

NASKAH PENJELASAN

Kepada

Yth Informan

Di tempat .-

Penelitian dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui “**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERILAKU PETUGAS DALAM PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD) DI UNIT INSTALASI PEMELIHARAAN SARANA DAN PRASARANA RUMAH SAKIT (IPRS) RUMAH SAKIT PERMATA CIBUBUR TAHUN 2018** “ dengan melakukan wawancara mendalam dengan peneliti. Hasil penelitian ini akan dijadikan bahan masukan bagi pihak rumah sakit untuk dapat dijadikan pertimbangan pihak manajemen rumah sakit didalam pengambilan keputusan pembuatan kebijakan baru untuk kedepannya.

Penelitian ini tidak akan memberikan dampak negatif dikemudian hari karena peneliti berjanji akan menghargai hak informan dengan cara identitas pribadi bapak/ibu dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya akan digunakan untuk penelitian ini. Selanjutnya saya mohon kesediaan bapak/ibu menjawab pertanyaan dalam wawancara mendalam dengan jujur dan apa adanya. Waktu yang digunakan dalam melakukan wawancara ≤ 60 menit.

Oleh karena itu, melalui penjelasan yang singkat ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi informan dalam penelitian ini. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga bapak/ibu bebas untuk mengundurkan diri setiap saat tanpa adanya sanksi apapun.

Terima kasih atas partisipasi bapak/ibu dalam penelitian ini.

Bekasi, 2018

Informan

()

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI INFORMAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi S1 jurusan Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Masyarakat, Universitas Esa Unggul Jakarta dengan judul **“ANALISISFAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERILAKU PETUGAS DALAM PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD) DI UNIT INSTALASI PEMELIHARAAN SARANA DAN PRASARANA RUMAH SAKIT (IPSR) RUMAH SAKIT PERMATA CIBUBUR TAHUN 2018”**.

Saya memahami bahwa penelitian ini bertujuan untuk mendapatkan informasi yang lebih mendalam serta menggali gagasan atau ide atas permasalahan yang diteliti dan tidak akan berakibat negatif terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi informan pada penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bekasi, 2018

Saksi

Informan

()

()

PEDOMAN WAWANCARA

I. Petunjuk Umum

1. Sampaikan ucapan terimakasih kepada informan atas ketersediaannya dan waktu yang telah diluangkan untuk diwawancarai dan wawancara ini merupakan hal yang sangat penting.
2. Jelaskan tentang waktu dan tujuan wawancara

II. Petunjuk Wawancara Mendalam

1. Wawancara dilakukan oleh pewawancara yaitu peneliti sendiri
2. Informan bebas untuk menyampaikan pendapat, pengalaman, saran dan komentar
3. Pendapat, pengalaman, saran dan komentar informan sangat bernilai
4. Jawaban tidak ada yang benar atau salah, karena wawancara ini untuk kepentingan penelitian atau tidak ada penilaian
5. Semua pendapat, pengalaman, saran dan komentar akan dijamin kerahasiaannya
6. Wawancara ini akan diresume pada tape recorder untuk membantu ingatan peneliti

III. Pelaksanaan Wawancara Mendalam

1. Perkenalan diri pewawancara
2. Perkenalan diri informan dengan menyebutkan nama, umur, pendidikan dan status masa kerja
3. Setelah perkenalan diri baru mulai dilakukan wawancara

IV. Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : a. Laki – laki b. Perempuan
4. Masa Kerja : Tahun
5. Nomor HP :

**ANALISISFAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERILAKU PETUGAS
DALAM PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD) DI UNIT INSTALASI
PEMELIHARAAN SARANA DAN PRASARANA RUMAH SAKIT (IPSR) RUMAH
SAKIT PERMATA CIBUBUR TAHUN 2018**

Identitas tenaga kerja

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Masa kerja :

Pertanyaan

INFORMAN KEPALA UNIT K3

1. Perilaku
 - a. Menurut bapak-bapak bagaimanakan perilaku pekerja mengenai penggunaan alat pelindung diri?
 - b. Menurut bapak apakah semua karyawan sudah menggunakan alat pelindung diri dengan sesuai, bila tidak apa alasannya?
 - c. Berapa banyakkah kejadian kecelakaan kerja terhadap petugas yang tidak menggunakan alat pelindung diri ?
2. Pengetahuan
 - a. Apa yang anda ketahui mengenai pengertian alat pelindung diri ?
 - b. Alat apa saja yang harus digunakan oleh tenaga kerja?
 - c. Apa kegunaan alat pelindung diri menurut anda ?
 - d. Kapan alat pelindung diri digunakan ?
 - e. Menurut anda apakah ada alat petunjuk dalam penggunaan alat pelindung diri ?
3. Sikap
 - a. Menurut anda apakah pekerja telah menggunakan alat pelindung diri dengan benar ? jelaskan ?
 - b. Apakah anda sebelum melakukan pekerjaan dilakukan pengarahan (safety briefing)?
 - c. Ketika pengawas datang apakah anda menggunakan alat pelindung diri?
 - d. Bagaimana jika karyawan tidak menggunakan alat pelindung diri ? apakah diberi sanksi atau teguran?
4. Standar operasional prosedur
 - a. Bagaimana SPO yang berlaku di rumah sakit apakah petugas mengetahui semua isi dari SPO tersebut ?
 - b. Apakah semua pekerja telah menggunakan alat pelindung diri secara benar dan sesuai prosedur?
5. Sistem monitoring dan evaluasi

- a. Apakah sistem monitoring dan evaluasi penggunaan APD sudah berjalan di RS Pertama Cibubur ?
- b. Jika ya, Bagaimana bentuk monitoring dan evaluasi mengenai penggunaan APD?
- c. Jika ya, Siapa yang melakukan monitoring dan evaluasi penggunaan APD?
- d. Jika ya, Kapan biasanya monitoring dan evaluasi penggunaan APD dilaksanakan?
- e. Menurut bapak/ibu, seberapa penting peranan sistem monitoring dan evaluasi mengenai penggunaan APD?

**ANALISISFAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERILAKU PETUGAS
DALAM PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD) DI UNIT INSTALASI
PEMELIHARAAN SARANA DAN PRASARANA RUMAH SAKIT (IPSR) RUMAH
SAKIT PERMATA CIBUBUR TAHUN 2018**

Identitas tenaga kerja

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Masa kerja :

Pertanyaan

INFORMAN PETUGAS UNIT IPSRS

PERILAKU

1. Bagaimana menurut petugas tentang pemahaman mengenai penggunaan APD?
2. Kenapa masih ada petugas yang tidak menggunakan alat pelindung diri ?
3. Apakah tenaga unit K3 khususnya petugas IPSRS wajib menggunakan alat pelindung diri ?
4. Menurut petugas apakah alat pelindung diri harus terjaga kualitasnya?
5. Menurut petugas apakah setiap pekerjaan harus menggunakan APD yang lengkap ?
6. Apakah kronologis penggunaan APD akan berdampak kepada mutu keselamatan kerja ?
7. Menurut petugas apakah penggunaan APD harus dengan lengkap?
8. Menurut petugas apakah cukup dengan APD saja yang digunakan saat bekerja sudah mencakup kelengkapan APD ?

PENGETAHUAN

1. Bagaimana pemahaman bapak/ibu tentang APD?
2. Apakah bapak/ibu mengetahui tentang kebijakan dalam penggunaan APD?
3. Apakah bapak/ibu mengetahui adanya peraturan mewajibkan penggunaan APD?
4. Siapakah yang bertanggung jawab terhadap kelengkapan penggunaan APD?
5. Menurut bapak/ibu apakah ada aspek hukumnya apabila tidak menggunakan APD dengan lengkap ?

SIKAP

1. Bagaimana sikap bapak/ibu untuk penggunaan APD?
2. Apakah menurut bapak/ibu dalam penggunaan APD itu harus lengkap ?
3. Menurut bapak/ibu APD yang lengkap itu seperti apa?
4. Apakah petugas mengetahui adanya reward dan sanksi jika penggunaan APD lengkap dan tidak lengkap penggunaan APD?
5. Bagaimana bentuk reward dan punishment yang diterapkan tentang penggunaan APD yang lengkap?

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

1. Bagaimana SPO tentang kelengkapan penggunaan APD yang sudah ada di RS.Permata Cibubur ?
2. Bagaimana persepsi bapak/ibu terhadap SPO tentang penggunaan APD?
3. Apakah bapak/ ibu mengetahui isi dari SPO penggunaan APD?
4. Apakah ada sosialisasi mengenai SPO penggunaan APD?
5. Jika ada, bagaimana bentuk sosialisasi mengenai SPO penggunaan APD?
6. Menurut bapak/ibu, mengapa SPO mengenai penggunaan APD diperlukan ?
7. Apakah SPO sudah mendorong petugas dalam penggunaan APD?
8. Menurut anda saran apa yang bisa diberikan agar penggunaan APD sesuai dengan SPO ?

SISTEM MONITORING DAN EVALUASI

1. Apakah sistem monitoring dan evaluasi penggunaan APD sudah berjalan di RS Pertama Cibubur ?
2. Jika ya, Bagaimana bentuk monitoring dan evaluasi mengenai penggunaan APD?
3. Jika ya, Siapa yang melakukan monitoring dan evaluasi penggunaan APD?
4. Jika ya, Kapan biasanya monitoring dan evaluasi penggunaan APD dilaksanakan?
5. Menurut bapak/ibu, seberapa penting peranan sistem monitoring dan evaluasi mengenai penggunaan APD?

**ANALISISFAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERILAKU PETUGAS
DALAM PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD) DI UNIT INSTALASI
PEMELIHARAAN SARANA DAN PRASARANA RUMAH SAKIT (IPSR) RUMAH
SAKIT PERMATA CIBUBUR TAHUN 2018**

Identitas tenaga kerja

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Masa kerja :

Pertanyaan

INFORMAN KEPALA UNIT IPSRS

1. Perilaku
 - a. Menurut bapak-bapak bagaimanakan perilaku pekerja mengenai penggunaan alat pelindung diri?
 - b. Menurut bapak apakah semua karyawan sudah menggunakan alat pelindung diri dengan sesuai, bila tidak apa alasannya?
 - c. Menurut bapak bagaimana perilaku petugas dalam menggunakan alat pelindung diri yang aman bagi pekerja?
2. Pengetahuan
 - a. Apa yang anda ketahui mengenai pengertian alat pelindung diri ?
 - b. Menurut bapak siapakah petugas yang paling sering tidak menggunakan alat pelindung diri saat bekerja?
 - c. Apakah semua karyawan telah diberikan sosialisasi tentang alat pelindung diri ?
 - d. Alat apa saja yang harus digunakan oleh tenaga kerja?
 - e. Apa kegunaan alat pelindung diri menurut anda ?
 - f. Kapan alat pelindung diri digunakan ?
 - g. Menurut anda apakah ada alat petunjuk dalam penggunaan alat pelindung diri ?
3. Sikap
 - a. Menurut anda apakah pekerja telah menggunakan alat pelindung diri dengan benar ? jelaskan ?
 - b. Apakah anda sebelum melakukan pekerjaan dilakukan pengarahan (safety briefing)?
 - c. Ketika pengawas datang apakah anda menggunakan alat pelindung diri?
 - d. Bagaimana jika karyawan tidak menggunakan alat pelindung diri ? apakah diberi sanksi atau teguran?
 - e. Bagaimanakah sikap bapak jika pekerja selalu lengkap dalam menggunakan alat pelindung diri, ada kan reward untuk petugas tersebut ? jelaskan?

4. Standar operasional prosedur
 - a. Bagaimana SPO yang berlaku di rumah sakit apakah petugas mengetahui semua isi dari SPO tersebut ?
 - b. Apakah semua pekerja telah menggunakan alat pelindung diri secara benar dan sesuai prosedur?

5. Sistem monitoring dan evaluasi
 - a. Apakah sistem monitoring dan evaluasi penggunaan APD sudah berjalan di RS Pertama Cibubur ?
 - b. Jika ya, Bagaimana bentuk monitoring dan evaluasi mengenai penggunaan APD?
 - c. Jika ya, Siapa yang melakukan monitoring dan evaluasi penggunaan APD?
 - d. Jika ya, Kapan biasanya monitoring dan evaluasi penggunaan APD dilaksanakan?
 - e. Menurut bapak/ibu, seberapa penting peranan sistem monitoring dan evaluasi mengenai penggunaan APD?

LEMBAR TELAAH DOKUMEN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

ALAT PELINDUNG DIRI

DESKRIPSI	KETERANGAN
<p>1. SPO Penggunaan Alat Pelindung Diri</p> <p>2. SPO APD mencakup APD yang digunakan ditempat kerja</p>	<p>No Dokumen 037/K3- Kesling/SPO/RSPC/III/2017</p> <p>Terbit Tanggal : 10 Maret 2017 mengatur tentang penggunaan APD untuk setiap petugas dengan peruntukan tugas dan tanggung jawab.</p> <p>SPO yang tersedia diRumah Sakit Permata Cibubur mencakup :</p> <ul style="list-style-type: none">a) Maskerb) Sarung tanganc) Baju scortd) Sepatu bootse) Apron/baju labf) Celemekg) Topih) Safety belti) Kacamataj) Ear plug/ Ear muffk) Helm
<p>3. SPO K3 Di Unit IPSRS</p>	<p>No Dokumen 006/K3-Kesling/RSPC/III/2017</p> <p>Terbit Tanggal : 2 Maret 2017 mengatur tentang penerapan langkah-langkah untuk menghindari kecelakaan kerja dan penyakit akibat kerja di unit IPSRS dan Penggunaan APD</p>
<p>4. SPO Penanganan Air Bersih</p>	<p>No Dokumen 003/K3-Kesling/RSPC/III/2017</p> <p>Terbit Tanggal : 10 Maret 2017 mengatur penanganan air bersih dan penggunaan APD</p>

5. SPO Penanganan Bahan Berbahaya & Beracun (B3)	No Dokumen 011/K3-Kesling/RSPC/III/2017 Terbit Tanggal : 3 Maret 2017 mengatur langkah-langkah saat kontak dengan bahan berbahaya dan beracun (B3) dengan aman dan penggunaan APD
6. SPO Penggunaan Masker	No Dokumen 013/PPI/II/2017 Terbit Tanggal : 1 Maret 2017 mengatur tentang langkah-langkah penggunaan APD (masker) saat bekerja
7. SPO Penggunaan Topi	No Dokumen 016/PPI/II/2017 Terbit Tanggal : 2 Maret 2017 mengatur tentang penggunaan APD yaitu Topi dan melindungi kepala, rambut dari percikan cairan Tubuh pasien.

**LEMBAR CHECKLIST TELAAH DOKUMEN SISTEM MONITORING DAN
EVALUASI PENGGUNAAN APD**

DATA /LAPORAN	ADA	TIDAK ADA
JADWAL MONITORING & EVALUASI	√	
LAPORAN MONITORING & EVALUASI		√
LAPORAN AUDIT		√

**LEMBAR CHECKLIST OBSERVASI SISTEM MONITORING & EVALUASI
LAPANGAN**

NO	DESKRIPSI	KETERANGAN
1	Melakukan <i>Monitoring</i> dan <i>Evaluasi</i>	Kepala Unit IPSRS dan Unit K3
2	Kapan dan berapa kali dilakukan <i>Monitoring</i> dan <i>Evaluasi</i>	Dilakukan 1 bulan Dilakukan 1-2 kali setiap minggunya
3	Pemeriksaan apa yang dilakukan	Kelengkapan APD dan Kesesuai pemakaiannya dan ketepatan pada jenis pekerjaan
4	Jika Ditemukan ketidaksesuaian pada saat bekerja dalam penggunaan APD	Teguran lisan
5	Laporan tertulis monitoring yang dibuat	Tidak ditemukan dilapangan

LEMBAR CHECKLIST TELAAH DOKUMEN PENGETAHUAN

NO	DESKRIPSI	KETERANGAN
1	SPO PENGGUNAAN APD	No Dokumen 037/K3- Kesling/SPO/RSPC/III/2017 Terbit Tanggal : 10 Maret 2017
2	NOTULEN RAPAT	Pada Tanggal 12 Sptember 2018 pada pukul 10.00 WIB
3	MATERI / ISI	Rencana uji coba serta pemeriksaan fisik fasilitas rumah sakit dan penggunaan APD yang sesuai dengan prosedur yang ditetapkan oleh pihak RS
4	ABSENSI RAPAT	Ada
5	JUMLAH PESERTA	8/13 orang yang hadir Rapat
6	LOKASI PELAKSANAAN RAPAT RUTIN	Aula Lantai 4 GB

LEMBAR OBSERVASI PERILAKU

No	Jenis Aktifitas	Digunakan	Yang Harus digunakan
1.	Pekerjaan Pengelasan	Sepatu safety, topi safety, pakaian kerja	Sarung tangan, masker, kacamata, Sepatu safety, topi safety, pakaian kerja
2.	Pekerjaan proses pengisian freon	Sepatu safety, pakaian kerja, topi safety	Masker, Sepatu safety, pakaian kerja, topi safety
3.	Fogging di ruangan ranap	Pakaian kerja, masker, topi safety, sarung tangan, sepatu safety	Pakaian kerja, masker, topi safety, sarung tangan, sepatu safety
4.	Pengeboran dinding & Instalasi listrik	Pakaian kerja, dan sepatu safety	Pelindung muka, pelindung tangan, ear plug, Pakaian kerja, dan sepatu safety
5.	Perbaikan/Service AC	Pakaian kerja, sepatu safety, topi safety	Kacamata, Pelindung muka, sarung tangan, masker, Pakaian kerja, sepatu safety, topi safety
6.	Perbaikan loker	Pakaian kerja, sepatu safety, topi safety	Pelindung wajah, kacamata, masker, ear plug, sarung tangan, Pakaian kerja, sepatu safety, topi safety, Pakaian kerja, sepatu safety, topi safety
7.	Perbaikan ruangan	Pakaian kerja, sepatu safety, topi safety	Pelindung muka, sarung tangan, masker, Pakaian kerja, sepatu safety, topi safety
8.	Safety Briefing	Iya dilaksanakan sesuai dengan JOB desk APD	Laporan tidak ada

LEMBAR CHECKLIST SAFETY PATROL

NO	DESKRIPSI	Ya	Tidak
1	SENIN		√
2	SELASA	√	
3	RABU		√
4	KAMIS	√	
5	JUMAT		√
6	SABTU		√

LEMBAR CHECKLIST TELAAH DOKUMEN SIKAP

NO	DESKRIPSI	KETERANGAN
1	ADA SPO/KEBIJAKAN SANKSI & REWARD	Ada Didalam SPO Penggunaan APD Pada Poin Prosedur No 3 (Tiga) Yaitu Setiap Karyawan Yang Tidak Menggunakan APD Pada Saat Bekerja Akan Mendapat Teguran dan Sanksi Oleh Manajemen Rumah Sakit
2	LAPORAN PEMBERIAN SANKSI & REWARD	Tidak Ada



RUMAH SAKIT
Permata Cibubur

RUMAH SAKIT
PERMATA CIBUBUR
JL ALTERNATIF CIBUBUR-CILEUNGSI NO 6A
CIBUBUR Telp (021) 8458 806



UTAMAKAN KESELAMATAN
DAN KESEHATAN KERJA

NAMA PEKERJAAN :

TANGGAL INSPEKSI :

LEMBAR CHECKLIST TELAAH DOKUMEN PERILAKU

NO	URAIAN KEGIATAN	YA	TIDAK	KETERANGAN
A. KETERSEDIAAN ALAT PELINDUNG DIRI				
1	TERSEDIAANYA ALAT PELINDUNG KEPALA	√		
2	TERSEDIAANYA ALAT PELINDUNG MATA	√		
3	TERSEDIAANYA ALAT PELINDUNG TANGAN	√		
4	TERSEDIAANYA ALAT PELINDUNG TELINGA	√		
5	TERSEDIAANYA ALAT PELINDUNG KAKI	√		
6	TERSEDIAANYA ALAT PELINDUNG PERNAFASAN	√		
7	TERSEDIAANYA ALAT PELINDUNG TUBUH SAAT BEKERJA	√		
B. PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI				
8	APAKAH APD DIGUNAKAN SESUAI DENGAN STANDAR ?	√		
9	APAKAH APD SESUAI DENGAN TUGAS YANG DI KERJAKAN?	√		
10	APAKAH APD TERASA NYAMAN ?	√		
11	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN ALAT PELINDUNG DIRI KEPALA?		√	
12	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN ALAT PELINDUNG DIRI MATA?		√	
13	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN ALAT PELINDUNG DIRI TANGAN?		√	
14	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN ALAT PELINDUNG DIRI TELINGA ?		√	
15	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN ALAT PELINDUNG DIRI KAKI ?		√	
16	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN BODY HARNEST?	√		
C. PENGAMANAN DILINGKUNGAN KERJA				
17	APAKAH ADA RAMBU- RAMBU K3	√		

DIBUAT OLEH
PENANGGUNG JAWAB K3

()

MENGETAHUI
MANAGER UMUM

()

The background of the page features a repeating watermark of the Universitas Esa Unggul logo. The logo consists of a stylized blue and orange circular emblem above the text "Universitas Esa Unggul".

LAMPIRAN

CHEKLIS INSPEKSI K3

JENIS PEKERJAAN :

TANGGAL INSPEKSI :

NO	URAIAN KEGIATAN	YA	TIDAK	KETERANGAN
A. KETERSEDIAAN ALAT PELINDUNG DIRI				
1	TERSEDIANYA ALAT PELINDUNG KEPALA	√		
2	TERSEDIANYA ALAT PELINDUNG MATA	√		
3	TERSEDIANYA ALAT PELINDUNG TANGAN	√		
4	TERSEDIANYA ALAT PELINDUNG TELINGA	√		
5	TERSEDIANYA ALAT PELINDUNG KAKI	√		
6	TERSEDIANYA ALAT PELINDUNG PERNAFASAN	√		
7	TERSEDIANYA ALAT PELINDUNG TUBUH SAAT BEKERJA	√		
B. PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI				
8	APAKAH APD DIGUNAKAN SESUAI DENGAN STANDAR ?	√		
9	APAKAH APD SESUAI DENGAN TUGAS YANG DI KERJAKAN?	√		
10	APAKAH APD TERASA NYAMAN ?	√		
11	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN ALAT PELINDUNG DIRI KEPALA?		√	
12	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN ALAT PELINDUNG DIRI MATA?		√	
13	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN ALAT PELINDUNG DIRI TANGAN?		√	
14	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN ALAT PELINDUNG DIRI TELINGA ?		√	
15	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN ALAT PELINDUNG DIRI KAKI ?		√	
16	APAKAH PEKERJA MENGGUNAKAN BODY HARNEST?	√		
C. PENGAMANAN DILINGKUNGAN KERJA				
17	APAKAH ADA RAMBU- RAMBU K3	√		

DIBUAT OLEH
PENANGGUNG JAWAB K3

()

