

**STUDI PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT PUSKESMAS
DI KABUPATEN BARITO TIMUR
KALIMANTAN TENGAH**

**JAMIATUL KHUSNA
NIM. 1920525320031**



**PROGRAM STUDI MAGISTER
PENGELOLAAN SUMBERDAYA ALAM & LINGKUNGAN
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARBARU
2022**

**STUDI PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT PUSKESMAS
DI KABUPATEN BARITO TIMUR
KALIMANTAN TENGAH**

**JAMIATUL KHUSNA
NIM 1920525320031**

TESIS
Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
MAGISTER LINGKUNGAN
Prodi S2 PSDAL

**PROGRAM STUDI MAGISTER
PENGELOLAAN SUMBERDAYA ALAM & LINGKUNGAN
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARBARU
2022**

Judul : Studi Pengelolaan Limbah Medis Padat Puskesmas di
Kabupaten Barito Timur Kalimantan Tengah
Nama : Jamiatul Khusna
NIM : 1920525320031

disetujui,

Komisi Pembimbing

Prof. Dr. Ir. Hj. Emmy Sri Mahreda, M. P
Ketua

Dr. Rizqi Puteri Mahyudin, S. Si., M. S
Anggota I

Prof. Dr. Hj. Emmy Lilimantik, S. Pi., M. P
Anggota II

diketahui,



Koordinator Prodi S2 PSDAL

Prof. Ir. H. Basir, MS, Ph.D

Tanggal Lulus:

Direktur Pascasarjana ULM

Prof. Drs. H. Ahmad Suriansyah, M.Pd., Ph.D.

Tanggal Wisuda:

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :


Nama : Jamiatul Khusna
NIM : 1920525320031
Progran Studi : Pengelolaan Sumberdaya Alam dan Lingkungan
Fakultas : Program Pasca Sarjana
Perguruan Tinggi : Universitas Lambung Mangkurat
Judul : **“Studi Pengelolaan Limbah Medis Padat Puskesmas
di Kabupaten Barito Timur”.**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tesis yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri, kecuali dicantumkan sebagai kutipan/ acuan dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Tesis ini hasil jiplakan, plagiat maupun manipulasi, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat dan tanpa paksaan dari siapapun.

Banjarbaru, Desember 2022
Yang membuat pernyataan


Jamiatul Khusna
1920525320031

RINGKASAN

JAMIATUL KHUSNA. 2022. Studi Pengelolaan Limbah Medis Padat Puskesmas di Kabupaten Barito Timur. Pembimbing: (1) Prof. Dr. Ir. Hj. EMMY SRI MAHREDA, M.P; (2) Dr. RIZQI PUTERI MAHYUDIN, S.Si. M.S; (3) Prof. Dr. Hj. EMMY LILIMANTIK, S.Pi. M.P.

Penelitian ini bertujuan untuk menentukan jumlah timbulan serta komposisi limbah medis padat Puskesmas di Kabupaten Barito Timur, menganalisis kondisi eksisting pengelolaan limbah medis padat Puskesmas di Kabupaten Barito Timur dan memberikan rekomendasi strategi pengelolaan limbah medis padat agar sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif kualitatif. Subyek penelitian adalah Puskesmas di Kabupaten Barito Timur (Puskesmas Pasar, Puskesmas Tamiang Layang dan Puskesmas Ampah), sedangkan obyek penelitian adalah jumlah timbulan, komposisi dan kondisi eksisting pengelolaan limbah medis padat puskesmas di Kabupaten Barito Timur . Data diperoleh dari hasil pengukuran timbulan dan komposisi limbah medis padat, wawancara, observasi, dokumentasi dan data penunjang dari Puskesmas dan Dinas Kesehatan Kabupaten Barito Timur.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa Jumlah timbulan limbah medis padat Puskesmas Pasar Panas 0,84 kg/hari dengan laju timbulan 0,003 kg/org/hari, Puskesmas Tamiang Layang 1,58 kg/hari dengan laju timbulan 0,002 kg/org/hari dan yang paling besar adalah Puskesmas Ampah yaitu 1,94 kg/hari dengan laju timbulan 0,002 kr/org/hari. Komposisi limbah medis padat Puskesmas terdiri dari limbah infeksius non benda tajam yaitu berupa kapas; perban; tissue; APD (hazmat, apron, handscon, masker, & penutup kepala); bekas bungkus obat ; botol dan selang infus; testpack; slide mikroskopik; disposable swab (alat pengambil sampel swab) dan pot dahak, limbah infeksius benda tajam yaitu jarum suntik dan spuit; blood lancet; botol vial/botol vaksin dan ampul, toksik farmasi yaitu bekas bungkus obat dan obat kadaluarsa. Komposisi Limbah Medis padat pada Puskesmas Pasar Panas adalah infeksius non benda tajam 43,64 %. infeksius benda tajam 56,29 % dan toksik farmasi 0,07 %. Komposisi Limbah Medis padat Puskesmas Tamiang Layang adalah infeksius non benda tajam 40,44 %. infeksius benda tajam 52,35 % dan toksik farmasi 0,09 %. Komposisi Limbah Medis padat Puskesmas Ampah adalah infeksius non benda tajam 47,56 %. infeksius benda tajam 52,35 % dan toksik farmasi 0,10 %. Komposisi limbah medis terbesar pada ketiga puskesmas ini adalah limbah infeksius benda tajam yaitu berupa vial/ botol vaksin covid-19. Kondisi eksisting pengelolaan limbah medis padat puskesmas di Kabupaten Barito Timur belum berjalan secara optimal dan masih banyak yang tidak sesuai dengan Permen LHK No. P.56/Menlhk-Setjen/2015 Tentang Tata Cara dan Persyaratan Teknis Pengelolaan Limbah Bahan Berbahaya Dan Beracun dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan. Kondisi Eksisting yang paling dominan dari ketiga Puskesmas adalah pada proses penyimpanan di tempat penyimpanan sementara (TPS) yang tidak memenuhi syarat dan pada aspek sumberdaya manusia/ tingkat pengetahuan petugas yang masih rendah. Kedua hal ini sangat

berdampak menimbulkan bahaya bagi kesehatan masyarakat dan lingkungan. Upaya pengelolaan limbah medis padat yang direkomendasikan dan bisa dilaksanakan oleh puskesmas untuk melengkapi kekurangan-kekurangan yang ada yaitu dengan melakukan perbaikan terhadap kondisi bangunan TPS yang tidak memenuhi syarat; melakukan desinfeksi kimiawi setiap hari pada limbah medis padat yang disimpan di TPS dan melakukan sosialisasi terhadap semua petugas di Puskesmas tentang tata cara pemilahan dan pengemasan limbah medis padat; menyusun SOP tentang prosedur pengelolaan limbah medis padat yang baik dan aman dan melakukan briefing terhadap petugas Cleaning Service minimal 1 bulan sekali.

SUMMARY

Jamiatul Khusna. 2022. Study of Health Center Solid Medical Waste Management in East Barito Regency. Advisors: (1) Prof. Dr. Ir. Hj. Emmy Sri Mahreda, M.P.; (2) Dr. Rizqi Puteri Mahyudin, S.Si., M.S.; (3) Dr. Hj. Emmy Lilimantik, S.Pi., M.P.

This study aims to determine the amount of solid medical waste generation and composition of the Public Health Center (Puskesmas) in East Barito Regency, analyze the existing condition of Puskesmas solid medical waste management in East Barito Regency, and provide recommendations for solid medical waste management strategies to comply with applicable regulations.

This research used a qualitative descriptive approach. The research subjects were Puskesmas in East Barito Regency (Pasar Puskesmas, Tamiang Layang Puskesmas, and Ampah Puskesmas), while the research objects were the amount of generation, composition, and existing conditions of Puskesmas solid medical waste management in East Barito Regency. Data were obtained from the measurement of solid medical waste generation and composition, interviews, observation, documentation, and supporting data from the Puskesmas, and the Health Office of East Barito Regency.

The results showed that the amount of solid medical waste generated by Puskesmas Pasar Panas was 0.84 kg/day with a generation rate of 0.003 kg/person/day, Puskesmas Tamiang Layang 1.58 kg/day with a generation rate of 0.002 kg/person/day, and the largest was Puskesmas Ampah which was 1.94 kg/day with a generation rate of 0.002 kg/person/day. The composition of Puskesmas solid medical waste consisted of non-sharp infectious waste in the form of cotton, bandages, tissue, personal protective equipment (hazmat, apron, handscion, mask, and head cover), used drug packs, infusion bottles and hoses, test packs, microscopic slides, disposable swabs (swab sampling tools), and sputum pots. Sharps infectious wastes are needles and syringes, blood lancets, vials/vaccine bottles, and ampoules. Pharmaceutical toxic waste namely used drug packaging and expired drugs. The composition of solid medical waste at Pasar Panas Health Center is non-sharps infectious 43.64%, sharps infectious 56.29%, and pharmaceutical toxic 0.07%. The composition of solid Medical Waste at Tamiang Layang Health Center is non-sharp infectious 40.44%, sharps infectious 52.35%, and pharmaceutical toxic 0.09%. The composition of solid medical waste at Puskesmas Ampah is non-sharp infectious 47.56%, sharps infectious 52.35%, and pharmaceutical toxic 0.10%. The largest composition of medical waste in these three health centers was sharped infectious waste in the form of vials/bottles of the covid-19 vaccine. The existing conditions of solid medical waste management at Puskesmas in East Barito Regency have not been running optimally and many are still not following the Regulation of the Minister of Environment and Forestry No. P.56/Menlhk-Setjen/2015 concerning Procedures and Technical Requirements for Hazardous and Toxic Waste Management from Health Service Facilities. The most dominant existing conditions of the three Puskesmas were in the storage process in temporary storage areas that did not meet the requirements and in the aspect of human resources/low level of knowledge of

officers. These two things have a very strong impact on causing harm to public health and the environment.

Solid medical waste management efforts that are recommended and can be implemented by the Puskesmas to complement the existing shortcomings are to improve the condition of the temporary storage building that did not meet the requirements, conduct daily chemical disinfection of solid medical waste stored in temporary storage, and conduct socialization to all staff at the Puskesmas on the procedures for sorting and packaging solid medical waste, develop SOPs on good and safe solid medical waste management procedures, and conduct briefings for cleaning service staff at least once a month.





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
PROGRAM PASCASARJANA
PROGRAM STUDI MAGISTER
PENGELOLAAN SUMBERDAYA ALAM DAN LINGKUNGAN
Alamat: Jalan Ahmad Yani KM 36, Banjarbaru Kalimantan Selatan 70714
Telp./Faksimile: (0511) 4777055 | Laman: <http://s2psdal.ulm.ac.id/> | E-mail: psdal.unlam@ulm.ac.id

SURAT KETERANGAN
Nomor: 23/UN8.4.7/DT.02/2023

Bersama ini kami menerangkan bahwa Ringkasan Bahasa Inggris dari Tesis yang berjudul **"Study of Health Center Solid Medical Waste Management in East Barito Regency"** yang disusun oleh:

N a m a : Jamiatul Khusna
NIM : 1920525320031
Program Studi : Magister Pengelolaan Sumberdaya Alam dan Lingkungan
Fakultas : Program Pascasarjana
Perguruan Tinggi : Universitas Lambung Mangkurat

telah diperiksa dan diverifikasi Bahasa Inggris yang digunakan sesuai dengan makna dari Ringkasan Bahasa Indonesia yang ditulis oleh mahasiswa yang bersangkutan (ringkasan terlampir).

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarbaru, 5 Januari 2023
Dekan,

H. Basir
NIP. 196004091985031006



RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : JAMIATUL KHUSNA
Tempat Tanggal Lahir : Telaga Silaba, 11 Januari 1984
Alamat : JL. Veteran Rt. 01 No. 21 Desa Telaga Silaba Kec. Amuntai Selatan Kab. Hulu Sungai Utara
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Tinggi Badan : 155 cm
Berat Badan : 60 Kg
Status : Sudah Menikah
No Telepon : 082148707213
E-Mail : alifaazzamnaura@gmail.com
Hobi : Jalan-jalan

Pendidikan

Lulus 1996 : SDN Telaga Silaba
Lulus 1999 : SLTPN 2 Amuntai Selatan
Lulus 2002 : SMUN 1 Amuntai
Lulus 2005 : POLTEKKES Banjarmasin (D3 Kesehatan Lingkungan)
Lulus 2015 : Universitas Islam Kalimantan (S1 Kesehatan Masyarakat)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat, taufiq, hidayah, serta inayah-Nya sehingga penulis dapat membuat laporan yang berjudul “**Studi Pengelolaan Limbah Medis Padat Puskesmas di Kabupaten Barito Timur Kalimantan Tengah**”. Shalawat dan salam selalu tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW.

Selama penyusunan laporan ini, penulis telah melibatkan pihak-pihak yang telah meluangkan waktu dan memberikan bimbingan, bantuan dan saran serta informasi-informasi yang diperlukan. Oleh karena itu penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Drs. H. Ahmad Suriansya, M. Pd., Ph. D., selaku Direktur Pascasarjana ULM.
2. Prof. Ir. H. Basir, MS, Ph.D., selaku Koordinator Program Studi Magister PSDAL PPs ULM.
3. Prof. Dr. Ir. Hj. Emmy Sri Mahreda, M. P., selaku ketua Komisi Pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan laporan ini.
4. Dr. Rizqi Puteri Mahyudin, S. Si., M. S., selaku Anggota Komisi pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan dan masukan dalam penyusunan laporan ini
5. Prof. Dr. Hj. Emmy Lilimantik, S. Pi: M. P., selaku Anggota Komisi pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan dalam penyusunan laporan ini.

6. Prof. Dr. Ir. H. Idiannor Mahyudin. M.Si., selaku penguji I yang telah memberikan arahan, masukan, kritik, dan saran kepada penulis untuk kesempurnaan laporan ini.
7. Dr. Ir. Hj. Herliwati, M. Si., selaku penguji II yang telah memberikan arahan, masukan, kritik, dan saran kepada penulis untuk kesempurnaan laporan ini.
8. Pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan laporan ini

Penulis berharap laporan ini dapat bermanfaat bagi seluruh pembaca. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan laporan ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan selanjutnya.

Banjarbaru, Desember 2022

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SERTIFIKAT UJI PLAGIASI.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
RINGKASAN	vi
SUMMARY	viii
SURAT KETERANGAN RINGKASAN.....	x
RIWAYAT HIDUP PENULIS	xi
KATA PENGANTAR	xii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR GAMBAR	xix
I. PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Perumusan Masalah.....	11
1.3. Tujuan Penelitian	11
1.4. Manfaat Penelitian.....	12
	xiii

II.	TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	13
2.1.1.	Profil Puskesmas Pasar Panas.....	13
2.1.2.	Profil Puskesmas Tamiang Layang	17
2.1.3.	Profil Puskesmas Ampah.....	21
2.2.	Puskesmas.....	24
2.2.1.	Pengertian Puskesmas.....	24
2.2.2.	Visi dan Misi Puskesmas.....	24
2.3.	Limbah Puskesmas	25
2.3.1.	Pengertian Limbah Puskesmas	25
2.3.2.	Jenis Limbah Puskesmas	26
2.3.3.	Sumber Limbah Puskesmas.....	30
2.4.	Dampak Limbah Terhadap Kesehatan Lingkungan	31
2.5.	Tata Cara dan Teknis Pengelolaan Limbah Medis	33
2.5.1.	Pengurangan dan Pemilahan Limbah Medis	33
2.5.2.	Penyimpanan Limbah Medis	40
2.5.3.	Pengangkutan Limbah Medis	48
2.6.	Ketentuan-Ketentuan Lain.....	57
2.7.	Timbulan Limbah Medis	59
2.8.	Penelitian Terdahulu.....	60
2.8.	Kerangka Penelitian.....	63
III.	METODE PENELITIAN	65
3.1.	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	65
3.2.	Sumber Data	65
3.2.1.	Data Primer.....	66
3.2.2.	Data Sekunder	69
3.3.	Metode Penghimpunan Data.....	69
3.3.1.	Observasi.....	70
3.3.2.	Wawancara.....	70
3.3.3.	Dokumentasi.....	70
3.4.	Metode Penelitian	71
3.5.	Analisis Data.....	73
3.5.1.	Sesuai dengan Peraturan yang Ada	73

3.5.2. Tidak Sesuai dengan Peraturan yang Ada	74
3.6. Defenisi Operasional	74
IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	76
4.1. Timbulan Limbah Medis Padat Puskesmas.....	
4.1.1. Puskesmas Pasar Panas	78
4.1.2. Puskesmas Tamiang Layang	83
4.1.3. Puskesmas Ampah.....	84
4.2. Analisis Kondisi Pengelolaan Limbah Medis Padat	94
4.2.1. Pengelolaan Limbah Medis Padat	94
4.2.2. Pemilahan dan Pengemasan	94
4.2.3. Pengumpulan dan Pengangkutan Insitu.....	97
4.2.4. Penyimpanan	99
4.2.5. Pengangkutan Eksitu	102
4.2.6. Sumberdaya Manusia	103
4.3. Evaluasi Kondisi Eksisting	104
4.3.1. Pemilahan dan Pengemasan	104
4.3.2. Pengumpulan dan Pengangkutan Insitu.....	107
4.3.3. Penyimpanan	110
4.3.4. Pengangkutan Eksitu	114
4.3.5. Sumberdaya Manusia	116
4.4. Rekomendasi Pengelolaan Limbah Medis Padat.....	118
4.4.1. Pemilahan dan Pengemasan	119
4.4.2. Pengumpulan dan Pengangkutan Insitu.....	119
4.4.3. Penyimpanan	120
4.4.4. Pengangkutan Eksitu	121
4.4.5. Sumberdaya Manusia.....	121
V. PENUTUP	122
5.1. Kesimpulan	122
5.2. Saran	123
DAFTAR PUSTAKA	xiii

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Nama Puskesmas, Jenis Fasilitas Pelayanan, Jumlah Pasien Dan Jumlah Timbulan Limbah Medis Padat Tahun 2021	8
Tabel 2.1 Jumlah Penduduk dan KK di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pasar Panas.....	15
Tabel 2.2 Data Tenaga Kesehatan UPTD Puskesmas Pasar Panas.....	16
Tabel 2.3 Jumlah Tenaga Kesehatan (PNS) UPTD Puskesmas Tamiang Layang	20
Tabel 2.4 Jenis Limbah/ Limbah Medis Menurut Sumbernya.....	31
Tabel 2.5 Jenis Wadah dan Label Limbah Medis Padat Sesuai Kategorinya	39
Tabel 2.6 Tata Cara Penanganan dan Pengikatan Limbah Medis yang Benar	47
Tabel 2.7 Tata Cara Penanganan dan Pengikatan Limbah Medis Yang Salah	48
Table 2.8 Penelitian Terdahulu	61
Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	74
Tabel 4.1 Komposisi Limbah Medis Padat Puskesmas di Kabupaten Barito Timur	77
Tabel 4.2 Timbulan Limbah Medis Padat Puskesmas Pasar Panas Dalam Kurun Waktu 8 (delapan) Hari	78
Tabel 4.3 Komposisi Limbah Medis Padat pada Puskesmas Pasar Panas	80
Tabel 4.4 Perhitungan Timbulan Limbah Medis Padat Pada Puskesmas Pasar Panas Berdasarkan Komposisinya	81
Tabel 4.5 Timbulan Limbah Medis Padat Puskesmas Tamiang Layang Dalam Kurun Waktu 8 (delapan) Hari.	84
Tabel 4.6 Komposisi Limbah Medis Padat pada Puskesmas Tamiang Layang.....	86
Tabel 4.7 Perhitungan Timbulan Limbah Medis Padat Pada Puskesmas Tamiang Layang Berdasarkan Komposisinya.....	86

Tabel 4.8 Timbulan Limbah Medis Padat Puskesmas Tamiang Layang Dalam Kurun Waktu 8 (delapan) Hari.	89
Tabel 4.9 Komposisi Limbah Medis Padat pada Puskesmas Ampah	90
Tabel 4.10 Perhitungan Timbulan Limbah Medis Padat Pada Puskesmas Ampah Berdasarkan Komposisinya	91
Tabel 4.11 Kondisi Dan Kesesuaian Pemilihan Dan Pengemasan Limbah Medis Padat Dengan Peraturan Yang Berlaku	106
Tabel 4.12 Kondisi dan Kesesuaian Pengumpulan dan Pengangkutan Limbah Medis Padat dengan Peraturan yang Berlaku.....	108
Tabel 4.13 Kondisi dan Kesesuaian Lokasi dan Fasilitas TPS Limbah Medis Padat dengan Peraturan yang Berlaku.....	111
Tabel 4.14 Kondisi dan Kesesuaian Alat Angkut dan Pengangkutan Limbah Medis Padat dengan Peraturan yang Berlaku.....	115

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Foto Tampak Depan Puskesmas Tamiang Layang	13
Gambar 2.2 Peta Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pasar Panas.....	14
Gambar 2.3 Foto Tampak Depan Puskesmas Tamiang Layang	17
Gambar 2.4 Peta Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tamiang Layang	18
Gambar 2.5 Jumlah Penduduk menurut Desa di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tamiang Layang.....	19
Gambar 2.6 Foto Tampak Depan Puskesmas Ampah.....	21
Gambar 2.7 Peta Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ampah.....	22
Gambar 2.8 Grafik Cakupan Tenaga Kesehatan UPTD Puskesmas Ampah.....	23
Gambar 2.9 Contoh Fasilitas Penyimpanan Limbah Medis Dilengkapi dengan kerangkeng	43
Gambar 2.10 Contoh Ruang Pendingin Untuk Limbah Medis Penyimpanan Limbah Medis	44
Gambar 2.11 (a) Volume paling tinggi pengisian kantong limbah medis (3/4) (b) Larangan pemadatan limbah medis dengan tangan atau kaki	46
Gambar 2.12 Contoh Wadah Untuk Limbah Infeksius.....	47
Gambar 2.13 Contoh Wadah Untuk Limbah Benda Tajam.....	47
Gambar 2.14 Troli pengumpul dengan kapasitas 300 liter (6 wadah x 50)	50
Gambar 2.15 Troli Pengumpul dengan Kafasiliat 120-200	51
Gambar 2.16 Troli Pengumpul dengan Kafasiliat 120-200	51
Gambar 2.17 Troli Pengumpul dengan Kafasiliat 120-200	51
Gambar 2.18 Gambar Simbol Limbah Medis	54
Gambar 2.19 Label Identitas Limbah Medis	55
Gambar 2.20 Label Penandaan Posisi Tutup Wadah Atau Kemasan Limbah Medis.	55

Gambar 2.21 Contoh Pemberian Simbol dan Label Pada Wadah Drum Plastik.....	55
Gambar 2.22 Contoh Pemberian Simbol Pada Mobil Box	56
Gambar 2.23 Contoh Pemberian Simbol Pada Alat Angkut Roda Tiga	56
Gambar 2.24 Contoh cara berpakaian petugas pengelola limbah medis	59
Gambar 4.1 Persentase komposisi Limbah Medis Padat Puskesmas Pasar Panas	82
Gambar 4.2 Persentase komposisi Limbah Medis Padat Puskesmas Tamiang Layang	87
Gambar 4.3 Persentase komposisi Limbah Medis Padat Puskesmas Ampah.....	92
Gambar 4.4 Rata-rata Timbulan Limbah Medis Padat pada Puskesmas di Kabupaten Barito Timur	93
Gambar 4.5 Kemasan Limbah Infeksius Benda Tajam, Non Benda Tajam dan Toksik Limbah Farmasi Puskesmas Pasar Panas	95
Gambar 4.6 Kemasan Limbah Infeksius Benda Tajam, Non Benda Tajam dan Limbah Toksik Farmasi Puskesmas Tamiang Layang	96
Gambar 4.7 Kemasan Limbah Infeksius Benda Tajam dan Non Benda Tajam Puskesmas Ampah	96
Gambar 4.8 Proses Pengumpulan dan Pengangkutan Limbah Medis Padat Oleh Cleaning Service Pada Puskesmas Pasar Panas, Tamiang Layang dan Ampah	99
Gambar 4.9 Tempat Penampungan Limbah Medis Padat Sementara Puskesmas Pasar Panas	100
Gambar 4.10 Tempat Penampungan Limbah Medis Padat Sementara Puskesmas Tamiang Layang.....	100
Gambar 4.11 Tempat Penampungan Limbah Medis Padat Sementara Puskesmas Ampah	101
Gambar 4.12 Gambar Mobil dan Petugas Pengangkut Limbah Medis Padat di Kabupaten Barito Timur	103

1.