

ROOT CAUSE ANALYSIS (RCA) **Infeksi Daerah operasi (IDO)**

Komite Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI)
Tahun 2022



Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Muhammad Zein Painan

Jl. Dr. A. Rivai, Painan 25611

Phone : (0756) 21428-21518, Fax. 0756- 21398

LAPORAN RCA

LANGKAH RCA :

1. Identifikasi Insiden dan Ruang Lingkupnya
2. Pembentukan Tim Penelaah
3. Kumpulkan informasi
4. Pilah dan Petakan informasi
5. Identifikasi Critical Event/CMP
6. Identifikasi Akar Masalah
7. Rekomendasi dan Rencana Tindak Lanjut

1. LANGKAH 1 & 2 IDENTIFIKASI INSIDEN DAN TENTUKAN TIM

INSIDEN : **KTD**

WAKTU INSIDEN : 15 Juli 2022

KRONOLOGIS : Kejadian Infeksi Daerah Operasi (IDO)

TIM RCA :

Ketua : dr. Nofriyeni

Anggota : 1. dr. Susanti Apriani, Sp. OG

2. dr. Kurniady, Sp.B

3. dr. Evi Sovianty, Sp.PK

4. Ns. Zaiyar Efrita, M.Kep

5. Surya Zeni Leli, S.St

6. Desmarni, S.Tr.Keb

7. Nova Oktora, S.Keb

8. Martha Delfia, S.Keb

9. Ns. Delni Desastri, S.Kep

10. Ns. Meksi Yurindo, S.Kep

11. Sri Rahmadian, A.Md.KL

12. Meli Diaroza, A.Md.Keb

Notulen : Ns. Salli Dannavrikha, S.Kep

- Semua area yang terkait sudah terwakili
- Macam-macam & tingkat pengetahuan yang berbeda, sudah diwakili didalam Tim tersebut
- Gambar luka operasi terlampir

LANGKAH 3 : KUMPULKAN DATA DAN INFORMASI

- Observasi Langsung : KE RUANGAN KEBIDANAN
- Dokumentasi :
 - a. Daftar Dinas
 - b. Gambar Luka Operasi
 - c. SPO Perawatan Luka
 - d. Catatan rekam medis
 - e. Panduan
 - f. Kebijakan
- Interview (Dokter/Staf ruangan kebidanan yang terlibat) :
 - Poliklinik : Pasien masuk IGD hari Jum'at, 15 Juli 2022, rawat luka dengan teknik aseptik.
 - Ruang Kebidanan : Pasien masuk dirawat kembali setelah pasca SC 10 hari dengan diagnosa masuk Infection Section Secaria Wound. Luka pasien mengeluarkan pus/nanah purulen dari tempat insisi/ ujung-ujung sayatan, nyeri pada bekas luka operasi, pinggiran luka terasa panas dan memerah. Pasien pada saat sebelum pulang dilakukan pembersihan luka/perawatan luka memakai betadine dan ditutup kembali dengan perban anti air, dimana kondisi luka baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi. Setelah pasien boleh pulang dan dirumah selama 10 hari, mendapatkan luka infeksi berair dan mengeluarkan pus/nanah.
 - Unit CSSD : Jumlah instrumen redresing luka tidak mencukupi dan Bowl tidak memiliki indikator dalam, hanya indikator luar.
 - Ruang OK : Sudah dilakukan penerapan bundle IDO

2. PILAH DAN PETAKAN WAKTU

a. Waktu Kejadian : Jam 15.00 wib

Kejadian :

1. Pasien Post SC masuk dari IGD ke ruangan kebidanan dengan keluhan Luka pasien mengeluarkan pus/nanah purulen dari tempat insisi/ ujung-ujung sayatan, nyeri pada bekas luka operasi, pinggiran luka terasa panas dan memerah.
2. Pada saat pulang tidak ada infeksi

b. Waktu Kejadian : Tgl 15 Juli 2022 Jam 16.00 wib di ruangan kebidanan

Kejadian :

1. Pasien dengan pasca operasi 10 hari
2. Pasien dilakukan redresing luka, dengan kondisi luka terbuka mengenai jaringan suprficial incisional dengan aliran nanah purulen dari tempat insisi
3. Pemeriksaan Lab : tgl 15-7-2022

Hb : 12,0 g/dl

GDR sewaktu : 77 mg/dl

Leukosit : 20,200/mm³

3. IDENTIFIKASI CARE MANAGEMENT PROBLEM (CMP)

a. Masalah

1. Hospitalisasi pre op yang terlalu lama
2. Penerapan SPO persiapan pasien pre-operasi
3. Pasien tidak mandi sebelum operasi
4. Pasien kurang mobilisasi
5. Perawatan luka menggunakan betadine
6. Instrumen redresing tidak mencukupi

b. Tools

1. Why – whay – chart
2. Barrier Analysis
3. Fish bone

4. ANALISIS PERUBAHAN

1. Masalah : Infeksi pada luka operasi
 - SPO perawatan luka belum sepenuhnya dijalankan
 - Set redresing luka hanya ada 2 set dan dipakai untuk seluruh pasien
 - Pemberian obat profilaksisi 3 jam sebelum operasi
 - Edukasi pasien pada saat pulang hanya dalam penyampaian sederhana oleh petugas ruangan
2. Rencana Perubahan
 - Melakukan analisis kepatuhan spo perawatan luka
 - Usulan pengadaan alat oleh kepala ruangan kebidanan
 - Edukasi pasien tidak hanya oleh petugas ruangan saja, tetapi PPA yang terlibat wajib memberikan edukasi pada saat pasien pulang
 - Evaluasi kepatuhan pasien untuk perawatan luka di luar rumah sakit

5. FISHBONE

a. Faktor Prosedur

- Kebijakan/SPO perawatan luka belum dijadikan acuan dalam bekerja
- Kepatuhan dalam penerapan bundle IDO
- Jumlah alkes/ set redresing kurang

b. Faktor fasilitas

- Jumlah set redresing tidak mencukupi
- Bowl set SC belum ada indikator dalam

c. Faktor petugas

- Teknik perawatan luka modern belum terlaksana
- Kurangnya pelatihan karena tidak ada biaya
- Mengidentifikasi luka pada saat pulang
- Edukasi pasien pada saat pulang

d. Faktor pasien

- Mobilisasi pasien

6. AKAR MASALAH

- a. SPO perawatan luka belum sepenuhnya dijalankan
- b. Kepatuhan dalam penerapan bundle
- c. Jumlah set redresing luka tidak mencukupi
- d. Petugas belum mendapatkan pelatihan perawatan luka modern
- e. Edukasi pasien pada saat pulang belum sepenuhnya dijalankan
- f. Bowl set SC belum ada indikator dalam

7. TINDAKAN

- a. Kepatuhan pelaksanaan SPO perawatan luka oleh petugas
- b. Bundle IDO harus dijalankan semaksimal mungkin
- c. Koordinasi dengan kepala ruangan untuk pengusulan alat set redresing luka
- d. Perlu diberikan indikator steril dalam bowl
- e. Koordinasi dengan CSSD dan bagian OK
- f. Lakukan pemeriksaan kuman ruangan OK,KB dan usap alat set redresing, tempat tidur OK dan KB, dinding dan lantai OK, Lampu OK
- g. Lakukan kultur pus luka daerah operasi

8. TINGKAT REKOMENDASI

Direktur, Kabid Penunjang dan pelayanan, Kasi Keperawatan dan Komite Mutu dan Sub Komite Keselamatan Pasien

9. PENANGGUNG JAWAB

- a. Kabid Pelayanan

10. WAKTU

1 minggu hingga 1 bulan

11. SUMBER DAYA YANG DIPERLUKAN

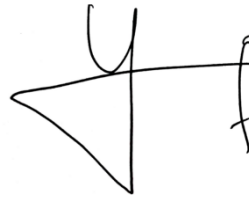
Sesuai dengan kebutuhan

12. BUKTI PENYELESAIAN MASALAH

- a. Terlaksananya kepatuhan pelaksanaan SPO
- b. Terlaksananya penerapan bundle IDO
- c. Terlaksananya pemenuhan set redresing 1 orang 1 set

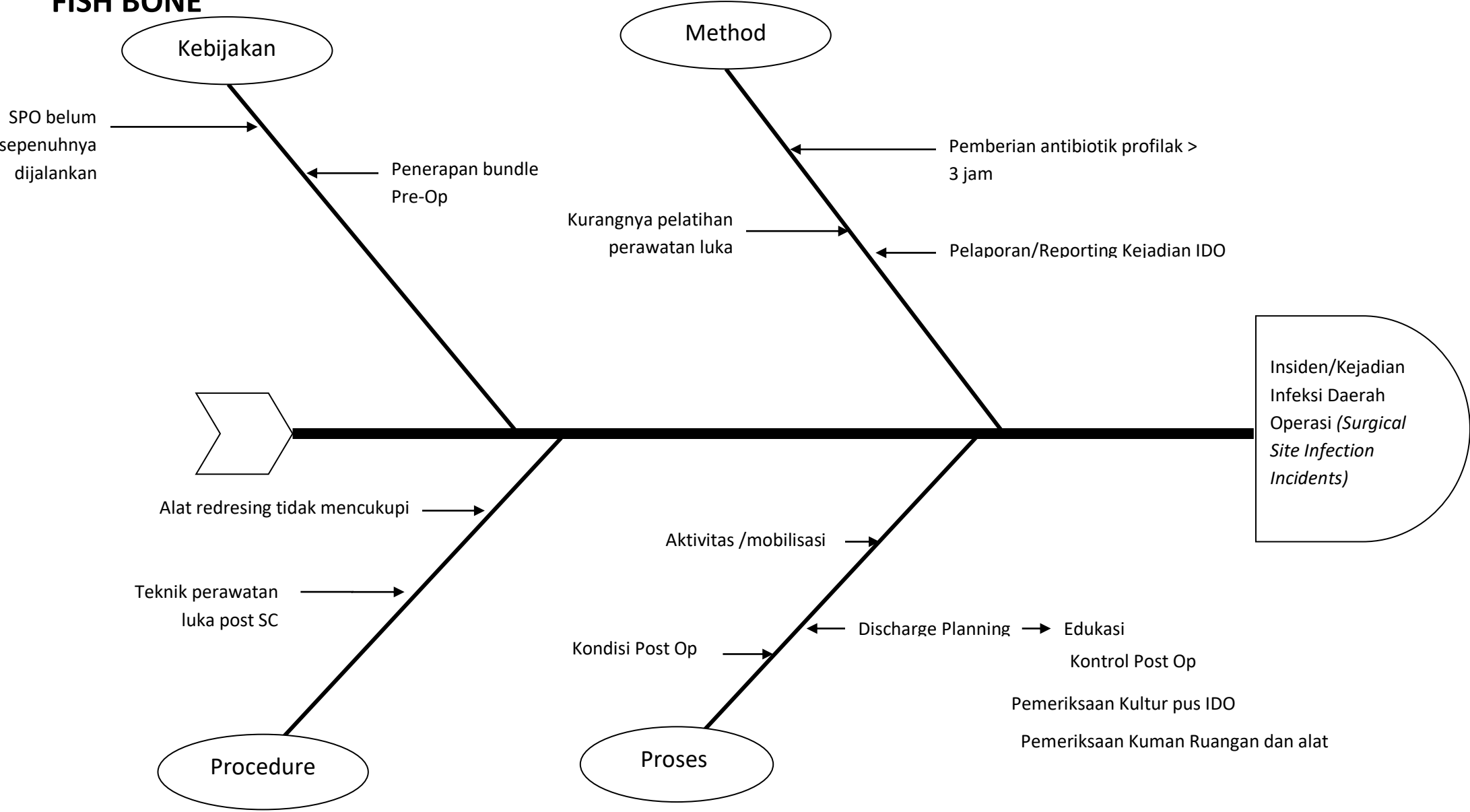
- d. Terlaksananya kegiatan in house training perawatan luka modern
- e. Pemberian indikator dalam pada bowl yang akan disterilisasi
- f. Terlaksananya edukasi tentang luka dan nutrisi pada saat pasien akan pulang
- g. Terlaksananya pemeriksaan kuman ruangan OK,KB dan usap alat set redresing, tempat tidur OK dan KB, dinding dan lantai OK, Lampu OK
- h. Lakukan kultur pus luka daerah operasi

Ketua Tim RCA

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'U' shape at the top, followed by a horizontal line, and a vertical line extending downwards from the center of the horizontal line. There are some additional scribbles to the right of the vertical line.

dr. Nofriyeni

FISH BONE



**LAPORAN TINDAK LANJUT HASIL RCA
(ROOT CAUSE ANALYSIS)**

NO	FAKTOR PENYEBAB	TINDAKAN YANG DIREKOMENDASIKAN	FOKUS KEGIATAN	TINDAKAN YANG DILAKUKAN	HASIL AKHIR
1	SPO perawatan luka belum sepenuhnya dijalankan	Monitoring pelaksanaan SPO perawatan luka	Ruangan Kebidanan	Sesuai Rekomendasi	Dokumentasi Perbaikan
2	Kepatuhan dalam penerapan bundle IDO	Monitoring penerapan bundle IDO	Ruangan Kebidanan dan OK	Sesuai Rekomendasi	Dokumentasi Perbaikan
3	Jumlah set redresing luka tidak mencukupi	Usulan dari kepala ruangan kepada pengadaan untuk set redresing 1 pasien 1 set	Ruangan Kebidanan	Sesuai Rekomendasi	Dokumentasi Perbaikan
4	Petugas belum mendapatkan in house training perawatan luka modern	Terlaksananya in house training perawatan luka modern	Ruangan Kebidanan	Sesuai Rekomendasi	Dokumentasi Perbaikan
5	Edukasi pasien saat pulang belum sepenuhnya dijalankan	Terlaksananya edukasi tentang luka oleh petugas ruangan dan nutrisi oleh nutrisonis pada saat pasien akan pulang	Ruangan Kebidanan	Sesuai Rekomendasi	Dokumentasi Perbaikan
6	Bowl set SC belum ada indikator dalam	Terlaksananya Pemberian indikator dalam pada bowl SC	Ruangan OK dan CSSD	Sesuai Rekomendasi	Dokumentasi Perbaikan
7	Pemeriksaan kuman ruangan, tempat tidur, set/ alat belum dilakukan	Terlaksananya pemeriksaan kuman ruangan OK,KB dan usap alat set redresing, tempat tidur OK dan KB, dinding dan lantai OK, Lampu OK	Ruangan OK dan KB	Sesuai Rekomendasi	Dokumentasi Perbaikan

Painan, 11 Agustus 2022
Ketua Komite PPI



dr. Evi Sovianty, Sp.PK



PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR SELATAN
RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN

Jalan Dr. A. Rivai Painan (Kode Pos 25611)
Telp. (0756) 21428–21518 Fax. (0756) 21398, email : rsudpainan@ymail.com



KEPUTUSAN DIREKTUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
NOMOR : SK/005/PPI/RSUD/2022

TENTANG
TIM PELAKSANA *ROOT CAUSE ANALYSIS* (RCA)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2022

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN,

- Menimbang : a bahwa dalam upaya meningkatkan mutu pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Muhammad Zein Painan, maka diperlukan suatu Tim Pelaksana *Root Cause Analysis* (RCA).
- b bahwa untuk standarisasi penatalaksanaan pelayanan, maka dipandang perlu Tim Pelaksana *Root Cause Analysis* (RCA).
- c bahwa berdasarkan pertimbangan sebagai mana dimaksud point a dan b, perlu Tim Pelaksana *Root Cause Analysis* (RCA).
- Mengingat : 1 Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 29 tahun 2004 tentang Praktek Kedokteran.
- 2 Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
- 3 Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
- 4 Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 38 Tahun 2014 tentang Keperawatan;
- 5 Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 159b/Menkes/Per/II/1998 tentang Rumah Sakit.
- 6 Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1691/Menkes/Per/VIII/2011 tentang Keselamatan Pasien Rumah Sakit.
- 7 Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 251/Menkes/Per/VII/2012 tentang Program Keselamatan Pasien Rumah Sakit.
- 8 Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1333/Menkes/SK/XII/1999 tentang Standar Pelayanan Rumah Sakit.
- 9 Permenkes RI Nomor 27 Tahun 2017 Tentang Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Fasilitas Pelayanan Kesehatan.
- 10 Standar Akreditasi Rumah Sakit Kementrian Kesehatan Republik Indonesia dengan Komite Akreditasi Rumah Sakit (KARS) 2011.

- 11 Pedoman Peningkatan Mutu Pelayanan Rumah Sakit Departemen Kesehatan RI 1994.
- 12 Pedoman Nasional Keselamatan Pasien Rumah Sakit (*Patient Safety*) Kementerian Kesehatan RI Edisi III 2015.
- 13 Pedoman Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien (*Patient Safety Incident Report*) Komite Keselamatan Pasien Rumah Sakit 2015.
- 14 Panduan Surveilans HAIs Komite Pencegahan dan Pengendalian Infeksi Rumah Sakit 2020
- 15 Peraturan Daerah Kabupaten Pesisir Selatan Nomor 5 Tahun 2014 tentang Susunan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah.
- 16 Peraturan Bupati Pesisir Selatan Nomor 1 Tahun 2015 tentang Pedoman Teknis Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah pada Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Muhammad Zein Painan.

MEMUTUSKAN :

- Menetapkan :**
- KESATU : KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN TENTANG RUMAH SAKIT MEMPUNYAI TIM PELAKSANA *ROOT CAUSE ANALYSIS* (RCA).
- KEDUA : Yang dimaksud *Root Cause Analysis* (RCA) adalah suatu proses identifikasi faktor dasar atau faktor penyebab yang mendasari suatu variasi dalam unjuk kerja/hasil, termasuk kekerapan atau kemungkinan terjadinya suatu kejadian sentinel.
- KETIGA : Langkah-langkah *Root Cause Analysis* (RCA) tercantum dalam Lampiran I Keputusan ini.
- KEEMPAT : Pelaksanaan *Root Cause Analysis* (RCA) dilaksanakan oleh tim *Root Cause Analysis* (RCA).
- KELIMA : Susunan Tim Pelaksana *Root Cause Analysis* (RCA)) tercantum dalam Lampiran II surat keputusan ini.
- KEENAM : Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dan akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapan ini.

Ditetapkan di Painan
Pada Bulan Juli 2022

DIREKTUR




HAREFA

Lampiran I : KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
Nomor : SK/005/PPI/RSUD/2022
Bulan : Juli 2022
Tentang : TIM PELAKSANA *ROOT CAUSE ANALYSIS* (RCA) RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2022

Langkah-langkah melaksanakan *Root Cause Analysis* (RCA), yaitu:

1. Identifikasi dan merumuskan masalah
2. Melakukan investigasi
3. Petakan kronologi kejadian
4. Menganalisis akar masalah
5. Analisis barrier dan mendesain proses pencegahan
6. Uji coba proses perbaikan
7. Rekomendasi dan rencana



DIREKTUR


HAREFA

Lampiran II : KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
Nomor : SK/005/PPI/RSUD/2022
Bulan : Juli 2022
Tentang : TIM PELAKSANA *ROOT CAUSE ANALYSIS* (RCA) RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2022

A. Tim *Root Cause Analysis* (RCA) Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Muhammad Zein Painan

Penanggung Jawab : Direktur
Ketua : dr. Nofriyeni
Notulen : Ns. Salli Dannavrikha, S.Kep
Anggota :
1. dr. Susanti Apriani, Sp. OG
2. dr. Kurniady, Sp. B
3. dr. Evi Sovianty, Sp. PK
4. Ns. Zaiyar Efrita, M. Kep
5. Surya Zeni Leli, S. St
6. Desmarni, S. Tr. Keb
7. Nova Oktora, S. Keb
8. Martha Delfia, S. Keb
9. Ns. Meksi Yurindo, S. Kep
10. Ns. Delni Desastri, S. Kep
11. Sri Rahmadian, A. Md. KL
12. Meli Diaroza, A. Md. Keb

B. Pelaksanaan *Root Cause Analysis* (RCA)

Pelaksanaan *Root Cause Analysis* (RCA) akan dimulai pada tanggal 15 Juli 2022 sampai dengan 22 Agustus 2022


DIREKTUR

HAREFA

DOKUMENTASI

Ket : Luka IDO
Bulan : Juli 2022



DOKUMENTASI

Hari/ tanggal : Senin/ 10 Oktober 2022

Acara : In House Training Perawatan Luka Modern

Ruangan : Kebidanan RSUD Dr.M.Zein Painan



RAPAT KOORDINASI INVESTIGASI IDO KE RUANGAN
KEBIDANAN



KOORDINASI DENGAN KEPALA RUANGAN OK



KOORDINASI DENGAN KEPALA RUANGAN CSSD





DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT
UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Jl. Gajah Mada Gn. Pangilun Padang Telp/Fax : 0751 – 41927

Email : labkessumbar@yahoo.co.id

LAPORAN HASIL UJI

Nama Pelanggan : RSUD Dr. M. Zein Painan
Alamat : Jl. A. Rivai Painan
Telp / Fax : -
Personil yang di hubungi : -
Jenis Sampel : Kuman Ruangan
Nomor Sampel : L.6419-6425
Tanggal Pengambilan : 04 September 2022
Tanggal Penerimaan : 05 September 2022
Tanggal Pengujian : 05 s/d 21 September 2022

No.	No. Sampel	Ruangan	Hasil				Konsentrasi
			Angka Kuman (CFU/m ³)				per-m ² Udara
			Min	Max	Rata-rata	Hasil	
1	L.6419	Ruang OK I (10 titik)	0	1	0,3	0	10
2	L.6420	Ruang OK II (10 titik)	0	45	8,8	9	10
3	L.6421	Ruang OK III (10 titik)	0	2	0,4	0	10
4	L.6422	Ruang OK IV (10 titik)	0	4	0,6	1	10
5	L.6423	Ruang Perinatologi 1 (10 titik)	0	14	4,1	4	200
6	L.6424	Ruang Perinatologi 2 (10 titik)	0	3	0,3	0	200
7	L.6425	Ruang PK KB (20 titik)	0	13	2,1	2	200

Catatan :

1. Hasil uji hanya berlaku untuk sampel yang diuji.
2. Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman.
3. Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis dari UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Sumatera Barat.
4. Laboratorium melayani pengaduan / complaint maksimum 1 (satu) minggu terhitung dari tanggal LHU.
5. Sampling tanggung jawab laboratorium.

Padang, 21 September 2022
Penanggung Jawab Teknik Laboratorium Kesehatan Masyarakat

Adi Hartono, SKM. M. Biomed
NIP. 196907291992031003



DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT

UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Jl. Gajah Mada Gn. Pangilun Padang Telp/Fax : 0751 – 41927

Email : labkessumbar@yahoo.co.id

LAPORAN HASIL UJI

Nomor LHU : 8302 / LHU / LK-SB / IX / 2022
 Nama Pelanggan : RSUD Dr. M. Zein Painan
 Alamat : Jl. A. Rivai Painan
 Telp / Fax :
 Personil yang di hubungi : -
 Jenis Sampel : Usap Alat
 Nomor Sampel : L.6453-6455
 Tanggal Pengambilan : 12 September 2022
 Tanggal Penerimaan : 13 September 2022
 Tanggal Pengujian : 13 September 2022
 Kondisi Sampel : Memenuhi

Volume Sampel : 100 gr
 Wadah : Plastik

No	Parameter	Hasil Uji			Baku Mutu (kadar maksimum)	Satuan	Spesifikasi Metoda
		L.6453	L.6454	L.6455			
1.	Alt	50	100	620	5	CFU/cm ²	IKM.M.4.LKSB

Kode Sampel :

L. 6453 : Tempat Tidur (R. PK KB 2)

L. 6454 : Lantai (R. PK KB 2)

L. 6455 : Dinding (R. PK KB 2)

Catatan:

- Hasil uji hanya berlaku untuk sampel yang diuji.
- Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman.
- Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis dari UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Sumatera Barat.
- Laboratorium melayani pengaduan/complaint maksimum 1 (satu) minggu terhitung dari tanggal LHU.
- Sampling tanggung jawab laboratorium.

Padang, 21 September 2022
 a/n Penanggung Jawab Laboratorium Kesehatan Masyarakat


Dra. Erlinda, M. Biomed
 NIP. 196709111996032003





DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT

UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Jl. Gajah Mada Gn. Pangilun Padang Telp/Fax : 0751 – 41927

Email : labkessumbar@yahoo.co.id

LAPORAN HASIL UJI

Nomor LHU : 8301 / LHU / LK-SB / IX / 2022
 Nama Pelanggan : RSUD Dr. M. Zein Painan
 Alamat : Jl. A. Rivai Painan
 Telp / Fax :
 Personil yang di hubungi : -
 Jenis Sampel : Usap Alat
 Nomor Sampel : L.6450-6452
 Tanggal Pengambilan : 12 September 2022
 Tanggal Penerimaan : 13 September 2022
 Tanggal Pengujian : 13 September 2022
 Kondisi Sampel : Memenuhi

Volume Sampel : 100 gr
 Wadah : Plastik

No	Parameter	Hasil Uji			Baku Mutu (kadar maksimum)	Satuan	Spesifikasi Metoda
		L.6450	L.6451	L.6452			
1.	Alt	0	380	680	5	CFU/cm ²	IKM.M.4.LKSB

Kode Sampel :

L. 6450 : Tempat Tidur (R. PK KB 1)

L. 6451 : Lantai (R. PK KB 1)

L. 6452 : Dinding (R. PK KB 1)

Catatan:

1. Hasil uji hanya berlaku untuk sampel yang diuji.
2. Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman.
3. Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis dari UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Sumatera Barat.
4. Laboratorium melayani pengaduan/complaint maksimum 1 (satu) minggu terhitung dari tanggal LHU.
5. Sampling tanggung jawab laboratorium.

Padang, 21 September 2022
 a/n Penanggung Jawab Laboratorium Kesehatan Masyarakat





DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT

UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Jl. Gajah Mada Gn. Pangilun Padang Telp/Fax : 0751 – 41927

Email : lablessumbar@yahoo.co.id

LAPORAN HASIL UJI

Nomor LHU : 8298 / LHU / LK-SB / IX / 2022
 Nama Pelanggan : RSUD Dr. M. Zein Painan
 Alamat : Jl. A. Rivai Painan
 Telp / Fax :
 Personil yang di hubungi : -
 Jenis Sampel : Usap Alat
 Nomor Sampel : L.6441-6443
 Tanggal Pengambilan : 12 September 2022
 Tanggal Penerimaan : 13 September 2022
 Tanggal Pengujian : 13 September 2022
 Kondisi Sampel : Memenuhi

Volume Sampel : 100 gr
 Wadah : Plastik

No	Parameter	Hasil Uji			Baku Mutu (kadar maksimum)	Satuan	Spesifikasi Metoda
		L.6441	L.6442	L.6443			
1.	Alt	420	210	220	5	CFU/cm ²	IKM.M.4.LKSB

Kode Sampel :
 L. 6441 : Dinding IV (R. OK 3)
 L. 6442 : Lantai (R. OK 3)
 L. 6443 : Tempat Tidur (R. OK 3)

Catatan:

1. Hasil uji hanya berlaku untuk sampel yang diuji.
2. Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman.
3. Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis dari UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Sumatera Barat.
4. Laboratorium melayani pengaduan/complaint maksimum 1 (satu) minggu terhitung dari tanggal LHU.
5. Sampling tanggung jawab laboratorium.

Padang, 21 September 2022
 a/n Penanggung Jawab Laboratorium Kesehatan Masyarakat


 Dra. Erlinda M. Biomed
 NIP. 196709111996032003





DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT

UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Jl. Gajah Mada Gn. Pangilun Padang Telp/Fax : 0751 – 41927

Email : labkessumbar@yahoo.co.id

LAPORAN HASIL UJI

Nomor LHU : 8297 / LHU / LK-SB / IX / 2022
 Nama Pelanggan : RSUD Dr. M. Zein Painan
 Alamat : Jl. A. Rivai Painan
 Telp / Fax :
 Personil yang di hubungi : -
 Jenis Sampel : Usap Alat
 Nomor Sampel : L.6438-6440
 Tanggal Pengambilan : 12 September 2022
 Tanggal Penerimaan : 13 September 2022
 Tanggal Pengujian : 13 September 2022
 Kondisi Sampel : Memenuhi

Volume Sampel : 100 gr
 Wadah : Plastik

No	Parameter	Hasil Uji			Baku Mutu (kadar maksimum)	Satuan	Spesifikasi Metoda
		L.6438	L.6439	L.6440			
1.	Alt	810	280	470	5	CFU/cm ²	IKM.M.4.LKSB

Kode Sampel :

L. 6438 : Dinding I (R. OK 3)
 L. 6439 : Dinding II (R. OK 3)
 L. 6440 : Dinding III (R. OK 3)

Catatan:

1. Hasil uji hanya berlaku untuk sampel yang diuji.
2. Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman.
3. Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis dari UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Sumatera Barat.
4. Laboratorium melayani pengaduan/complaint maksimum 1 (satu) minggu terhitung dari tanggal LHU.
5. Sampling tanggung jawab laboratorium.

Padang, 21 September 2022
 a/n Penanggung Jawab Laboratorium Kesehatan Masyarakat





DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT

UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Jl. Gajah Mada Gn. Pangilun Padang Telp/Fax : 0751 – 41927

Email : labkessumbar@yahoo.co.id

LAPORAN HASIL UJI

Nomor LHU : 8296 / LHU / LK-SB / IX / 2022
 Nama Pelanggan : RSUD Dr. M. Zein Painan
 Alamat : Jl. A. Rivai Painan
 Telp / Fax :
 Personil yang di hubungi : -
 Jenis Sampel : Usap Alat
 Nomor Sampel : L.6435-6437
 Tanggal Pengambilan : 12 September 2022
 Tanggal Penerimaan : 13 September 2022
 Tanggal Pengujian : 13 September 2022
 Kondisi Sampel : Memenuhi

Volume Sampel : 100 gr
 Wadah : Plastik

No	Parameter	Hasil Uji			Baku Mutu (kadar maksimum)	Satuan	Spesifikasi Metoda
		L.6435	L.6436	L.6437			
1.	Alt	710	560	480	5	CFU/cm ²	IKM.M.4.LKSB

Kode Sampel :
 L. 6435 : Dinding 2 (R. OK 2)
 L. 6436 : Lantai (R. OK 2)
 L. 6437 : Tempat Tidur (R. OK 2)

Catatan:

- Hasil uji hanya berlaku untuk sampel yang diuji.
- Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman.
- Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis dari UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Sumatera Barat.
- Laboratorium melayani pengaduan/complaint maksimum 1 (satu) minggu terhitung dari tanggal LHU.
- Sampling tanggung jawab laboratorium.

Padang, 21 September 2022
 a/n Penanggung Jawab Laboratorium Kesehatan Masyarakat


 Dra. Erlinda, M. Biomed
 NIP. 196709111996032003





DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT

UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Jl. Gajah Mada Gn. Pangilun Padang Telp/Fax : 0751 – 41927

Email : labkessumbar@pdh.go.id

LAPORAN HASIL UJI

Nomor LHU : 8295 / LHU / LK-SB / IX - 2022
 Nama Pelanggan : RSUD Dr. M. Zeln Painan
 Alamat : Jl. A. Rivai Painan
 Telp / Fax :
 Personil yang di hubungi : -
 Jenis Sampel : Usap Alat
 Nomor Sampel : L.6432-6434
 Tanggal Pengambilan : 12 September 2022
 Tanggal Penerimaan : 13 September 2022
 Tanggal Pengujian : 13 September 2022
 Kondisi Sampel : Memenuhi

Volume Sampel : 100 gr
 Wadah : Plastik

No	Parameter	Hasil Uji			Baku Mutu (kadar maksimum)	Satuan	Spesifikasi Metoda
		L.6432	L.6433	L.6434			
1.	Alt	120	290	890	5	CFU/cm ²	IKM.M.4.LKSB

Kode Sampel :

L. 6432 : Lampu OK 2a (R. OK 2)

L. 6433 : Lampu OK 2b (R. OK 2)

L. 6434 : Dinding 1 (R. OK 2)

Catatan:

- Hasil uji hanya berlaku untuk sampel yang diuji.
- Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman.
- Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis dari UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Sumatera Barat.
- Laboratorium melayani pengaduan/complaint maksimum 1 (satu) minggu terhitung dari tanggal LHU.
- Sampling tanggung jawab laboratorium.

Padang, 21 September 2022
 Kepala Penanggung Jawab Laboratorium Kesehatan Masyarakat


 Dra. Erlinda M. Biomed
 NIP. 196709111996032003





DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT

UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Jl. Gajah Mada Gn. Pangilun Padang Telp/Fax : 0751 – 41927

Email : labkessumbar@yahoo.co.id

LAPORAN HASIL UJI

Nomor LHU : 8294 / LHU / LK-SB / IX / 2022
 Nama Pelanggan : RSUD Dr. M. Zein Painan
 Alamat : Jl. A. Rivai Painan
 Telp / Fax :
 Personil yang di hubungi : -
 Jenis Sampel : Usap Alat
 Nomor Sampel : L.6429-6431
 Tanggal Pengambilan : 12 September 2022
 Tanggal Penerimaan : 13 September 2022
 Tanggal Pengujian : 13 September 2022
 Kondisi Sampel : Memenuhi

Volume Sampel : 100 gr
 Wadah : Plastik

No	Parameter	Hasil Uji			Baku Mutu (kadar maksimum)	Satuan	Spesifikasi Metoda
		L.6429	L.6430	L.6431			
1.	Alt	640	780	360	5	CFU/cm ²	IKM.M.4.LKSB

Kode Sampel :

L. 6429 : Dinding 2 (R. OK 1)

L. 6430 : Lantai (R. OK 1)

L. 6431 : Tempat Tidur (R. OK 1)

Catatan:

- Hasil uji hanya berlaku untuk sampel yang diuji.
- Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman.
- Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis dari UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Sumatera Barat.
- Laboratorium melayani pengaduan/complaint maksimum 1 (satu) minggu terhitung dari tanggal LHU.
- Sampling tanggung jawab laboratorium.

Padang, 21 September 2022
 a/n Penanggung Jawab Laboratorium Kesehatan Masyarakat



Dra. Erlinda M. Blomed
 NIP. 196709111996032003



DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT

UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Jl. Gajah Mada Gn. Pangilun Padang Telp/Fax : 0751 – 41927

Email : labkessumbar@yahoo.co.id

LAPORAN HASIL UJI

Nomor LHU : 8293 / LHU / LK-SB / IX / 2022
 Nama Pelanggan : RSUD Dr. M. Zein Painan
 Alamat : Jl. A. Rivai Painan
 Telp / Fax :
 Personil yang di hubungi : -
 Jenis Sampel : Usap Alat
 Nomor Sampel : L.6426-6428
 Tanggal Pengambilan : 12 September 2022
 Tanggal Penerimaan : 13 September 2022
 Tanggal Pengujian : 13 September 2022
 Kondisi Sampel : Memenuhi

Volume Sampel : 100 gr
 Wadah : Plastik

No	Parameter	Hasil Uji			Baku Mutu (kadar maksimum)	Satuan	Spesifikasi Metoda
		L.6426	L.6427	L.6428			
1.	Alt	320	660	830	5	CFU/cm ²	IKM.M.4.LKSB

Kode Sampel :

L. 6426 : Lampu OK 1a (R. OK 1)

L. 6427 : Lampu OK 1b (R. OK 1)

L. 6428 : Dinding 1 (R. OK 1)

Catatan:

- Hasil uji hanya berlaku untuk sampel yang diuji.
- Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman.
- Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis dari UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Sumatera Barat.
- Laboratorium melayani pengaduan/complaint maksimum 1 (satu) minggu terhitung dari tanggal LHU.
- Sampling tanggung jawab laboratorium.

Padang, 21 September 2022
 a/n Penanggung Jawab Laboratorium Kesehatan Masyarakat

UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Dra. Erlinda M. Biomed
 NIP.196709111996032003



DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT

UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Jl. Gajah Mada Gn. Pangilun Padang Telp/Fax : 0751 – 41927

Email : labkessumbar@yahoo.co.id

LAPORAN HASIL UJI

Nomor LHU : 8300 / LHU / LK-SB / IX / 2022
 Nama Pelanggan : RSUD Dr. M. Zein Paiman
 Alamat : Jl. A. Rivai Paiman
 Telp / Fax :
 Personil yang di hubungi : -
 Jenis Sampel : Usap Alat
 Nomor Sampel : L.6447-6449
 Tanggal Pengambilan : 12 September 2022
 Tanggal Penerimaan : 13 September 2022
 Tanggal Pengujian : 13 September 2022
 Kondisi Sampel : Memenuhi

Volume Sampel : 100 gr
 Wadah : Plastik

No	Parameter	Hasil Uji			Baku Mutu (kadar maksimum)	Satuan	Spesifikasi Metoda
		L.6447	L.6448	L.6449			
1.	Alt	210	3110	30	5	CFU/cm ²	IKM.M.4.LKSB

Kode Sampel :

L. 6447 : Lensa (R. OK 4)

L. 6448 : Kaset (R. OK 4)

L. 6449 : AC (R. OK 4)

Catatan:

- Hasil uji hanya berlaku untuk sampel yang diuji.
- Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman.
- Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis dari UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Sumatera Barat.
- Laboratorium melayani pengaduan/complaint maksimum 1 (satu) minggu terhitung dari tanggal LHU.
- Sampling tanggung jawab laboratorium.

Padang, 21 September 2022
 a/n Penanggung Jawab Laboratorium Kesehatan Masyarakat

[Signature]
 Dra. Erlinda M. Biomed
 NIP. 196709111996032003



DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT

UPTD LABORATORIUM KESEHATAN

Jl. Gajah Mada Gn. Pangilun Padang Telp/Fax : 0751 – 41927

Email : labkessumbar@yahoo.co.id

LAPORAN HASIL UJI

Nomor LHU : 8299 / LHU / LK-SB / IX / 2022
 Nama Pelanggan : RSUD Dr. M. Zeln Painan
 Alamat : Jl. A. Rivai Painan
 Telp / Fax :
 Personil yang di hubungi : -
 Jenis Sampel : Usap Alat
 Nomor Sampel : L.6444-6446
 Tanggal Pengambilan : 12 September 2022
 Tanggal Penerimaan : 13 September 2022
 Tanggal Pengujian : 13 September 2022
 Kondisi Sampel : Memenuhi

Volume Sampel : 100 gr
 Wadah : Plastik

No	Parameter	Hasil Uji			Baku Mutu (kadar maksimum)	Satuan	Spesifikasi Metoda
		L.6444	L.6445	L.6446			
1.	Alt	20	80	0	5	CFU/cm ²	IKM.M.4.LKSB

Kode Sampel :

L. 6444 : Tempat Tidur (R. OK 4)

L. 6445 : Lantai (R. OK 4)

L. 6446 : Dinding (R. OK 4)

Catatan:

- Hasil uji hanya berlaku untuk sampel yang diuji.
- Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman.
- Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis dari UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Sumatera Barat.
- Laboratorium melayani pengaduan/complaint maksimum 1 (satu) minggu terhitung dari tanggal LHU.
- Sampling tanggung jawab laboratorium.

Padang, 21 September 2022

a/n Penanggung Jawab Laboratorium Kesehatan Masyarakat

