

FORMULIR LAPORAN INSIDEN K3L PEMBELAJARAN DI RUANG KELAS

STIKES Pemkab Jombang

Formulir ini wajib diisi maksimal 1x24 jam setelah kejadian insiden di ruang kelas/lingkungan kampus

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)

Hari :

Waktu Kejadian ::..... WIB

Lokasi Spesifik : Ruang Kuliah Ruang Laboratorium
 Ruang Perpustakaan Koridor/Tangga Toilet
 Area Parkir Auditorium Lainnya:

Nama Ruangan/Gedung :

Lantai :

Jenis Kegiatan : Kuliah Teori Praktikum Laboratorium Ujian/Tes
 Diskusi Kelompok Presentasi Seminar/Workshop
 Kegiatan Organisasi Persiapan/Pergerakan Istirahat

Lainnya:

Mata Kuliah (jika ada) :

Dosen Pengampu (jika ada) :

Jumlah Orang di Lokasi : orang

C. DATA KORBAN/PIHAK TERDAMPAK

Identitas Korban Utama

Nama Korban :

NIM/NIP :

Status : Mahasiswa Dosen Tenaga Kependidikan Tamu
 Lainnya:

Program Studi/Unit Kerja :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Usia : tahun

Nomor Telepon :

Riwayat Penyakit : Tidak ada Ada:

Korban/Pihak Lain yang Terdampak (jika ada)

Jumlah Korban Lain : orang

Identitas Korban Lain :

1. **Nama:** **NIM/NIP:** **Status:**

2. **Nama:** **NIM/NIP:** **Status:**

3. **Nama:** **NIM/NIP:** **Status:**

D. KRONOLOGI KEJADIAN

Deskripsi Kejadian (Jelaskan secara detail, kronologis, dan objektif)

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

.....
.....
Kondisi Lingkungan Saat Kejadian

Pencahayaan : Baik Kurang Gelap Silau

Ventilasi/Sirkulasi Udara : Baik Kurang Pengap Panas

Kondisi Lantai : Kering Basah Licin Tidak Rata Berlubang

Kebisingan : Normal Berisik Sangat Berisik

Kebersihan Ruangan : Bersih Kurang Bersih Kotor

Kapasitas Ruangan : Sesuai Overload/Penuh Sesak

Faktor yang Berkontribusi terhadap Insiden

Faktor Manusia:

- Kurang perhatian
- Kelelahan
- Tergesa-gesa
- Tidak mengikuti prosedur
- Kurang pengetahuan K3L
- Kondisi kesehatan
- Lainnya:

Faktor Lingkungan:

- Pencahayaan buruk
- Lantai licin
- Ventilasi kurang
- Ruangan terlalu penuh
- Kebisingan
- Suhu tidak nyaman
- Lainnya:

Faktor Peralatan/Fasilitas:

- Peralatan rusak
- Peralatan tidak standar
- Furniture tidak stabil
- Instalasi listrik bermasalah
- Kurangnya fasilitas K3L
- Lainnya:

Faktor Organisasi:

- SOP tidak jelas
- Kurangnya pengawasan
- Kurangnya pelatihan K3L
- Jadwal terlalu padat
- Lainnya:

E. JENIS DAN KATEGORI INSIDEN

Kategori Insiden K3L Ruang Kelas

Insiden Keselamatan (Safety)

Kecelakaan Fisik

- Terpeleset/terjatuh di lantai
- Terbentur furniture/peralatan kelas
- Tertimpa benda jatuh (proyektor, papan tulis, rak, dll)
- Terluka saat praktikum (tergores, tertusuk, terpotong)
- Jatuh dari tangga/kursi
- Terjepit pintu/jendela
- Lainnya:

Insiden Listrik

- Tersengat listrik dari stop kontak/peralatan

- Korsleting listrik
- Kabel terkelupas/rusak
- Overload stop kontak
- Lainnya:

Insiden Kebakaran/Asap

- Api kecil dari peralatan elektronik
- Asap dari peralatan/instalasi listrik
- Lainnya:

Insiden Struktural

- Plafon/lampu jatuh
- Kerusakan struktur bangunan
- Jendela/kaca pecah
- Furniture rusak/roboh
- Lainnya:

Insiden Kesehatan (Health)

Kondisi Medis Mendadak

- Pingsan/kehilangan kesadaran
- Sesak napas/asma
- Kejang
- Nyeri dada/serangan jantung
- Stroke
- Hipoglikemia/hiperglikemia
- Hipertensi/hipotensi
- Lainnya:

Gangguan Kesehatan Akibat Lingkungan Kelas

- Pusing karena ventilasi buruk
- Mual karena bau tidak sedap
- Mata perih/berair (debu, asap, chemical)
- Sakit kepala karena kebisingan/pencahayaan
- Kelelahan mata (eye strain) dari proyektor/layar
- Heat exhaustion (kelelahan panas)
- Lainnya:

Paparan Biologis

- Kontak dengan specimen/bahan biologis praktikum
- Tertular penyakit menular dari sesama mahasiswa/dosen
- Gigitan/sengatan serangga/hewan
- Lainnya:

Paparan Kimia

- Terhirup uap/gas kimia praktikum
- Kontak kulit dengan bahan kimia
- Terciprat bahan kimia ke mata
- Tertelan bahan kimia (tidak sengaja)
- Reaksi alergi terhadap bahan praktikum
- Lainnya:

Gangguan Psikologis Akut

- Panic attack
- Anxiety attack
- Stres akut
- Trauma psikologis
- Lainnya:

Insiden Keamanan (Security)

Kehilangan Barang

- Laptop/gadget
- Dompot/uang
- Tas/buku
- Alat tulis/peralatan praktikum
- Lainnya:

Kekerasan/Intimidasi

- Perkelahian fisik
- Intimidasi verbal
- Bullying
- Pelecehan
- Lainnya:

Akses Tidak Sah

- Orang tidak berwenang masuk ruang kelas/lab
- Pencurian
- Lainnya:

Insiden Lingkungan

Sanitasi dan Kebersihan

- Toilet tidak berfungsi/kotor
- Sampah menumpuk
- Air tidak tersedia
- Bau tidak sedap
- Hama (tikus, kecoa, dll)
- Lainnya:

Limbah Praktikum

- Tumpahan limbah kimia
- Limbah infeksius tidak terkelola
- Limbah benda tajam tidak aman
- Lainnya:

Near Miss (Nyaris Celaka)

- Kondisi berbahaya ditemukan sebelum menyebabkan insiden aktual
- Deskripsi:

Tingkat Keparahan Insiden

Level 1 - Ringan:

Tidak ada cedera atau cedera minimal, tidak perlu penanganan medis, dapat kembali beraktivitas normal segera

Level 2 - Sedang:

Cedera ringan sampai sedang, memerlukan P3K atau pemeriksaan medis, dapat kembali beraktivitas dalam 1-3 hari

Level 3 - Berat:

Cedera serius, memerlukan penanganan medis di RS, perlu istirahat >3 hari atau rawat inap

Level 4 - Sangat Berat:

Cedera mengancam jiwa, cacat permanen, atau kematian

Near Miss:

Tidak ada cedera tetapi berpotensi menyebabkan cedera serius

F. CEDERA/DAMPAK YANG DIALAMI

Jenis Cedera/Keluhan

Cedera Fisik:

- Luka lecet/gores
- Luka sayat
- Luka tusuk
- Memar/bengkak
- Terkilir/keseleo
- Patah tulang
- Dislokasi sendi
- Luka bakar (panas/kimia/listrik)
- Cedera kepala
- Cedera mata
- Perdarahan
- Lainnya:

Gangguan Fungsi Tubuh:

- Pusing/vertigo
- Mual/muntah
- Sesak napas
- Nyeri dada
- Nyeri perut
- Kehilangan kesadaran
- Kejang
- Lemah/lemas
- Lainnya:

Gangguan Psikologis:

- Shock/trauma
- Cemas berlebihan
- Takut
- Panik
- Stres
- Lainnya:

Tidak Ada Cedera (Near Miss atau property damage only)

Lokasi Cedera pada Tubuh

- Kepala Wajah Mata Hidung Telinga Mulut/Gigi
- Leher Bahu Dada Perut Punggung Pinggang
- Lengan Atas Siku Lengan Bawah Pergelangan Tangan Tangan Jari Tangan
- Panggul Paha Lutut Betis Pergelangan Kaki Kaki Jari Kaki
- Lainnya:

3. Gejala yang Dirasakan Saat Ini

.....

.....

.....

G. TINDAKAN PERTAMA YANG DILAKUKAN

Pertolongan Pertama (P3K)

Ya, dilakukan di lokasi

Oleh siapa: Dosen Petugas P3K Mahasiswa terlatih Teman Lainnya:

Jenis pertolongan yang diberikan :

.....

Peralatan P3K yang digunakan:

.....

Tidak dilakukan

Alasan:

Rujukan Medis

Ya, dirujuk ke:

Klinik/Poliklinik Kampus

Puskesmas:

Rumah Sakit:

Waktu rujukan::..... WIB

Diagnosis medis (jika sudah ada):

.....

Tindakan medis yang diberikan:

.....

Tidak dirujuk

Alasan:

Tindakan Pengamanan Lokasi

Area insiden diamankan/dibarikade

Peralatan/bahan berbahaya diisolasi

Listrik dimatikan (jika diperlukan)

Ventilasi ditingkatkan

Evakuasi orang lain dari area berbahaya

Dokumentasi foto/video dilakukan

Lainnya:

Pemberitahuan/Pelaporan Awal

Dosen/Pembimbing diberitahu? : Ya Tidak

Bagian Akademik diberitahu? : Ya Tidak

Tim K3L diberitahu? : Ya Tidak

Keluarga korban diberitahu? : Ya Tidak

Security/Satpam diberitahu? : Ya Tidak

H. KONDISI KORBAN SAAT INI

Status kondisi korban : Sudah pulih/normal Masih dalam perawatan
 Istirahat di rumah Rawat inap
 Lainnya:

Dapat kembali kuliah/bekerja? : Ya, segera Ya, dengan modifikasi
 Belum, perlu istirahat hari
 Belum dapat dipastikan

Dampak pada aktivitas akademik : Tidak ada Izin kuliah hari
 Perlu dispensasi ujian Perlu penyesuaian tugas
 Lainnya:

I. SAKSI MATA

Saksi 1:

Nama :

NIM/NIP :

Status : Mahasiswa Dosen Tenaga Kependidikan Lainnya:

Nomor Telepon :

Keterangan Saksi :

Saksi 2 (jika ada):

Nama :

NIM/NIP :

Status : Mahasiswa Dosen Tenaga Kependidikan Lainnya:

Nomor Telepon :

Keterangan Saksi :

J. ANALISIS AWAL PENYEBAB

Penyebab Langsung (Immediate Causes)

Tindakan Tidak Aman (Unsafe Acts):

- Tidak mengikuti prosedur/SOP
- Tidak menggunakan APD (jika diperlukan)
- Bekerja/bergerak terlalu cepat
- Kurang perhatian/fokus
- Menggunakan peralatan tidak sesuai fungsi
- Posisi tubuh tidak ergonomis
- Lainnya:

Kondisi Tidak Aman (Unsafe Conditions):

- Lantai licin/basah/tidak rata
- Pencahayaan kurang/silau
- Ventilasi buruk
- Peralatan rusak/tidak layak
- Furniture tidak stabil
- Instalasi listrik tidak aman
- Ruangan terlalu penuh
- Jalur evakuasi terhalang
- Fasilitas K3L tidak tersedia/tidak memadai

Lainnya:

Penyebab Dasar (Root Causes)

Faktor Personal:

- Kurangnya pengetahuan K3L
- Kurangnya keterampilan
- Kurangnya motivasi keselamatan
- Kondisi fisik/kesehatan kurang baik
- Kelelahan fisik/mental
- Stres
- Lainnya:

Faktor Pekerjaan/Tugas:

- SOP tidak ada/tidak jelas
- Prosedur tidak sesuai realitas
- Beban kerja/tugas berlebihan
- Waktu terbatas
- Instruksi tidak jelas
- Lainnya:

Faktor Organisasi/Manajemen:

- Kurangnya pengawasan/supervisi
- Pelatihan K3L tidak memadai
- Komunikasi K3L kurang efektif
- Pemeliharaan fasilitas kurang
- Anggaran K3L terbatas
- Budaya keselamatan lemah
- Lainnya:

K. DOKUMENTASI

Lampiran yang disertakan (centang yang sesuai):

- Foto lokasi kejadian
- Foto cedera korban
- Foto kondisi/fasilitas berbahaya
- Video kejadian (jika ada)
- Surat keterangan medis/rujukan
- Hasil laboratorium/pemeriksaan (jika ada)
- Form P3K yang diisi
- Denah lokasi kejadian
- Lainnya:

Catatan Tambahan/Informasi Penting Lainnya:

.....

.....

.....

L. REKOMENDASI AWAL PELAPOR

Saran perbaikan untuk mencegah kejadian serupa:

1.
2.
3.
4.

M. TANDA TANGAN

Pelapor

Dosen

(.....)

(.....)

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 :

(.....)

Catatan Penting:

- Formulir ini wajib diisi dengan lengkap, jelas, dan objektif
- Laporan harus disampaikan maksimal 1x24 jam setelah kejadian
- Semua informasi bersifat RAHASIA dan hanya digunakan untuk perbaikan sistem K3L
- Pelapor TIDAK akan mendapat sanksi atas laporan yang disampaikan dengan itikad baik
- Lampiran foto/dokumen pendukung sangat membantu proses investigasi dan perbaikan
- Untuk pertanyaan/bantuan pengisian, hubungi Tim K3L STIKes Pemkab Jombang

Kontak Darurat Unit K3L STIKES Pemkab Jombang:

Telp: 0321-870214

WA: 0822-3341-1286 (24 jam)

Email: k3l@spj.ac.id

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