

DAFTAR PUSTAKA

- A. Wawan & Dewi M. (2019). *Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Manusia*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Abubakar, H R., 2021. *Pengantar Metodologi Penelitian*. Yogyakarta: SUKA-Press UIN Sunan Kalijaga
- Afiyah, N. (2023). *Implementasi Pengelolaan Limbah Medis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. Surabaya: Universitas Airlangga Press.
- Andolo, D., C., Tendean, D. & L.E.N., 2024. *Analisis Pelaksanaan Sistem Pengelolaan Limbah Medis di Rumah Sakit Daerah Kepulauan*. *Medical Scope Jurnal*, 6(1), pp.19–27. Available at: <http://ejournal.unsrat.ac.id>
- Arisandi, R. (2024). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pengelolaan Limbah Medis di Rumah Sakit Umum Daerah*. Medan: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.
- Arum, I.S.I., 2024. *Pengelolaan Limbah Medis, Non Medis, dan Benda Tajam di Rumah Sakit Rembang*. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 15(4), pp.678–682.
- Astuty, D.A. et al., 2024. *Analisis Pengelolaan Limbah Di Rumah Sakit Jiwa Prof. DR. Muhammad Ildrem Medan*. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, pp.913–919.
- Aziza, A., M., Musyarofah, S & Maghfiroh., A. 2022. Hubungan Pengetahuan dan Sikap petugas Kesehatan Terhadap Praktik Pemisahan Limbah Medis Padat. *Jurnal Ilmiah Permas*, 12 (2), pp. 2089-0834.
- Azwar, S. (2019). *Sikap Manusia: Teori dan Pengukurannya* (Edisi ke-2). Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Dewi, R., Hidayat, M., & Pramesti, N. (2022). Ketersediaan sarana dan prasarana terhadap pelaksanaan pengelolaan limbah medis di rumah sakit. *Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia*, 21(3), 210–218.
- Fitrianingsih, L., 2023. *Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat Menurut Permenkes No.7 Tahun 2019 di Rumah Sakit Tahun 2022*. *Jurnal Ilmu Kesehatan dan Gizi (JIG)*, 1(4), pp.48–61.
- Green, L. W. (2017). *Health Belief Model and Health Education Planning: A Foundation for Health Promotion*. New York: McGraw-Hill.

- Handayani, S., & Putri, D. (2021). Hubungan sikap petugas dengan kepatuhan pelaksanaan SOP pengelolaan limbah di rumah sakit. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(1), 45–54.
- Haryanto & Hartono, J.B., 2021. *Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat Rumah Sakit Harapan Depok*. *Jurnal Nasional Kesehatan Lingkungan Global*, 2(1), pp.340–347.
- Heriwati, 2023. *Pengelolaan Limbah Medis di Rumah Sakit*. *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 5(2), pp.123–135
- Laksono, B. (2021). *Penerapan Pedoman Teknis Pengelolaan Limbah Medis Padat di Rumah Sakit*. Yogyakarta: Deepublish.
- Lestari, W., & Kusuma, R. (2021). Pengaruh pelatihan terhadap pengetahuan petugas kesehatan dalam pengelolaan limbah medis padat. *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 18(2), 134–141.
- Nabila, A. (2024). Analisis ketersediaan sarana dan prasarana dalam pengelolaan limbah medis di fasilitas pelayanan kesehatan. *Jurnal Sanitasi dan Kesehatan Lingkungan*, 12(1), 27–35.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nur'eni, A., & Pusriwati, I. (2020). Hubungan tingkat pendidikan dengan pengetahuan petugas dalam pengelolaan limbah medis padat. *Jurnal Kesehatan Global*, 6(1), 72–81.
- Nasrul, N., 2023. *Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Abdoel Madjid Batoe (RSUD Hamba Kabupaten Batanghari*. Tesis, Pascasarjana Universitas Jambi
- Notoatmodjo, S., 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- , 2018. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 2017. *Nomor 27 Tahun 2017 Tentang Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*
- , 2020. *Nomor 3 Tahun 2020 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit*
- , 2022. *Nomor 40 Tahun 2022 Tentang Persyaratan Teknis Bangunan, Prasarana dan Peralatan Kesehatan Rumah Sakit*
- , 2023. *Nomor 2 Tahun 2023 Tentang Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2014 Tentang Kesehatan Lingkungan*

- Pemerintah Republik Indonesia, 2021. *Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 47 Tahun 2021 Tentang Penyelenggaraan Bidang Perumahsakit*
- , 2023. *Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan*
- Rachmawati. W., Chucniah., 2019. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Malang: Wineka Media
- Rudatin, A., Azinar, M. & Muhammad, A.P., 2022. *Analisis Pengelolaan Limbah Medis. Jurnal Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 3(1), pp.52–61
- Swarjana. I Ketut., 2022. Konsep Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Persepsi, Stres, Kecemasan, Nyeri, Dukungan Sosial, Kepatuhan, Motivasi, Kepuasan, Pandemi Covid-19, Akses Layanan Kesehatan. Yogyakarta: ANDI
- Tarigan, K., Purwaningrum, G.H. & Sukma, P.H.J., 2024. *Buku Saku Pengelolaan Limbah Fasyankes*. Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, Jakarta
- Rachmawati, T. (2019). *Pembentukan Sikap dan Perilaku Petugas dalam Pengelolaan Limbah Medis di Rumah Sakit*. Bandung: Refika Aditama.
- Solikhah, S. (2020). *Faktor Pendidikan terhadap Tingkat Pengetahuan Petugas Kesehatan dalam Pengelolaan Limbah Medis*. Jakarta: Universitas Indonesia Press.
- Tarigan, A. (2024). *Buku Saku Pengelolaan Limbah Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. Medan: CV Cahaya Medika.
- Wawan, A., & Dewi, M. (2019). *Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Manusia*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Lampiran 1. Lembar Kuesioner dan Observasi

KUESIONER PENELITIAN **HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP PETUGAS KESEHATAN** **DENGAN PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT DI RUMAH SAKIT** **UMUM DAERAH PARAPAT TAHUN 2025**

I. PETUNJUK PENGISIAN

- a. Mohon dengan hormat bantuan dan kesediaan Saudara untuk menjawab seluruh pertanyaan yang ada dengan jujur dan sesuai hati nurani.
- b. Pilihlah jawaban yang menurut Saudara paling tepat dan paling dapat menggambarkan situasi nyata yang Saudara alami.
- c. Kerahasiaan responden dijaga.

Nomor :

Tanggal :

II. DATA RESPONDEN

Umur :

Jenis Kelamin :

Tingkat :

Pendidikan

- a. Tidak Sekolah
- b. SD/ Sederajat
- c. SMP/ Sederajat
- d. SMA/ Sederajat
- e. Diploma/ Perguruan Tinggi

Masa Kerja

- a. < 1 tahun
- b. 1 - 5 tahun
- c. 6-10 tahun
- d. > 10 tahun

III. Pengetahuan Pengelolaan Limbah Medis Padat di Rumah Sakit

Petunjuk : isi dan silang (X) jawaban pertanyaan di bawah ini dengan jawaban responden yang sesuai

1. Apa yang dimaksud dengan limbah medis?
 - a. Limbah yang berasal dari kegiatan luar RS
 - b. Limbah yang berasal dari kegiatan RS
 - c. Limbah yang berasal dari unit pelayanan medis yang ada di RS
2. Apa yang harus dilakukan dengan limbah medis padat tajam (Seperti jarum suntik)
 - a. Dibuang ke kantong plastik biasa
 - b. Dimasukkan ke dalam safety box/ kontainer khusus
 - c. Dibuang bercampur dengan limbah medis lainnya
3. Apa yang termasuk dalam limbah medis?
 - a. Kertas, bolpoin, spidol, pembungkus makanan, dan sisa makanan
 - b. Kapas, kassa, jarum suntik, spuit, botol infus dan ampul
 - c. Pembungkus makanan, putung rokok, kassa, plester, dan masker bekas
4. Bagaimana alur atau tahapan pengelolaan Limbah medis?
 - a. Pengurangan, Pemilahan dan pewadahan, pengangkutan internal, Penyimpanan Sementara, dan Pengolahan
 - b. Pengurangan, Pemilahan dan pewadahan, Penyimpanan sementara, pengangkutan internal dan pengolahan
 - c. Pengurangan, Pengangkutan Internal, Pemilahan dan Pewadahan, pengangkutan internal dan pengolahan
5. Apa yang dimaksud dengan pemilahan Limbah Medis?
 - a. Membuang limbah medis dan non medis pada satu tempat sampah
 - b. Membedakan limbah sesuai dengan jenis sampah sebelum dibuang ke dalam tempat sampah
 - c. Membuang limbah pada tempat sampah mana saja yang ada di lingkungan RS

6. Apa yang dimaksud dengan pengangkutan internal limbah medis?
 - a. Membuang limbah medis padat ke Sungai
 - b. Mengangkut Limbah Medis padat dari ruangan sumber limbah ke Tempat penyimpanan sementara
 - c. Mengangkut dan mengumpulkan limbah medis padat di halaman RS
7. Darimana jalur (jalan) pengangkutan internal limbah medis rumah sakit?
 - a. Jalur pengangkutan limbah medis padat dari jalur perkantoran RS
 - b. Jalur Pengangkutan limbah medis padat dari jalur ruang tunggu pasien
 - c. Jalur Pengangkutan Limbah Medis menggunakan jalur khusus yang tidak dilalui oleh banyak orang atau barang, atau dapat diangkut pada saat jam pelayanan selesai kunjungan
8. Apakah warna tempat sampah limbah padat infeksius?
 - a. Kuning
 - b. Hitam
 - c. Hijau
9. Mereka yang beresiko terhadap limbah medis adalah?
 - a. Medis, paramedis, dan pegawai layanan kesehatan
 - b. Medis, paramedis, pegawai layanan kesehatan, pasien dan pengunjung
 - c. Medis, paramedis dan pengunjung termasuk layanan
10. Berikut ini salah satu syarat pengolahan limbah medis padat secara eksternal, yaitu?
 - a. Pihak pengangkut dan pengolah atau penimbun limbah medis padat dilakukan oleh siapa saja yang ingin mengangkut limbah RS
 - b. Pihak pengangkut dan pengolah atau penimbun limbah medis padat memiliki perizinan yang lengkap sesuai dengan jenis limbah yang dapat diolah/diangkut
 - c. Pihak pengangkut dan pengolah ataupun penimbun limbah medis padat tidak harus mempunyai jadwal sehingga bisa diangkut kapan saja.

IV. Sikap Terhadap Pengelolaan Limbah Medis Padat

Berilah tanda checklist (√) pada kolom yang merupakan jawaban yang sesuai dengan pendapat anda !

SS = Sangat Setuju, S = Setuju, RR = Ragu-ragu, Setuju, TS = Tidak Setuju, STS= Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	SS	S	RR	TS	STS
1.	Limbah Medis yang berasal dari unit pelayanan medis yang ada di Rumah Sakit tidak terlalu berbahaya bagi kesehatan					
2.	Pemilahan limbah medis dan limbah non medis dilakukan dari sumber penghasil limbah					
3.	Pengangkutan internal limbah medis dari ruangan ke ruangan TPS menggunakan Troli					
4.	Setiap Ruangan memiliki wadah sampah/limbah Medis sesuai karakteristik					
5.	Limbah Medis Padat dan Limbah Non medis boleh dicampur apabila dalam keadaan mendesak					
6.	Menegur pasien/ keluarga pasien jika membuang sampah tidak pada tempatnya					
7.	Memberikan teguran pada sesama petugas jika membuang limbah medis tidak pada tempatnya					
8.	Tempat sampah yang disediakan dengan dengan kriteria kondisi wadah khusus, kuat, anti karat, Kedap air, mudah dibersihkan dan tertutup					
9.	Jika terjadi kekeliruan dalam pembuangan limbah medis padat yang dilakukan petugas maka akan diberikan teguran					
10.	Limbah Medis padat tidak boleh dibuang pada lokasi pembuangan terbuka karena dapat memperbesar resiko penularan penyakit dan membuka akses bagi pemulung atau binatang.					

**LEMBAR OBSERVASI SARANA DAN PRASARANA PENGELOLAAN
LIMBAH MEDIS PADAT DI RSUD PARAPAT KABUPATEN
SIMALUNGUN**

Nama Responden :

Hari/Tanggal :

Waktu :

Hasil ukur:

- **Memenuhi Syarat (Ya = 1)**
- **Tidak Memenuhi Syarat (Tidak = 0)**

Petunjuk:

Beri tanda (✓) pada kolom **Ya** atau **Tidak** sesuai dengan kondisi yang Anda rasakan di tempat kerja Anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Tempat sampah medis dengan kode warna tersedia di ruangan saya.		
2	Wadah limbah medis memiliki penutup dan mudah dibersihkan.		
3	Safety box untuk limbah tajam selalu tersedia dan tidak mudah penuh.		
4	Troli atau alat pengangkut limbah medis tersedia dan digunakan sesuai fungsi.		
5	TPS (Tempat Penyimpanan Sementara) limbah medis berada dalam kondisi bersih dan tertutup.		
6	Tempat limbah medis terpisah dari limbah non-medis di unit kerja saya.		
7	Alat pelindung diri (APD) seperti sarung tangan dan masker selalu tersedia saat mengelola limbah.		

No	Pernyataan	Ya	Tidak
8	Tempat penyimpanan limbah tidak berbau dan memiliki ventilasi yang baik.		
9	Sarana pencucian tangan tersedia di area pengelolaan limbah medis.		
10	Label identitas limbah (tanggal, jenis, sumber) dicantumkan di wadah limbah medis.		
11	Sarana pengangkutan limbah tidak bocor dan mudah dibersihkan setelah digunakan.		
12	TPS limbah medis memiliki lantai kedap air dan tidak tergenang.		
13	Jadwal pengangkutan limbah medis dilakukan secara teratur setiap hari.		
14	Terdapat alat pengolah limbah medis (seperti insinerator atau autoclave) yang berfungsi baik.		
15	Kondisi sarana dan prasarana pengelolaan limbah di rumah sakit saya sudah memenuhi standar kesehatan lingkungan.		

Skoring:

Jumlahkan semua jawaban "Ya".

- **≥ 9 jawaban Ya (≥60%) = Memenuhi Syarat**
- **< 9 jawaban Ya (<60%) = Tidak Memenuhi Syarat**

LEMBAR OBSERVASI PEDOMAN TEKNIS PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT DI RSUD PARAPAT KABUPATEN SIMALUNGUN

Nama Responden :

Hari/Tanggal :

Waktu :

Hasil ukur:

- **Sesuai (Ya = 1)**
- **Tidak Sesuai (Tidak = 0)**

Petunjuk:

Beri tanda (✓) pada kolom **Ya** atau **Tidak** sesuai dengan pengalaman dan pemahaman Anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya mengetahui bahwa rumah sakit memiliki pedoman atau SOP pengelolaan limbah medis padat.		
2	Saya pernah membaca atau melihat dokumen SOP pengelolaan limbah medis padat.		
3	Rumah sakit pernah melakukan sosialisasi tentang pedoman pengelolaan limbah medis padat.		
4	SOP pengelolaan limbah medis padat tersedia di unit kerja saya.		
5	Saya memahami tahapan pemilahan limbah sesuai pedoman yang berlaku.		
6	Saya melaksanakan pemilahan limbah sesuai pedoman atau SOP rumah sakit.		
7	Saya mengetahui warna wadah limbah medis berdasarkan jenis limbahnya.		
8	Proses pengangkutan limbah medis dilakukan sesuai jadwal yang diatur dalam pedoman.		

No	Pernyataan	Ya	Tidak
9	Rumah sakit memiliki petugas khusus yang bertanggung jawab terhadap pengelolaan limbah medis.		
10	Saya menggunakan APD sesuai ketentuan yang tercantum dalam pedoman pengelolaan limbah.		
11	Ada evaluasi atau monitoring rutin dari pihak rumah sakit terkait pelaksanaan SOP limbah medis.		
12	Saya mengetahui prosedur penanganan darurat jika terjadi tumpahan limbah medis.		
13	Pedoman teknis pengelolaan limbah medis padat sesuai dengan Permenkes No. 2 Tahun 2023.		
14	Pihak manajemen memberikan pelatihan tentang penerapan pedoman teknis pengelolaan limbah medis.		
15	Secara umum, penerapan pedoman teknis pengelolaan limbah medis padat di rumah sakit saya sudah sesuai ketentuan.		

Skoring:

Jumlahkan semua jawaban "Ya".

- **≥ 9 jawaban Ya (≥60%) = Sesuai**
- **< 9 jawaban Ya (<60%) = Tidak Sesuai**

**LEMBAR OBSERVASI PENGELOLAAN PENGELOLAAN LIMBAH
MEDIS PADAT DI RSUD PARAPAT KABUPATEN SIMALUNGUN
TAHUN 2025**

Nama Responden :
Hari/Tanggal :
Waktu :

No	Upaya Pengelolaan	Ya	Tidak
	Tahap Pemilahan dan Pewadahan		
1.	Petugas Kesehatan dapat membedakan wadah limbah medis dan wadah non limbah medis		
2.	Petugas meletakkan limbah medis pada kontainer berwarna kuning sedangkan tempat limbah non medis pada kontainer warna hitam		
3.	Petugas kesehatan menempatkan kontainer pada wadah dengan baik		
4.	Kantong wadah kontainer harus diangkat setiap 2/3 bagian		
5.	Petugas Kesehatan mengganti kontainer yang baru pada tong sampah infeksius		
6.	Petugas kesehatan menggunakan APD lengkap saat memilah limbah medis		
7.	Limbah medis dikumpulkan dan dikemas secara teratur (1 hari sekali)		
8.	Limbah Medis disimpan ditempat sampah tertutup		
9.	Limbah medis tidak dikumpulkan pada saat bersamaan atau didalam troli yang sama dengan limbah non medis		
10.	Kontainer yang melapisi tempat sampah selalu diganti sesuai dengan warna yang seharusnya		
11.	Petugas Kesehatan menggunakan APD saat mengumpulkan limbah medis		
12.	Kontainer limbah medis pada saat sebelum dimasukkan ke kendaraan pengangkut diletakkan didalam tempat sampah yang kuat dan tertutup		
13.	Troli pengangkut limbah medis harus didesinfeksi setiap hari dengan desinfeksi yang tepat		
14.	Semua ikatan atau tutup kontainer masih utuh ditempatnya setibanya di akhir pengangkutan		
15.	Petugas mengangkut limbah medis dari ruangan ke tempat pembuangan sementara Limbah Bahan Berbahaya dan Beracun (TPS limbah B3)		

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOMOR : PP.06.02/XIV.14/653/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Studi Penelitian

Kabanjahe, 30 Juli 2025

Kepada Yth : Direktur RSUD Parapat Kabupaten Simalungun
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Bersama ini datang menghadap Saudara, Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Sanitasi Lingkungan Jurusan Kesehatan Lingkungan Kemenkes Poltekkes Medan :

Nama : Bemadet Br Simbolon
NIM : P00633224074

Yang bermaksud akan mengadakan studi penelitian ke Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Parapat yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka menyusun Skripsi dengan judul:

" HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP PETUGAS KESEHATAN DENGAN PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PARAPAT KABUPATEN SIMALUNGUN TAHUN 2025 "

Perlu kami tambahkan bahwa penelitian ini digunakan semata mata hanya untuk menyelesaikan tugas akhir dan perkembangan ilmu pengetahuan.

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu, diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Sanitasi Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Medan,



Haesti Sembiring SST MSc
NIP. 197206181997032003



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

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 3. Surat Persetujuan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SIMALUNGUN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PARAPAT

Jalan Kolonel T.P.R Sinaga
Parapat, 21174

Parapat, 7 Agustus 2025

Nomor : 500.10.3.1/373.e/2025
Sifat : Biasa
Perihal : Izin Studi Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Sanitasi
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
di-
Tempat

Sehubungan dengan surat Ketua jurusan Sanitasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan Nomor : PP.06.02/XIV.14/653/2025 pada tanggal 30 Juli 2025 Perihal Permohonan Izin Studi Penelitian. Dalam hal ini Rumah Sakit Umum Daerah Parapat Kabupaten Simalungun, memberikan izin kepada :

Nama : Bernadet Br Simbolon
NIM : P00633224074

Dan menyatakan benar bahwa mahasiswi tersebut benar dan telah selesai melaksanakan penelitian dengan judul “ **Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Petugas Kesehatan Dengan Pengelolaan Limbah Medis Padat Di Rumah sakit Umum Daerah Parapat Kabupaten Simalungun Tahun 2025**”.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Plt. Direktur RSUD Parapat



dr. Amran H. Situmorang, MKM
Pembina Tk. I/IV.B
NIP. 197807202008011003

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

LAMPIRAN 4 : Informed Consent

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : Bernadet Br Simbolon
NIM : P00633224074
Jabatan Fungsional : Mahasiswa
Program Studi : Sarjana Terapan Ahli Jenjang Sanitasi Lingkungan
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Petugas Kesehatan dengan Pengelolaan Limbah Medis Padat di RSUD Parapat Kabupaten Simalungun Tahun 2025

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Kabanjahe, 03 September 2025



Bernadet Br Simbolon
NIM. P00633224074

Lampiran 5. Master Tabel

MASTER TABEL

HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP PETUGAS KESEHATAN DENGAN PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT DI RSUD PARAPAT KABUPATEN SIMALUNGUN

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	Kategori	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	Total	Kategori
R1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	7	Cukup	5	1	1	4	1	3	2	2	3	2	24	Negatif
R2	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	5	Kurang	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	49	Positif
R3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Baik	5	4	4	4	4	5	4	5	5	5	45	Positif
R4	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	7	Cukup	1	2	2	3	4	3	2	1	3	3	24	Negatif
R5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	Baik	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	48	Positif
R6	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	6	Cukup	2	2	2	1	3	4	2	1	4	3	24	Negatif
R7	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	5	Kurang	5	4	4	5	4	5	2	5	5	3	42	Positif
R8	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	5	Baik	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	49	Positif
R9	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	5	Baik	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	49	Positif
R10	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5	Kurang	2	1	5	2	3	4	3	1	1	2	24	Negatif
R11	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	6	Cukup	1	3	4	2	2	3	4	1	3	2	25	Positif
R12	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	6	Cukup	4	4	4	4	3	5	5	4	4	5	42	Positif
R13	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	5	Kurang	1	2	3	5	1	3	2	3	1	2	23	Negatif
R14	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	Cukup	1	5	2	5	1	2	1	2	2	3	24	Negatif
R15	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	6	Cukup	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	47	Positif
R16	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	6	Cukup	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	46	Positif
R17	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	7	Cukup	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4	46	Positif
R18	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6	Cukup	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	46	Positif
R19	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	5	Kurang	4	2	2	2	2	2	3	3	2	2	24	Negatif
R20	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	6	Cukup	1	5	5	5	1	5	5	5	5	5	42	Positif
R21	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	Baik	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	46	Positif
R22	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	6	Cukup	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	46	Positif
R23	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	6	Cukup	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	Positif
R24	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	6	Cukup	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	49	Positif
R25	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7	Cukup	1	2	2	2	1	5	5	2	2	2	24	Negatif
R26	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	7	Cukup	1	3	3	2	3	2	2	4	2	2	24	Negatif
R27	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	Baik	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	48	Positif
R28	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	6	Cukup	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	47	Positif
R29	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	6	Cukup	5	5	5	4	1	5	5	5	5	5	45	Positif
R30	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	6	Cukup	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	Positif
R31	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	6	Cukup	1	5	5	5	1	4	5	5	5	5	41	Positif
R32	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	Cukup	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	Positif
R33	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	6	Cukup	3	2	2	2	4	2	2	3	1	3	24	Negatif
R34	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	6	Cukup	1	5	5	5	1	5	5	5	5	5	42	Positif

R35	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	Baik	1	4	4	5	1	5	5	5	5	5	40	Positif
R36	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	4	Kurang	1	2	5	4	1	3	2	3	2	1	24	Negatif
R37	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	5	Kurang	1	4	4	2	1	2	2	2	3	2	23	Negatif
R38	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	5	Kurang	1	2	1	2	3	2	5	2	4	2	24	Negatif
R39	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	5	Kurang	1	5	5	5	1	5	5	5	5	5	42	Positif
R40	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	5	Baik	1	1	1	2	3	5	5	4	1	1	24	Negatif
R41	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	5	Kurang	1	2	2	5	2	2	2	2	4	2	24	Negatif
R42	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	5	Kurang	1	5	5	4	1	5	5	4	5	5	40	Positif
R43	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	7	Cukup	1	2	3	2	2	2	2	3	5	2	24	Negatif
R44	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Baik	4	5	1	2	3	1	3	2	2	1	24	Negatif
R45	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	Baik	5	5	2	5	1	5	4	5	5	5	42	Positif
R46	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	Baik	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	48	Positif
R47	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	Baik	5	4	4	5	5	3	2	2	5	5	40	Positif
R48	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	Baik	4	5	5	5	1	5	5	5	5	5	45	Positif
R49	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	5	Kurang	1	2	1	2	1	5	5	3	2	2	24	Negatif
R50	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	Baik	1	5	5	5	5	5	3	5	5	5	44	Positif
R51	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	Baik	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	46	Positif
R52	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	6	Cukup	1	1	4	2	5	2	2	2	3	2	24	Negatif
R53	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	Baik	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	48	Positif
R54	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	Baik	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	47	Positif

No	P1	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	Total_Sarana	Kategori_Sarana	Kode	ID	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
R1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4	Tidak Memenuhi Syarat	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0
R2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Memenuhi Syarat	1	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
R3	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	7	Tidak Memenuhi Syarat	2	3	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
R4	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	8	Tidak Memenuhi Syarat	2	4	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0
R5	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	7	Tidak Memenuhi Syarat	2	5	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1
R6	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	9	Memenuhi Syarat	1	6	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
R7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13	Memenuhi Syarat	1	7	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1
R8	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	10	Memenuhi Syarat	1	8	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
R9	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	7	Tidak Memenuhi Syarat	2	9	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0
R10	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	5	Tidak Memenuhi Syarat	2	10	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
R11	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	6	Tidak Memenuhi Syarat	2	11	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
R12	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	6	Tidak Memenuhi Syarat	2	12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
R13	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	Tidak Memenuhi Syarat	2	13	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
R14	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	8	Tidak Memenuhi Syarat	2	14	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1
R15	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	Tidak Memenuhi Syarat	2	15	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
R16	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	Memenuhi Syarat	1	16	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
R17	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	5	Tidak Memenuhi Syarat	2	17	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
R18	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	6	Tidak Memenuhi Syarat	2	18	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1
R19	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	11	Memenuhi Syarat	1	19	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0
R20	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	6	Tidak Memenuhi Syarat	2	20	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1
R21	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	8	Tidak Memenuhi Syarat	2	21	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
R22	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	9	Memenuhi Syarat	1	22	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
R23	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	7	Tidak Memenuhi Syarat	2	23	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1
R24	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	7	Tidak Memenuhi Syarat	2	24	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
R25	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	8	Tidak Memenuhi Syarat	2	25	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
R26	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	7	Tidak Memenuhi Syarat	2	26	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0

R27	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	9	Memenuhi Syarat	1	27	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1
R28	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	10	Memenuhi Syarat	1	28	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
R29	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	9	Memenuhi Syarat	1	29	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
R30	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	8	Tidak Memenuhi Syarat	2	30	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1
R31	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	9	Memenuhi Syarat	1	31	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0
R32	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	Tidak Memenuhi Syarat	2	32	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
R33	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	7	Tidak Memenuhi Syarat	2	33	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1
R34	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	6	Tidak Memenuhi Syarat	2	34	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
R35	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10	Memenuhi Syarat	1	35	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1
R36	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	7	Tidak Memenuhi Syarat	2	36	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
R37	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	7	Tidak Memenuhi Syarat	2	37	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1
R38	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	10	Memenuhi Syarat	1	38	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1
R39	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	10	Memenuhi Syarat	1	39	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1
R40	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	8	Tidak Memenuhi Syarat	2	40	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0
R41	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	10	Memenuhi Syarat	1	41	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
R42	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	6	Tidak Memenuhi Syarat	2	42	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
R43	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	9	Memenuhi Syarat	1	43	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0
R44	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	5	Tidak Memenuhi Syarat	2	44	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
R45	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	8	Tidak Memenuhi Syarat	2	45	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0
R46	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	9	Memenuhi Syarat	1	46	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0
R47	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	10	Memenuhi Syarat	1	47	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
R48	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11	Memenuhi Syarat	1	48	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1

R49	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	5	Tidak Memenuhi Syarat	2	49	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0
R50	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	6	Tidak Memenuhi Syarat	2	50	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0
R51	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	9	Memenuhi Syarat	1	51	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
R52	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	6	Tidak Memenuhi Syarat	2	52	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0
R53	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	8	Tidak Memenuhi Syarat	2	53	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0
R54	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	Tidak Memenuhi Syarat	2	54	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1

Lampiran 6. Hasil SPSS

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15-25 tahun	12	22.2	22.2	22.2
	26-35 tahun	35	64.8	64.8	87.0
	36-45 tahun	5	9.3	9.3	96.3
	46-50 tahun	2	3.7	3.7	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	9	16.7	16.7	16.7
	Perempuan	45	83.3	83.3	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

		Tingkat Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMA/ Sederajat	7	13.0	13.0	13.0
	Diploma/ Perguruan Tinggi	47	87.0	87.0	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

		Masa Kerja			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 tahun	7	13.0	13.0	13.0
	1-5 tahun	34	63.0	63.0	75.9
	6-10 tahun	12	22.2	22.2	98.1
	> 10 tahun	1	1.9	1.9	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	24	44.4	44.4	44.4
	Cukup	20	37.0	37.0	81.5
	Kurang	10	18.5	18.5	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	37	68.5	68.5	68.5
	Negatif	17	31.5	31.5	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Pengelolaan Limbah Medis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	24	44.4	44.4	44.4
	Kurang	30	55.6	55.6	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Sarana dan Prasarana

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lengkap	20	37.0	37.0	37.0
	Kurang Lengkap	34	63.0	63.0	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Pedoman Teknis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	10	18.5	18.5	18.5
	Tidak sesuai	44	81.5	81.5	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Pengetahuan * Pengelolaan Limbah Medis

Crosstab

			Pengelolaan Limbah Medis		
			Baik	Kurang	Total
Pengetahuan	Baik	Count	20	4	24
		Expected Count	10.7	13.3	24.0
		% of Total	37.0%	7.4%	44.4%
	Cukup	Count	3	17	20
		Expected Count	8.9	11.1	20.0
		% of Total	5.6%	31.5%	37.0%
	Kurang	Count	1	9	10
		Expected Count	4.4	5.6	10.0
		% of Total	1.9%	16.7%	18.5%
Total	Count	24	30	54	
	Expected Count	24.0	30.0	54.0	
	% of Total	44.4%	55.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	26.528 ^a	2	<.001
Likelihood Ratio	29.155	2	<.001
Linear-by-Linear Association	21.370	1	<.001
N of Valid Cases	54		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.44.

Sikap * Pengelolaan Limbah Medis

Crosstab

		Pengelolaan Limbah Medis			
		Baik	Kurang	Total	
Sikap	Positif	Count	24	13	37
		Expected	16.4	20.6	37.0
		Count			
		% of Total	44.4%	24.1%	68.5%
	Negatif	Count	0	17	17
		Expected	7.6	9.4	17.0
Count					
% of Total		0.0%	31.5%	31.5%	
Total		Count	24	30	54
		Expected	24.0	30.0	54.0
		Count			
	% of Total	44.4%	55.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	19.849 ^a	1	<.001		
Continuity Correction ^b	17.309	1	<.001		
Likelihood Ratio	26.219	1	<.001		
Fisher's Exact Test				<.001	<.001
Linear-by-Linear Association	19.481	1	<.001		
N of Valid Cases	54				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.56.

b. Computed only for a 2x2 table

Sarana dan Prasarana * Pengelolaan Limbah Medis
Crosstab

		Pengelolaan Limbah Medis		Total
		Baik	Kurang	
Sarana dan Prasarana	Lengkap	Count	17	3
		Expected Count	8.9	11.1
		% of Total	20.4%	16.7%
	Kurang Lengkap	Count	7	27
		Expected Count	15.1	18.9
		% of Total	24.1%	38.9%
Total	Count		24	30
	Expected Count		24.0	30.0
	% of Total		44.4%	55.6%
				100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.433 ^a	1	.231		
Continuity Correction ^b	.835	1	.361		
Likelihood Ratio	1.432	1	.231		
Fisher's Exact Test				.268	.180
Linear-by-Linear Association	1.407	1	.236		
N of Valid Cases	54				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.89.

b. Computed only for a 2x2 table

Pedoman Teknis * Pengelolaan Limbah Medis

Crosstab

			Pengelolaan Limbah Medis		
			Baik	Kurang	Total
Pedoman Teknis	Sesuai	Count	4	6	10
		Expected Count	4.4	5.6	10.0
		% of Total	7.4%	11.1%	18.5%
	Tidak sesuai	Count	20	24	44
		Expected Count	19.6	24.4	44.0
		% of Total	37.0%	44.4%	81.5%
Total	Count	24	30	54	
	Expected Count	24.0	30.0	54.0	
	% of Total	44.4%	55.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.098 ^a	1	.754		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.099	1	.753		
Fisher's Exact Test				1.000	.519

Linear-by-Linear Association	.096	1	.756		
N of Valid Cases	54				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.44.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian



Gambar 3. Pengisian kuesioner oleh petugas kesehatan



Gambar 4. Pengisian kuesioner oleh petugas kesehatan



Gambar 5. Pengisian kuesioner oleh petugas kesehatan



Gambar 6. Pengisian kuesioner oleh petugas kesehatan



Gambar 7. Observasi Sarana dan Prasarana limbah medis padat



Gambar 8. Observasi sarana prasarana limbah medis padat



Gambar 9. Observasi pewadahan limbah medis padat



Gambar 10. Observasi pemilahan limbah medis padat



Gambar 11. Observasi ketersediaan APD petugas Cleaning service



Gambar 12. Observasi penggunaan Troli dalam pengelolaan limbah medis padat



Gambar 13. Observasi Tempat Penyimpanan Sementara Limbah Medis Padat



Gambar 14. Observasi Tempat Penyimpanan Sementara Limbah Medis Padat

Baru 2023

PERJANJIAN KERJASAMA PENGELOLAAN LIMBAH B3
ANTARA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PARAPAT
DENGAN
PT. SUMATERA DELI LESTARI INDAH
DAN
PT. INDOSTAR CARGO

No. Pihak Pertama	:	440 / 1309 / 35.1 / 2023
No. Pihak Kedua	:	142 / PK / RSUDP - SDLI - ISC / 2023
No. Pihak Ketiga	:	001 / PKS / RSUDP - SDLI - ISC / III / 2023

Perjanjian Kerjasama Pengelolaan Limbah Bahan Berbahaya dan Beracun ini dibuat dan disepakati bersama pada hari ini, **Selasa** tanggal satu bulan Agustus tahun dua ribu dua puluh tiga (**01-08-2023**) untuk selanjutnya disebut "**PERJANJIAN**" antara pihak-pihak sebagai berikut :

1. Nama : dr. HENRY JIMMY GULTOM
 Jabatan : DIREKTUR

Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama **RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PARAPAT** yang beralamat di Jl. Kolonel T.P.R Sinaga Kecamatan Girsang Sipangan Bolon Kabupaten Simalungun Provinsi Sumatera Utara, sebagai **Penghasil Limbah B3** selanjutnya disebut sebagai **PIHAK PERTAMA**.

2. Nama : UMAR SALEH AVICENNA TANI
 Jabatan : DIREKTUR PENJUALAN

Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama **PT. SUMATERA DELI LESTARI INDAH** yang beralamat di Dusun XIX Desa Percut Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang Provinsi Sumatera Utara sebagai **Pengangkut, Pengumpul dan Pengolah Limbah B3** selanjutnya disebut sebagai **PIHAK KEDUA**.

3. Nama : DARWIN TEHDIANTO
 Jabatan : DIREKTUR

Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama **PT. INDOSTAR CARGO** yang beralamat di Jl. Letda Sujono No. 72 Desa Medan Estate Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang Provinsi Sumatera Utara, sebagai **Pengangkut Limbah B3** selanjutnya disebut sebagai **PIHAK KETIGA**.

PIHAK PERTAMA, PIHAK KEDUA dan PIHAK KETIGA secara bersama-sama disebut sebagai "**PARA PIHAK**" dan masing-masing tersendiri disebut "**PIHAK**".

PARA PIHAK dengan terlebih dahulu mempertimbangkan hal-hal yang mendasari dibuatnya **PERJANJIAN** ini adalah sebagai berikut :

- 1) Limbah bahan berbahaya dan beracun yang selanjutnya disebut Limbah B3 adalah sisa suatu usaha dan/atau kegiatan yang mengandung zat, energy dan/atau komponen lain yang karena sifat, konsentrasi dan/atau jumlahnya baik secara langsung maupun tidak langsung dapat mencemarkan atau merusak lingkungan hidup dan/atau membahayakan lingkungan hidup, kesehatan serta kelangsungan hidup manusia dan makhluk hidup lain.
- 2) **PIHAK PERTAMA** adalah rumah sakit yang menghasilkan limbah B3.
- 3) **PIHAK KEDUA** adalah perusahaan yang menyelenggarakan pelayanan jasa pengelolaan limbah B3 dengan kegiatan :
 - a) Pengumpulan Limbah B3 Skala Provinsi berdasarkan Surat Kelayakan Operasional di Bidang Pengelolaan Limbah B3 Untuk Kegiatan Pengumpulan Limbah B3 Nomor 660/448/Dis.LH-SU/PLB3S/II/2022 dari Dinas Lingkungan Hidup Provinsi Sumatera Utara;
 - b) Pengolahan limbah B3 menggunakan insinerator berdasarkan Surat Keputusan Menteri Lingkungan Hidup Dan Kehutanan Republik Indonesia Nomor S.775/Melhk/Setjen/PLB.3/11/2020 perihal Pernyataan Telah Terpenuhinya Pemenuhan Komitmen Izin Pengelolaan Limbah B3 Untuk Usaha Jasa Kegiatan Pengolahan Limbah B3 PT Sumatera Deli Lestari Indah;

[1]

Pihak I	Pihak II	Pihak III
		

Gambar 15. Perjanjian Kerjasama Pengelolaan Limbah B3 antara RSUD Parapat dengan PT. Sumatera Deli Lestari Indah

MANIFES LIMBAH BAHAN BERBAHAYA DAN BERACUN

Diisi dengan huruf cetak dan jelas

I. BAGIAN YANG HARUS DILENGKAPI OLEH PENGIRIM LIMBAH B3

1. Nama dan alamat perusahaan Pengirim limbah B3: PT. SUD PRAPAT Jl. KOLONG T. P. R. SINAGA KEC. GERSUNG SUMATERA UTARA 22119		2. Lokasi pemuatan jika berbeda dari alamat perusahaan:	
4. Data pengiriman Limbah B3: A. Jenis limbah B3: PADAT		3. Nomor Registrasi Pengirim Limbah B3:	
B. Nama Teknik, bila ada:	C. Karakteristik Limbah B3:	D. Kode limbah B3:	
LIMBAH KUNIS	INFERSIUS	A337-1	
E. Kelompok kemasan:	F. Satuan ukuran:	G. Jumlah total kemasan:	H. Peti Kemas
130x	0.21295 Ton	15	Nomor : Jenis :
5. Keterangan tambahan untuk Limbah B3 tersebut di atas :			
6. Instruksi penanganan khusus dan keterangan tambahan :			
7. Nomor telepon yang dapat dihubungi dalam keadaan darurat :			
8. Tujuan pengangkutan ke: Pengumpul/ Pengolah/ Pemanfaat/ Penimbun Limbah B3* PT. SDLI			

Catatan: Jika pengisian formulir ini oleh Pengumpul Limbah B3, sebutkan nama Pengirim asal Limbah B3 yang limbahnya akan diangkut disertai lampiran salinan Manifes Limbah B3 yang dikirim oleh Pengirim asal ke Pengumpul Limbah B3.

Pernyataan perusahaan Pengirim Limbah B3: Dengan ini saya menyatakan bahwa Limbah B3 yang dikirimkan sesuai dengan perincian pada daftar isian baku tersebut diatas, dikemas, diekspedisi, dan simbol dalam keadaan baik untuk angkutan di jalan raya, sesuai dengan Peraturan Pemerintah Republik Indonesia.

9. Nama: Lilis Tarigan	10. Tanda tangan:	11. Jabatan: Sanitarian	12. Tanggal: 26-8-2025
-------------------------------	-------------------	--------------------------------	-------------------------------

II. BAGIAN YANG HARUS DILENGKAPI OLEH PERUSAHAAN PENGANGKUT LIMBAH B3

13. Nama dan alamat perusahaan Pengangkut Limbah B3: A. PT. Indostar Cargo P. Letda Sujono No.72, medan, sumatera utara, indonesia kode P. 0371		16. Nomor pendaftaran KLHK: KLH - 3793	
14. Nomor telepon: 061-7346927		17. Identitas kendaraan:	
15. Nomor Fax: 061-7346926		Nomor Truk: BK8699	
18. Nama: R. KIPITRINO		Nama kapal:	
19. Tanda tangan:		Izin pengangkutan:	
		SK 00010/11/309/11/DJPD/2018/100000090-0005	
20. Jabatan: Staff Operasional		21. Tanggal Angkut: 26-08-2025	
		22. Tanggal tandatangan: 26-08-2025	

III. BAGIAN YANG HARUS DILENGKAPI OLEH PERUSAHAAN PENERIMA LIMBAH B3

23. Nama dan alamat perusahaan Penerima Limbah B3: PT. Sumatera Deli Lestari Indah Desa Percut Kecamatan Percut Sei Tuan		24. Nomor telepon: 061 - 7351264	
		25. Nomor fax: 061 - 7351291	
		26. Nomor pendaftaran KLHK: KLH - 3668	

Pernyataan perusahaan Penerima Limbah B3: Dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah menerima kiriman Limbah B3 dengan jenis dan jumlah seperti tersebut di atas dan bahwa Limbah B3 tersebut akan diproses sesuai dengan Peraturan Pemerintah Republik Indonesia.

27. Nama:	28. Tanda tangan:	29. Jabatan:	30. Tanggal:
-----------	-------------------	--------------	--------------

Pernyataan ketidaksesuaian limbah: Setelah dianalisa, Limbah B3 yang disebutkan tidak memenuhi syarat sehingga selanjutnya akan dikembalikan kepada Pengirim asal Limbah B3.

31. Jenis Limbah B3:	34. Alasan Penolakan:
32. Jumlah Diterima:	35. Tanggal Pengembalian:
33. Nomor Pendaftaran KLHK:	36. Tanda tangan:

*Coret yang tidak perlu

Dokumen ini sah, diterbitkan secara elektronik melalui sistem Festronik KLHK sehingga tidak memerlukan cap dan tanda tangan basah

http://festronik.menlhk.go.id

Gambar 16. Lembar Manifes Pengangkutan Limbah B3

Lampiran 8. Etical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2452/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Bernadet Br Simbolon
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP PETUGAS KESEHATAN DENGAN PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PARAPAT KABUPATEN SIMALUNGUN TAHUN 2025"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN HEALTHCARE WORKERS' KNOWLEDGE AND ATTITUDES AND SOLID MEDICAL WASTE MANAGEMENT IN PARAPAT REGIONAL PUBLIC HOSPITAL, SIMALUNGUN REGENCY 2025"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 November 2025 sampai dengan tanggal 03 November 2026.

This declaration of ethics applies during the period November 03, 2025 until November 03, 2026.



November 03, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 9 Lembar Perbaikan

**LEMBAR PERBAIKAN
SIDANG SKRIPSI MAHASISWA
PRODI SARJANA TERAPAN PROGRAM ALIH JENJANG SANITASI LINGKUNGAN
KEMENKES POLTEKKES MEDAN
TAHUN AJARAN 2024/2025**

Nama : **BERHADE T DR SIMBOLAI**
NIM : **080643224014**

	Hal Yang Disarankan Perbaikan	Disposisi
Pembimbing	- Diperhatikan Kesesuaian judul, Kerangka Konsep, tujuan Penelitian. - Perhatikan Kerangka Teori - Perhatikan Ringkasan (abstrak) tidak melebihi 250 Kata.	
Penguji I	- Kerangka konsep sesuaikan dengan kerangka Teori - Abstrak (Kata Kunci Perbaiki) - Sesuaikan Desain Penelitian - Perhatikan Definisi Operasional - Sumber Daftar Pustaka perlu ditambahkan	
Penguji II	- Perhatikan Kriteria- Kriteria kuesioner yang valid (Parameter untuk setiap kuesioner dikutip darimana dan dasar pemikirannya terkait Pengetahuan, Sikap serta bagaimana Pengelolaan limbah medis padat Rumah Sakit)	

Kabanjahe, 15 September 2025
Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan

Haesti Sembiring, SST, M.Sc
NIP. 197206181997032003

Lampiran 10. Lembar Bimbingan

KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN PRODI SARJANA TERAPAN SANITASI LINGKUNGAN TA 2024/2025

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : BERNADET BR. SIMBOLON
 NIM : 00633224079
 Dosen Pembimbing : EKA KALLO WATI
 Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Petugas Kesehatan dengan Pengelolaan Limbah Medis padat di RSUD Parapat Kab. Simalungun Tahun 2025

Pertemuan Ke	Harf/ Tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Dosen
I	3 Juni 2025	Acc. II Judul Skripsi	
II	10 Juni 2025	Pembuatan BAB I	
III	24 Juni 2025	Pembahasan BAB II	
IV	2 Juli 2025	Persiapan Seminar Proposal	
V	9 Juli 2025	Konsultasi BAB I - BAB IV	
VIII	24 Juli 2025	Konsultasi Perbaikan Definisi operasional	
IX	25 Agustus 2025	Pembuatan BAB IV dan V	
X	28 Agustus 2025	Konsultasi Revisi Pembahasan	
XI	9 September 2025	Konsultasi Abstrak, Kesimpulan dan Saran	
XII	11 September 2025	Konsultasi Pengantar lengkap	
XIII	12 September 2025	Acc. Ujian skripsi	

Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan
 Kemenkes Poltekkes Medan,

HAESTI SEMBIRING SST,MSc
 NIP. 197206181997032003