



LAMPIRAN

**PANDUAN TELAAH DOKUMEN
ANALISIS PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS DI RSUD
BANGIL TAHUN 2021**

JENIS DOKUMEN	Ada	Tidak Ada	Tidak Lengkap	Keterangan
Kebijakan yang mendasari pengelolaan limbah medis	√			
Laporan sumber dan jenis limbah medis dari setiap unit/instalasi penghasil limbahmedis			√	Tidak ada penjelasan jenis dari limbah medis yang dihasilkan dari masing-masing unit
Jumlah limbah medis yang dihasilkan di RSUD Bangil dalam satuan kilogram.			√	Tidak ada laporan jumlah dari masing-masing unit penghasil limbah
Komposisi tenaga yang terlibat dalam pengelolaan limbah	√			
Anggaran untuk pengelolaan limbah medis		√		
Inventarisasi fasilitas/peralatan pengelolaan limbah medis	√			
SOP pengelolaan limbah medis	√			

**PANDUAN WAWANCARA MENDALAM
ANALISIS SISTEM PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS
DI RSUD BANGIL TAHUN 2021**

Peneliti mohon keterbukaan dari Bapak/Ibu dalam memberikan informasi untuk membantu kelancaran penelitian ini. Informasi atau keterangan yang Bapak/Ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya dan murni digunakan hanya untuk keperluan akademis.

No Urut Informan :
Waktu Wawancara :
Informan : Kepala IPKL dan Kepala IPAL (*)

Sumber Daya:

1. Apakah ada tenaga khusus atau tim untuk pengelolaan limbah medis di RSUD Bangil? Jika ada berapa jumlah dan bagaimana job descriptionnya? Jika tidak siapa yang bertanggungjawab untuk pengelolaan limbah medis? Mengapa tidak dibentuk, bukankah pengelolaan limbah medis perlu diperhatikan?
2. Apakah ada dana atau anggaran khusus yang disediakan rumah sakit untuk pengelolaan limbah medis? Jika ada bagaimana rincian dan berapa besarnya? Jika tidak mengapa tidak dianggarkan?
3. Bagaimana dengan fasilitas pengelolaan limbah medis? Apa-apa saja fasilitas yang dimiliki rumah sakit untuk mendukung pengelolaan limbah medis? Memadainya?

4. Apakah pihak rumah sakit telah mengeluarkan SOP mengenai sistem pengelolaan limbah medis? Jika ada apakah semua unit yang berkaitan sebagai sumber penghasil limbah mengetahui? Jika tidak mengapa SOP tersebut tidak segera dibentuk?
5. Kebijakan-kebijakan apa yang telah dikeluarkan rumah sakit menyangkut dengan pengelolaan limbah medis?
6. Apakah tanggungjawab terhadap pengelolaan limbah medis termasuk dalam deskripsi pekerjaan Bapak/Ibu?
7. Apa saja jenis limbah medis yang ada di RSUD Bangil?
8. Darimana saja limbah tersebut berasal?
9. Apakah ada pemilahan antara limbah medis dan non medis? Jika ada, Bagaimana mekanisme pemilahannya? Siapa yang melakukan pemilahan tersebut?
10. Pernahkah terjadi pencampuran limbah medis dan non medis? Jika pernah, pemilihan ulang dilakukan oleh siapa? Mengapa bisa terjadi pencampuran limbah tersebut?
11. Pada ruang perawatan (kamar pasien) selain tempat sampah non medis apakah disediakan juga tempat sampah medis?
12. Apakah tempat sampah untuk masing-masing limbah medis dan non medis dilapisi oleh kantong plastik dengan simbol atau warna berbeda?
13. Apakah ada tempat atau wadah khusus untuk menampung limbah benda tajam? Jika ada, berbentuk apa dan bagaimana sifat wadah tersebut?

14. Sementara menunggu pengangkutan, dimanakah limbah medis tersebut dikumpul?
15. Kapan biasanya limbah medis yang ada di ruangan diangkut oleh *cleaning service*? Apakah RSUD Bangil mempunyai TPS untuk limbah medis? Jika ya, apakah TPS memenuhi syarat? Jika tidak, dimana limbah medis yang telah diangkut *cleaning service* disimpan sebelum dilakukan pembakaran?
16. Dalam satu hari berapa kali limbah tersebut diangkut ke TPS?
17. Pernahkah terjadi penumpukan limbah medis di dalam tempat sampah karena terlambat diambil oleh *cleaning service*?
18. Apakah *cleaning service* menggunakan alat pelindung diri dalam menangani limbah medis (seperti sarung tangan, masker, dan baju khusus)?
19. Apakah limbah medis pernah ditemukan tercecer selama proses pengangkutan?
20. Pernahkah *cleaning service* cidera akibat tertusuk benda tajam karena adalimbah benda tajam yang tidak dibuang ke tempat khusus?
21. Berapa jumlah trolley yang digunakan untuk mengangkut sampah dariruangan ke TPS?
22. Bagaimana keadaan dan sifat trolley yang digunakan?
23. Apakah pengangkutan limbah medis dan non medis dijadikan dalam satutrolley?
24. Adakah jalur khusus untuk pengangkutan limbah menuju ke

TPS?

25. Apakah trolley yang sudah dipakai dibersihkan atau dicuci dengan disinfektan sebelum digunakan kembali?
26. Petugas perawat dan cleaning service pernah mengikuti pelatihan atau pendidikan mengenai penanganan limbah medis.
27. Apakah ada pengawasan kepada petugas kesehatan (perawat) dan *cleaning service* untuk pengelolaan limbah medis?
28. Menurut Bapak/Ibu bagaimanakah kondisi pengelolaan limbah medis rumah sakit yang telah berlangsung selama ini? Mulai dari pemisahan, pengangkutan, dan pemusnahan?

Ket : Pertanyaan 7-28 hanya diajukan kepada Kepala Instalasi Pengelolaan Limbah

Terima kasih peneliti ucapkan atas partisipasi dan kerjasama dari Bapak/Ibu. Semoga hasil penelitian ini nantinya bisa menjadi masukan yang dapat dimanfaatkan demi peningkatan pelaksanaan pengelolaan limbah di RSUD Bangil

Wassalamu'alaikum Wr. Wb. Hormat peneliti,

PANDUAN WAWANCARA MENDALAM ANALISIS SISTEM PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS DI RSUD BANGIL TAHUN 2021

Peneliti mohon keterbukaan dari Bapak/Ibu dalam memberikan informasi untuk membantu kelancaran penelitian ini. Informasi atau keterangan yang Bapak/Ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya dan murni digunakan hanya untuk keperluan akademis.

No Urut Informan :
Waktu Wawancara :
Informan : Keperawatan(*)

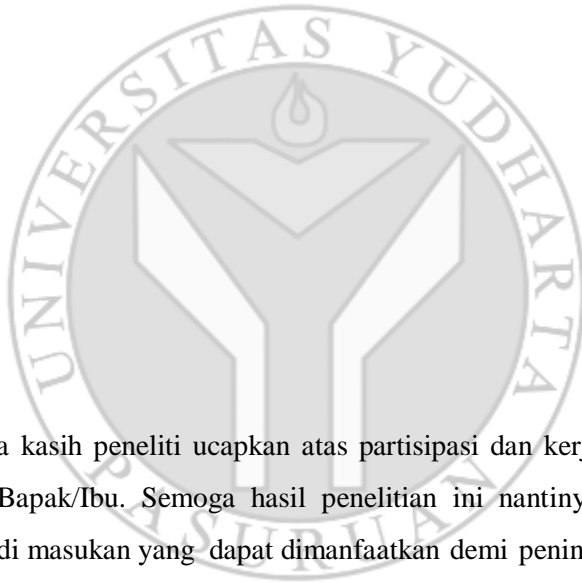
1. Dalam satu hari berapa volume limbah medis yang dihasilkan?
2. Apa saja jenis limbah medis yang dihasilkan?
3. Apakah ada pemilahan antara limbah medis dan non medis?
Jika ada, Bagaimana mekanisme pemilahannya? Siapa yang melakukan pemilahan tersebut?
4. Bagaimana hasil pemisahan yang telah dilakukan?
5. Pernahkah terjadi pencampuran limbah medis dan non medis?
Jika pernah, pemilihan ulang dilakukan oleh siapa? Mengapa bisa terjadi pencampuran limbah tersebut?
6. Selain tempat sampah non medis, di ruang perawatan apakah juga tersedia tempat sampah medis?
7. Apakah tempat sampah tersebut dilapisi dengan kantong plastik? Bagaimana mekanisme penggunaan kantong plastik?
8. Adakah wadah khusus untuk benda tajam seperti jarum,

pecahan kaca, dan lain-lain?

9. Dalam bentuk apa wadah yang digunakan untuk menampung sampah benda tajam?
10. Pernahkah *cleaning service* cidera akibat tertusuk benda tajam karena adalimbah benda tajam yang tidak dibuang ke tempat khusus?
11. Sementara menunggu pengangkutan, dimanakah limbah medis tersebut dikumpul?
12. Kapan biasanya limbah medis yang ada di ruangan diangkat oleh *cleaning service*?
13. Dalam satu hari berapa kali limbah tersebut diangkat ke TPS?
14. Pernahkah terjadi penumpukan limbah medis di dalam tempat sampah karena terlambat diambil oleh *cleaning service*?
15. Apakah pengangkutan limbah medis dan non medis dijadikan dalam satu trolley?
16. Apakah trolley yang sudah dipakai dibersihkan atau dicuci dengan disinfektan sebelum digunakan kembali?
17. Bagaimana hasil kerja dari *cleaning service*?
18. Apakah *cleaning service* menggunakan alat pelindung diri dalam menangani limbah medis (seperti sarung tangan, masker, dan baju khusus)?
19. Adakah sampah medis yang tidak sampai ke tempat pembakaran misalnya diambil untuk dijual kembali? Berapa kira-kira volumenya?
20. Adanya laporan secara rutin mengenai jumlah sampah yang

dihasilkan kepada kepala instalasi pengelolaan limbah?

21. Menurut bapak/Ibu bagaimanakah kondisi pengelolaan limbah medis rumah sakit yang telah berlangsung selama ini? Mulai dari pemisahan, pengangkutan, dan pemusnahan?



Terima kasih peneliti ucapkan atas partisipasi dan kerjasama dari Bapak/Ibu. Semoga hasil penelitian ini nantinya bisa menjadi masukan yang dapat dimanfaatkan demi peningkatan pelaksanaan pengelolaan limbah di RSUD Bangil.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

**PANDUAN WAWANCARA MENDALAM
ANALISIS SISTEM PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS
DI RSUD BANGIL TAHUN 2021**

No Urut Informan :
Waktu Wawancara :
Informan : Petugas Jasa Ke Tiga PT.PRIA

1. Apakah rumah sakit mempunyai incinerator? Jika ada, berapa jumlah dan kapasitasnya?
2. Apakah ada buku petunjuk pengoperasian incinerator tersebut?
3. Apakah bapak pernah mengikuti pelatihan tentang pengoperasian pengelolaan limbah medis dengan menggunakan incinerator? Jika pernah, berapa kali?
4. Apakah ada jadwal tetap pembakaran limbah klinis? Jika ada, dalam sehari pembakaran limbah medis dilakukan berapa kali?
5. Jika pembakaran tidak dilakukan setiap hari, apa alasanannya? Bukankah limbah medis yang menumpuk dapat menimbulkan dampak negatif?
6. Berapa lama waktu dan bahan bakar yang dibutuhkan dalam sekali pembakaran? Berapa derajat suhu pembakaran untuk limbah medis tersebut?
7. Berapakah berat limbah medis dalam setiap pembakaran? Apakah ada pencatatannya? Jika ada, pelaporan pencatatan diberikan kepada siapa dan pelaporan dilakukan tiap bulan, triwulan, atau tahunan?

8. Apakah bapak menggunakan pakaian khusus dan perlengkapan lainnya dalam menangani limbah medis tersebut? Jika ya, darimana perlengkapan tersebut diperoleh?
9. Apakah bapak mengetahui resiko/bahaya dalam mengelola limbah medis? Jika ya, darimana bapak memperoleh informasi mengenai resiko/bahayatersebut?
- 10.Laporan apa saja yang pernah bapak buat atau laporkan selama ini?Kepada siapa laporan tersebut ditujukan?
- 11.Apakah ada pengawasan dan supervisi dari atasan bapak? Jika ada, berap kali?

Terima kasih peneliti ucapkan atas partisipasi dan kerjasama dari Bapak/Ibu. Semoga hasil penelitian ini nantinya bisa menjadi masukan yang dapat dimanfaatkan demi peningkatan pelaksanaan pengelolaan limbah di RSUD Bangil.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.Hormat peneliti,

PANDUAN WAWANCARA UNTUK *CLEANING SERVICE* ANALISIS SISTEM PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS DI RSUD BANGIL TAHUN 2021

Peneliti memohon kesediaan waktu dan tenaga dari Bapak/Ibu untuk mengisilembaran *check list* ini.

No Urut : (*) diisi oleh peneliti
 Hari/Tanggal : Ruangan :

No	Pertanyaan	Tanggapan		
1	Apakah disini ada pemilahan/pemisahan antara limbah medis dan limbah non medis	Ada		
	Penjabaran: Jika ada bagaimana cara pemilahannya?	Tidak		
2	Apakah ada SOP atau prosedur pelaksanaan tentang pengelolaan limbah di setiap ruangan	Ada		
	Penjabaran:	Tidak		
	Apakah pengangkutan dilakukan oleh Bapak/Ibu?	Ya		
		Tidak		

3	Penjabaran: Bagaimana cara pengangkutan?			
4	Apakah Bapak/Ibu menggunakan APD?	Ya		
		Tidak		
Penjabaran: Kenapa jika tidak?				
5	Apakah Bapak/Ibu pernah mengikuti pendidikan/pelatihan khusus mengenai pengelolaan limbah?	Pernah		
		Tidak pernah		
Penjabaran:				
6	Apakah pernah ada supervisi dari atasan Bapak/Ibu mengenai pengelolaan limbah khususnya limbah medis	Pernah		
		Tidak pernah		
Penjabaran:				
7	Apakah Bapak/Ibu pernah mengumpulkan kembali limbah medis yang sudah dibuang?	Pernah		
		Tidak		
		Pernah		
		Selalau		
		Kadang-kadang		
Penjabaran:				

**PANDUAN OBSERVASI
ANALISIS SISTEM PENGELOLAAN LIMBAH MEDIS
DI RSUD BANGIL TAHUN 2021**

Nama Instalasi :
Volume limbah medis yang dihasilkan perhari : kg

No	Limbah yang Dihasilkan, Sarana, Petugas, dan Perlakuan terhadap Limbah	Ya	Tidak
I.	Limbah Medis yang Dihasilkan		
1.	Sisa obat-obatan		
2.	Sarung tangan disposable		
3.	Masker disposable		
4.	Jarum suntik		
5.	Selang infuse		
6.	Botol infuse		
7.	Tissue/lap bekas yang terkena cairan tubuh atau darah		
8.	Kapas yang terkena cairan tubuh atau darah		
9.	Perban yang terkena cairan tubuh atau darah		
10.	Sput nebulizer		
11.	Wadah specimen		
12.	Pipet petri disk		
13.	Slide specimen		
14.	Pipet Pasteur		

15.	Bahan kimia		
16.	Sprit kontras medis		
17.	Pembalut bekas		
18.	Dressing		
No	Limbah yang Dihasilkan, Sarana, Petugas, dan Perlakuan terhadap Limbah	Ya	Tidak
19.	Sponge		
20.	Kateter		
21.	Sarung bedah		
22.	Pecahan gelas/kaca		
23.	Pisau bedah yang rusak		
24.	Perlengkapan intravena		
25.	Pampers/diaper		
26.	Tempat penampungan urin		
27.	Perlak bekas pakai		
28.	Lain-lain, sebutkan		
II.	Sarana dan Fasilitas		
1.	Memiliki tempat sampah medis yang tertutup		
2.	Memiliki tempat sampah non medis yang tertutup		
3.	Setiap tempat sampah dilapisi kantong plastik		

4.	Tempat sampah medis terbuat dari bahan yang kedap air, kuat, dan permukaan dalamnya rata		
5.	Tempat sampah medis mudah dibersihkan		
4.	Kantong plastik berwarna kuning untuk limbah medis		
5.	Kantong plastik berwarna hitam untuk limbah non medis		
6.	Memiliki destroyer/penghancur jarum suntik		
7.	Memiliki tempat khusus untuk limbah benda tajam		
8.	Tempat sampah benda tajam tahan tusukan		
10.	Ada tempat penampungan limbah medis sementara sebelum dibakar		
11.	TPS medis tertutup dan aman dari resiko kontaminasi		
12.	Pengangkutan dengan trolley/kontainer yang tertutup		
13.	Ada jalan khusus ke TPS		
No	Limbah yang Dihasilkan, Sarana, Petugas, dan Perlakuan terhadap Limbah	Ya	Tidak
III.	Petugas Kebersihan (<i>Cleaning Service</i>)		
1.	Memakai Alat Pelindung Diri (APD)		
	- Sarung tangan		
	- Masker		
	- Sepatu boot		
	- Wearpack		

2.	Ada petugas khusus untuk mengambil limbah medis		
3.	Ada petugas khusus untuk mengambil limbah non medis		
IV.	Perlakuan terhadap Limbah		
1.	Limbah medis dan non medis diambil setiap hari		
2.	Limbah diambil pada pagi hari dan sore hari		
3.	Limbah hanya diambil pada pagi hari saja		
4.	Setiap tempat sampah limbah medis penuh meskipun belum sehari dan tidak ada petugas yang mengambil, plastik limbah tetap diikat		
5.	Bila limbah tidak ada yang mengambil maka dibuangsendiri oleh perawat ke TPS atau tempat penampungan sebelum limbah medis dibakar		
6.	Pemilahan limbah dilakukan oleh petugas kesehatan (perawat)		
7.	Plastik limbah diisi dengan 2/3 limbah setelah itu plastik akan diikat		
8.	Plastik limbah hanya digunakan satu kali dan langsung dibuang		
9.	Pemilahan terhadap limbah medis dan non medis dilakukan dengan benar		

10.	Masih ditemukan adanya limbah medis dan non medis yang tercampur di dalam tempat sampah		
No	Limbah yang Dihasilkan, Sarana, Petugas, dan Perlakuan terhadap Limbah	Ya	Tidak
11.	Sementara menunggu pengangkutan, kantong plastik kuning diikat dan diletakkan dalam ruang khusus		
12.	Selama pengangkutan ada limbah medis yang tercecer		
13.	Pembakaran dilakukan pada suhu minimal 1000°C		
14.	Incinerator dilengkapi filter pada cerobong asap		
15.	Asap pembakaran berwarna hitam		
16.	Petugas incinerator memiliki tugas tetap		
17.	Petugas incinerator menggunakan APD		
V	Tanda-tanda Peringatan		
1.	Ada peringatan, buanglah limbah pada tempatnya		
2.	Ada peringatan, limbah medis dan non medis		
3.	Ada peringatan, jagalah kebersihan		
4.	Peringatan lain:.....		
5.	Ada SOP/petunjuk penanganan limbah dari instalasi pengelolaan limbah RSUD Bangil		



Dokumntasi Penelitian

1. Pelaksanaan Penelitian Pengelolaan Limbah Medis Di RSUD Bangil



Gambar 1. Wawancara dengan Lembar Observasi bersama Kepala IPKL Bapak Rudi Hariono



Gambar 2. Wawancara dengan Lembar Observasi bersama Petugas Keperawatan



Gambar 3 Wawancara dengan Lembar Observasi bersama petugas pengelola limbah (*cleaning service*) khusus Covid-19 dengan Jaga jarak



Gambar 4. Tempat Sampah Infeksius Kuning, dan Non Ifeksius Biru



Gambar 5 Wadah Plastik Sesuai Jenis Limbah



Gambar 6. Tempat wadah limbah yang sesuai dan tidak sesuai jenisnya



Gambar 7. Kontainer Tempat pengumpulan sampah sesuai jenisnya



Gambar 8. Petugas *Cleaning Service* Memakai APD



Gambar 9. Tempat Limbah Benda Tajam/Jarum Suntik (*Safety Box*)



Gambar 10. Limbah B3 Yang tidak pada tempatnya



Gambar 11. Tempat Pengumpulan Limbah (Troli)



Gambar 12. Pengangkutan *On site* Oleh Petugas biasa dan petugas khusus Covid-19



Gambar 13. Pengangkutan *On Site* ke Tempat Penampungan Sementara



Gambar 14. TPS Limbah Medis dan Non Medos



Gambar 15. TPS limbah B3 Penuh dan Bercampur Dengan Limbah Medis

Covid-19



Gambar 16. Proses Pengangkutan *Off Site* Oleh jasa pihak ke tiga PT.PRIA



1. Surat Izin Penelitian di RSUD Bangil



UNIVERSITAS YUDHARTA PASURUAN FAKULTAS TEKNIK

Kampus Pasuruan
Jl. Uluwatu No. 07 Sengajeng Pasuruan Pasuruan Fax. 0343-011100

Nomor : 0045/Sa/FT.FKP/002/2017

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Izin Skripsi

Kepada Yth.

Kepala Rumah Sakit Umum Daerah Bangil

Jl. Raya Kadi Mulyono, Bangil, Pasuruan

Dengan Hormat,

Selamat pagi semoga sehat dan lula! Skripsi bagi mahasiswa :

NO	Nama	NIM	Nomor HP
1	Kepi An Indaya	201209050075	08121220341

adanya mahasiswa Progam Studi Teknik Industri Fakultas Teknik Universitas Yudharta Pasuruan yang berminat untuk melakukan skripsi di Lembaga yang dipaparkan pingin diberikan dengan kegiatan tersebut maka kami mohon untuk diberikan izin serta bimbingan dalam melaksanakan kegiatan.

Demikian surat permohonan dan izin, atas perhatian, dan budi keranya kami sampaikan terima kasih.

Pasuruan, 22 Juli 2017

Dekan Fakultas Teknik

Muhammad Munir, S.T., M.T.
NRP. Y. 0690201014

2. Lembar Bimbingan Skripsi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama: Rani An Hidayati
 NIM: 201909030075
 Jurusan: Keperawatan
 Instansi: RSCD Bantul
 Judul: Analisis Kritis Keperawatan Limfoma medula padat dan Cair pada fase paliatif COVID-19 di RSCD Bantul

Hari	Tanggal	BAB	Materi Bimbingan	T. Tangan Pembimbing
Senin	07/06	I, II, III	- membuat judul - membuat perbaiki tabel penelitian ke-akhir - Mengetahui istilah yang kurang di pahami	
Senin	14/06	I, II, III	- Mengetahui Pemasangan masalah - urut Bab ke Cari data = cari RSCD - focus kearah limfoma medula COVID-19 padat dan Cair	
Kelu	23/06	I, II, III	- Mengetahui Pemasangan masalah - urut Bab ke Cari data = cari RSCD - focus kearah limfoma medula COVID-19 padat dan Cair	
Senin	19/07	IV	- Mengetahui referensi untuk gambar dan tabel dan sekiranya secara deskriptif.	
Sabtu	09/08 ²¹	V	- Rensi yang latar belakang	
Selasa	11/08 ²¹	I, II, III, IV, V	- Rensi semua bab kata dan kalimat yang perlu paragraf dan titik koma kata Randa Suci agar keall	

Pasuruan,
 Pembimbing,

(kebidanan M)
 NIK.Y:










Catatan :

Kartu ini harap dilampirkan sebagai prasyarat Ujian Skripsi

3. Lampiran Peserta Seminar

LEMBAR PESERTA SEMINAR

Nama : Ragil Ari Hidayat
 NIM : 201769030075
 Jurusan : Teknik Industri
 Konsentrasi :

No	Tgl	Judul Seminar yang Dikuti	Dosen Pembimbing	Ttd	Ket
1		Upaya Meminimalkan Non Value Added Activities Produk Mebel Dengan Penerapan Metode Lean Manufacturing. Journal Of Engineering And Management In Industrial System.	Abdul Wahid, ST., MT		
2		Model Pengembangan Pengelolaan Hasil Tangkap Ikan Masyarakat Pesisir Kabupaten Pasuruan Melalui Pendekatan Linear Programming Dan Business Model Canvas Dalam Industry 4.0	Abdul Wahid, ST., MT		
3		Perhitungan Total Produktivitas Maintenance (TPM) Pada Mesin Bobin Dengan Pendekatan Overall Equipment Effectiveness Di PT.XY	Abdul Wahid, ST., MT		
4		Analisis Proses Produksi Berdasarkan Lean Manufacturing Dengan Pendekatan Valsat Pada PT. XX	Abdul Wahid, ST., MT		
5		Penerapan Total Productive Maintenance (Tpm) Produksi Dengan Metode Overall Equipment Effectiveness (Oee) Pada Proses Produksi Botol (Pt. Xy Pandaan – Pasuruan)	Abdul Wahid, ST., MT		
6		Strategi Peningkatan Kinerja Perusahaan Sebagai Upaya Peningkatan Kepuasan Pelanggan Dengan Menggunakan Metode Qtd	Abdul Wahid, ST., MT		
7		Pengendalian Persediaan Bahan Baku Dengan Metode Eoq (Economic Order Quantity) Pada Industri Krupuk "Istimewa" Bangil	Abdul Wahid, ST., MT		
8		Pengembangan Website Kantor Perkebunan Pengolahan Bibit Unggul Kakao Kab. Lawu Utara	Ayik Pusakaningwati, ST., MM		
9		Analisis pengendalian persediaan bahan baku menggunakan metode EOQ di PT. XYZ	Ayik Pusakaningwati, ST., MM		

Data Pribadi

Nama : Ragil Ari Hidayat
Tempat, tanggal lahir : Pasuruan, 22 Agustus 1996
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Kebangsaan : Indonesia
Agama : Islam
Status : Belum Nikah
Perguruan Tinggi : Universitas Yudharta Pasuruan
Fakultas : Teknik
Jurusan : Industri
IPK :
No.Telp : 088231926242
Email : ragilarihidayat96@gmail.com
Alamat : Desa Sekar Putih Dusun Terewung RT/RW 02/04
Kecamatan Gondang Wetan, Kabupaten Pasuruan – 67174



Riwayat Pendidikan

- SDN Sekar Putih : 2008/2009
- MTS Gondang Wetan : 2011/2012
- SMKN 2 Pasuruan : 2014/2015
- Universitas Yudharta Pasuruan : 2020/2021

Kepribadian

Memiliki karakter tenang, teratur serta jujur tanggung jawab terhadap pekerjaan, mudah menyesuaikan diri dengan sekitar, mampu memimpin dan tahan terhadap tekanan berat serta bersedia ditempatkan dimana saja sesuai dengan disiplin ilmu yang dimiliki.

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat berdasarkan hal yang sebenarnya. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Ragil Ari Hidayat