

# FORMULIR LAPORAN INSIDEN K3L LABORATORIUM

STIKES Pemkab Jombang

*Formulir ini wajib diisi maksimal 1x24 jam setelah kejadian insiden*

## A. DATA PELAPOR

**Nama Pelapor** : .....

**NIM/NIP** : .....

**Status** :  Mahasiswa  Dosen  Tenaga Kependidikan  
 Petugas Kebersihan  Lainnya: .....

**Program Studi** :  S1 Keperawatan  S1 Kebidanan  D3 Keperawatan  
 S1 Administrasi Kesehatan  Profesi Ners  Profesi Bidan  
 S1 Keselamatan dan Kesehatan Kerja  Lainnya: .....

**Nomor Telepon** : .....

**Email** : .....

## B. DATA INSIDEN

**Tanggal Kejadian** : ...../...../..... (tgl/bln/thn)

**Waktu Kejadian** : .....:..... WIB

**Lokasi Kejadian** :  Lab. Keperawatan  Lab. Kebidanan  Lab. Farmasi  
 Lab. Komputer  Lainnya: .....

**Ruangan Spesifik** : .....

## C. KATEGORI INSIDEN

- Ringan** (Tidak ada korban atau luka ringan, kerusakan material minimal)
- Sedang** (Luka sedang, kehilangan waktu kerja 1-3 hari, kerusakan material sedang)
- Berat** (Luka serius, cacat permanen, meninggal, kerusakan signifikan, dampak lingkungan)
- Near Miss** (Hampir terjadi insiden tetapi tidak menimbulkan korban atau kerusakan)

#### **D. JENIS INSIDEN**

- Kecelakaan kerja/praktikum
- Tumpahan/kebocoran bahan kimia
- Kebakaran
- Paparan bahan berbahaya (kimia, biologis, radioaktif)
- Luka tusuk/sayat (jarum, pisau, kaca)
- Kontak dengan darah/cairan tubuh
- Kerusakan peralatan laboratorium
- Ledakan
- Kejutan listrik
- Lainnya (sebutkan): .....

#### **E. DATA KORBAN (jika ada)**

- Nama Korban** : .....
- NIM/NIP** : .....
- Status** :  Mahasiswa  Dosen  Laboran  Tenaga Kependidikan  
 Lainnya: .....
- Jenis Cedera/Dampak** : .....
- Bagian Tubuh Terkena** : .....
- Kondisi Saat Ini** :  Baik  Dirawat  Dirujuk ke RS  Lainnya: .....

*\*Jika korban lebih dari 1 orang, lampirkan lembar tambahan*

#### **F. KRONOLOGI KEJADIAN**

*Jelaskan secara detail kronologi kejadian dari awal hingga akhir:*

.....

.....

.....  
.....  
.....

### G. KONDISI SAAT KEJADIAN

- Aktivitas yang Dilakukan** :  Praktikum  Penelitian  Perawatan alat  
 Lainnya: .....
- Pengawasan Dosen/Laboran** :  Ada  Tidak ada
- Penggunaan APD** :  Lengkap  Tidak lengkap  Tidak menggunakan
- Kondisi Peralatan** :  Baik  Rusak/kurang layak
- Pencahayaan** :  Cukup  Kurang
- Ventilasi** :  Baik  Kurang

### H. ANALISIS PENYEBAB AWAL

*Berdasarkan pengamatan awal, apa yang menjadi penyebab insiden?*

- Kurangnya pengetahuan/pelatihan
- Tidak mengikuti SOP
- Peralatan rusak/tidak berfungsi dengan baik
- APD tidak tersedia/tidak memadai
- Kondisi lingkungan tidak aman
- Kelelahan/kurang konsentrasi
- Terburu-buru
- Lainnya (sebutkan): .....

**Penjelasan lebih detail:**

.....  
.....  
.....

.....  
.....

**I. TINDAKAN YANG TELAH DILAKUKAN**

*Jelaskan tindakan darurat yang telah dilakukan setelah insiden terjadi:*

- Pertolongan pertama kepada korban
- Evakuasi area
- Menghubungi petugas P3K/medis
- Mengisolasi area insiden
- Mematikan sumber bahaya (listrik, gas, dll)
- Membersihkan tumpahan/kontaminasi
- Melaporkan ke atasan/kepala lab
- Lainnya: .....

**Detail tindakan:**

.....  
.....

**J. REKOMENDASI PENCEGAHAN**

*Apa yang dapat dilakukan untuk mencegah kejadian serupa di masa mendatang?*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**K. DOKUMENTASI**

- Foto lokasi kejadian (terlampir)
- Foto kondisi peralatan (terlampir)
- Video dokumentasi (terlampir)
- Dokumen SOP terkait (terlampir)
- Dokumen lainnya: .....

**L. SAKSI MATA**

**Nama Saksi 1 :** ..... **No. Telp:** .....

**Nama Saksi 2 :** ..... **No. Telp:** .....

**Nama Saksi 3 :** ..... **No. Telp:** .....

**M. TANDA TANGAN**

**Pelapor**

**Kepala Laboratorium**

(.....)

(.....)

Tanggal: ...../...../.....

Tanggal: ...../...../.....

**UNTUK PENGGUNAAN UNIT K3L STIKES**

**No. Registrasi Insiden :** .....

**Diterima oleh :** .....

**Tanggal Diterima :** ...../...../..... **Jam:** .....:..... **WIB**

**Tindak Lanjut :**  Investigasi Mendalam  Tindakan Korektif Segera  
 Lainnya: .....

**Petugas K3L :** .....

**Ketua Unit K3L :** .....

**No. Registrasi Insiden** : .....

(.....)

**PENTING:**

Laporan ini harus disampaikan maksimal 1x24 jam setelah kejadian. Untuk insiden kategori berat, laporan segera (maksimal 15 menit) harus disampaikan terlebih dahulu melalui telepon/WA sebelum laporan tertulis diserahkan.

**Kontak Darurat Unit K3L STIKES Pemkab Jombang:**

**Telp:** 0321-870214

**WA:** 0822-3341-1286 (24 jam)

**Email:** [k3l@spj.ac.id](mailto:k3l@spj.ac.id)

*Formulir dapat diserahkan langsung ke Unit K3L Kampus, melalui Dosen Pembimbing, atau dikirim via email.*