

## KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan syukur kehadirat Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Magang ini.

Penulis telah melaksanakan kegiatan Magang selama 20 hari kerja di RSAB Harapan Kita Jakarta dan banyak manfaat yang telah penulis dapatkan dari Praktek Magang ini.

Alhamdulillah Laporan Magang ini dapat terselesaikan walaupun masih banyak kekurangan dalam Laporan Magang yang penulis sampaikan. Penulis berusaha semampu mungkin dalam menyusun Laporan Magang ini dengan sungguh-sungguh dan sebaik-baiknya.

Dengan rendah hati penulis kemukakan bahwa Laporan Magang ini dapat terlaksana dengan baik berkat bantuan dari berbagai pihak, melalui kesempatan ini penulis sampaikan rasa terimakasih kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat, rahmat, hidayah dan karunia-Nya.
2. Kepada Orang Tua dan Kakak yang telah memberikan dukungan moril dan materil.
3. Bapak Idrus Jus'at, Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
4. Ibu Intan Silviana Mustikawati, SKM, MPH selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat.
5. Bapak Drs. IGK Wijasa, MARS selaku dosen pembimbing akademik.
6. Bapak I Ketut Subagia, SE selaku Kepala IKLPS (Instansi Kesehatan Lingkungan dan Pemeliharaan Sarana) beserta staff yang telah banyak membantu dalam kegiatan Praktek Magang di RSAB Harapan Kita.
7. Ibu Ripka Perdija selaku pembimbing lapangan.
8. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu pelaksanaan Laporan Magang sehingga dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis menyadari masih adanya kekurangan dalam Laporan Magang ini, dengan rendah hati penulis menerima segala keritik dan saran dari semua pihak yang sifatnya membangun untuk melengkapi Laporan Magang ini agar menjadi lebih baik lagi.

Tangerang, 22 November 2013

Achmad Reza Faisyal

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>i</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>iii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>vii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Kerangka Teori.....	6
B. Kerangka Konsep .....	18
C. Variabel Penelitian .....	19
D. Definisi Oprasional .....	19
<b>BAB III GAMBARAN UMUM PUSKESMAS TELUKNAGA</b>	
A. Ruang Lingkup.....	20
B. Persiapan .....	20
C. Pelaksanaan .....	21
D. Pengamatan Variable Penelitian.....	21
E. Teknik Pengumpulan Data .....	22
F. Teknik Analisa Data .....	22
G. Penyusunan Laporan .....	22

**BAB IV HASIL**

A. Gambaran Umum RSAB Harapan Kita .....	24
B. Jenis dan Sumber Limbah Medis RSAB Harapan Kita.....	28
C. Proses Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis RSAB Harapan Kita. ... .....	31
D. Masalah Atau Hambatan Proses Pengelolaan Limbah Medis RSAB Harapan Kita .....	40

**BAB V PEMBAHASAN**

A. Jenis dan Sumber Limbah Medis RSAB Harapan Kita .....	44
B. Proses Pelaksanaan Pengelolaan Limbah Medis RSAB Harapan Kita ... .....	46
D. Masalah Atau Hambatan Proses Pengelolaan Limbah Medis RSAB Harapan Kita .....	48

**BAB VI PENUTUP**

A. Kesimpulan .....	52
B. Saran.....	52

<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>54</b>
-----------------------------	-----------

<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>55</b>
----------------------	-----------

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pemantauan Limbah .....	6
Gambar 2.2 <i>Incinerator</i> (beserta strukrut bagiannya).....	17
Gambar 4.1 Struktur Organisasi Kesehatan Lingkungan dan Pemeliharaan Sarana .....	26
Gambar 4.2 IPAL (Instalasi Pengolahan Air Limbah) .....	32
Gambar 4.3 Petugas <i>Incinerator</i> Tanpa APD (Alat Pelindung Diri) Lengkap.....	33
Gambar 4.4 Ruang Pembakaran ( <i>Incinerator</i> ) RSAB Harapan Kita.....	34
Gambar 4.5 <i>Trolly</i> Infeksius dan Kantong Plastik Kuning Tercampur Sampah Non-medis .....	35
Gambar 4.6 <i>Trolly</i> Terbuka (tanpa tutup) dan Kantong Plastik Terbuka (tidak diikat).....	36
Gambar 4.7 Petugas <i>Cleaning Service</i> Tanpa Sarung Tangan .....	37
Gambar 4.8 Motor Di Dalam Ruang <i>Incinerator</i> dan Karung Penyimpan Abu Tidak Tertutup.....	38
Gambar 4.9 Keretakan Dalam Tungku <i>Incinerator</i> , Kebocoran Mesin Hidrolic, Kapasitas Sampah yang Terlalu Banyak dan Sampah Di Sekitar Ruang <i>Incinerator</i> .....	39
Gambar 4.10 Alur Pengelolaan Limbah Padat Medis RSAB Harapan Kita.....	40

## DAFTAR SINGKATAN

1. APD (Alat Pelindung Diri)
2. BAPEDALDA (Badan Pengendalian Dampak Lingkungan Daerah)
3. BLU (Badan Layanan Umum)
4. B3 (Bahan Berbahaya dan Beracun)
5. CSSD (*Central Sterile Supply Departement*)
6. DELH (Dokumen Evaluasi Lingkungan Hidup)
7. DEPKES (Departemen Kesehatan)
8. DKI (Daerah Khusus Iibukota)
9. FKM-UI (Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia)
10. IKLPS (Instalasi Kesehatan Lingkungan dan Pemeliharaan Sarana)
11. IP3M (Instalasi Pemeliharaan Sarana dan Peralatan Medik)
12. K3 (Keselamatan dan Kesehatan Kerja)
13. KEPDAL (Kepala Daerah Lingkungan)
14. POTAS (Poli Terpadu Anak Sehat)
15. RI (Republik Indonesia)
16. RS (Rumah Sakit)
17. RSAB (Rumah Sakit Anak Bunda)
18. SDM (Sumber Daya Manusia)
19. SLS (*Sewage Liquid Station*)
20. SPO (Standar Prosedur Oprasional)
21. STP (*Sewage Treatment Plan*)
22. TPA (Tempat Pembuangan Akhir)
23. TPS (Tempat Pembuangan Sementara)
24. UGD (Unit Gawat Darurat)
25. WALHI (Wahana Lingkungan Hidup)

## DAFTAR LAMPIRAN

1. Absensi Magang
2. Formulir Pemantauan Magang
3. Instalasi Kesehatan Lingkungan Dan Pemeliharaan Sarana (IKLPS)
4. Jadwal Pembakaran Sampah Medis Di Unit Incinerator
5. Laporan Penerimaan Dan Pengeluaran Barang
6. Nilai Pelaksanaan Magang
7. Surat Permohonan Ijin Magang
8. Surat Tidak Keberatan Pengoprasian Alat Pengolahan Limbah (Insenerator)
9. Rencana Pengelolaan Lingkungan (RKL)
10. Rencana Pemantauan Lingkungan (RPL)