1	1	1	1	0	5	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1
34	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	0	1	0	1	2
35	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	1	1	0	1	3	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	
36	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	1	1	0	1	4	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	2
37	1	1	1	1	1	0	5	1	0	0	0	1	0	1	3	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Σ	32	34	31	31	28	27	183	19	26	16	26	25	8	26	146	25	36	26	27	25	25	164	11	23	18	6	19	16	24	107

LEMBAR WAWANCARA PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT DI RUMAH SAKIT

I. DATA UMUM

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan Terakhir :

II. DATA KHUSUS

a. Penimbulan

1. Kapan dilakukanya penimbangan limbah medis padat setiap harinya ?
2. Berapakah timbulan limbah medis padat yang dihasilkan rumah sakit setiap hari ?

b. Pewadahan

1. Apakah ada tempat pewadahan limbah medis padat di rumah sakit, berapa?
2. Apakah disetiap ruangan yang mehasilkan limbah medis padat diberi tempat pewadahan ?
3. Berapa jarak penempatan antara tempat sampah satu dengan tempat sampah lainnya ?
4. Siapa yang melakukan pemilahan atau pemisahan limbah padat menurut jenis dan sifat sebelum dibuang ?
5. Apakah tempat pewadahan diberi label agar dapat memudahkan proses pewadahan ?
6. Apakah tempat pewadahan yang telah dipakai dibersihkan atau dicuci, menggunakan apa ?

c. Pengumpulan

1. Apakah ada tempat untuk pengumpulan limbah medis padat, berapakah jumlahnya ?
2. Apakah sering terjadi tercampurnya limbah medis padat dan limbah padat domestik ?

3. Apakah tempat pengumpulan didalamnya dilapisi kantong plastik, jenis plastik apa yang digunakan ?
 4. Apakah dibedakan tempat pengumpulan limbah benda tajam dengan limbah yang lain, menggunakan apa ?
 5. Menggunakan ikatan apa dalam mengikat kantong plastik yang sudah terisi limbah medis padat ?
- d. Pengangkutan
1. Siapa yang mengangkut limbah padat rumah sakit, berapa orang?
 2. Berapa kali limbah padat rumah sakit tersebut diambil dalam sehari?
 3. Kapan jadwal pengangkutan limbah padat rumah sakit dilakukan
 - a. Pagi hari, Pukul()
 - b. Siang hari, Pukul()
 - c. Sore hari, Pukul()
 - d. Malam hari, Pukul()
 4. Pernahkah terjadi penumpukan limbah padat rumah sakit di dalam tempat dan terlambat diambil oleh petugas pengelola ?
 5. Berapa jumlah *trolí* yang tersedia ?
 6. Berapa jumlah *trolí* yang dioperasikan ?
 7. Melewati jalur manakah *trolí* sampah ?
 8. Apakah dipisahkan *trolí* pengangkut limbah padat medis dan limbah padat non medis ?
- e. Penyimpanan Sementara
1. Berapakah lamanya penimbunan limbah medis padat yang dilakukan dan berapakah suhunya ?
 2. Apakah tempat penyimpanan dapat menampung limbah medis padat yang dihasilkan rumah sakit setiap hari ?
 3. Apakah pernah terjadi penumpukan limbah medis padat dipenampungan ?
 4. Berapa kali tempat penampungan dibersihkan, menggunakan bahan dan alat apa saja ?

f. Pengolahan

1. Apakah limbah padat medis dan limbah padat non medis dijadikan satu saat pembakaran ?
2. Berapa jumlah atau volume limbah padat medis yang dibakar setiap kali pembakaran ?
3. Berapa jumlah *incenerator* yang dioperasikan setiap hari, berapa kapasitasnya ?
4. Berapa suhu pembakaran untuk limbah padat medis?
5. Kapan jadwal pembakaran limbah padat medis dengan *incenerator* ?
 - a. Pagi hari, Pukul()
 - b. Siang hari, Pukul()
 - c. Sore hari, Pukul()
 - d. Malam hari, Pukul()
6. Berapa lama waktu untuk sekali pembakaran ?
7. Dimanakah abu/sisa pembakaran itu ditampung ?
8. Apakah penempatan (lokasi) *incenerator* sudah tepat, tidak mengganggu situasi dan kondisi rumah sakit ?
9. Bahan bakar jenis apa yang dipakai untuk pembakaran tersebut ?

**KUESIONER PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT DI RUMAH
SAKIT**

I. DATA UMUM

1. Nama Ruangan/Gedung :
 2. Nama Petugas :

II. DATA FISIK**A. Pewadahan Limbah Medis Padat**

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Persentase	Kategori
1.	Apakah tempat pewadahan diletakkan di dalam tempat ruangan yang menghasilkan limbah medis padat ?	✓			
2.	Apakah volume tempat pewadahan limbah medis padat mampu mewadahi limbah medis padat yang dihasilkan setiap harinya ?	✓			
3.	Apakah setiap tempat pewadahan diberi simbol agar memudahkan pewadahan ?	✓			
4.	Apakah pekerja selalu menggunakan APD dalam melakukan pewadahan limbah medis padat ?	✓			
5.	Apakah limbah benda tajam dikumpulkan diwadah khusus yang tidak mudah terbuka, anti rusak, dan anti bocor ?	✓			
6.	Tempat pewadahan kuat, anti karat, kedap air, dilapisi kantong plastik	✓			

B. Pengumpulan Limbah Medis Padat

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Persentase	Kategori
1.	Apakah tempat pengumpulan diletakkan di tempat yang aman dan higienis ?	✓			
2.	Apakah bak pengumpulan dipisahkan antara limbah medis dan domestik ?	✓			
3.	Apakah volume kapasitas bak pengumpulan dapat mewadai limbah medis padat yang dihasilkan setiap hari ?	✓			
4.	Apakah dilapisi kantong plastik agar mudah pengosongannya ?	✓			
5.	Apakah pekerja selalu menggunakan APD dalam melakukan pengelolaan limbah medis padat ?	✓			
6.	Apakah limbah dikumpulkan setiap hari ?	✓			
7.	Apakah limbah benda tajam dipisahkan ditaruh di tempat khusus ?	✓			
8.	Apakah tempat pengumpulan dibersihkan setelah digunakan ?	✓			

C. Pengangkutan Limbah Medis Padat

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Persentase	Kategori
1.	Apakah alat pengangkutan hanya digunakan untuk mengangkut limbah ?	✓			
2.	Apakah alat pengangkutan langsung dibersihkan dan desinfeksi setelah digunakan ?	✓			
3.	Apakah alat pengangkut limbah medis padat dapat menampung limbah yang dihasilkan dan tidak tercecer ?	✓			
4.	Apakah pengangkutan limbah menggunakan jalur khusus ?	✓			
5.	Apakah pekerja selalu menggunakan APD dalam melakukan pengangkutan limbah medis padat ?	✓			
6.	Apakah bak pengakutan berbahan kedap air, mudah dibersihkan, dilengkapi tutup, anti karat, dan anti bocor ?	✓			

D. Penyimpanan Sementara Limbah Medis Padat

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Persentase	Kategori
1.	Apakah area penyimpanan harus memiliki lantai yang kokoh, kedap, drainase baik lantai mudah dibersikan dan didesinfeksi ?	✓			
2.	Apakah terdapat air untuk melakukan pembersihan ?	✓			
3.	Apakah area penyimpanan mudah dijangkau oleh petugas yang bertugas menangani limbah medis padat ?	✓			
4.	Apakah area penyimpanan mudah dimasuki serangga, burung, atau binatang lainnya dan ruangan terbuka ?		✓		
5.	Apakah terdapat pencahayaan yang baik dan memiliki ventilasi yang pasif ?	✓			
6.	Apakah lokasi penyimpanan berada didekat lokasi penyimpanan makanan ?		✓		
7.	Apakah persediaan perlengkapan kebersihan, pakaian pelindung, kantong atau kontainer limbah diletakkan didekat dengan lokasi penyimpanan limbah ?	✓			

E. Pengolahan Limbah Medis Padat

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Persentase	Kategori
1.	Apakah menggunakan <i>incenerator</i> dalam melakukan pengolahan limbah medis padat ?	✓			
2.	Apakah memiliki izin dalam pengolahan limbah ?	✓			
3.	Apakah suhu dalam incenerator waktu pembakaran 800°C-1200°C ?	✓			
4.	Apakah alat incenerator dilengkapi dengan alat pengendali pencemaran udara ?	✓			
5.	Apakah tinggi cerobong minimal 14 meter dari permukaan tanah dan dilengkapi dengan lubang pengambilan sampel emisi ?	✓			
6.	Apakah tersedia tenaga khusus yang mengolah limbah medis padat ?	✓			
7.	Apakah tenaga pengelolah pernah mengikuti pelatihan ?	✓			
8.	Apakah pekerja selalu menggunakan APD dalam melakukan pengolahan limbah medis padat ?	✓			

LAMPIRAN 9

HASIL REKAP JAWABAN RESPONDEN PADA KUESIONER LIMBAH MEDIS PADAT RSUD DR. SOETOMO

No. Res	PEWADAHAN						PENGUMPULAN						PENGANGKUTAN						PENYIMPANAN SEMENTARA						PENGOLAHAN									
	INDIKATOR						INDIKATOR						INDIKATOR						INDIKATOR						INDIKATOR									
	1	2	3	4	5	6	Σ	1	2	3	4	5	6	7	Σ	1	2	3	4	5	6	7	Σ	1	2	3	4	5	6	7	Σ			
1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	0	1	5	1	1	1	1	1	1	1	8		
2	0	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	1	1	0	1	5	
3	1	1	1	1	1	1	6	1	0	0	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	6	1	0	0	0	0	0	0	8	
4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	1	1	0	1	8	
5	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	1	0	1	8	
6	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	1	0	0	
7	0	1	1	1	0	1	4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	1	0	0	8	
8	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	0	0	2	1	8	
9	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	1	8
10	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	6	1	0	0	0	0	0	0	8	
11	0	1	0	1	0	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	8	
12	1	1	1	1	0	1	5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	8		
13	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	0	1	1	6	
14	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	8	
15	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	7	0	1	0	1	1	1	1	4	1	0	0	0	0	0	0	7	
16	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	0	0	1	7	
17	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	8	
18	1	0	0	1	1	1	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	6	1	0	0	0	1	1	1	7	
19	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	1	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	7	

No. Res	PEWADAHAN						PENGUMPULAN						PENGANGKUTAN						PENYIMPANAN SEMENTARA						PENGOLAHAN																	
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7
20	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	0	1	1	5	1	0	1	0	1	0	0	2	0	1	1	1	1	1	1	7					
21	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	0	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	1	0	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	8					
22	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	1	5	1	1	1	1	1	1	0	6					
23	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	1	6	0	1	1	1	1	1	1	7					
24	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	1	1	1	1	1	8					
25	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	1	1	1	1	1	8					
26	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	1	1	1	7	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	1	1	1	1	1	7				
27	0	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	8					
28	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	8	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	1	1	0	0	1	5				
29	1	0	0	0	0	1	1	3	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	2	1	0	1	1	1	1	1	7					
30	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	1	0	1	1	1	7					
1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	0	1	1	1	1	7					
32	0	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	1	1	1	1	1	8					
33	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	0	1	5	1	1	1	1	1	1	1	8				
34	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	1	1	1	1	1	8					
35	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	1	6	0	0	1	1	1	1	1	6					
36	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	1	1	1	1	1	8					
37	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	1	1	1	1	1	8					
38	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	1	1	1	1	1	8					
Σ	32	35	34	37	31	36	205	32	30	31	32	30	32	34	37	258	28	30	28	30	32	31	179	28	23	24	22	32	2	28	152	32	34	35	34	34	35	35	274			

**SURAT PERJANJIAN
PENELITIAN YANG MENGGUNAKAN SUBYEK MANUSIA
DI RSUD DR. SOETOMO**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : REGITA AROAMIA
Judul Penelitian : SISTEM MAHAJEMEN PENGELOLAAN LIMBAH PADAT DOMESTIK
DAN LIMBAH MEDIS PADAT DI RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
Lama Penelitian : 1 (SATU) BULAN
Institusi : UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA
Lokasi Penelitian : RSUD DR. SOETOMO - SAMITASI

Dengan ini saya berjanji bahwa saya akan memenuhi kewajiban sebagai peneliti, sebagai berikut :

1. Memahami dan melaksanakan Visi,Misi dan Motto RSUD Dr. Soetomo.
2. Mentaati prosedur dan tata tertib ijin penelitian yang telah ditetapkan.
3. Tidak merokok di lingkungan RSUD Dr. Soetomo Surabaya.
4. Wajib memahami dan mematuhi semua regulasi yg ditetapkan RSUD Dr. Soetomo.
5. Memegang rahasia jabatan serta kode etik yang berhubungan dengan penelitian.
6. Salah satu anggota tim peneliti wajib memiliki Sertifikat GCP (*Good Clinical Practice*).
7. Pembimbing klinik RSUD Dr. Soetomo menjadi salah satu anggota tim peneliti atau pembimbing dalam penelitian.
8. Membawa surat keterangan telah mengikuti seminar singkat cara uji klinik yang baik sebagai salah satu syarat dalam pengambilan Ethical Clearance.
9. Wajib menjaga privasi dan kerahasiaan dari subyek penelitian.
10. Tidak membebani RSUD Dr. Soetomo dan atau pasien dari segi biaya penelitian.
11. Tidak memberikan insentif subyek penelitian dalam jumlah yang tidak wajar yang dapat mempengaruhi hasil penelitian.
12. Menjaga dan memelihara fasilitas rumah sakit yang digunakan dalam penelitian.
13. Segala akibat dan efek samping yang timbul akibat penelitian seperti kerusakan / hilangnya fasilitas rumah sakit dan kejadian tidak diinginkan yang terjadi pada pasien / subyek penelitian menjadi tanggung jawab peneliti dan sponsor.
14. Apabila terjadi konflik antara Peneliti dengan Subyek yang diteliti , maka akan diadakan musyawarah untuk mufakat.
15. Melakukan monitoring dan evaluasi pelaksanaan penelitian secara berkala selama penelitian berlangsung untuk memberikan perlindungan keselamatan, kesejahteraan subyek penelitian serta menjamin validitas data dan hasil penelitian yang akurat secara statistikal
16. Mengikuti praktik monev online di Bagian Litbang RSUD Dr. Soetomo.
17. Melakukan monev online (penandaan subjek penelitian, pelaporan AE & SAE).
18. Melakukan presentasi monev sesuai dengan aturan yang berlaku < dari 6 bulan melakukan 1 kali presentasi monev, dan ≥ dari 6 bulan melakukan 2 kali presentasi monev.
19. Membawa bukti surat telah melangsungkan presentasi monev kepada Bagian Litbang dan KEPK.
20. Bersedia/sanggup berkoordinasi dan menyampaikan informasi kepada petugas farmasi di lokasi penelitian manakala penelitiannya menggunakan sediannya farmasi /obat.
21. Membawa bukti Surat Keterangan telah koordinasi dengan pihak farmas mengenai penyimpanan/pengelola obat, jika penelitian menggunakan sedia farmasi atau obat.
22. Bersedia menempelkan Stiker Subyek Penelitian di Rekam Medis pasien yang menjadi Subyek Penelitian dan sanggup mendokumentasi dengan foto setelah stiker di tempel di Rekam Medis Subyek Penelitian, kemudian untuk diserahkan ke Bidang Litbang dan bentuk print out dan soft copy. Manakala penelitian menggunakan subyek manusia dan rekam medis
23. Peneliti wajib mempublikasikan hasil penelitiannya.
24. Segala data dan hasil penelitian berupa karya tulis, publikasi menjadi milik bersama dengan RSUD Dr. Soetomo.
25. Bagi Peneliti yang menggunakan data pasien wajib melampirkan sertifikat etik dari Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Soetomo / FK Unair di hasil penelitiannya (di lembar lampiran).
26. Menyerahkan hasil penelitian di Bidang Litbang RSUD Dr. Soetomo berupa " *Buku Hard Cover* " dan " *Soft Copy* " secara lengkap.

Demikian penjanjian ini saya buat dan apabila dikemudian hari terdapat hal-hal yang tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku maka penelitian dapat dibatalkan secara sepakat oleh RSUD Dr. Soetomo.

Kepala Bidang Penelitian dan Pengembangan

Dr. Damayanti Tinduh, dr., Sp.KFR (K)
NIP. 19710112 200604 2 031

Mengetahui,
Direktur Pendidikan Profesi dan Penelitian

Dr. Cita Rosita Sigit Prakoeswa, dr., Sp.KK(K)
NIP. 19670804 199703 2 002

Surabaya,
Yang membuat perjanjian




Langkah-langkah Uji Validitas dan Uji Realibilitas

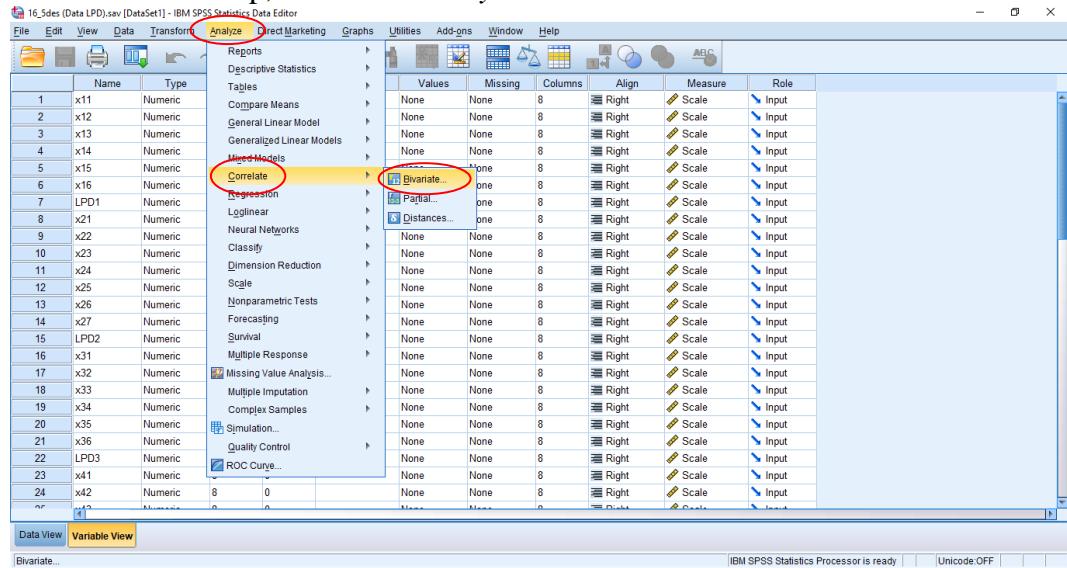
- Membuat data pada variabel view dengan nama kode “x” dan LPD/LMP.

	Name	Type	Width	Decimals	Label	Values	Missing	Columns	Align	Measure	Role
1	x11	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
2	x12	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
3	x13	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
4	x14	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
5	x15	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
6	x16	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
7	LPD1	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
8	x21	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
9	x22	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
10	x23	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
11	x24	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
12	x25	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
13	x26	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
14	x27	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
15	LPD2	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
16	x31	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
17	x32	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
18	x33	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
19	x34	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
20	x35	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
21	x36	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
22	LPD3	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
23	x41	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
24	x42	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
~	x42	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input

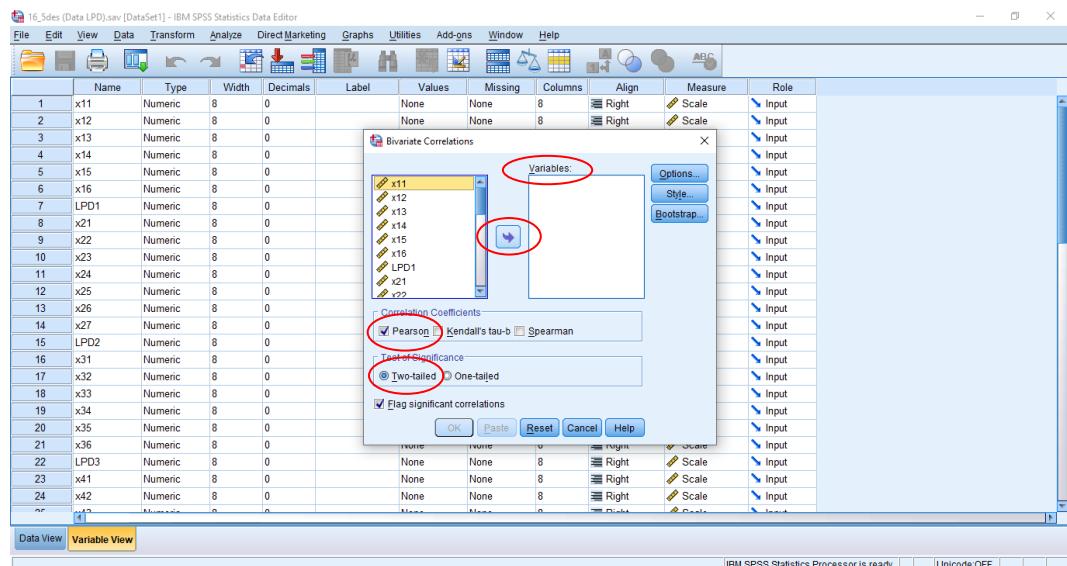
- Kemudian pada data view, memasukan hasil rekapitulasi responden pada kuesioner dengan jawaban “Ya bernilai 1 dan Tidak bernilai 0”.

	x11	x12	x13	x14	x15	x16	LPD1	x21	x22	x23	x24	x25	x26	x27	LPD2	:
1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7
2	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3	1	1	1	0	0	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	3
4	0	1	1	1	1	1	5	0	1	1	0	0	0	0	0	2
5	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	7
6	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1
7	0	1	0	1	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1
8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	7
9	1	1	1	1	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1
10	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	7
11	1	1	1	1	0	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	1
12	1	1	1	1	1	0	5	1	1	1	1	1	1	1	1	7
13	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	0	0	0	0	0	2
14	1	1	1	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1
15	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
16	1	1	1	1	1	1	6	1	0	0	0	0	1	0	1	3
17	1	1	1	1	1	1	6	1	0	0	0	0	0	0	1	2
18	1	1	1	1	1	0	5	1	0	1	0	0	0	0	0	2
19	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	0	0	0	1	5
20	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	0	0	0	0	0	2
21	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	0	0	0	0	0	1
22	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	0	0	0	0	0	1
23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1

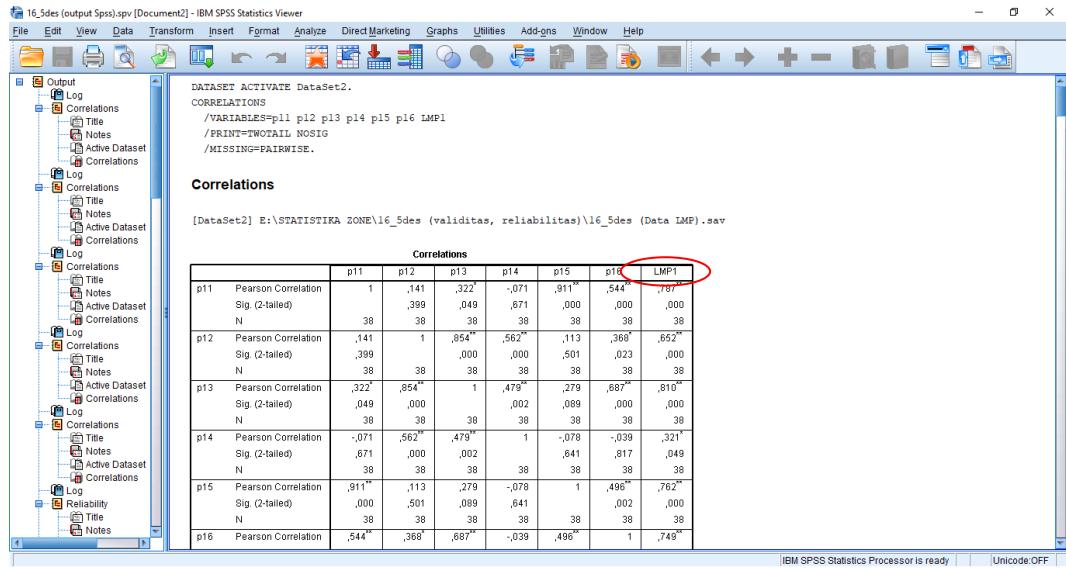
3. Jika data sudah siap, Maka klik Analyze – Correlate – Bivariate.



4. Pada *Bivariate Correlations*, masukan semua data pada kolom *Variables*. Pada *Correlation Coefficients* centang “Pearson” – *Test of Significance* pilih *Two-Tailed*. Setelah itu klik OK.



5. Kemudian muncul data *Output*, nilai yang diambil pada kolom dengan nama kode LPD/LMP.



DATASET ACTIVATE DataSet2.
CORRELATIONS
/VARIABLES=p11 p12 p13 p14 p15 p16 LMP1
/PRINT=TWOTAIL NOSIG
/MISSING=PAIRWISE.

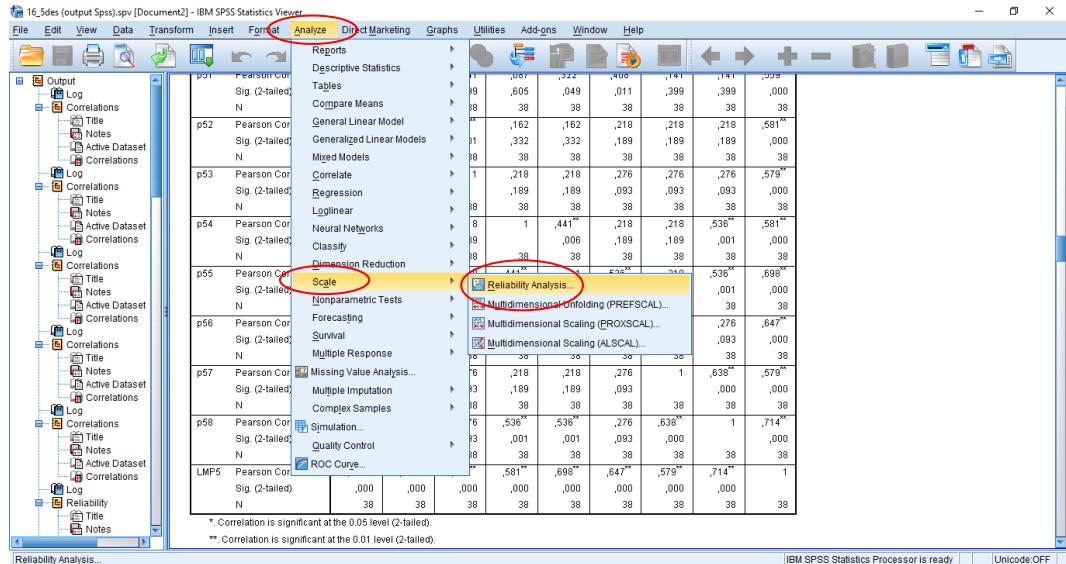
Correlations

[DataSet2] E:\STATISTIKA ZONE\16_5des (validitas, reliabilitas)\16_5des (Data LMP).sav

Correlations

	p11	p12	p13	p14	p15	p16	LMP1
p11	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	1 .141 38	.322 .049 38	-.071 .671 38	.911** .000 38	.544** .000 38	.781** .000 38
p12	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.141 .399 38	1 .000 38	.854** .000 38	.562** .501 38	.113 .023 38	.369** .023 38
p13	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.322 .049 38	.854** .000 38	1 .002 38	.479** .089 38	.279 .000 38	.687** .000 38
p14	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.071 .671 38	.562** .000 38	.479** .002 38	1 .078 38	-.078 .841 38	.039 .817 38
p15	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.911** .000 38	.113 .501 38	.279 .089 38	-.078 .541 38	1 .496** 38	.496** .002 38
p16	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.544** .000 38	.368 .38 38	.887** .039 38	-.039 .496** 38	.749** 1 38	.749** 1 38

6. Masuk Uji Reliabilitas, *Analyze – Scale – Reliability Analysis*.



File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Analyze

Reports Descriptive Statistics Tables Compare Means General Linear Model Generalized Linear Models Mixed Models Correlate Regression Loglinear Neural Networks Classify Dimension Reduction Scale Nonparametric Tests Forecasting Survival Multiple Response Missing Value Analysis... Multiple Imputation Complex Samples Simulation... Quality Control ROC Curve...

Reliability Analysis...

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).
**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

7. Muncul data *Output* seperti gambar berikut, *Reliability Statistics* terdapat kolom tabel “Cronbatch's Alpha” dan nilai tersebutlah yang digunakan.

The screenshot shows the IBM SPSS Statistics Viewer interface with the following details:

- File menu:** File, Edit, View, Data, Transform, Insert, Format, Analyze, Direct Marketing, Graphs, Utilities, Add-ons, Window, Help.
- Toolbar:** Includes icons for opening files, saving, printing, and various data manipulation tools.
- Left pane (Output tree):** Shows a hierarchical tree structure with nodes like Output, Log, Correlations, Reliability, and Notes.
- Central pane (Output content):**
 - RELIABILITY:** Command: `/VARIABLES=p11 p12 p13 p14 p15 p16 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA.`
 - Reliability:** Subtitle: `[DataSet2] E:\STATISTIKA ZONE\16_5des (validitas, reliabilitas)\16_5des (Data LMP).sav`
 - Scale: ALL VARIABLES**
 - Case Processing Summary:**

Cases	N	%
Valid	38	100,0
Excluded ^a	0	,0
Total	38	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.
 - Reliability Statistics:**

Cronbach's Alpha	N of Items
,780	6
 - RELIABILITY:** Command: `/VARIABLES=p21 p22 p23 p24 p25 p26 p27 p28 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL`
- Bottom status bar:** IBM SPSS Statistics Processor is ready | Unicode OFF

**PERHITUNGAN TIMBULAN SAMPAH PADA LIMBAH PADAT
DOMESTIK DAN LIMBAH MEDIS PADAT**

Berikut merupakan perhitungan timbulan sampah perhari yang terdiri dari limbah padat domestik hasil pemilahan.

$$\text{Timbulan} \left(\frac{\text{kg}}{\text{hari}} \right) = \frac{\text{berat timbulan sampah waktu penelitian (kg)}}{\text{jumlah hari sampling (hari)}}$$

$$\text{Timbulan} \left(\frac{\text{kg}}{\text{hari}} \right) = \frac{88620 \text{ (kg)}}{30 \text{ (hari)}}$$

$$\text{Timbulan} \left(\frac{\text{kg}}{\text{hari}} \right) = 2954 \text{ kg/hari}$$

Sehingga, besarnya volume rata-rata timbulan limbah padat domestik harian pada Rumah Sakit Dr. Soetomo Surabaya adalah 2.954 kg per hari.

Berikut merupakan perhitungan timbulan sampah perhari yang terdiri dari limbah medis padat hasil pemilahan.

$$\text{Timbulan} \left(\frac{\text{kg}}{\text{hari}} \right) = \frac{\text{berat timbulan sampah waktu penelitian (kg)}}{\text{jumlah hari sampling (hari)}}$$

$$\text{Timbulan} \left(\frac{\text{kg}}{\text{hari}} \right) = \frac{37216 \text{ (kg)}}{30 \text{ (hari)}}$$

$$\text{Timbulan} \left(\frac{\text{kg}}{\text{hari}} \right) = 1240,5 \text{ kg/hari}$$

Sehingga, besarnya volume rata-rata timbulan limbah medis padat harian pada Rumah Sakit Dr. Soetomo Surabaya adalah 1240,5 kg per hari.



**UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA
FAKULTAS TEKNIK**

Program Studi : Teknik Lingkungan – Perencanaan Wilayah Kota

Teknik Industri – Teknik Elektro - PVKK

KAMPUS II: Jl. Dukuh Menanggal XII/4 ☎ (031) 8281181 Surabaya 60234

Website : www.ft.unipasby.ac.id E-mail : ft@unipasby.ac.id

BERITA ACARA BIMBINGAN SKRIPSI

Form Skripsi-03

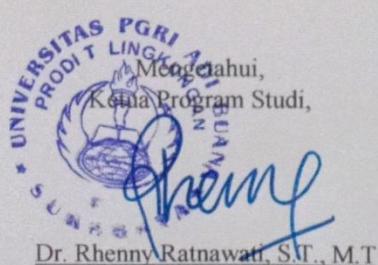
Nama	: REGITA ARDANIA
NIM	: 203809001
Program Studi	: TEKNIK LINGKUNGAN/C
Pembimbing	: Dra. INDAH NURHAYATI, ST., MT
Periode Bimbingan	: Gasal/ Gempa * Tahun 2021 / 2022
Judul Proposal	Sistem Manajemen Pengelolaan Limbah Padat Domestik Dan Limbah Medis Padat Di RSUD Dr. Soetomo Surabaya



KEGIATAN KONSULTASI / BIMBINGAN

No	Tanggal	Materi pembimbingan	Keterangan	Paraf
1	9 Nov'21	Data Sekunder	ACC.	/
2	23 Nov'21	Incenerator	ACC.	/
3	3 Jan'22	Uji Validitas dan realibilitas	ACC.	/
4	4 Jan'22	Analisis Data	SW	/
5	19 Jan'22	Revisi BAB 4	SW	/
6	27 Jan'22	BAB 4 dan 5	SW	/
7	29 Jan'22	Revisi BAB 4 dan 5	ACC.	/
8	02 Feb'22	Abstrak, Revisi BAB 4 dan 5	ACC	/
9				
10				

Dinyatakan selesai tanggal : ...Feb..... 2022.



Dr. Rhenny Ratnawati, S.T., M.T

Pembimbing,

Dra. Indah Nurhayati, ST., MT

Surabaya, 02 Februari 2022

Mahasiswa,

Regita Ardania



**UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA
FAKULTAS TEKNIK**

Program Studi : Teknik Lingkungan – Perencanaan Wilayah Kota
Teknik Industri – Teknik Elektro - PVKK

KAMPUS II: Jl. Dukuh Menanggal XII/4 ☎ (031) 8281181 Surabaya 60234
Website : www.ft.unipasby.ac.id E-mail : ft@unipasby.ac.id

BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI

Pada

Hari, tanggal : Senin/ 7 Februari 2022

Jam : 10.00

Tempat : Fakultas Teknik

Telah dilaksanakan Ujian Skripsi :

Nama Mahasiswa : Regita Ardania
NIM : 203809001

Program Studi : Teknik Lingkungan .
Judul : Sistem Manajemen Pengelolaan Limbah Padat
Domestik dan Limbah Medis Padat Di RSUD Dr. Soetomo

Bidang Keahlian :
Tanda Tangan : 

Saran-saran perbaikan :

1. Penambahan Surat Pernyataan
2. Perbaikan tulisan yang masih salah
3. Tambahan penjelasan untuk sisa persentase pada pembahasan
4. Penambahan Langkah-langkah uji Validitas dan Reliabilitas
5. Pelampiran perhitungan timbulan sampah
6. Pada Bab Kesimpulan dan Saran

Tim Pengudi

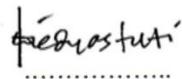
Nama

(Tanda tangan)



1. Drs. Setyo Purwoto, S.T., M.T.

2 Dra. Sri Widayastuti, M.Si.





**UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA
FAKULTAS TEKNIK**

Program Studi : Teknik Lingkungan – Perencanaan Wilayah Kota
Teknik Industri – Teknik Elektro - PVKK

KAMPUS II: Jl. Dukuh Menanggal XII/4 ☎ (031) 8281181 Surabaya 60234
Website : www.ft.unipasby.ac.id E-mail : ft@unipasby.ac.id

FORM REVISI SKRIPSI

Nama Mahasiswa	: REGITA ARDANIA
NIM	: 203809001
Fakultas / Progdi	: TEKNIK/TEKNIK LINGKUNGAN
Judul Proposal	: Sistem Manajemen Pengelolaan Limbah Padat Domestik dan Limbah Medis Padat Di RSUD Dr. Soetomo

Ujian Tanggal : 07 Februari 2022

No Bab.	Tanggal	Materi Konsultasi	Keterangan Catatan	Tanda Tangan Pengaji
	11 Februari 2022	Pada Bab Kesimpulan dan Saran	Penambahan saran untuk diperinci kekurangan pada pembahasan	 Drs. Setyo Purwoto, S.T., M.T
	09 Februari 2022	Surat Pernyataan	Penambahan Surat Pernyataan	 Dra. Sri Widayastuti, M.Si
	09 Februari 2022	Perbaikan /penambahan tulisan yang masih salah	Kata "yang, kategori, hasil"	 Dra. Sri Widayastuti, M.Si
	09 Februari 2022	Hasil dan Pembahasan pada tabel	Perbaikan lembar Tambahan penjelasan untuk siswa persentase pada pembahasan	 Dra. Sri Widayastuti, M.Si
	09 Februari 2022	Uji Validitas dan reliabilitas	Penambahan Langkah-langkah uji Validitas dan Reliabilitas pada lampiran	 Dra. Sri Widayastuti, M.Si
	09 Februari 2022	Timbulan Sampah	Pelampiran perhitungan timbulan sampah	 Dra. Sri Widayastuti, M.Si

Disetujui Dosen Pengaji

Pada Tanggal, 12 Februari 2022

Pengaji I,

(Drs. Setyo Purwoto, S.T., M.T.)

Pengaji II,

(Dra. Sri Widayastuti, M.Si)



**UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA
FAKULTAS TEKNIK**

Program Studi : Teknik Lingkungan – Perencanaan Wilayah Kota
Teknik Industri – Teknik Elektro - PVKK

KAMPUS II: Jl. Dukuh Menanggal XII/4 ☎ (031) 8281181 Surabaya 60234
Website : www.ft.unipasby.ac.id E-mail : ft@unipasby.ac.id

Nomor : 360 / Ad. 2 / FT / IX / 2021 Surabaya, 27 Agustus 2021

Lamp. : -

H a l : Permohonan Survey dan Pengambilan Data

Kepada Yth.

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soetomo

Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo No. 6-8, Airlangga, Kec. Gubeng, Surabaya

Di -

Surabaya

Untuk memenuhi tuntutan Kurikulum Jurusan/ Program Studi Teknik lingkungan Fakultas Teknik Universitas PGRI Adi Buana Surabaya, dimana mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi / Tugas Akhir, maka dengan ini kami mengajukan permohonan ijin, agar mahasiswa dibawah ini dapat Melakukan survey dan Mengambil Data. Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Regita Ardania

NIM : 203809001

Prodi : Teknik Lingkungan

Demikian permohonan ini atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Maafkan,
Dekan,
Yunita Dyke Nurcahyanie, ST., MT.

Ketua Program Studi,

Rhenny Ratnawati, ST., MT.



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.SOETOMO
INSTALASI SANITASI LINGKUNGAN *Telp.1553,1569*
Jl. Mayjen Prof.Dr.Moestopo No.6-8
S U R A B A Y A



NOTA DINAS

Kepada Yth. : Kepala Bidang Litbang
Dari : Kepala Instalasi Sanitasi Lingkungan
Tanggal : 25 oktober 2021
Sifat : Penting
Nomor : 070/529 / 301.3.8/ ISL/ X / 2021
Lampiran :
Perihal : *Pembimbing Lapangan*

Menjawab surat Saudara dengan nomor surat 070/ 1145/ 301.4.2./ Litb / X/ 2021 tertanggal 13 Oktober 2021 perihal surat pengantar untuk menghadap , bersama ini kami beritahukan bahwa pembimbing lapangan a n :

1. Nama : Regita Ardania
2. NIM/NRP. : 203809001

3. Pembimbing Lapangan : Rina Hariyati,ST

Demikian pemberitahuan kami , atas perhatiannya kami ucapan terima kasih.

Kepala Instalasi Sanitasi Lingkungan

Rini Ekowati, SKM.,M.KL
Pembina
NIP. 19690423 199103 2 007