

# LAMPIRAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.01/I.1/1863.23/2023  
Lampiran : ..... Eks  
Hal : Izin Penelitian

16 Maret 2023

Yang Terhormat, Direktur Perumda Air Minum Way Rilau  
Di – Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Sanitasi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Deaz Maharani NIM: 2013451051	Gambaran Pelaksanaan Kesehatan Dan Keselamatan Kerja (K3) Pada Karyawan Bagian Produksi Di Perumda Air Minum Way Rilau Kota Bandar Lampung Tahun 2023	Perumda Air Minum Way Rilau
2	Titania Pratiwi Domas NIM: 2013451129	Gambaran Pengolahan Air Baku Di Perusahaan Umum Daerah (Perumda) Air Minum Way Rilau Bandar Lampung Tahun 2023	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes  
NIP.196705271988012001

Tembusan :  
1.Ka.Jurusan Kesehatan Lingkungan  
2.Ka.Laboratorium Analisis



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG  
PERUSAHAAN UMUM DAERAH AIR MINUM WAY RILAU  
Jl. Pangeran Emir M. Noer No. 11A Telp. (0721) 483855  
BANDAR LAMPUNG



Bandar Lampung, 12 April 2023

Nomor : KP/280/PERUMDA=AM/05/IV/2023  
Lamp : -  
Perihal : Persetujuan Penelitian

Kepada Yth :  
Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang  
Di-  
Bandar Lampung

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor : PP.03.01/VI.1/1863.23/2023 tanggal 16 Maret 2023 perihal Permohonan izin Penelitian, dengan ini kami menyetujui dan menerima mahasiswa Saudara untuk melakukan Penelitian di perusahaan kami. Berikut nama mahasiswa:

NO	NAMA	PROGRAM STUDI / JURUSAN	JUDUL PENELITIAN
1	Deaz Maharani	D.III Sanitasi / Kesehatan Lingkungan	Gambaran Pelaksanaan Kesehatan dan Keselamatan Kerja (K3) pada Karyawan Bagian Produksi Perumda Air Minum Way Rilau Kota Bandar Lampung Tahun 2023
2.	Titania Pratiwi Domas		Gambaran Pengolahan Air Baku di Perusahaan Umum Daerah (Perumda) Air Minum Way Rilau Kota Bandar Lampung Tahun 2023

Agar menjadi perhatian, bahwa selama menjalankan Penelitian harus mengikuti ketentuan-ketentuan yang berlaku di Perumda Air Minum Way Rilau Kota Bandar Lampung.

Demikian, surat keterangan ini di buat untuk dapat dipergunakan mestinya, atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Direksi Perumda Air Minum Way Rilau  
Kota Bandar Lampung  
Direktur Umum



Toton Sulistyono, S.E  
NIK. 980245



**KOTA BANDAR LAMPUNG**  
**PERUSAHAAN UMUM DAERAH AIR MINUM WAY RILAU**  
Jl. Pangeran Emir M. Noer No. 11A Telp. (0721) 483855 Fax (0721) 484611  
BANDAR LAMPUNG



Nomor : KP/380/PERUMDA-AM/05/V/2023 Bandar Lampung, 25 Mei 2023  
Lamp : -  
Prihal : Keterangan Telah Menyelesaikan  
Penelitian Kepada Yth :  
Direktur Politeknik Kesehatan  
Tanjung Karang  
Di -  
BANDAR LAMPUNG

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat Persetujuan izin Praktik Kerja Lapangan dari Perumda Air Minum Way Rilau Kota Bandar Lampung Nomor: KP/280/PDAM/05/IV/2023 Tanggal 12 April 2023 kami sampaikan kepada Saudara bahwa mahasiswa/i yang namanya tercantum dibawah ini :

NO	NAMA	PROGRAM STUDI / JURUSAN	JUDUL PENELITIAN
1	Deaz Maharani	D.III Sanitasi /Kesehatan	Gambaran Pelaksanaan Kesehatan dan Keselamatan Kerja (K3) pada Karyawan Bagian Produksi Perumda Air Minum Way Rilau Kota Bandar Lampung
2	Titania Pratiwi Domas	Lingkungan	Gambaran Pengolahan Air Baku di Perusahaan Umum Daerah (Perumda) Air Minum Way Rilau Kota Bandar Lampung Tahun 2023

Telah menyelesaikan Penelitian di kantor Perumda Air Minum Way Rilau Kota Bandar Lampung.

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Direksi Perumda Air Minum Way  
Rilau Kota Bandar Lampung  
Direktur Umum



**Toton Sulistyono, SE**  
NIK. 980245

**LEMBAR KUISIONER**  
**GAMBARAN PELAKSANAAN KESEHATAN DAN KESELAMATAN**  
**KERJA (K3) PADA KARYAWAN BAGIAN PRODUKSI DI**  
**PERUMDA AIR MINUM WAY RILAU KOTA BANDAR LAMPUNG**  
**2023**

Petunjuk pengisian :

- Responden dimohon mengisi identitas diri
- Baca dan jawablah pertanyaan yang menurut anda benar
- Beri tanda ( √ ) pada salah satu jawaban dari pertanyaan yang menurut anda benar

**1. Identitas Responden**

Nama :  
Umur : tahun  
Jenis kelamin :  laki – laki  perempuan  
Pendidikan terakhir : SD/SMP/SMA/Perguruan Tinggi  
Bagian :  
Status kerja : Tetap/Tidak Tetap

## **2. Kuisisioner Gambaran Pelaksanaan Kesehatan Dan Keselamatan Kerja (K3) Pada Karyawan Bagian Produksi Di Perumda Air Minum Way Rilau Kota Bandar Lampung 2023**

### **A. Struktur Organisasi**

1. Adakah Struktur Organisasi K3 (Kesehatan dan Keselamatan Kerja) ?
2. Apa saja Struktur Organisasi K3 (Kesehatan dan Keselamatan Kerja) yang berjalan?
3. Apakah ada P2K3 ( Panitia Pembina Keselamatan Kerja ) jika tidak ada siapa yang menggantikan tugas tersebut ?
4. Siapa yang menangani jika terjadi masalah di dalam K3 dan bagaimana tahapannya ?
5. Apakah ada pelatihan K3 (Kesehatan dan Keselamatan Kerja) untuk para pekerja ?

### **B. Faktor Kecelakaan Kerja**

1. Apakah saudara menggunakan APD saat bekerja?
  - a. Ya
  - b. Tidak
2. Jika ya, APD apa yang anda gunakan ?
  - a. Sarung tangan
  - b. Sepatu safety / Boots
  - c. Masker
  - d. Kacamata
  - e. ....(lainnya,sebutkan)
3. Jika tidak, apa yang menyebabkan anda tidak menggunakan APD?
  - a. Perusahaan tidak menyediakan/ kekurangan APD
  - b. Mengganggu pekerjaan / membuat risih

4. Apakah anda pernah mengalami kejadian yang tidak diinginkan selama proses bekerja ?
  - a. Pernah
  - b. Tidak pernah
5. Jika pernah kejadian apa yang pernah anda alami ?
  - a. Terjatuh
  - b. Terpeleset
  - c. Terjepit
  - d. Tersayat/tergores
  - e. Tertimpa benda jatuh
  - f. Terpotong
  - g. Tersandung
  - h. Tersengat arus listrik
  - i. ....(lainnya,sebutkan)

***Unsafe Act*** ( Tindakan Tidak Aman)

No.	Alat Pelindung Diri	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Bekerja dengan tidak fokus atau mengantuk			
2.	Menggunakan APD dengan tidak benar			
3.	Menggunakan APD yang telah rusak			
4.	Bekerja dengan terburu – buru			
5.	Meletakkan peralatan tidak pada tempatnya			
6.	Bercanda pada saat bekerja			

### C. Ketersediaan Alat Pelindung Diri

#### Sumber Air dan Transmisi intake

No.	Alat Pelindung Diri	Ketersediaan		Keterangan
		Ada	Tidak Ada	
1.	Alat Pelindung Kepala			
2.	Alat Pelindung Telinga			
3.	Alat Pelindung Tangan			
4.	Alat Pelindung Kaki			
5.	Pakaian Pelindung			

#### Sumber Air dan Transmisi IPA1 dan IPA 2

No.	Alat Pelindung Diri	Ketersediaan		Keterangan
		Ada	Tidak Ada	
1.	Alat Pelindung Kepala			
3.	Alat Pelindung Tangan			
4.	Alat Pelindung Kaki			

#### Perawatan/Pemeliharaan Mesin dan Listrik

No.	Alat Pelindung Diri	Ketersediaan		Keterangan
		Ada	Tidak Ada	
1.	Alat Pelindung Mata Dan Muka			
2.	Alat Pelindung Telinga			
3.	Alat Pelindung Tangan			
4.	Alat Pelindung Kaki			
5.	Pakaian Pelindung			

### Laboratorium

No.	Alat Pelindung Diri	Ketersediaan		Keterangan
		Ada	Tidak Ada	
1.	Alat Pelindung mata dan muka			
2.	Jas laboratorium			
3.	Alat Pelindung Tangan			
4.	Alat Pelindung Kaki			

### D. Penggunaan Alat Pelindung Diri

No.	pertanyaan	Iya	Tidak	Keterangan
1.	Apakah APD yang digunakan sesuai standar			
2.	Apakah APD yang digunakan sesuai dengan tugas yang di kerjakan			
3.	Apakah APD terasa nyaman			

### E. Rambu keselamatan

No.	Alat Pelindung Diri	Ketersediaan		Keterangan
		Ada	Tidak Ada	
1.	Tanda peringatan			
2.	Tanda larangan			
3.	Tanda pertolongan			
4.	Tanda kewajiban			

## DOKUMENTASI PENELITIAN



**Wawancara Dengan Pekerja Di Bagian Laboratorium**



**Melakukan Observasi Rambu – Rambu K3**



**Wawancara Dengan Pekerja Di Bagian Laboratorium**



**Wawancara Dengan Pekerja Di Bagian Laboratorium**



**Wawancara Dengan Pekerja Bagian Sumber Air Dan Transmisi**



**Wawancara Dengan Pekerja Bagian Perawatan/Pemeliharaan Mesin**

