



**UNIVERSITAS INDONESIA**

**ANALISIS POTENSI MINIMISASI LIMBAH PADAT  
DOMESTIK DI INSTALASI GIZI DAN TATA BOGA  
RUMAH SAKIT KANKER “DHARMAIS”  
TAHUN 2009**

**SKRIPSI**

**RACHMANIA EKA PUTRI  
1005001447**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS INDONESIA  
JULI 2009**



**UNIVERSITAS INDONESIA**

**ANALISIS POTENSI MINIMISASI LIMBAH PADAT  
DOMESTIK DI INSTALASI GIZI DAN TATA BOGA  
RUMAH SAKIT KANKER “DHARMAIS”  
TAHUN 2009**

**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana  
Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Indonesia**

**RACHMANIA EKA PUTRI  
1005001447**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS INDONESIA  
JULI 2009**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Skripsi/Tesis/Disertasi ini adalah hasil karya saya sendiri,  
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk  
telah saya nyatakan dengan benar.**

**Nama : Rachmania Eka Putri**  
**NPM : 1005001447**  
**Tanda Tangan :**  
**Tanggal : 03 Juli 2009**

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :  
Nama : Rachmania Eka Putri  
NPM : 1005001447  
Program Studi : S1-4  
Judul Skripsi : “Analisis Potensi Minimisasi Limbah Padat Domestik di Instalasi Gizi dan Tata Boga Rumah Sakit Kanker Dharmais Tahun 2009”

**Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi S1-4 Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia.**

### DEWAN PENGUJI

Pembimbing : drh. Wiku Adisasmito, MSc., PhD ( )

Penguji : Puput Oktaminati, SKM, MM ( )

Penguji : Muslina Handayani, ST., MKKK ( )

Ditetapkan di : Depok

Tanggal : 03 Juli 2009

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Rachmania Eka Putri  
Alamat : Jl. B 1 No. 27A Rt. 07 Rw. 003 Slipi Jakarta Barat  
Tempat tanggal Lahir : Jakarta, 01 Januari 1988  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan

### Pendidikan

1. TK Barunawati II Slipi, Jakarta Barat Tahun 1990 – 1992
2. SDS Barunawati II Slipi, Jakarta Barat Tahun 1992 – 1998
3. SD Negeri Kayu Ambon I Lembang, Bandung Tahun 1998 – 1999
4. SMP Negeri 88 Slipi Jakarta Barat Tahun 1999 – 2002
5. SMA Negeri 78 Kemanggisan Jakarta Barat Tahun 2002 – 2005
6. Program SKM (S1-4) MRS FKM UI, Depok Tahun 2005 – 2009

## KATA PENGANTAR

Dengan mengucap puji syukur kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat Peminatan Manajemen Rumah Sakit pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak drh. Wiku B. Adisasmito, MSc, PhD selaku pembimbing akademik yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan skripsi ini.
2. Ibu Puput Oktaminati SKM, MM dan Ibu Muslina Handayani ST., MKKK selaku tim penguji yang telah banyak membantu dan membimbing penulis dalam penyusunan skripsi ini.
3. Pihak Instalasi Gizi dan Tata Boga serta Instalasi Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit Kanker “Dharmais” atas kesediaan waktunya dalam membimbing dan memberi kesempatan penulis dalam melakukan penelitian dan penyusunan skripsi ini.
4. Bapak Kiki dari Bagian Diklat yang telah memberi kesempatan bagi penulis untuk melaksanakan kegiatan penelitian dan penyusunan skripsi di Rumah Sakit Kanker “Dharmais”.
5. Kedua orangtua penulis, ayahanda Djayusman dan ibunda Eti Suhaeti, serta adik-adikku, Rizky Amelia dan Salma Nur Azizah yang senantiasa mendoakan, memberi dukungan baik moril maupun materiil bagi penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya.

6. Mas Fahmi Kurniadi, yang telah memberikan banyak bantuan dan motivasinya serta bimbingannya kepada penulis.
7. Sahabat-sahabat yang tersayang, Suci Amaliyah, Nani Indriana, Resti Librianty, Novita Linavianti, Alifah, atas segala doa, semangat dan motivasi kalian selama ini, *especially for* Diah Fitri Ayuningtyas, Trijayanti Mandasari, dan Puspita Amelia, yang banyak memberikan dukungan selama di tempat penelitian.
8. Sahabatku angkatan XV (Libels..), terimakasih atas dukungan dan kebersamaan kita yang selama ini, *Luv you all..!*
9. Teman-temanku, Sabila, Ismail Haniyah, Achmad Fachruddin, dan M. Zaldi, atas dukungan dan motivasi yang selalu menyemangati penulis dalam menyusun skripsi ini, *thanks for being my friends..*
10. Staf Instalasi Gizi dan Tata Boga serta Instalasi Kesehatan Lingkungan atas bantuannya kepada penulis dalam melakukan penelitian di lapangan.
11. Rekan-rekan MRS 2005, serta seluruh teman-teman FKM angkatan 2005, terimakasih atas dukungan yang telah diberikan.
12. Serta pihak-pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu kelancaran penyusunan laporan ini.

Semoga Allah SWT selalu melimpahkan rahmat dan karunia-Nya atas amal dan bantuan semua pihak.

Jakarta, Juli 2009

Penulis

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

Sebagai sivitas akademik Universitas Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rachmania Eka Putri  
NPM : 1005001447  
Program Studi : S1-4  
Departemen : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Jenis karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Indonesia **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Analisis Potensi Minimisasi Limbah Padat Domestik di Instalasi Gizi dan Tata Boga Rumah Sakit Kanker Dharmas Tahun 2009”** beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Indonesia berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Depok  
Pada tanggal: 03 Juli 2009  
Yang menyatakan

(Rachmania Eka Putri)



## DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Pernyataan Orisinalitas.....	ii
Halaman Pengesahan.....	iii
Daftar Riwayat Hidup .....	iv
Kata Pengantar .....	v
Halaman Persetujuan Publikasi Tugas Akhir .....	vii
Abstrak.....	viii
Daftar Isi .....	x
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Gambar .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Perumusan Masalah .....	3
I.3 Pertanyaan Penelitian.....	4
I.4 Tujuan Penelitian .....	4
1.4.1 Tujuan Umum.....	4
1.4.2 Tujuan Khusus.....	4
I.5 Manfaat Penelitian .....	4
1.6 Ruang Lingkup Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Rumah Sakit .....	6
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit .....	6
2.1.2 Klasifikasi Rumah Sakit.....	6
2.1.3 Kegiatan Jasa Rumah Sakit .....	7
2.2 Manajemen Lingkungan Rumah Sakit .....	8
2.3 Konsep Pencegahan Pencemaran .....	8
2.4 Minimisasi Limbah.....	10

2.4.1 Pengertian Minimisasi Limbah.....	10
2.4.2 Reduksi Pada Sumber .....	12
2.4.3 Pemanfaatan Limbah.....	13
2.5 Limbah Rumah Sakit .....	14
2.5.1 Pengertian Limbah .....	14
2.5.2 Pengertian Limbah Padat.....	14
2.5.3 Limbah Padat Rumah Sakit .....	15
2.5.4 Jenis dan Klasifikasi Limbah Padat.....	15
2.5.5 Komposisi Limbah Padat.....	17
2.5.6 Jumlah Produksi Limbah Padat.....	18
2.5.7 Pengelolaan Limbah Padat.....	20
2.5.7.1 Tahap Pemilahan dan Pewadahan .....	20
2.5.7.2 Tahap Pengangkutan .....	21
2.5.7.3 Tahap Pembuangan.....	22
2.6 Dampak Limbah Rumah Sakit.....	22
2.7 Manajemen Penyelenggaraan Makanan di Rumah Sakit.....	24
2.7.1 Perencanaan .....	23
2.7.2 Proses Pengadaan Makanan.....	23
2.7.3 Pengadaan/Penerimaan Bahan Makanan.....	24
2.7.4 Penyimpanan.....	24
2.7.5 Persiapan Bahan Makanan.....	24
2.7.6 Pengolahan Makanan.....	24
2.7.7 Penyajian dan Distribusi Makanan.....	25
2.7.8 Pengawasan.....	25
2.7.9 Jenis Limbah Pengolahan Makanan .....	25

### **BAB III KERANGKA KONSEP DAN DEFINISI OPERASIONAL**

3.1 Kerangka Konsep.....	27
3.2 Definisi Operasional.....	27

## **BAB IV METODOLOGI PENELITIAN**

4.1 Desain Penelitian .....	30
4.2 Waktu dan Lokasi Penelitian .....	30
4.3 Jenis dan Sumber Data .....	30
4.3.1 Data Primer .....	30
4.3.2 Data Sekunder .....	31
4.4 Analisis Data .....	31

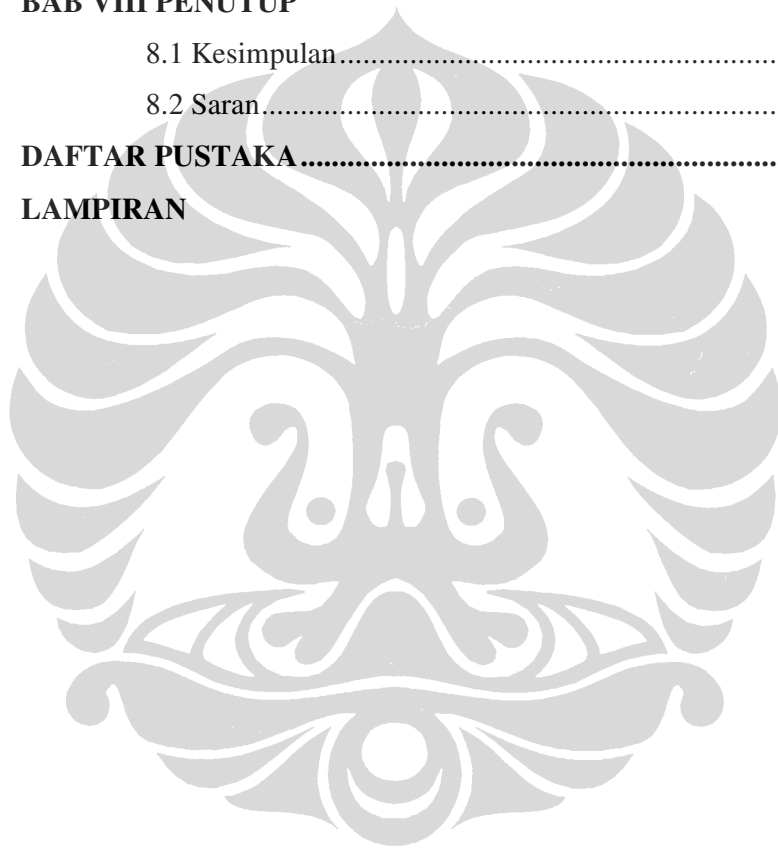
## **BAB V GAMBARAN UMUM RUMAH SAKIT**

5.1 Gambaran Umum Rumah Sakit .....	33
5.1.1 Profil Rumah Sakit .....	33
5.1.2 Visi, Misi, dan Motto Rumah Sakit .....	34
5.1.3 Struktur Organisasi Rumah Sakit .....	35
5.1.4 Unit Produksi dan Penunjang RS .....	36
5.1.4.1 Unit Produksi RS .....	36
5.1.4.2 Unit Penunjang RS .....	37
5.2 Gambaran Umum Instalasi Gizi dan Tata Boga .....	38
5.2.1 Profil Instalasi Gizi dan Tata Boga .....	38
5.2.2 Struktur Organisasi .....	39
5.2.3 Kepegawaian .....	40
5.2.4 Aktivitas Pelayanan .....	41

## **BAB VI HASIL PENELITIAN**

6.1 Karakteristik Limbah Padat Domestik di Instalasi Gizi dan Tata Boga .....	42
6.1.1 Sumber Penghasil Limbah Padat Domestik .....	42
6.1.2 Jenis dan Karakteristik Limbah Padat Domestik .....	43
6.1.3 Jumlah Produksi Limbah Padat Domestik .....	48
6.2 Pengelolaan Limbah Padat Domestik .....	51
6.2.1 Kebijakan Pengelolaan Limbah Padat Domestik .....	51
6.2.2 Tenaga dan Fasilitas Pengelolaan Limbah Padat .....	51

6.2.3 Pengolahan Limbah Padat Domestik.....	52
<b>BAB VII PEMBAHASAN</b>	
7.1 Keterbatasan Penelitian .....	55
7.2 Pembahasan Hasil Penelitian.....	55
7.2.1 Karakteristik Limbah Padat Domestik .....	56
7.2.2 Pengelolaan Limbah Padat Domestik.....	63
<b>BAB VIII PENUTUP</b>	
8.1 Kesimpulan.....	69
8.2 Saran.....	69
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>71</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

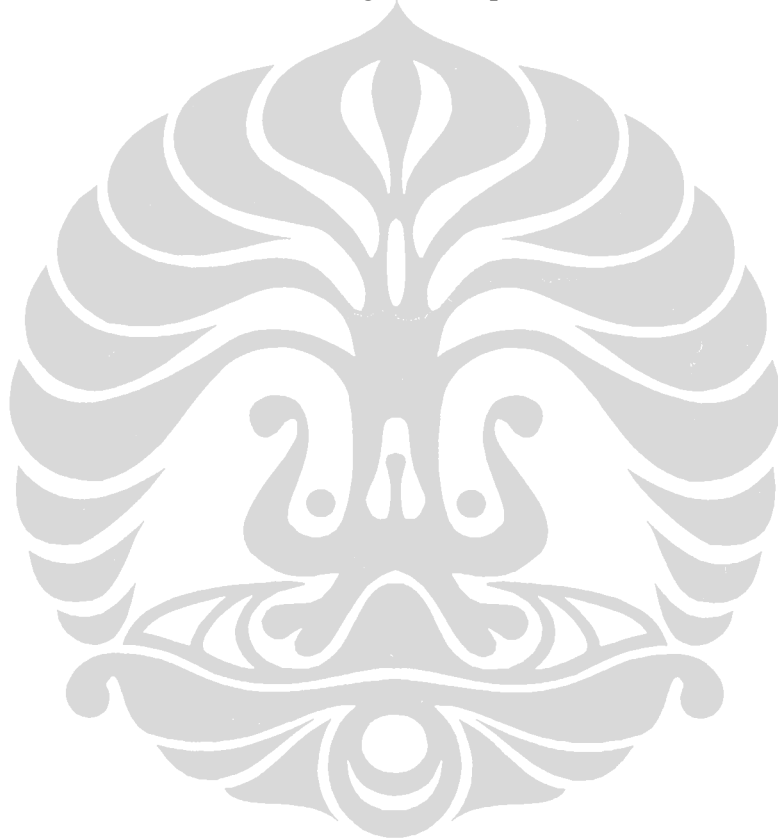


## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Perbandingan Jumlah Produksi Limbah Padat Non Medis (Domestik) Periode Maret-Mei 2009.....	2
Tabel 2.1	Kategori Limbah dan Warna Kantong Plastik .....	21
Tabel 5.1	Jumlah Kunjungan Rawat Jalan Mei 2008 s.d April 2009 Di Rumah Sakit Kanker “Dharmais”.....	36
Tabel 5.2	Jumlah Kunjungan Rawat Inap dan Tingkat Hunian (BOR) Di Rumah Sakit Kanker “Dharmais” .....	37
Tabel 5.3	Komposisi Pegawai di Instalasi Gizi dan Tata Boga Rumah Sakit Kanker “Dharmais” Periode Tahun 2009 .....	40
Tabel 6.1	Jenis Limbah Padat Domestik Berdasarkan Sumbernya .....	42
Tabel 6.1	Komposisi Jenis Material Sisa Kemasan Produk di Instalasi Gizi dan Tata Boga Periode Maret-Mei Tahun 2009 .....	48
Tabel 6.2	Jumlah Produksi Limbah Padat selama Tahun 2008.....	49
Tabel 6.3	Data Kuantitas Limbah Padat di Rumah Sakit Kanker “Dharmais” (Per unit) Periode Maret s.d Mei 2009 .....	50
Tabel 7.1	Potensi Minimisasi Limbah Berdasarkan Sumbernya .....	58

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Hierarki Konsep Pencegahan Pencemaran.....	9
Gambar 2.2	Teknik-Teknik Minimisasi Limbah Berdasarkan <i>Victoria-EPA</i> .....	11
Gambar 3.1	Skema Kerangka Konsep .....	27



## ABSTRAK

Nama : Rachmania Eka Putri  
Program Studi : S1 Reguler Kesmas  
Judul : “Analisis Potensi Minimisasi Limbah Padat Domestik di Instalasi Gizi dan Tata Boga Rumah Sakit Kanker “Dharmais” Tahun 2009

Rumah sakit yang menjalankan fungsinya baik sebagai sarana pelayanan kesehatan maupun wadah pendidikan dan pelatihan, ternyata menghasilkan buangan limbah yang berdampak negatif bagi lingkungan sekitarnya apabila tidak dikelola dengan baik. Banyak strategi yang digunakan dalam konsep manajemen lingkungan saat ini, terutama konsep pencegahan pencemaran dengan teknik minimisasi limbah. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui dan menganalisis potensi minimisasi limbah padat domestik di Instalasi Gizi dan Tata Boga.

Konsep penelitian yaitu analisis potensi minimisasi limbah padat domestik di Instalasi Gizi dan Tata Boga dilihat dari aspek karakteristik dan pengelolaan limbah padat domestik yang dilakukan. Metode penelitian yang digunakan yaitu metode kualitatif dan kuantitatif.

Hasil penelitian menyebutkan bahwa dilihat dari karakteristik limbah yang dihasilkan, minimisasi limbah berpotensi mereduksi limbah sebesar 45% dari jumlah produksi. Sedangkan peluang minimisasi limbah dari aspek pengelolaan adalah sekitar 80%, sehingga minimisasi limbah baik reduksi pada sumber maupun pemanfaatan limbah berpotensi besar dilakukan di Instalasi Gizi dan Tata Boga.

Kata kunci:  
Minimisasi limbah, limbah, reduksi

## ABSTRACT

Name : Rachmania Eka Putri  
Study Program : S1 Reguler Kesmas  
Title : “Analysis of Solid Waste Minimization Potency in Food and Nutrition Service Installation Rumah Sakit Kanker Dharmais in year 2009”

Hospital in doing its function either as healthcare or as a place for education and practical, also produce waste that can give negative impact for the environment if it doesn't have a proper waste management. Nowadays, a lot of strategy used in environmental management concept, particularly in pollution prevention concept with waste minimization. The purpose of this study is to understand and to analyze the waste minimization potential in Instalasi Gizi dan Tata Boga.

The concept of this study is to analyze the waste minimization potential according to characteristic and waste management in Instalasi Gizi dan Tata Boga. Its method include qualitative and quantitative method.

The result of this study said that according to waste characteristic in Instalasi Gizi dan Tata Boga, potency of waste minimization can reduce 45% from all waste that generated. Where as chance of waste minimization from waste management aspect are 80%, with the result that waste minimization either with source reduction and recycle are potential that can be done in Instalasi Gizi dan Tata Boga

Key words:

Waste minimization, waste, reduction