



LAMPIRAN



Kegiatan *Safety Induction* pada Pekerja Baru



Kegiatan *Briefing* Pekerja



Salah satu pekerja pada proses *bar bender*



Alat Bar Bender



Salah satu pekerja pada proses bar cutter



Alat Bar Cutter

PT. NUSA RAYA CIPTA Tbk. Kode Formulir : P.25-01 Revisi 1 Tanggal 20-12-2013

LAPORAN KETIDAKSESUAIAN DAN PERMINTAAN TINDAKAN PERBAIKAN/PENCEGAHAN (LKS-PTP)

Bagian/Proyek :	Nomor : LKS- / / /20__
Tanggal :	
Kategori Ketidaksesuaian : <input type="checkbox"/> Keluhan pelanggan <input type="checkbox"/> Ketidaksesuaian dalam proses/produk (Diisi oleh Pelapor. Beri tanda <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> Hasil audit <input type="checkbox"/> Ketidaksesuaian bahan/peralatan <input type="checkbox"/> Ketidaksesuaian dalam K3/Lingkungan :	
Uraian Ketidaksesuaian : (Diisi oleh Pelapor)	
Penyebab Ketidaksesuaian : (Diisi oleh PIC) Beri tanda <input checked="" type="checkbox"/> : Penjelasan : <input type="checkbox"/> Manusia <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Mesin/Alat <input type="checkbox"/> Metode <input type="checkbox"/> Lain-lain <input type="checkbox"/>	
Tindakan Perbaikan/Pencegahan : (Diisi oleh PIC) Dibutuhkan biaya untuk perbaikan? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Keputusan : (beri tanda <input checked="" type="checkbox"/>) Bila ya, biaya yang dikeluarkan : Rp. <input type="checkbox"/> Diterima dengan atau tanpa konsesi. Penjelasan : <input type="checkbox"/> Dikerjakan ulang / Diganti. <input type="checkbox"/> Digunakan untuk pemakaian alternatif, namun memenuhi spesifikasi. <input type="checkbox"/> Ditolak/dibongkar. <input type="checkbox"/>	
Tanggal rencana penyelesaian :	
Pelapor :	Penanggung jawab/PIC:
Tanda Tangan :	Tanda Tangan:
Diverifikasi oleh : Nama : Tanda Tangan : Tanggal : Catatan Verifikasi : Bila dibutuhkan biaya, biaya yang dikeluarkan sebesar : Penjelasan : Rp. Butuh Tindakan Pencegahan : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	

Form Laporan Ketidaksesuaian dan Tindakan Perbaikan

INSPEKSI ALAT

Kode Formulir: P.16-05 Revisi 0 Tanggal 20-05-2015

Aspek: Perawatan

Alat: BAR CUTTER & BAR BENDER No. Alat: _____
 Proyek: PASIFIC GARDEN Model / Type: _____
 Inspeksi: Inspeksi Sebelum Dioperasikan Inspeksi Setelah Perbaikan (*)
 Perbaikan (*): _____ Tanggal permintaan perbaikan: _____
 Lokasi: _____

No. Item	Item Inspeksi	Kondisi		Fungsi		Keterangan
		Baik	Buruk	Baik	Buruk	
I. PANEL CONTROL						
1	Panel Handle	✓		✓		
2	Cable Connection	✓		✓		
3	Foot Operated Switch / On-Off	✓		✓		
II. BAR CUTTER						
1	Body / Frame	✓		✓		
2	Cutter Blade	✓		✓		
3	Adjustable Cutter Blade	✓		✓		
4	Fan Belt	✓		✓		
5	Oil Cup / Greases	✓		✓		
7	Motor Electric	✓		✓		
III. BAR BENDER						
1	Body / Frame	✓		✓		
2	Work Plate / Meja Kerja	✓		✓		
3	Adjust Stopper	✓		✓		
4	Roller Arm	✓		✓		
5	Bending Koller	✓		✓		
6	Touch Ring / Pin / Stopper	✓		✓		
7	Gear Box / Oil	✓		✓		
8	Fan Belt	✓		✓		
9	Motor Electric	✓		✓		
IV. SAFETY DEVICE						
1	Fan Belt Cover	✓		✓		
V. CHASSIS						
1	Lifting Eye					
2	Cover Body / Bolt					

Rekomendasi hasil inspeksi:
 Beri tanda "✓" pada kotak yang tersedia:
 Alat bisa digunakan
 Alat belum bisa digunakan dan perlu perbaikan kembali.

Diinspeksi oleh:
 ([Signature]) ([Signature])
 Bagian Mekanik Safety Officer

Form Inspeksi Alat Bar Bender dan Bar Cutter

IDENTIFIKASI BAHAYA/ASPEK LINGKUNGAN, PENILAIAN & PENGENDALIAN RESIKO/DAMPAK LINGKUNGAN

Kode Formulir: P.06-01 Revisi 5 Tanggal 20-08-2019

Area/Lokasi: Proyek Pacific Garden Style

Revisi: Aug 18

No	Aktivitas / Pekerjaan	Rutin / Non Rutin	N/A/E	Bahaya / Aspek Lingkungan	Resiko / Dampak Lingkungan	Pengendalian Yang Ada	Penilaian Resiko Awal				Pencegahan Tambahan	Penilaian Resiko Akhir						
							P	S	RS	R/S/T/E		P	S	R/S	R/S/T/E			
1	Proses Bar Bender	R	E	Kebisingan	Gangguan pendengaran / NIHL	Pembatalan shift kerja	4	3	12	T	U	Disarankan untuk lakukan MCU pada pekerja secara berkala, dilakukan pengukuran kebisingan di area kerja bar bender, penggunaan APD (ear plug dan ear muff) untuk pekerja	3	2	6	S	T	
							4	2	8	S	T		Perlu kebutuhan air minum yang cukup, istirahat pemegang minimal 30 menit sekali	3	2	6	S	T
							4	3	12	T	U		Desain alat kerja yang ergonomis, pemegangan minimal 30 menit sekali	3	2	6	S	T
							3	3	9	S	T		Jaga komunikasi dengan rekan kerja saat menggunakan alat, menjaga jarak aman antara yang sedang menggunakan alat bendering	3	2	6	S	T
							4	3	12	T	U			3	2	6	S	T
2	Proses Bar Cutter	R	E	Kebisingan	Gangguan pendengaran / NIHL	Pembatalan shift kerja	4	3	12	T	U	Disarankan untuk lakukan MCU pada pekerja secara berkala, dilakukan pengukuran kebisingan di area kerja bar bender, penggunaan APD (ear plug dan ear muff) untuk pekerja	3	2	6	S	T	
							4	2	8	S	T		Perlu kebutuhan air minum yang cukup, serta istirahat pemegang minimal 30 menit sekali	3	2	6	S	T
							4	3	12	T	U		Desain alat kerja yang ergonomis, pemegangan minimal 30 menit sekali	3	2	6	S	T
							3	3	9	S	T		Jaga komunikasi dengan rekan kerja saat menggunakan alat, menjaga jarak aman antara yang sedang menggunakan alat bendering	3	2	6	S	T
							4	3	12	T	U			3	2	6	S	T

Form Identifikasi Bahaya dan Penilaian Resiko (IBPR)

Nomor : 182/FIKES/Kesmas/UEU/VII/2019
Perihal : Surat Izin Magang

Jakarta, 9 Juli 2019

Kepada Yth,
Pimpinan Proyek Pacific Garden Style
PT Nusa Raya Cipta
Jl. Sutera Barat Kav. 19B, Kota Tangerang, Banten.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya mata kuliah magang pada Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat Peminatan Keselamatan Dan Kesehatan Kerja (K3) Universitas Esa Unggul, maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin kepada mahasiswa dibawah ini untuk melaksanakan magang pada instansi yang Bapak/Ibu pimpin selama 22 hari kerja.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan magang adalah:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1	Nadya Agustina	20160301027	083893091444	Gambaran Program Safety Monitoring di Proyek Pacific Garden Style PT Nusa Raya Cipta Tahun 2019 2.
2	Dyah Dwi Setyowati	20160301135	083897557989	Gambaran Program HSE Campaign di Proyek Pacific Garden Style PT Nusa Raya Cipta Tahun 2019

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS Esa Unggul


Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Dr. Aprilita Rina Yanil Efr., M.Biomed. Apt.
DEKAN

Surat Izin Magang



NUSA RAYA CIPTA

P.T. NUSA RAYA CIPTA Tbk.

General Contractor

GEDUNG GRAHA CIPTA 2ND FLOOR, JL. DI. PANJAITAN NO. 40, JAKARTA 13350
TELP. 021 - 8193582, 8193526, 8193508, 8199257 FAX. 021 - 8193544 E-MAIL: nrc@nusarayacipta.com



KAN
Kantor Nasional
Lembaga Sertifikasi Sistem ULSI
LSSM-002-10N



SIC
Sertifikasi
Centrifugal No. DSC.00147

Tangerang, 29 Juli 2019

No. Surat : 090/NRC-PGS/VII/2019
Lampiran :-
Hal : Penerimaan Praktik Kerja Lapangan (PKL)

Kepada Yth,
Universitas Esa Unggul
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Up. Ibu Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed, Apt.

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat No. 182/FIKES/Kesmes/UEU/VII/2019 perihal surat izin magang di Proyek Apartemen Pacific Garden Style, Alam Sutera, Tangerang maka bersama surat ini kami sampaikan bahwa yang bernama dibawah ini :

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	NO. TELEPON	JUDUL
1.	Nadya Agustina	20160301027	083893091444	Gambaran Program Safety Monitoring di Proyek Pacific Garden Style PT. Nusa Raya Cipta Tahun 2019.
2.	Dyah Dwi Setyowati	20160301135	083897557989	Gambaran Program HSE Campaign di Proyek Pacific Garden Style Tahun 2019.

Telah di **Terima** untuk melakukan kerja praktik di Proyek Apartemen Pacific Garden Style, Alam Sutera, Tangerang mulai tanggal 30 Juli sampai dengan 30 Agustus 2019.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

PT. Nusa Raya Cipta

**PACIFIC GARDEN APARTMENT
ALAM SUTERA**

Ir. Darwin Syamsuddin

Project-Manager
401.1850

Cc.

Yang bersangkutan : - Nadya Agustina

- Dyah Dwi Setyowati

Surat Penerimaan Magang/Praktek Kerja Lapangan



P.T. NUSA RAYA CIPTA Tbk.
General Contractor

GEDUNG GRAHA CIPTA 2ND FLOOR, JL. DI. PANJAITAN NO. 40, JAKARTA 13350
TELP. 021 - 8193582, 8193526, 8193508, 8199257 FAX. 021 - 8193544 E-MAIL : nrc@nusrayacipta.com



LSM-002-IDH

Certificate No. QSG/0177

SURAT KETERANGAN SELESAI PRAKTEK KERJA LAPANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ir. Darwin Syamsuddin

Jabatan : Project Manager

Menyatakan bahwa yang beridentitas dibawah ini :

Nama : Dyah Dwi Setyowati

NIM : 201603011135

Fakultas : Ilmu-ilmu Kesehatan

Jurusan : Kesehatan Masyarakat (Kesmes) & Peminatan Keselamatan & kesehatan
Kerja (K3)


Universitas : Esa Unggul

Telah selesai melaksanakan kegiatan praktek kerja lapangan di Proyek Apartemen Pacific Garden Style di bimbing oleh Bapak Supardiyono dengan jabatan Safety oOfficer dari tanggal 30 Juli 2019 sampai dengan 30 Agustus 2019 sesuai dengan surat permohonan dari Universitas Esa Unggul.

Selama melaksanakan praktek kerja lapangan di Perusahaan kami, peserta sangat antusias dan dapat menjalankan tugas-tugas yang kami berikan dengan baik dan bisa dipertanggung jawabkan.

Demikian surat keterangan ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
PT. Nusa Raya Cipta


PACIFIC GARDEN APARTMENT
ALAM SUTERA
PT. Nusa Raya Cipta Tbk.
Ir. Darwin Syamsuddin
Project Manager

Surat Keterangan Selesai Magang/Praktek Kerja Lapangan