

LAMPIRAN

Lampiran 1 Pedoman Wawancara

Pedoman Wawancara

Petugas pengolahan limbah

Identitas Informan :

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

1. Sebagai petugas pengolahan limbah medis, apa persiapan yang Anda lakukan sebelum memulai proses pengelolaan limbah medis di puskesmas ini?
2. Bagaimana Anda memastikan bahwa limbah medis dikemas dengan benar agar tidak membahayakan lingkungan dan kesehatan masyarakat sekitar?
3. Apa langkah-langkah yang Anda ambil untuk memastikan penyimpanan limbah medis dilakukan dengan aman dan sesuai standar?
4. Bagaimana prosedur penanganan limbah medis dilakukan, khususnya dalam hal meminimalkan risiko kontaminasi dan kecelakaan?
5. Apakah puskesmas ini memiliki fasilitas pengolahan akhir untuk limbah medis? Jika ya, bisa Anda jelaskan proses pengolahannya?

6. Dalam pengalaman Anda, apa tantangan terbesar yang dihadapi dalam pengelolaan limbah medis di puskesmas? Dan bagaimana Anda biasanya menangani tantangan tersebut?
7. Apakah Anda telah melihat adanya pelanggaran terhadap peraturan atau pedoman terkait pengelolaan limbah medis di puskesmas ini? Bagaimana Anda menanggapi pelanggaran tersebut?
8. Apakah ada inisiatif atau program yang telah Anda jalankan untuk meningkatkan kesadaran dan kepatuhan staf terhadap prosedur pengelolaan limbah medis?
9. Bagaimana Anda mengevaluasi efektivitas sistem pengelolaan limbah medis di puskesmas ini? Apakah ada perbaikan atau penyesuaian yang perlu dilakukan?
10. Apakah Anda memiliki rekomendasi atau saran untuk perbaikan atau pengembangan sistem pengelolaan limbah medis di puskesmas ini? Jika ya, apa itu?

Pedoman Wawancara

Petugas Sanitasi/Sanitarian

Identitas Informan :

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

1. Sebagai petugas sanitarian, bagaimana Anda menjelaskan peran Anda dalam pengelolaan limbah padat di puskesmas ini?
2. Apa langkah-langkah konkret yang Anda ambil untuk memastikan pengemasan limbah padat dilakukan dengan aman dan sesuai dengan regulasi yang berlaku?
3. Bagaimana Anda mengawasi proses penyimpanan limbah padat di puskesmas ini? Apakah ada protokol atau persyaratan khusus yang harus dipatuhi?
4. Bagaimana Anda mendukung prosedur penanganan dan transportasi limbah padat di puskesmas, terutama dalam upaya mengurangi risiko kontaminasi dan kecelakaan?
5. Apakah Anda terlibat dalam pengelolaan limbah padat berbahaya seperti limbah medis? Jika ya, apa strategi Anda dalam memastikan limbah tersebut diolah dengan aman dan efektif?
6. Bagaimana Anda memastikan bahwa puskesmas ini mematuhi peraturan dan pedoman terkait pengelolaan limbah padat? Apakah ada pelatihan atau inspeksi yang Anda lakukan secara berkala?
7. Dalam pengalaman Anda, apa tantangan utama yang dihadapi dalam

pengelolaan limbah padat di puskesmas ini? Dan bagaimana Anda biasanya menangani tantangan tersebut?

8. Apakah ada program atau inisiatif khusus yang Anda jalankan untuk meningkatkan kesadaran dan kepatuhan staf terhadap prosedur pengelolaan limbah padat?
9. Bagaimana Anda mengevaluasi efektivitas sistem pengelolaan limbah padat di puskesmas ini? Apakah ada aspek tertentu yang perlu diperbaiki atau ditingkatkan?
10. Apakah Anda memiliki rekomendasi atau saran untuk perbaikan atau pengembangan sistem pengelolaan limbah padat di puskesmas ini? Jika ya, apa itu?

Lampiran 2. Surat Persetujuan Melakukan Penelitian



**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PAREPARE**

Alamat : Jln. Muhammadiyah No. 08 Tlp. 0421-21608 Parepare
: Jln. Jend. Ahmad Yani Km. 06 Tlp. 0421-22757 Parepare

FORMAT PERSETUJUAN MELAKUKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dosen Pembimbing dan Dosen Penanggap dari Mahasiswa:

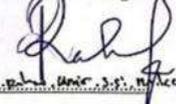
Nama : Eka Dian Ultri Sari
NIM : 920240042
Tempat/Tgl Lahir : Ponggerung 03 Juli 2001
Alamat : Baru
No.HP/Email : 085979762277
Konsentrasi : Kesehatan Lingkungan
Judul Penelitian : Best Practice pengabdian kearah medis padot di Puskesmas
Wassari Parepare

Tanggal Seminar : 6 Maret 2024
Dosen Pembimbing : 1. Dr. Rahmi Anir, S.Si, M.Kes
2. Maulinda Skm.M.Kes
Dosen Penanggap : 1. Rahmah Zukary, R. Skm.M.Kes
2. Muhafari Ma'id, Skm.M.Kes.MP

Menerangkan bahwa Mahasiswa tersebut di atas telah memenuhi syarat untuk melakukan penelitian atau pengumpulan data.

Parepare, 1 April.....2024

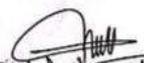
Dosen Pembimbing I


Dr. Rahmi Anir, S.Si, M.Kes

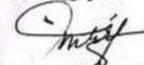
Dosen Penanggap I


Rahmah Zukary, R. Skm.M.Kes

Dosen Pembimbing II


Maulinda Skm.M.Kes

Dosen Penanggap II


Muhafari Ma'id, Skm.M.Kes.MP

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PAREPARE
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
(RESEARCH INSTITUTE AND COMMUNITY SERVICES)

Alamat : Gedung P3.19 Kampus II UMPAR, Jl. Jend. Ahmad Yani KM. 6 Kota Parepare, Kode Pos 91113, e-mail : lppm@umpar.ac.id

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

Nomor : 0225/LPPM/IL3.AU/IP/2024
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth
Wakil Kota Parepare
(Cq. Kepala Dinas DPMPTSP Kota Parepare)
di-

Tempat

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Muhammadiyah Parepare, menerangkan bahwa:

Nama : Eka Dian Ultri Sari
NIM : 220 240 042
Fakultas/Prodi : Ilmu Kesehatan/Kesehatan Masyarakat

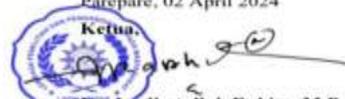
Adalah Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Parepare yang bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul "**Best Practice Pengelolaan Limbah Medis Padat di Puskesmas Lakessi Parepare**".

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon kepada Bapak/Ibu untuk memberikan izin penelitian kepada Mahasiswa tersebut selama 1 (Satu) Bulan Terhitung Mulai Tanggal 5 April – 5 Mei 2024 di **Puskesmas Lakessi Parepare**.

Atas Perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

Wassalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Parepare, 02 April 2024


Dr. Dadhatullah Rahim, M.P.
NIDN. 0926117601

Tambahan Yth.
1. Ketua BPH UMPAR
2. Wakil Rektor I UMPAR
3. Wakil Rektor III UMPAR
4. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UMPAR
5. Sdr. Eka Dian Ultri Sari
6. Arsip

Lampiran 4. Format Izin Penelitian

		SRN IP0000233
PEMERINTAH KOTA PAREPARE DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU <i>Jl. Bandar Madani No. 1 Telp (0421) 23594 Faximile (0421) 27719 Kode Pos 91111. Email : dpmpstsp@pareparekota.go.id</i>		
<u>REKOMENDASI PENELITIAN</u> Nomor : 233/IP/DPM-PTSP/4/2024		
Dasar : <ol style="list-style-type: none">1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi.2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.3. Peraturan Walikota Parepare No. 23 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.		
Setelah memperhatikan hal tersebut, maka Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu :		
MENGIZINKAN		
KEPADA NAMA	: EKA DIAN ULTRI SARI	
UNIVERSITAS/ LEMBAGA Jurusan	: UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PAREPARE : KESEHATAN MASYARAKAT	
ALAMAT UNTUK	: PALANRO SELATAN, KEC. MALLUSETASI KAB. BARRU : melaksanakan Penelitian/wawancara dalam Kota Parepare dengan keterangan sebagai berikut :	
JUDUL PENELITIAN	: BEST PRACTICE PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS PADAT DI PUSKESMAS LAKESSI PAREPARE	
LOKASI PENELITIAN	: UPTD PUSKESMAS LAKESSI KOTA PAREPARE	
LAMA PENELITIAN	: 18 April 2024 s.d 18 Mei 2024	
a. Rekomendasi Penelitian berlaku selama penelitian berlangsung		
b. Rekomendasi ini dapat dicabut apabila terbukti melakukan pelanggaran sesuai ketentuan perundang - undangan		
Dikeluarkan di: Parepare Pada Tanggal : 19 April 2024		
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAREPARE		
		
Hj. ST. RAHMAH AMIR, ST, MM Pembina Tk. 1 (IV/b) NIP. 19741013 200604 2 019		
Biaya : Rp. 0.00		

Lampiran 5 Dokumentasi Informan



Dokumentasi Wawancara Informan 1



Dokumentasi Wawancara Informan 2