

## DAFTAR PUSTAKA

- Anizar. (2009). Teknik Keselamatan dan Kesehatan Kerja di Industri. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Anwar, A., Muchlis, N., & Ahri, R. A. (2020). Pengaruh Kepemimpinan, Organisasi, Tim Peningkatan Mutu Dan Efikasi Diri Terhadap Penilaian Status Akreditasi Puskesmas Di Kota Makassar Tahun 2016-2019. *Journal of Aafiyah Health Research (JAHR)*, 1(2), 28-43.
- Aprilsesa, T. D., Tahir, M., Aminah, S., & Marnita, M. (2023). Tinjauan Hukum Pemberian Upah Pada Buruh Dibawah Upah Minimum Provinsi. *AL-MANHAJ: Jurnal Hukum Dan Pranata Sosial Islam*, 5(1), 585-592.
- Ariyana, I. (2019). Hubungan antara Sikap dengan Perilaku Kerja Tidak Aman pada Pekerja Bagian Finishing di PT. X Bogor Tahun 2019. *Jakarta: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Binawan*.
- Asilah, N., & Yuantari, M. G. C. (2020). Analisis Faktor Kejadian Kecelakaan Kerja pada Pekerja Industri Tahu. *Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 1(1).
- Askhary, R.A. (2017). Faktor *Unsafe Action* (Perilaku Tidak Aman) pada Pekerja Konstruksi Proyek Pembangunan Rumah Bertingkat oleh PT. Jader Cipta Cemerlang Makassar Tahun 2017. *Makassar: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar*.
- Atmaja, J. et al. (2018). Penerapan Sistem Pengendalian Keselamatan dan Kesehatan Kerja pada Pelaksanaan Proyek Konstruksi di Kota Padang. *Jurnal Ilmiah Rekayasa Sipil*. 15 (2), pp. 64–76.
- Ayu, F., & Muslikha N.R. (2019). Pengaruh Karakteristik Individu dan Karakteristik Pekerjaan terhadap Perilaku Tidak Aman (*Unsafe Action*) pada Pekerja Divisi Kapal Niaga PT. PAL Indonesia Tahun 2018. *Medical Technology and Public Health Journal*. Vol. 3(1): 44-53.
- Azharyani, I. (2010). *Hubungan Antara Pekerjaan Angkat-Angkut dengan Keluhan Musculoskeletal Pada Bagian Packing Area 5 Gallon PT Tirta Investama Klaten Jawa Tengah*. Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
- Bancin, A.M. (2017). *Faktor-Faktor yang Memengaruhi Tindakan Tidak Aman (Unsafe Action) pada Pekerja di PT. Kharisma Cakranusa Rubber Industry Tahun 2016*. Medan: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.
- Bird, Frank E. Jr. 1982. *Practical Loss Control Management*. Published by Institute Press, Loganville, Georgia, USA
- Chance, Filbert, dan Andi. 2017. Analisis Unsafe Act Dan Unsafe Condition Pada Proyek Pembangunan Gedung X. *Dimensi Utama Teknik Sipil*. Vol 4.
- Darwis, A.M. et al. (2020). Kejadian Kecelakaan Kerja di Industri Percetakan Kota Makassar. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Maritim*. Available at: <http://journal.unhas.ac.id/index.php/jkmmunhas/article/view/10430/5390> (Accessed: 23 May 2023).
- Delfianda. (2012). *Survey Faktor Tindakan Tidak Aman Pekerja Konstruksi PT. Waskita Karya Proyek World Class University di UI Depok Tahun 2011*. Depok: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.
- Dewi, Y.S. dan Ikhssani, A. (2021). View of Identifikasi Potensi Bahaya dan Risiko Keselamatan dan Kesehatan Kerja pada Pabrik Tahu House Of Tofu. *Arteri: Jurnal Ilmu Kesehatan*. Available at: <https://arteri.sinergis.org/arteri/article/view/185/81> (Accessed: 13 June).

- Dharma, A. A. Bayu., Putera. I Gusti. A. A., & Parami. A. A. Diah. (2017). Manajemen Risiko Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3) pada Proyek Pembangunan Jambuluwuk Hotel & Resort Petitenget. *Jurnal Spektran*. Vol 5.
- DNV *Modern Safety Management*. (1996). *Loss Control Management Training*. Revisi Edition: United State of America.
- Hadi, A. A., Ruliati, L. P., & Salmun, J. A. (2023). Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kecelakaan Kerja pada Pekerja di Laboratorium Kesehatan Provinsi Nusa Tenggara Timur. *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 13(4), 415-423.
- Halimah, S. (2010). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Aman Karyawan di PT. SIM Plant Tambun II Tahun 2010*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Syarif Hidayatullah Jakarta.
- Hasibuan, A., dkk, 2020. *Teknik Keselamatan dan Kesehatan Kerja*. E-book
- Hasibuan, Malayu S.P., 2011. *Manajemen Sumber Daya Manusia*. Bumi Aksara, Jakarta.
- Heinrich, H. W. & Petersen. 1989. *Industrial Accident Prevention*. New York: Mc. Graw-Hill Book Company.
- Herispon, H., & Daulay, N. I. O. (2021). Pengaruh Kompensasi dan Lingkungan Kerja Terhadap Produktivitas Kerja pada PTPN V Sei Galuh Kampar, Riau. *Jurnal daya saing*, 7(3), 335-349.
- Huda, N. et al. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Terjadinya Kecelakaan Kerja Pada Pekerja Proyek Pembangunan Gedung Di Pt. X Tahun 2020. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 9(5), pp. 652–659. doi:10.14710/jkm.v9i5.30588.
- Humanities and Social Sciences*, 3(2), pp. 895–901. doi:10.33258/birci.v3i2.917.
- Indragiri, S. dan Yuttya, T. (2020). Manajemen Risiko K3 Menggunakan Hazard *Identification Risk Assessment and Risk Control* (Hirarc). *Jurnal Kesehatan*, 9(1), pp. 1080–1094. doi:10.38165/jk.v9i1.77.
- Irawati, I. (2019). Hubungan Unsafe Condition dan Unsafe Action Dengan Kecelakaan Kerja (Kemasukan Gram Pada Mata) Pekerja Pengelasan di PT. X Kota Batam Tahun 2018. *JT-IBSI (Jurnal Teknik Ibnu Sina)*, 4(01), 25-32.
- Ismiati, M.B., Permanasari, E.A. dan Hidayah, I. (2014). Analisis Data Time Series Korban DBD di Kota Palembang Untuk Mendapatkan Trend Dalam Melakukan Forecasting. *Seminar Nasional Teknologi Informasi dan Multimedia*, pp. 55–60. Available at: <http://eprints.binadarma.ac.id/10763/1/afriyudi-jurnal.pdf>.
- Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.
- Kusuharto, M. A., & Nasri, S. M. (2022). Analisis faktor yang mempengaruhi tingkat keparahan kecelakaan kerja sektor perkebunan Provinsi Lampung Tahun 2018-2020. *JKM (Jurnal Kesehatan Masyarakat) Cendekia Utama*, 9(2), 154-166.
- Marbun, J. (2020). Juridical Analysis of the Occupational Safety and Health Management System in the Company. *Budapest International Research and Critics Institute (BIRCI-Journal): Humanities and Social Sciences*, 3(2), pp 895-901. Doi: 10.33258/birci.v3i2.917
- Marzaen, M. Y. (2019). Penerapan Fuzzy Time Series-Chen Dalam Data Harga Penutupan Saham Pt Bank Negara Indonesia (Persero) Tbk.(IDX: BBNI).
- Minati, S.L. (2015). *Gambaran Faktor Perilaku Tidak Aman pada Pekerja PT. Krakatau Engineering Area Cook Over Plant (COP) Proyek Blast Furnace Pt. Krakatau Steel (Persero), Tbk Tahun 2015*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta.
- Muharani, R. dan Dameria. (2019). Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kecelakaan Kerja Pada Pekerja di Bagian Produksi Pabrik Kelapa Sawit Adolina

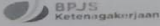
- PTPN IV Kabupaten Serdang Bedagai. *Jurnal Kesehatan Global*, 2(3), pp. 122–130. Available at: <http://ejournal.helvetia.ac.id/index.php/jkg/article/view/4438> (Accessed: 8 September 2023).
- Munnangi, S., & Sameh W. B. (2020). *Epidemiology of Study Design*. StatPearls Publishing LLC.
- Nayiroh, N. (2019). Studi Pelaksanaan Keselamatan Dan Kesehatan Kerja (K3) Pada Laboratorium Jurusan Fisika Universitas Islam Negeri (Uin) Maulana Malik Ibrahim Malang. *Jurnal Temapela*, 2(2), pp. 65–74. doi:10.25077/temapela.2.2.65-74.2019.
- Nugroho, A., & Kirana, K. C. (2024). Skema Pengupahan Karyawan Pada Perusahaan Konstruksi Berdasarkan Risiko Keselamatan Kerja. *Jurnal Teknologi dan Manajemen Industri Terapan*, 3(1), 67-77.
- Notoatmodjo, Soekidjo. (2003). *Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Noor, N. N., dan Arsin, A. A. (2022). *Epidemiologi Dasar: Disiplin Ilmu dalam Kesehatan Masyarakat*. Makassar: Unhas Press.
- Okti, Febi. P. (2008). Identifikasi Penyebab Dasar Kecelakaan Kerja Dengan Metoda Fault Tree Analysis (Fta) Di Unit Produksi Iv Pt. Semen Padang Sumatera Barat Tahun 2007. Depok: Universitas Indonesia.
- Pratiwi, P.D. et al. (2023). Program BPJS Ketenagakerjaan dalam Menjamin Keselamatan dan Kesehatan Karyawan ( Literature Review ). *Jurnal Ilmu Manajemen Terapan*, 4(6), pp. 768–777.
- Putri, D.N. dan Lestari, F. (2023). Analisis Penyebab Kecelakaan Kerja Pada Pekerja di Proyek Konstruksi : Literatur Review. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1), pp. 444–460.
- Rachman, Abdul, dkk. (1990). *Pedoman Studi Hiperkes pada Institusi*. Pendidikan Tenaga Sanitasi. Jakarta: Depkes RI.
- Rahman, A.F. (2019). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Tidak Aman (Unsafe Behavior) pada karyawan Produksi di PT. Mekar Armada Jaya Bekasi*. Skripsi. Semarang: Fakultas Ilmu Pendidikan Universitas Negeri Semarang.
- Ramli, Soehatman. (2010). *Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja OHSAS 18001*. Jakarta: Dian Rakyat.
- Riyadi, A. S., Suroso, S., & Karnama, M. M. (2024). Pengaruh Gaji dan Insentif Terhadap Kinerja Karyawan PT. Tenma Indonesia Karawang Factory. *Journal of Management and Bussines (JOMB)*, 6(1), 20-29.
- Rusila, Y., & Edward, K. (2022). Hubungan Antara Umur, Masa Kerja dan Beban Kerja Fisik dengan Kelelahan Kerja Pada Pekerja Di Pabrik Kerupuk Subur dan Pabrik Kerupuk Sahara Di Yogyakarta. *Jurnal Lentera Kesehatan Masyarakat*, 1(1), 39-49.
- Sa'adah, Lailatul dkk. (2021). Analisis Perbedaan Kinerja Karyawan Pada Pt Surya Indah Food Multirasa Jombang. *Jurnal Inovasi Penelitian*. Vol 2 (2): 2722-9467.
- Savira, Salsabila. (2020). *Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kecelakaan Kerja Pada Nelayan Di Wilayah Pesisir Belawan*. Medan: Universitas Sumatera Utara.
- Septiana D.A dan Mulyono. (2014). *Faktor yang Mempengaruhi Unsafe Action pada Pekerja di Bagian Pengantongan Urea*. Surabaya: Universitas Airlangga.
- Setia, Maninder S. 2016. *Methodology Series Module 3: Cross-sectional Studies*. Indian Journal of Dermatology Vol. 61(3): 261-264.
- Setyawan, F.E.B. (2020). Continuing Development Medical Education (Cdme) Fk-Umm 2 0 2 0', *Webinar Seri 1: COVID-19, Apa dan Bagaimana? 'Covid-19 Pada Tinjauan Kedokteran Keluarga'*, pp. 1–178.
- Silalahi, Bennet. (1995). *Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja*. Jakarta: Bina Rupa.

- Silvia, S., Balili, C. dan Yuamita, F. (2022). *Analisis Pengendalian Risiko Kecelakaan Kerja Bagian Mekanik Pada Proyek PLTU Ampana (2x3 MW) Menggunakan Metode Job Safety Analysis (JSA)*, *Jurnal Teknologi dan Manajemen Industri Terapan*. Available at: <http://jurnal-tmit.com/index.php/home/article/view/14> (Accessed: 24 August 2023).
- Soedirman, S. (2014). *Kesehatan Kerja dalam Prospektif Hiperkes dan Keselamatan Kerja*. Jakarta: Erlangga.
- Suhjarja, F. dan Abdullah, R. (2021). Tinjauan Ketersediaan Kelengkapan dan Penerapan Terhadap Peralatan Fasilitas Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3) di Proyek FT UNP', *Jurnal ASCE*, 2(4).
- Sulaksmono, M. (1997). *Manajemen Keselamatan Kerja*. Penerbit Pustaka: Surabaya.
- Sulistyaningsih, E. dan Nugroho, A. (2022). Analisis Penyebab Kecelakaan Kerja Dengan Menggunakan Metode Analytic Hierarchy Process (AHP) di PT BSPL. *INSOLOGI: Jurnal Sains dan Teknologi*, 1(4), pp. 376–384. doi:10.55123/insologi.v1i4.701.
- Suma'mur, PK, Dr. M. Sc. (1981). *Keselamatan Kerja dan Pencegahan Kecelakaan*. Jakarta
- Suma'mur. (2009). *Higiene Perusahaan dan Kesehatan Kerja*. Jakarta: Sagung Seto.
- Swaputri, E. (2017). Analisis Penyebab Kecelakaan Kerja (Studi Kasus di PT. Jamu Air Mancur). *Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Keolahragaan Universitas Negeri Semarang*, pp. 1–85.
- Syamsuriadi. (2019). *Partisipasi Masyarakat Dalam Musyawara Rencana Pembangunan (Musrenbang) di Desa Bacu-Bacu Kecamatan Pujananting Kabupaten Barru*. Universitas Indonesia Timur.
- Tarwaka. (2008). *Manajemen Dan Implementasi K3 di Tempat Kerja*. Surakarta: Harapan Press.
- Ulya, L. L., & Wahyuningsih, A. S. (2023). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kecelakaan Kerja di PT. Pijar Sukma Jepara. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 11(2), 153-159.
- Umaryadi, A., & Modjo, R. (2024). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kecelakaan Kerja Pada Pekerja Penanganan Prasarana Dan Sarana Umum (PPSU) Kecamatan X Kota Administrasi Jakarta Barat. *Syntax Idea*, 6(4), 1668-1685.
- Vionita, V., & Lusmeida, H. (2019). Analisis Pengaruh Kinerja Keuangan dan Good Corporate Governance terhadap Financial Distress (Studi Kasus pada Perusahaan Manufaktur yang Terdaftar di BEI 2014-2017). *Prosiding Seminar Bisnis Magister Manajemen (SAMBIS) 2019*.
- Virandika, C. et al. (2021). Penerapan sistem pengendalian keselamatan dan kesehatan kerja pada proyek pengembangan pelabuhan murhum. *SENSISTEK: Riset Sains dan Teknologi Kelautan*. pp. 32–36.
- Wangi, V.K.N., Bahiroh, E. dan Imron, A. (2020). *View of Dampak Kesehatan Dan Keselamatan Kerja, Beban Kerja, Dan Lingkungan Kerja Fisik Terhadap Kinerja Karyawan*, *Jurnal Manajemen Bisnis*. Available at: <https://jurnal.fe.umi.ac.id/index.php/JMB/article/view/532/356> (Accessed: 13 June 2023).
- Winarsunu. (2008). *Psikologi Keselamatan Kerja*. Malang: Universitas Muhammadiyah Malang.
- Thamrin, Y., Pisaniello, D., & Stewart, S. (2010). Time trends and predictive factors for safety perceptions among incoming South Australian university students. *Journal of safety research*, 41(1), 59-63.

- Yahya Thamrin, Suharni, Z.I. (2022). Pengaruh Penerapan K3 Dengan Kinerja pada Pekerja Melalui Kepuasan Kerja di PT. PLN (Persero) Unit Layanan Pelanggan (ULP) Daya Kota Makassar. *Journal of Muslim Community Health (JMCH)*, 3(1), pp. 11–23. doi:10.52103/JMCH.V3I1.782.
- Zambrano Morales, C.M. dan Mendoza, D.J. (2021). analysis of the implementation of occupational safety and health standards at manufacturing companies in the city of Valledupar', *Revista Brasileira de Medicina do Trabalho*. 19(3), pp. 290–298. doi:10.47626/1679-4435-2021-601.

# LAMPIRAN

# Lampiran 1. Form Pencatatan Kecelakaan Kerja



**LAPORAN KASUS KECELAKAAN KERJA**  
**TAHAP I**

Formulir  
**3 KK 1**  
BPJS Ketenagakerjaan

---

**Laporan Kasus Kecelakaan Kerja Tahap I**  
**Wajib dilaporkan dalam waktu 2 X 24 Jam sejak terjadi kasus kecelakaan kerja**

1. Nama Perusahaan \*) : **IUFOMEDIA SOLUSI HUMANIKA**  
\* Khusus Bagi peserta Penerima Upah/Jasa Konstruksi  
 Kode Mitra/ Kode Proyek : **211067956**  
 Nama Kontak personil perusahaan : **JL. P. PETARANI, RUKO DIAMOND NO 10**  
 Alamat : Desa/Kel **MASALE** Kec **PANAKUKANG** Kota/Kab **MAKASSAR**  
 No telp perusahaan : **085256632763**  
 Nama Kontak personil perusahaan : **MIPITA KURNIAWAN**

2. Nama Peserta : **YOLANI ALVIONITA DEDE**  
 Nomor Referensi / nomor Peserta : **20034075092**  
 Jenis Kelamin :  laki-laki  Perempuan  
 Tanggal Lahir : **17** / **03** / **1993**  
 Alamat/ no telp : **JL. ANDI TONRO IV PERUM ERITA HARPAU Blok E.0.23/02110502345**  
 Desa/Kel **PAI BAENG-BAENG** Kec **TAMALATE** Kota/Kab **MAKASSAR**  
 Kode Pos **90221** No Telp/hp **0811150512345**

Jenis Pekerjaan/jabatan : **ACCOUNT MANAGER**  
 Unit / Bidang/ Bagian perusahaan : **TELKOM ANEG DES**  
 per hari  per bulan  borongan

3. Upah tenaga kerja yang diterima : Rp **4.322.545**  
 Jumlah upah yang diterima : **EMPAT JUTA TIGARATUS DUA RIBU LIMA RATUS EMPAT RIBU LIMA**  
 Terbilang upah yang diterima

4. Tempat kejadian kecelakaan :  di dalam lokasi kerja  di luar lokasi kerja  lalu-lintas  
 Alamat lokasi kejadian kecelakaan : **JL. MALINDO**  
 Desa/Kel **PAKATTO** Kec **BONTOMANNU** Kota/Kab **GOWA**  
 Tanggal Kecelakaan : **06** / **09** / **23** jam kejadian **12** / **10**

5. Deskripsi kecelakaan :

a) Tindakan bahaya penyebab kecelakaan :

<input type="checkbox"/> Memakai peralatan yang berbahaya	<input type="checkbox"/> Bekerja dengan kecepatan membahayakan
<input type="checkbox"/> Lupa menggunakan alat pelindung diri (APD)	<input type="checkbox"/> Bongkar pasang barang/bongkar muat barang
<input type="checkbox"/> Posisi saat bekerja tidak aman	<input type="checkbox"/> Bekerja dengan objek/benda yang berputar
<input checked="" type="checkbox"/> Mengalami gangguan perhatian dan konsentrasi	<input type="checkbox"/> Lalai

b) Kondisi yang menimbulkan bahaya dan menjadi pencetus terjadinya kecelakaan :

<input type="checkbox"/> Pengamanan yang tidak sempurna	<input type="checkbox"/> Penggunaan peralatan/bahan yang tidak tepat
<input type="checkbox"/> Adanya kecacatan (disabilitas)	<input type="checkbox"/> Adanya prosedur/pengaturan yang tidak aman
<input type="checkbox"/> Penerangan yang tidak sempurna	<input type="checkbox"/> Ventilasi tidak sempurna
<input type="checkbox"/> Suasana kerja yang tidak aman	<input type="checkbox"/> Tekanan udara yang tidak aman
<input type="checkbox"/> Getaran yang berbahaya	<input type="checkbox"/> Bising
<input type="checkbox"/> Perlengkapan yang digunakan tidak aman	<input checked="" type="checkbox"/> Adanya gerakan (perputaran)

c) Corak kecelakaan yang terjadi :

<input checked="" type="checkbox"/> Terbentur	<input type="checkbox"/> Terpukul	<input type="checkbox"/> Terpapar	<input type="checkbox"/> Tersengat aliran listrik
<input type="checkbox"/> Tertangkap	<input type="checkbox"/> Tergigit	<input type="checkbox"/> Jatuh dari ketinggian yang sama	
<input type="checkbox"/> Tenggelam	<input type="checkbox"/> Terjepit	<input type="checkbox"/> Jatuh dari ketinggian berbeda	
<input type="checkbox"/> Tertimbun	<input type="checkbox"/> Tergelincir	<input type="checkbox"/> Penghisapan (Penyerapan)	

d) Sumber penyebab cedera :

<input type="checkbox"/> Mesin (Press, Bor, Gergaji, dll)	<input type="checkbox"/> Penggerak mula dan pompa	<input type="checkbox"/> Lift (Barang, orang)
<input type="checkbox"/> Pengangkut/Pengangkat barang	<input type="checkbox"/> Conveyor	<input type="checkbox"/> Alat transmisi mekanik
<input type="checkbox"/> Perkakas pekerjaan tangan	<input type="checkbox"/> Pesawat uap dan bejana tekan	<input type="checkbox"/> Peralatan listrik
<input type="checkbox"/> Bahan Kimia	<input type="checkbox"/> Debu Berbahaya	<input type="checkbox"/> Radiasi dan bahan radioaktif
<input checked="" type="checkbox"/> Faktor lingkungan	<input type="checkbox"/> Bintang	<input type="checkbox"/> Permukaan lentis di lingkungan kerja
<input type="checkbox"/> Bahan mudah terbakar dan benda panas		

LAPORAN KASUS KECELAKAAN KERJA  
TAHAP I

Formulir  
3 KK 1  
BPKS Ketenagakerjaan

6. Uraian Kejadian Kecelakaan  
- Bagaimana terjadinya kecelakaan

Peselamatan melalui ke pronyan Telkom untuk mengantar kontrak  
di lokasi Mayora Poros Malino Cawa, karena kurang  
konsentrasi sopir yang mengendarai mobil dengan kecepatan  
50 km melabrak pohon besar mengakibatkan mobil rusak  
total dan penumpang mengalami luka karena hantaman  
yang sangat keras.

Uraian kejadian kecelakaan lebih lengkap dapat ditambahkan di lampiran tersendiri

- Sebutkan bagian mesin, instalasi  
bahan atau lingkungan yang  
menyebabkan cedera \*)

\*) tidak perlu diisi bagi peristiwa bukan peristiwa kerja

Diseretakan mobil ringsek sehingga melukai penumpang.

Uraian kejadian kecelakaan lebih lengkap dapat ditambahkan di lampiran tersendiri

7. Akibat yang diderita korban  
Sebutkan bagian tubuh yang luka

Meninggal  cedera/luka  
TANGAN, KAKI, LEHER, PUNGUNG, DADA, PINGGANG  
DAN KEPALA

8. Fasilitas kesehatan (faskes) yang  
memberikan pertolongan pertama

Nama Faskes : STELLA MARIS HOSPITAL  
Jenis Faskes :  Rumah Sakit Trauma Center  Klinik Trauma Center  
 Bukan Jejaring TC  
Alamat Faskes : Jl. SOUDA OPI NO 273

9. Keadaan penderita setelah  
pemeriksaan pertama

rawat jalan  rawat inap

10. Keterangan lainnya jika perlu

Korbanan memilih rasat jalan karena takut tidak  
masuk dalam cover BPJS

Dengan ini saya menyatakan bahwa data dan keterangan yang saya sampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan dalam rangka pelaporan kasus kecelakaan kerja Tahap I adalah benar. Apabila data yang diberikan tidak benar, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai peraturan perundangan yang berlaku

Tembusan:  
- Dinas Tenaga Kerja Setempat

Kota/Lab : MAKASSAR  
Tanggal : 10 APRIL 2023  
Nama : SUPRIYANA ABDI  
Jabatan : MANAJER SUMPA  
Berkas  
Berkas



**Lampiran 2. Master Tabel**

<b>TKK</b>	<b>Usia</b>	<b>Jenis Kelamin</b>	<b>Upah</b>	<b>Unsafe Action</b>	<b>Unsafe Condition</b>	<b>Severity</b>	<b>Status</b>
2021	25	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	63	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	47	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	24	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	33	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	38	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	54	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	54	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	29	L	≥ 3.255.423	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2021	44	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	30	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	21	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	27	L	≥ 3.255.423	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2021	35	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	32	P	< 3.255.423	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2021	32	P	< 3.255.423	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2021	31	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	35	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	50	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	27	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2021	48	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	48	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus

2021	26	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	48	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	56	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2021	33	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	46	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	46	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	33	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	44	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	43	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	25	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	40	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	52	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	37	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	37	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	21	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	21	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2021	55	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Cacat	Kasus
2021	55	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Cacat	Kasus
2021	24	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2021	28	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2021	44	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2021	44	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2021	36	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2021	40	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2021	37	P	< 3.255.423	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2021	31	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2021	36	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2021	44	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2021	30	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2021	44	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2021	26	P	< 3.255.423	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2021	29	P	< 3.255.423	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2021	29	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2021	22	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2021	52	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol

2021	24	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	38	P	< 3.255.423	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	29	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	33	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	32	P	≥ 3.255.423	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	54	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	44	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	32	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	50	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	51	P	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	21	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	33	P	< 3.255.423	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	58	L	≥ 3.255.423	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	25	L	< 3.255.423	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	36	L	< 3.255.423	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	32	P	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	55	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2021	42	L	≥ 3.255.423	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	61	L	≥ 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	61	L	≥ 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	61	L	≥ 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	52	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	52	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	52	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus

2022	32	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	62	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	52	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	52	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	52	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	46	P	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	38	L	≥ 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	38	L	≥ 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	34	P	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	22	L	≥ 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	45	L	< 3.294.467	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2022	45	L	≥ 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	54	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	59	L	≥ 3.294.467	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2022	58	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	59	L	≥ 3.294.467	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2022	23	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2022	26	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2022	26	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2022	26	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2022	52	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2022	52	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2022	45	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2022	45	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2022	45	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2022	54	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2022	54	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2022	54	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	27	L	≥ 3.294.467	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol

2022	21	L	< 3.294.467	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2022	24	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	28	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	49	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	49	L	< 3.294.467	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2022	64	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	49	L	< 3.294.467	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2022	57	L	< 3.294.467	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2022	59	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	26	L	< 3.294.467	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2022	26	L	< 3.294.467	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2022	20	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	54	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	20	P	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	54	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	28	P	< 3.294.467	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2022	25	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	32	L	≥ 3.294.467	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2022	25	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2022	28	P	< 3.294.467	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2022	41	P	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	25	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	19	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	37	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	41	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	32	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	55	L	< 3.294.467	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	30	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	28	L	≥ 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	26	L	< 3.294.467	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	43	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol

2022	25	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	52	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	23	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	31	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	48	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	22	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2022	61	L	< 3.294.467	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2023	39	P	< 3.529.181	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2023	49	L	< 3.529.181	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2023	20	L	< 3.529.181	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2023	36	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	55	L	≥ 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	31	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	26	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	32	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	52	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	49	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	29	P	< 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	43	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	52	L	≥ 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	43	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	52	L	< 3.529.181	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2023	43	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	46	L	< 3.529.181	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus

2023	54	L	$\geq 3.529.181$	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	56	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	36	L	$< 3.529.181$	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2023	55	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Meninggal Dunia	Kasus
2023	46	L	$\geq 3.529.181$	TIDAK	YA	Meninggal Dunia	Kasus
2023	34	L	$< 3.529.181$	TIDAK	YA	Cacat	Kasus
2023	35	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2023	45	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2023	46	L	$< 3.529.181$	TIDAK	YA	Cacat	Kasus
2023	22	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2023	26	L	$\geq 3.529.181$	TIDAK	YA	Cacat	Kasus
2023	40	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2023	27	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2023	26	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2023	29	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Cacat	Kasus
2023	50	L	$\geq 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	35	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	33	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	19	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	23	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	23	L	$< 3.529.181$	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2023	37	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	35	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	25	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	25	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	55	L	$\geq 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	21	L	$< 3.529.181$	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2023	25	L	$< 3.529.181$	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2023	22	L	$< 3.529.181$	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2023	22	L	$< 3.529.181$	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2023	25	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	47	L	$< 3.529.181$	TIDAK	YA	Sembuh	Kontrol
2023	25	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	55	L	$\geq 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	23	L	$< 3.529.181$	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol

2023	35	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Sembuh	Kontrol
2023	35	L	< 3.529.181	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol
2023	31	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2023	34	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2023	24	L	≥ 3.529.181	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2023	23	P	< 3.529.181	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol
2023	26	L	≥ 3.529.181	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2023	44	L	≥ 3.529.181	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2023	43	L	< 3.529.181	YA	TIDAK	Masih Pengobatan	Kontrol
2023	39	L	≥ 3.529.181	TIDAK	YA	Masih Pengobatan	Kontrol

TKK	TUA	MUDA	L	P	≥UMR	<UMR	UNSAFE ACT	UNSAFE CON	PARAH	TIDAK
<b>2021</b>	19	56	65	10	19	56	53	22	40	35
<b>2022</b>	29	44	67	6	12	61	58	15	33	40
<b>2023</b>	17	45	59	3	13	49	43	19	32	30
<b>TOTAL</b>	65	145	191	19	44	166	154	56	105	105
<b>GT</b>	<b>210</b>		<b>210</b>		<b>210</b>		<b>210</b>		<b>210</b>	



### Lampiran 3. Hasil Analisis Penelitian

#### Output Program SPSS Hasil Analisis Univariat Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia Tua	68	32.4	32.4	32.4
	Usia Muda	142	67.6	67.6	100.0
	Total	210	100.0	100.0	

#### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	19	9.0	9.0	9.0
	Laki-laki	191	91.0	91.0	100.0
	Total	210	100.0	100.0	

#### Upah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>UMR	44	21.0	21.0	21.0
	≤UMR	166	79.0	79.0	100.0
	Total	210	100.0	100.0	

#### Unsafe Action

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	154	73.3	73.3	26.7
	Tidak	56	26.3	26.7	100.0
	Total	210	100.0	100.0	

#### Unsafe Condition

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	56	26.7	26.7	26.7
	Tidak	154	73.3	73.3	100.0
	Total	210	100.0	100.0	

Output Program SPSS Hasil Analisis Bivariat  
**Usia \* Tingkat Keparahan Kecelakaan Kerja**  
**Crosstab**

		Tingkat Kecelakaan		Total	
		Parah	Tidak Parah		
Usia	Usia Muda	Count	60	82	142
		% within Tingkat Kecelakaan	57.1%	78.1%	67.6%
	Usia Tua	Count	45	23	68
		% within Tingkat Kecelakaan	42.9%	21.9%	32.4%
Total		Count	105	105	210
		% within Tingkat Kecelakaan	100.0%	100.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	10.526 <sup>a</sup>	1	.001		
Continuity Correction <sup>b</sup>	9.591	1	.002		
Likelihood Ratio	10.670	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.001
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 34,00.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (Usia Muda / Usia Tua)	.374	.205	.683
For cohort Tingkat Kecelakaan = Parah	.638	.494	.825
For cohort Tingkat Kecelakaan = Tidak Parah	1.707	1.190	2.450
N of Valid Cases	210		

## Jenis Kelamin \* Tingkat Keparahan Kecelakaan Kerja

### Crosstab

		Tingkat Kecelakaan		Total	
		Parah	Tidak Parah		
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	99	92	191
		% within Tingkat Kecelakaan	94.3%	87.6%	91.0%
	Perempuan	Count	6	13	19
		% within Tingkat Kecelakaan	5.7%	12.4%	9.0%
Total		Count	105	105	210
		% within Tingkat Kecelakaan	100.0%	100.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.835 <sup>a</sup>	1	.092		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.083	1	.149		
Likelihood Ratio	2.897	1	.089		
Fisher's Exact Test				.147	.074
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis Kelamin (Laki-laki / Perempuan)	2.332	.851	6.389
For cohort Tingkat Kecelakaan = Parah	1.641	.835	3.226
For cohort Tingkat Kecelakaan = Tidak Parah	.704	.502	.988
N of Valid Cases	210		

## Upah \* Tingkat Keparahan Kecelakaan Kerja

### Crosstab

		Tingkat Kecelakaan		Total	
		Parah	Tidak Parah		
Upah	>UMR	Count	24	20	44
		% within Tingkat Kecelakaan	22.9%	19.0%	21.0%
	≤UMR	Count	81	85	166
		% within Tingkat Kecelakaan	77.1%	81.0%	79.0%
Total		Count	105	105	210
		% within Tingkat Kecelakaan	100.0%	100.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.460 <sup>a</sup>	1	.498		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.259	1	.611		
Likelihood Ratio	.461	1	.497		
Fisher's Exact Test				.611	.306
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22,00.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Upah (>UMR / ≤UMR)	1.259	.646	2.453
For cohort Tingkat Kecelakaan = Parah	1.118	.819	1.526
For cohort Tingkat Kecelakaan = Tidak Parah	.888	.622	1.267
N of Valid Cases	210		

#### Unsafe Action \* Tingkat Keparahan Kecelakaan Kerja

#### Crosstab

		Tingkat Kecelakaan		Total	
		Parah	Tidak Parah		
Unsafe Action	Iya	Count	85	69	154
		% within Tingkat Kecelakaan	81.0%	65.7%	73.3%
	Tidak	Count	20	36	56
		% within Tingkat Kecelakaan	19.0%	34.3%	26.7%
Total	Count	105	105	210	
	% within Tingkat Kecelakaan	100.0%	100.0%	100.0%	

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.234 <sup>a</sup>	1	.013		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.479	1	.019		
Likelihood Ratio	6.301	1	.012		
Fisher's Exact Test				.019	.009
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 28,00.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

Value	95% Confidence Interval
-------	-------------------------

		Lower	Upper
Odds Ratio for Unsafe Action (Iya / Tidak)	2.217	1.178	4.172
For cohort Tingkat Kecelakaan = Parah	1.545	1.058	2.258
For cohort Tingkat Kecelakaan = Tidak Parah	.697	.536	.906
N of Valid Cases	210		

### Unsafe Condition \* Tingkat Keparahan Kecelakaan Kerja

#### Crosstab

		Tingkat Kecelakaan		Total	
		Parah	Tidak Parah		
Unsafe Condition	Iya	Count	20	36	56
		% within Tingkat Kecelakaan	19.0%	34.3%	26.7%
	Tidak	Count	85	69	154
		% within Tingkat Kecelakaan	81.0%	65.7%	73.3%
Total		Count	105	105	210
		% within Tingkat Kecelakaan	100.0%	100.0%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.234 <sup>a</sup>	1	.013		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.479	1	.019		
Likelihood Ratio	6.301	1	.012		
Fisher's Exact Test				.019	.009
N of Valid Cases	210				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 28,00.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Unsafe Condition (Iya / Tidak)	.451	.240	.849
For cohort Tingkat Kecelakaan = Parah	.647	.443	.945
For cohort Tingkat Kecelakaan = Tidak Parah	1.435	1.104	1.865
N of Valid Cases	210		

## Lampiran 4. Surat Izin Penelitian dari Fakultas



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 01987/UN4.14.1/PT.01.04/2024  
Lampiran: 1 (Satu) Lembar  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

1 Maret 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Provinsi Sulawesi Selatan  
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan  
di-Makassar

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi. Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama Mahasiswa : Rafly Ramadhani Saputra  
Nomor Pokok : K011201148  
Program Studi : S1 - Kesehatan Masyarakat  
Departemen : Keselamatan dan Kesehatan kerja (K3)  
Judul Penelitian : Time Trend dan Analisis Faktor Risiko Tingkat Keparahan Kecelakaan Kerja pada Pekerja di Wilayah BPJS Ketenagakerjaan Cabang Makassar.  
Lokasi Penelitian : BPJS Ketenagakerjaan Cabang Makassar  
Tim Pembimbing : 1. Prof. Yahya Thamrin, S.KM., M.Kes., MOHS., Ph.D  
2. Prof. Dr. Lalu Muhammad Saleh, S.KM., M.Kes  
No. Telp : 0822-9694-8483

Demikian surat permohonan izin ini, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami sampaikan banyak terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik  
dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, S.KM., M.Kes  
NIP 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
3. Kepala Bagian Tata Usaha
4. Kepala Subbagian Akademik dan Kemahasiswaan
5. Mahasiswa yang bersangkutan



Catatan:  
1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 8 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah."  
2. Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE



## Lampiran 5. Surat Izin Penelitian dari PTSP



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

Nomor : **5232/S.01/PTSP/2024** Kepada Yth.  
Lampiran : - Kepala Kantor BPJS  
Perihal : **Izin penelitian** Ketenagakerjaan Makassar

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan FKM Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 01987/UN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 01 Maret 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **RAFLY RAMDHANI SAPUTRA**  
Nomor Pokok : K011201148  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km 10, Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

**" Time Trend dan Analisis Faktor Risiko Tingkat Keparahan Kecelakaan Kerja pada Pekerja di Wilayah BPJS Ketenagakerjaan Cabang Makassar. "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **04 Maret s/d 04 April 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 04 Maret 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



**ASRUL SANI, S.H., M.Si.**  
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I  
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan FKM Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

## Lampiran 6. Pakta Integritas BPJS Ketenagakerjaan

### PAKTA INTEGRITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rafly Ramdhani Saputra  
NIM : K011201148  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Universitas : Universitas Hasanuddin

Dalam rangka pelaksanaan penelitian, wawancara, dan/atau pengambilan data di lingkungan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Ketenagakerjaan (BPJS Ketenagakerjaan), saya selaku pemohon menyatakan bahwa:

1. Sanggup menjaga kerahasiaan seluruh informasi maupun data yang saya ketahui dan/atau yang saya miliki berkaitan dengan BPJS Ketenagakerjaan dengan tidak memberikan dan/atau menyebarluaskan kepada pihak-pihak yang tidak berkepentingan atau pihak yang dapat memanfaatkannya untuk kepentingan pribadi/kelompok yang dapat atau berpotensi merugikan negara.
2. Menggunakan seluruh informasi maupun data yang saya ketahui dan/atau saya miliki yang berkaitan dengan BPJS Ketenagakerjaan hanya untuk kepentingan penelitian/akademik.
3. Akan mengirimkan hasil penelitian tersebut kepada Deputi Bidang *Learning and Development* BPJS Ketenagakerjaan.
4. Berkonsultasi terlebih dahulu dengan Deputi Bidang *Learning and Development* sebelum mempublikasikan hasil penelitian.
5. Bersedia dikenakan sanksi sesuai peraturan yang berlaku apabila saya lalai atau dengan sengaja berbuat sesuatu yang mengakibatkan tersebarnya data dan/atau informasi negara yang saya ketahui/miliki.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

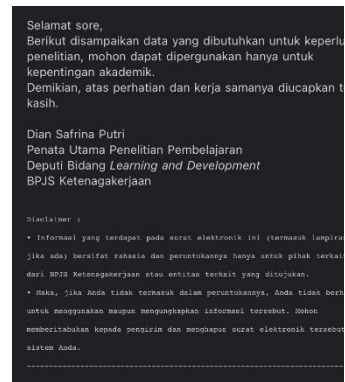
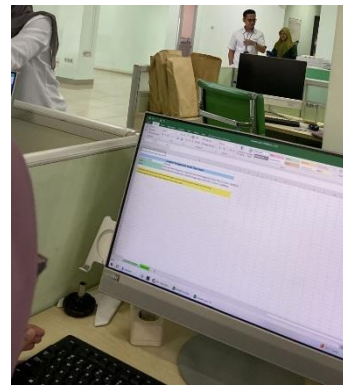
Makassar, 14 Maret 2024  
Yang membuat pernyataan,



(Rafly Ramdhani Saputra)



## Lampiran 7. Dokumentasi Kegiatan



## Lampiran 8. Riwayat Hidup



Nama : Rafly Ramdhani Saputra  
Tempat/Tanggal Lahir : Makassar/9 November 2002  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Agama : Islam  
Suku : Makassar  
Alamat : Jl. Peternakan IV B 109 Komp. Unhas Antang  
No. Hp : 082296948483  
E-mail : raflyrmdhni0911@gmail.com  
Riwayat Pendidikan : 1. SD Negeri Kassi  
2. SMP Negeri 17 Makassar  
3. SMA Negeri 10 Makassar  
4. Program Sarjana (S1) Kesehatan Masyarakat,  
Departemen Keselamatan dan Kesehatan  
Kerja, Fakultas Kesehatan Masyarakat,  
Universitas Hasanuddin