

F. FORMAT LAPORAN PELAKSANAAN RENCANA KESELAMATAN KONSTRUKSI (RKK)

Susunan dokumen Laporan Pelaksanaan RKK terdiri dari:

- Cover Dokumen
- Halaman Pengesahan
- Halaman Daftar Isi
- Halaman Uraian dan Penjelasan Laporan Pelaksanaan RKK

Cover Dokumen

[Logo Penyedia Jasa]		[Logo Pengguna Jasa]
-------------------------	--	-------------------------

LAPORAN PENERAPAN
RENCANA KESELAMATAN KONSTRUKSI (RKK)

.....
(nama Pekerjaan Konstruksi)

.....
(nama paket pekerjaan)

- Lokasi Pekerjaan :
- Nomor Kontrak :
- Waktu Pelaksanaan :
- Periode Laporan :
- Kemajuan Pekerjaan :

DISUSUN OLEH:

.....
(Nama Penyedia Jasa)

Lembar Pengesahan

LAPORAN PENERAPAN
RENCANA KESELAMATAN KONSTRUKSI (RKK)

.....

(*Nama Pekerjaan Konstruksi*)

Pihak Penyedia Jasa

**Pihak Pengawas
Pekerjaan**

Pihak Pengguna Jasa

Dibuat Oleh:

Diperiksa Oleh:

Dibuat Oleh:

.....
(*Nama Jabatan*)

.....
(*Nama Jabatan*)

Pejabat Pembuat Komitmen

ttd

ttd

ttd

.....
(*Nama Lengkap*)

.....
(*Nama Lengkap*)

.....
(*Nama Lengkap*)

NIP:

DAFTAR ISI

Cover Dokumen	269
Lembar Pengesahan.....	270
DAFTAR ISI	271
1 LAPORAN HARIAN KESELAMATAN KONSTRUKSI.....	273
1.1 Formulir Daftar Hadir Induksi Keselamatan Konstruksi	273
1.2 Formulir Daftar Hadir Harian Pekerja	274
1.3 Formulir Tanda Terima Alat Pelindung Diri (APD)	275
1.4 Formulir Daftar Peralatan yang ditagging.....	276
1.5 Formulir Daftar Peralatan yang diisolasi.....	277
1.6 Formulir Permintaan Uji Peralatan	278
1.7 Formulir Rekapitulasi Inspeksi Keselamatan Konstruksi Harian	279
1.8 Formulir Periksa Instalasi Listrik.....	280
1.9 Formulir Lembar Periksa Patroli Keselamatan.....	281
1.10 Formulir Lembar Periksa <i>Scaffolding</i> dan Tangga.....	282
1.11 Form Lembar Periksa Tabung Pengelasan	283
1.12 Formulir Lembar Periksa Alat Pemadam Api Ringan (APAR)	284
1.13 Formulir Lembar Periksa Alat Mobilisasi/Alat Berat	285
1.14 Formulir Lembar Periksa Persediaan APD	286
1.15 Formulir Lembar Periksa Medis Karyawan	287
1.16 Formulir Daftar Pemeriksaan Alat Sebelum Digunakan (<i>Pre-Use Inspection</i>)	288
1.17 Formulir Izin Kerja	290
1.18 Formulir Analisis Keselamatan Pekerjaan/ <i>Job Safety Analysis</i> (JSA).....	291
1.19 Formulir Inspeksi Keselamatan Konstruksi Harian	292
2 LAPORAN MINGGUAN KESELAMATAN KONSTRUKSI	293
2.1 Formulir Inspeksi Keselamatan Konstruksi Mingguan	293
2.2 Formulir Laporan Mingguan (Rekapitulasi Laporan Harian)	294
3 LAPORAN BULANAN KESELAMATAN KONSTRUKSI.....	295
3.1 Formulir Laporan Inspeksi Keselamatan Konstruksi Bulanan	295
3.2 Formulir Rekapitulasi Daftar Isi Kotak Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3K)	296
3.3 Formulir Pemeriksaan Alat Pemadam Api Ringan (APAR)	298
3.4 Formulir Kesiagaan dan Tanggap Darurat	299
3.5 Formulir Laporan Keadaan Darurat	305
3.6 Formulir Daftar Nomor Telepon Penting/Darurat.....	306
3.7 Laporan Bulanan Kecelakaan Konstruksi.	307

3.8	Formulir Penyelidikan Penyakit Akibat Kerja	309
3.9	Formulir Data Statistik Kecelakaan Kerja	310
3.10	Formulir Rekapitulasi Laporan Tindakan Pencegahan	312
3.11	Formulir Laporan Periksa Lingkungan	313
3.12	Laporan Kejadian Kecelakaan Konstruksi	317
	A. Formulir Laporan Kejadian	317
	B. Formulir Laporan Awal Kecelakaan	318
	C. Formulir Laporan Kecelakaan	319
	D. Formulir Laporan Investigasi Kecelakaan	320
4	LAPORAN CUACA TERKAIT PELAKSANAAN KESELAMATAN KONSTRUKSI	323
5	LEMBAR INDIKATOR KUNCI KINERJA KESELAMATAN KONSTRUKSI	325
6	LAPORAN AKHIR KESELAMATAN KONSTRUKSI	330
6.1.	Kinerja Rencana Keselamatan Konstruksi (Rkk) Pada Pelaksanaan Pekerjaan	331
6.2	Format Usulan Perbaikan Pekerjaan Konstruksi Sejenis	332

1.3 Formulir Tanda Terima Alat Pelindung Diri (APD)

CONTOH

No. Form :.....
Form Tanda Terima APD

TANDA TERIMA ALAT PELINDUNG DIRI (APD)

Bahwa nama yang tercantum dibawah ini :

Nama : _____
Posisi : _____
Instansi : _____

telah menerima Alat Pelindung Diri (APD) berupa :

NO.	NAMA ALAT PELINDUNG DIRI (APD)	JUMLAH	SATUAN	KETERANGAN

Dengan ini akan bertanggung jawab atas APD yang dipakai dan akan selalu merawat dan menggunakannya sesuai dengan pekerjaan.

Tanggal : _____

Penerima APD, _____ Pemberi APD, _____

rangkap 1 : safety officer / HSE ; rangkap 2 : penerima APD

**Sanksi kehilangan APD sebesar 150% dari harga
(50% jika melampirkan surat bukti kehilangan)**

Catatan : Formulir ini hanya diberikan saat pemberian APD kepada pekerja konstruksi.

1.4 Formulir Daftar Peralatan yang ditagging

CONTOH

TAGGING PERALATAN	
No. <i>Tagging</i>	:
Unit	:
<hr/> <u>Peralatan yang Diproteksi</u> <hr/>	
<hr/> <u>Alasan Permintaan <i>Tagging</i></u> <hr/>	
1. Apakah diperlukan Grounding/Pertanahan : Ya/Tidak*	
2. Apakah Grounding akan dipasang oleh yang mengerjakan : Ya/Tidak*	
3. Diamati Oleh	
3.1 Nama	:
3.2 Jabatan	:
4. Diberikan Kepada	
4.1 Nama	:
4.2 Jabatan	:
5. Diajukan Pada	
5.1 Hari	:
5.2 Tgl, bln, thn	:
5.3 Waktu (jam)	:
6. Dilaksanakan Pada	
6.1 Hari	:
6.2 Tgl, bln, thn	:
6.3 Waktu (jam)	:
<hr/> <u>Catatan Khusus/Keterangan/Diagram Peralatan yang di-<i>tagging</i></u> <hr/>	
<hr/>	
.....,	
Yang Mengajukan <i>Tagging</i> ,	Yang Menyetujui,
 (_____)	 (_____)

1.5 Formulir Daftar Peralatan yang diisolasi

DAFTAR PERALATAN YANG DIISOLASI

Sesuai dengan Formulir *Tagging* Nomor:

CONTOH

No.	Nama Peralatan	Nomor Peralatan	Posisi (<i>Open/Closed</i>)	Tag Colour	Checklist	
					Tagging	Release

1.6 Formulir Permintaan Uji Peralatan

PERMINTAAN UJI PERALATAN

CONTOH

- 1. Jenis Inspeksi/Perbaikan/Pemeliharaan yang telah dilakukan:
- 2. Nama Peralatan yang akan diuji :
- 3. Jenis Pengujian :
- 4. Waktu Pengujian :
Hari, tanggal, bulan, tahun :
- Waktu (jam) :
- 5. Persyaratan/kondisi yang diminta :
- 6. Dilaksanakan oleh :

Bagian yang terkait		
Listrik	Instrumen	Mesin
Informasi tambahan yang diperlukan		

1.7 Formulir Rekapitulasi Inspeksi Keselamatan Konstruksi Harian

REKAPITULASI INSPEKSI KESELAMATAN KONSTRUKSI HARIAN

CONTOH

No.	Jenis Inspeksi	Kondisi Aktual Baik/Buruk	Penanggung Jawab Inspeksi
1	Safety Patroli	Baik/Buruk	
2	Scaffolding &	Baik/Buruk	
3	APAR	Baik/Buruk	
4	Persediaan APD	Baik/Buruk	
5	Medical Karyawan	Baik/Buruk	
6	Dst	Baik/Buruk	

Catatan : Jenis Inspeksi disesuaikan berdasarkan Jenis Pekerjaan.

Disetujui Oleh,

Dibuat Oleh,

Management Representative

Pimpinan UKK Konstruksi

Tanggal:

Tanggal :

1.8 Formulir Periksa Instalasi Listrik

CONTOH

No.	Jenis Instalasi Listrik	Jumlah	Kondisi		Keterangan
			Baik	Buruk	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

Disetujui Oleh:

Dibuat Oleh:

.....

.....

Pimpinan Unit Keselamatan Konstruksi

Petugas keselamatan konstruksi

1.9 Formulir Lembar Periksa Patroli Keselamatan

**Lembar Periksa Patroli Keselamatan
(Safety Patrol)**

Hari/Tanggal/Tahun:

CONTOH

Area Pekerjaan:

No.	Item yang akan Diinspeksi	Baik	Tidak	Keterangan
1.	Alat Pelindung Diri (APD)			
	1. Pelindung Mata / <i>Safety Goggles</i>			
	2. Sepatu Keselamatan / <i>Safety Boot</i>			
	3. Topi Keselamatan / <i>Safety Helmet</i>			
	4. Sarung Tangan / <i>Safety Hand Gloves</i>			
	5. Pelindung Telinga / <i>Safety Ear Plug</i>			
	6. Pelindung Pernafasan / <i>Masks</i>			
	7. Sabuk Keselamatan / <i>Safety Belt</i>			
	8. Kap Las / <i>Welding Cap</i>			
2.	Rambu-rambu Keselamatan			
3.	Perilaku Para Pekerja			
4.	Pengoperasian Alat			
5.	Pelaksanaan Pekerjaan			
Hal-hal lain yang berbahaya (fasilitas atau perilaku pekerja):				

Disetujui Oleh:

Diobservasi Oleh:

Pimpinan UKK

Petugas Keselamatan
Konstruksi

1.10 Formulir Lembar Periksa *Scaffolding* dan Tangga

CONTOH

Lembar Periksa *Scaffolding* dan Tangga

Hari/Tanggal:

Lokasi:

Untuk Pekerjaan:

No.	Item yang akan Diinspeksi	Baik	Tidak	Keterangan
1.	Apakah material (bahan pembuat) scaffolding dan tangga dalam kondisi baik?			
2.	Apakah landasan scaffolding telah level?			
3.	Apakah scaffolding telah tegak lurus			
4.	Apakah sambungan pipa dalam kondisi baik dan diikat dengan clamp yang baik?			
5.	Apakah pipa horizontal telah level?			
6.	Apakah tersedia platform yang kuat? Jika menggunakan papan, apakah papan tersebut dari bahan yang kuat yang telah diikat dengan aman?			
7.	Apakah tersedia handrail dalam kondisi baik?			
8.	Apakah tersedia tangga yang kokoh?			
9.	Apakah clamp dalam kondisi yang baik?			
10.	Apakah scaffolding telah diberikan bracing?			
11.	Apakah clamp putar hanya digunakan pada bracing?			
12.	Apakah ketinggian scaffolding lebih dari 2 meter?			

* Sebelum digunakan harus diberi "Tag OK" terlebih dahulu. Jika tidak ada jenis pekerjaan yang membutuhkan scaffolding maka formulir ini tidak perlu diikutseratakan.

Disetujui Oleh:

Diinspeksi Oleh:

.....

.....

Nama:

Nama:

Jabatan:

Jabatan:

1.11 Form Lembar Periksa Tabung Pengelasan

Lembar Periksa Tabung Pengelasan
(Acetylene & Oxygen)

CONTOH

Hari/Tanggal:

Lokasi:

Untuk Pekerjaan:

No.	Item yang Akan Diinspeksi	Baik	Tidak	Keterangan
1.	Apakah kondisi tabung dalam keadaan baik?			
2.	Apakah regulator dalam kondisi yang baik?			
3.	Apakah selang/hose dalam kondisi baik?			
4.	Apakah tidak ada kebocoran pada kerangan?			
5.	Apakah tabung bertekanan pada posisi berdiri tegak dan diikat pada tempat kuat/sesuai?			
6.	Apakah tabung dipisahkan antara yang kosong dan yang masih berisi serta diberi label?			
7.	Apakah tabung yang tidak digunakan dilengkapi penutup yang baik?			
8.	Apakah kondisi cutting torch dalam kondisi yang baik?			
9.	Apakah hose yang akan digunakan dilengkapi oleh Flashback Arrestor ?			
10.	Apakah ketika digunakan disediakan tabung pemadam api ?			
11.	Apakah tabung dipisahkan (ditempatkan secara khusus) dari bahan-bahan yang mudah terbakar ?			

* Sebelum digunakan, tabung acetylene / oxygen harus diinspeksi terlebih dahulu. Jika tidak ada jenis pekerjaan yang membutuhkan pengelasan maka formulir ini tidak perlu diikutseratakan.

Disetujui Oleh:

Diinspeksi Oleh:

Nama:

Nama:

Jabatan:

Jabatan:

1.12 Formulir Lembar Periksa Alat Pemadam Api Ringan (APAR)

CONTOH

Lembar Periksa Alat Pemadam Api Ringan (APAR)

Hari/Tanggal :

Lokasi :

No.	Item yang akan Diinspeksi	Baik	Tidak	Keterangan
1.	Restraining Wire <i>Kawat Segel</i>			
2.	Pin <i>Pin</i>			
3.	Pressure Gauge <i>Penunjuk Tekanan</i>			
4.	Cartridge Condition <i>Kondisi Catridge</i>			
5.	Cemichal Powder <i>Tepung Kimia</i>			
6.	Hoses Condition <i>Kondisi Selang</i>			
7.	Bottle Condition <i>Kondisi Botol</i>			

Sebelum dipasang pada tempatnya, Box Fire Extinguisher harus diberi "**Tag**"

terlebih dahulu.

No. Reg. APAR :

Tgl. Inspeksi / Oleh :

Petugas Keselamatan
Konstruksi:

1.13 Formulir Lembar Periksa Alat Mobilisasi/Alat Berat

CONTOH

Lembar Periksa Alat Mobilisasi/Alat Berat

I T E M	No. Polisi / Police		Merk / Type		
	Perusahaan / Company		Jenis / Model		
	Tahun / Year		Bahan Bakar/ Fuel		
	URAIAN			KONDISI		KETERANGAN
			BAIK	TIDAK	
1	Sabuk Pengaman / <i>Safety Belt</i>				
2	Rem / <i>Break</i>				
3	Rem Tangan / <i>Hand Break</i>				
4	Alat Pemadam Api Ringan / <i>Fire</i>				
5	Segitiga Pengaman / <i>Triangle</i>				
6	Kotak P3k / <i>First Aid Kit</i>				
7	Dongkrak / <i>Jack</i>				
8	Kunci Ban / <i>Wrench</i>				
9	Kaca Spion Kanan & Kiri / <i>Side Mirror</i>				
10	Lampu Besar / <i>Head Light</i>				
11	Lampu Kecil / <i>Small Light</i>				
12	Lampu Sign Kiri & Kanan / <i>Signal</i>				
13	Lampu Mundur / <i>Reverse Light</i>				
14	Kabel-Kabel / <i>Cables</i>				
15	Penutup Kepala Battery / <i>Battery Lock</i>				
16	Ban / <i>Tire</i>				
Kondisi Alat Mobilisasi/Alat Berat Secara Umum:				<p style="text-align: center;">.....,20...</p> <p style="text-align: center;">Diperiksa oleh / <i>Inspected by:</i></p> <p style="text-align: center;">Petugas Keselamatan Konstruksi</p> <p style="text-align: center;">Tgl. / <i>Date :</i></p>	

1.14 Formulir Lembar Periksa Persediaan APD

CONTOH

Lembar Periksa Persediaan APD

Hari/Tanggal :

Lokasi :

No.	Jenis APD	Jumlah	Kondisi		Keterangan
			Baik	Buruk	
1.	Pelindung Mata / <i>Safety Goggles</i>				
2.	Sepatu Keselamatan / <i>Safety Boot</i>				
3.	Topi Keselamatan / <i>Safety Helmet</i>				
4.	Sarung Tangan / <i>Safety Hand Gloves</i>				
5.	Pelindung Telinga / <i>Safety Ear Plug</i>				
6.	Pelindung Pernafasan / <i>Masks</i>				
7.	Sabuk Keselamatan / <i>Safety Belt</i>				
8.	Kap Las / <i>Welding Cap</i>				
9.	Alat Pemadam Api Ringan / <i>Fire Extinguisher</i>				
10.	P 3 K / <i>First Aid Kit</i>				
11.	Tandu / <i>Stretcher</i>				

Disetujui Oleh:

Dibuat Oleh:

.....

.....

Pimpinan UKK

Personel K3 Konstruksi

1.15 Formulir Lembar Periksa Medis Karyawan

CONTOH

Lembar Periksa Medis Karyawan

Hari/Tanggal:

No.	Nama	Hasil Pemeriksaan	
		Sehat	Tidak Sehat

Lihat *record* terlampir

Dibuat Oleh:

Nama :
.....

Jabatan :
.....

1.16 Formulir Daftar Pemeriksaan Alat Sebelum Digunakan (*Pre-Use Inspection*)

CONTOH

No.	Jenis Alat	Jumlah	Kondisi		Keterangan
			Baik	Buruk	
1	Wadah Penyimpanan Bahan dalam kondisi baik (tidak bocor/rusak)				
2	Wadah penyimpanan bahan memiliki label yang jelas				
3	Tempat penyimpanan bahan bersih dari cecersn bahan				
4	Tabung gas disimpan dalam posisi berdiri tegak				
5	Tabung gas kosong diletakkan terpisah (diberi label)				
6	Disediakan bahan penyerap tumpahan di ruang penyimpanan				
7	Alat pengaman peralatan terpasang pada tempatnya				
8	Peralatan dalam kondisi baik dan telah diperiksa sebelum dioperasikan				
9	Kondisi sekitar peralatan bersih dari ceceran cairan berbahaya				
10.	Peralatan yang dalam perbaikan dieri penndaan (tag out) yang jelas				
11	Tombol darurat tersedia dan berfungsi dengan baik				
12	Instruksi pengoperasian mesin terpasang				

Disetujui Oleh:

Dibuat Oleh:

.....

.....

Pimpinan Unit Keselamatan Konstruksi

Petugas keselamatan konstruksi

FORMULIR TINDAKAN PENCEGAHAN (TP)		
Potensi Ketidaksesuaian	No. TK	
	Unit Kerja	
	Tanggal	
	Tanda Tangan Penanggung Jawab TK	
Analisa Potensi Ketidaksesuaian: <input type="checkbox"/> Orang <input type="checkbox"/> Alat <input type="checkbox"/> Proses <input type="checkbox"/> Lingkungan <input type="checkbox"/> Bahan / Material	Nama Penganalisa	
	Tanggal	
	Tanda Tangan	
Rencana Tindakan Pencegahan:	Pelaksana	
	Target Waktu	
	Tanda Tangan	
	Disposisi Tanda Tangan	
Verifikasi Tindakan Pencegahan:	Nama	
	Tanggal	
	Tanda Tangan	

1.17 Formulir Izin Kerja

IJIN KERJA															
PEKERJAAN PENGGALIAN > 2M															
Permintaan ijin kerja (diisi oleh pelaksana terkait pada lokasi kerjanya)															
Diminta oleh :				Nama Subkon :				Jumlah personil:							
Nama pesonil :															
1 .			5 .			9 .									
2 .			6 .			10 .									
3 .			7 .			11 .									
4 .			8 .			12 .									
Jenis pekerjaan :						Pekerjaan diijinkan dimulai pada :									
Lokasi pekerjaan :						Tanggal :		s/d							
Peralatan yang digunakan :						Mulai pukul :									
						Selesai pukul :									
Catatan lain :															
Checklist keselamatan (diisi oleh petugas K3 dan atau ahli K3)															
				YA		TDK						YA		TDK	
1 Apakah rencana kerja sudah didiskusikan ?								9 Apakah barikade/tanda peringatan sdh dipasang?							
2 Apakah pekerja sdh dijelaskan bahaya yang ada?								10 apakah perlu lampu penerangan?							
3 Apakah pekerja sdh pengalaman?								11 Apakah ruang galian ckp utk ruang grk pekerja?							
4 Apakah peralatan yang digunakan sudah layak?								12 Apakah tangga, tali dan pengamanan lainnya sdh tersedia?							
5 Apakah jenis tanah sdh diketahui?								13 Apakah sdh ditunjuk petugas untuk mengawasi?							
6 Apakah muka air tanah diketahui?Apakah ada rembesan dalam galian?								16 Apakah lokasi ada di area lalu lintas umum?							
7 Apakah sdh dilakukan penyeledikan tanah?								17 Apakah jarak buang cukup aman ?							
8 Apakah ada jalur instalasi (listrik, gas, air) dalam galian?Apakah sdh diamankan?															
APD yang wajib dipakai :															
<input type="checkbox"/> safety shoes		<input type="checkbox"/> safety helm		<input type="checkbox"/> safety belt		<input type="checkbox"/> sarung tangan									
Pengesahan dan penerimaan ijin kerja															
Pelaksana				Petugas K3				Subkontraktor / Mandor							
Nama :				Nama :				Nama :							
Tanda tangan :				Tanda tangan :				Tanda tangan :							
Saya setuju dengan semua kondisi sesuai ijin kerja untuk melaksanakan pekerjaan															
Subkontraktor / Mandor															
Nama :						Tanggal :									
Tanda tangan :						Waktu :									

1.18 **Formulir Analisis Keselamatan Pekerjaan/Job Safety Analysis (JSA)**

CONTOH

Nama Pekerja : [Isi nama pekerja] No :

Nama Paket Pekerjaan : Galian Tanah Pengawas Pekerjaan : [Isi nama pengawas pekerja]

Tanggal Pekerjaan : DD/MM/YYYY - DD/MM/YYYY* Departemen : [Isi nama departemen]

Alat Pelindung Diri yang diperlukan untuk melaksanakan pekerjaan:

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Helm/ <i>Safety Helmet</i> | <input checked="" type="checkbox"/> Rompi Keselamatan/ <i>Safety Vest</i> | <input type="checkbox"/> Pelindung Wajah/ <i>Face Shield</i> | <input type="checkbox"/> lain-lain / <i>Others</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sepatu/ <i>Safety Shoes</i> | <input type="checkbox"/> Pelindung di ketinggian/ <i>Full Body Harness</i> | <input type="checkbox"/> Penutup Telinga/ <i>Ear Mufs</i> | <input type="checkbox"/> lain-lain / <i>Others</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sarung Tangan/ <i>Safety Gloves</i> | <input type="checkbox"/> Kacamata Pengaman/ <i>Safety Glasses</i> | <input type="checkbox"/> Penyumbat Telinga/ <i>Ear Plug</i> | |
| <input type="checkbox"/> Masker Pernafasan/ <i>Respiratory</i> | <input type="checkbox"/> Baju kerja Las/ <i>Apron</i> | <input type="checkbox"/> lain-lain / <i>Others</i> | |

Urutan Langkah Pekerjaan	Identifikasi Bahaya	Pengendalian	Penanggung Jawab

Disahkan oleh	Ditinjau ulang oleh		
[TTD]	[TTD]	[TTD]	[TTD]
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
Pengguna Jasa	Ahli K3 Konstruksi	Ahli Teknik Terkait	Penyedia Jasa
Anggota Tim: (.....)	(.....)	(.....)	(.....)

Keterangan:

*Untuk pekerjaan yang memerlukan perpanjangan waktu dengan kasus yang sama dengan hasil identifikasi dan pengendalian yang sama, maka dapat diperpanjang satu kali perpanjangan.

- Ahli Teknik terkait merupakan Ahli Teknik sesuai bidangnya/ Penanggungjawab Proses.

- Pengendalian bersifat teknis, perlengkapan APK, APD, harus berdasarkan standar dan/atau Peraturan perundangan sesuai dengan tingkat risiko hasil identifikasi bahaya.

CONTOH

1.19 Formulir Inspeksi Keselamatan Konstruksi Harian

[Nama Kontraktor] [Nama Pekerjaan Konstruksi]				Nomor Dokumen: _____		
				Nomor Revisi: _____	Halaman: _____	
INSPEKSI HARIAN hh/bb/tttt						
NO	URAIAN PEKERJAAN	LOKASI	BAHAYA	PENGAMAN		REKOMENDASI
				KURANG	CUKUP	
1	Galian	tanah dasar	jatuh		v	Pakai APD yg dibthkan
2	Pembesian	galian	jatuh	v		Pakai APD yg dibthkan
			kejatuhan	v		Pakai APD yg dibthkan
			kaki terluka	v		Pakai APD yg dibthkan
			tangan terluka	v		Pakai APD yg dibthkan
3	Pengecoran	galian	jatuh	v		Pakai APD yg dibthkan
			kejatuhan	v		Pakai APD yg dibthkan
			kaki terluka	v		Pakai APD yg dibthkan
			tangan terluka	v		Pakai APD yg dibthkan
4	Begesting	galian	jatuh	v		Pakai APD yg dibthkan
			kejatuhan	v		Pakai APD yg dibthkan
			kaki terluka	v		Pakai APD yg dibthkan
			tangan terluka	v		Pakai APD yg dibthkan
5	Maintenance peralatan	lapangan	jatuh	v		Pakai APD yg dibthkan
			kejatuhan	v		Pakai APD yg dibthkan
			kaki terluka	v		Pakai APD yg dibthkan
			tangan terluka	v		Pakai APD yg dibthkan
Mengetahui, Pemimpin Tertinggi Pekerjaan Konstruksi [Nama Lengkap]				JAKARTA, hh/bb/tttt Dibuat oleh, [Nama Lengkap]		

2 LAPORAN MINGGUAN KESELAMATAN KONSTRUKSI

CONTOH

2.1 Formulir Inspeksi Keselamatan Konstruksi Mingguan

[Nama Kontraktor]							Nomor Dokumen:	
[Nama Pekerjaan Konstruksi]							Nomor Revisi:	Halaman:
INSPEKSI MINGGUAN PERIODE: hh/bb/tttt - hh'/bb'/tttt'								
NO	NAMA/JENIS PEKERJAAN /BAHAN/ALAT	NAMA SUBKON	LOKASI	SARANA/PENGAMAN YANG DIGUNAKAN	STATUS		REKOMENDASI	
					YA	TIDAK		
1	Galian pondasi	Yudi	tanah dasar	rambu	v			
				helm		v	Pakai APD yg dibthkan	
				sepatu	v			
2	Pembesian		galian	helm	v			
				sepatu		v	Pakai APD yg dibthkan	
				kaos tangan		v	Pakai APD yg dibthkan	
3	Pengecoran		galian	helm	v			
				sepatu		v	Pakai APD yg dibthkan	
4	Maintenance peralatan		gudang	helm		v	Pakai APD yg dibthkan	
			lapangan	sepatu	v			
				kaos tangan		v	Pakai APD yg dibthkan	
5	Begesting	PT BPW	galian	helm		v	Pakai APD yg dibthkan	
				sepatu		v	Pakai APD yg dibthkan	
							Tempat, hh'/bb'/tttt' Dibuat oleh, [Jabatan] Nama Lengkap [ttd]	

2.2 Formulir Laporan Mingguan (Rekapitulasi Laporan Harian)

CONTOH

RISALAH RAPAT TINJAUAN MANAJEMEN (RTM) / KOORDINASI*					
Hari / Tanggal : Peserta : Dept./Proyek/Unit Kerja :			Status Masalah - + x	Ditunda Dalam Proses Sudah Selesai	No Form:..... Revisi/00
No.	Permasalahan	Tindak Lanjut	Target Waktu	Penanggung Jawab	Status
*Coret yang tidak perlu <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Diketahui,, 201 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> (.....) (.....) </div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"> Dibuat Oleh, Hal :/..... </div>					

Catatan : Laporan Mingguan ini merupakan rekapitulasi permasalahan yang terdapat di laporan harian, jika tidak terdapat temuan, maka tetap dilaporkan dengan isian “ Nihil ” dan dokumen tetap harus ditanda tangani.

3 LAPORAN BULANAN KESELAMATAN KONSTRUKSI

3.1 Formulir Laporan Inspeksi Keselamatan Konstruksi Bulanan

FORMULIR LAPORAN INSPEKSI KESELAMATAN KONSTRUKSI BULANAN

JUDUL LAPORAN : HASIL INSPEKSI MINGGUAN

HARI/TANGGAL :

LAPORAN BULAN :

NO	TEMPAT	HARI/TANGGAL	TEMUAN AWAL	RENCANA PERBAIKAN PERBAIKAN	FOTO SEBELUM PERBAIKAN	FOTO SETELAH PERBAIKAN
1	BAGIAN OFFICE	SENIN/08 JUNI 2018	KOTAK P3K RUSAK	PERBAIKAN KOTAK P3K		
2						
3						
4						
5						
6						

DILAPORKAN

DISETUJUI

DIPERIKSA

DIBUAT OLEH

PEJABAT PEMBUAT KOMITEMEN

PIMPINAN PERUSAHAAN

KONSULTAN PENGAWAS

PETUGAS/AHLI KESELAMATAN
KONSTRUKSI

3.2 Formulir Rekapitulasi Daftar Isi Kotak Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3K)

LAPORAN KOTAK P3K BULANAN

JUDUL LAPORAN : LAPORAN REKAPITULASI KOTAK P3K BULANAN

HARI/TANGGAL :

LAPORAN BULAN :

NO	JENIS ALAT	TEMPAT	JUMLAH	KONDISI	
				BAIK	RUSAK
1	KASA STERIL TERBUNGKUS	OFFICE	20	18	2
2	PERBAN (LEBAR 5 CM)	OFFICE	2	2	
3	PERBAN (LEBAR 10 CM)	OFFICE	2	2	
4	PLESTER (LEBAR 1,25 CM)		2	2	
5	PLESTER CEPAT/HANSAPLAST		10	2	
6	KAPAS (25GRAM)		1	2	
7	KAIN SEGITIGA/MITTELA		2	2	
8	GUNTING		1	2	

9	PENITI		12	2	
10	SARUNG TANGAN SEKALI PAKAI (PASANGAN)		2	2	
NO	JENIS ALAT	TEMPAT	JUMLAH	KONDISI	
				BAIK	RUSAK
11	MASKER		2	2	
12	PINSET		1	2	
13	GELAS UNTUK CUCI MATA		1	2	
14	KANTONG PLASTIK BERSIH		1	2	
15	AQUADES/LAR. SALINE/BOORWATER (100ML)		1	2	
16	PROVIDOM IODIN/BETADINE (60ML)		1	2	
17	ALKOHOL 70 %		1	2	
18	BUKU PANDUAN P3K DI TEMPAT KERJA		1	2	
19	BUKU CATATAN		1	2	
20	DAFTAR ISI KOTAK		1	2	

DILAPORKAN

DISETUJUI

DIPERIKSA

DIBUAT OLEH

PEJABAT PEMBUAT KOMITMEN

PIMPINAN PERUSAHAAN

KONSULTAN PENGAWAS

PETUGAS/AHLI
KESELAMATAN KONSTRUKSI

3.3 Formulir Pemeriksaan Alat Pemadam Api Ringan (APAR)

LAPORAN KOTAK ALAT PEMADAM API RINGAN BULANAN

JUDUL LAPORAN : LAPORAN REKAPITULASI ALAT PEMADAM API RINGAN BULANAN

HARI/TANGGAL :

LAPORAN BULAN :

CONTOH

NO	JENIS ALAT	TYPE	BERAT	TEMPAT	JUMLAH	KONDISI	KETERANGAN
1	APAR	A	5 KG	OFFICE	2	BAIK/BURUK	DIPASANG DIDEKAT PINTU MASUK
2	APAR	A	5 KG	OFFICE	2	BAIK/BURUK	
3	APAR	A	5 KG	OFFICE	2	BAIK/BURUK	
4	APAR	A	5 KG	GENSET	2	BAIK/BURUK	
5	APAR	A	5 KG	GENSET	2	BAIK/BURUK	
6	APAR	A	5 KG	GENSET	3	BAIK/BURUK	
7	APAR	A	5 KG	TANGKI BENSIN	3	BAIK/BURUK	
8	APAR	A	5 KG	TANGKI BENSIN	3	BAIK/BURUK	
9	APAR	A	5 KG	TANGKI BENSIN	3	BAIK/BURUK	
10	APAR	A	20 KG	TANGKI BENSIN	3	BAIK/BURUK	

DILAPORKAN

PEJABAT PEMBUAT KOMITMEN

3.4 Formulir Kesiagaan dan Tanggap Darurat

LAMPIRAN TUGAS DAN TANGGUNG JAWAB ORGANISASI TANGGAP DARURAT

1. DIREKTUR

- 1.1. Menjamin keamanan dan kelancaran Operasi Perusahaan saat terjadi keadaan darurat.
- 1.2. Menjamin Prosedur Kesiagaan dan Tanggap Darurat dapat diterapkan di lapangan.
- 1.3. Menjamin adanya peningkatan pengetahuan mengenai pendidikan maupun keterampilan dari seluruh anggota yang masuk dalam Struktur Organisasi Tanggap Darurat.
- 1.4. Menjamin adanya upaya rehabilitasi/pemulihan keadaan akibat keadaan darurat yang terjadi dan dapat ditangani, baik terhadap personil maupun material.
- 1.5. Memberikan informasi perihal keadaan darurat yang terjadi kepada pihak yang berwenang.

2. KOORDINATOR/KETUA TIM TANGGAP DARURAT (TTD)

- 2.1. Menjamin keamanan dan kelancaran Operasi Perusahaan saat terjadi keadaan darurat.
- 2.2. Bertindak sebagai Pimpinan Operasi Tanggap Darurat.
- 2.3. Melokalisir keadaan darurat yang terjadi agar tidak meluas.
- 2.4. Melaksanakan instruksi dan melaporkan keadaan darurat yang terjadi kepada Direktur.
- 2.5. Mengadakan konsultasi dan melaporkan setiap perkembangan keadaan darurat yang terjadi kepada Direktur.
- 2.6. Mengambil tindakan sesuai dengan wewenang yang diberikan untuk mencegah atau memperkecil kerugian baik jiwa maupun material.
- 2.7. Mengkoordinir kegiatan penanggulangan keadaan darurat yang terjadi dalam bentuk pemberian instruksi mengenai tindakan-tindakan yang harus dilaksanakan oleh masing-masing Tim Tanggap Darurat.
- 2.8. Mengumumkan keadaan darurat aman setelah keadaan darurat yang terjadi berhasil ditanggulangi serta dinyatakan selesai.

- 2.9. Memberikan informasi perihal keadaan darurat yang terjadi kepada pihak yang berwenang apabila Direktur berhalangan.

3. WAKIL KOORDINATOR

- 3.1. Menjamin keamanan dan kelancaran Operasi Perusahaan saat terjadi keadaan darurat.
- 3.2. Bertindak sebagai Pimpinan Operasi Tanggap Darurat sebelum Koordinator Tanggap Darurat berada di lokasi kejadian.
- 3.3. Melokalisir keadaan darurat yang terjadi agar tidak meluas.
- 3.4. Melaksanakan instruksi dan melaporkan keadaan darurat yang terjadi kepada Koordinator Tanggap Darurat.
- 3.5. Mengadakan konsultasi dan melaporkan setiap perkembangan keadaan darurat yang terjadi kepada Koordinator Tanggap Darurat.
- 3.6. Mengambil tindakan sesuai dengan wewenang yang diberikan untuk mencegah atau memperkecil kerugian baik jiwa maupun material.
- 3.7. Mengkoordinir kegiatan penanggulangan keadaan darurat yang terjadi dalam bentuk pemberian instruksi mengenai tindakan-tindakan yang harus dilaksanakan oleh masing-masing Tim Tanggap Darurat.

4. TIM PEMADAM KEBAKARAN

- 4.1. Melaksanakan proses dan upaya untuk pemadaman api baik akibat kebakaran maupun peledakan.
- 4.2. Melaksanakan semua instruksi mengenai penanganan hingga pemulihan keadaan darurat dari penanggung jawab yang telah ditentukan.

5. TIM P3K/EVAKUASI

- 5.1. Melaksanakan proses dan upaya P3K beserta kelanjutannya terhadap personil yang mengalami cedera/luka akibat terjadinya keadaan darurat.
- 5.2. Melaksanakan proses dan upaya evakuasi terhadap personil saat terjadi keadaan darurat.
- 5.3. Menuntun dan membimbing personil ke tempat berkumpul/tempat evakuasi saat terjadi keadaan darurat.
- 5.4. Melaksanakan semua instruksi mengenai penanganan hingga pemulihan keadaan darurat dari penanggung jawab yang telah ditentukan.

6. TIM PENYELAMAT DOKUMEN

- 6.1.** Melaksanakan proses dan upaya penyelamatan terhadap dokumen-dokumen yang ada dan perlu diselamatkan untuk menghindari kerusakan atau kehilangan saat terjadi keadaan darurat.
- 6.2.** Melaksanakan proses dan upaya penyimpanan sementara serta pengendalian terhadap dokumen-dokumen yang telah diselamatkan saat terjadi keadaan darurat.
- 6.3.** Melaksanakan semua instruksi mengenai penanganan hingga pemulihan keadaan darurat dari penanggung jawab yang telah ditentukan.

7. TIM KEAMANAN

- 7.1.** Melaksanakan proses dan upaya pengamanan terhadap semua lokasi yang ada saat terjadi keadaan darurat di lingkungan pekerjaan konstruksi.
- 7.2.** Melaksanakan proses dan upaya pengamanan terhadap semua obyek yang vital dan memiliki risiko kerusakan yang besar saat terjadi keadaan darurat di lingkungan pekerjaan konstruksi.
- 7.3.** Melaksanakan proses dan upaya pengamanan terhadap personil baik yang sedang berada di dalam maupun yang akan keluar dan masuk ke dalam lingkungan pekerjaan konstruksi saat terjadi keadaan darurat.
- 7.4.** Melaksanakan semua instruksi mengenai penanganan hingga pemulihan keadaan darurat dari penanggung jawab yang telah ditentukan.

8. TIM PENANGANAN PENCEMARAN

- 8.1.** Melaksanakan proses dan upaya penanganan terhadap segala bentuk pencemaran yang terjadi saat keadaan darurat agar supaya tidak membuat kerusakan pada lingkungan sekitarnya.
- 8.2.** Melaksanakan proses dan upaya penanganan terhadap segala bentuk pencemaran yang terjadi saat keadaan darurat agar supaya tidak membawa dampak bagi keselamatan dan kesehatan personil yang ada sekitarnya.
- 8.3.** Melaksanakan semua instruksi mengenai penanganan hingga pemulihan keadaan darurat dari penanggung jawab yang telah ditentukan.

9. PETUGAS CONTROL ROOM

- 9.1.** Menerima laporan keadaan darurat dari personil yang menemukan adanya keadaan darurat di lingkungan pekerjaan konstruksi. Memberikan dan meneruskan laporan adanya keadaan darurat kepada penanggung jawab yang telah ditentukan untuk segera dapat ditindaklanjuti.
- 9.2.** Memantau dan menjaga kestabilan operasi perusahaan yang sedang berlangsung saat terjadi keadaan darurat.
- 9.3.** Melaksanakan semua instruksi mengenai penanganan hingga pemulihan keadaan darurat dari penanggung jawab yang telah ditentukan.

10. PERSONIL

- 10.1.** Setiap personil harus siap, sigap dan tanggap pada saat diberitahukan jika di Site Project di lingkungan pekerjaan konstruksi, terjadi suatu keadaan darurat.
- 10.2.** Setiap personil harus tahu prosedur untuk mengatasi keadaan darurat dan nomor-nomor penting yang harus dihubungi jika terjadi keadaan darurat.
- 10.3.** Setiap personil yang menemukan suatu kondisi darurat harus berusaha semampu tenaga untuk menanggulangnya apabila tidak mampu harus segera melaporkan pada penanggung jawab yang telah ditentukan.

DAFTAR TEMPAT EVAKUASI

No.	Tempat Evakuasi	Lokasi	Lingkup Area	Ket.
1.				
2.				
3.				
4.				

No. Form :

CONTOH

JADWAL PELATIHAN/UJI COBA TANGGAP DARURAT

No	Nama Pelatihan /Uji Coba	Jumlah Peserta	Bagian /Tim	Pelaksanaan	PIC	Tahun:											
						Bulan											
						Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des

No. Form:

Dibuat Oleh,

(Petugas Keselamatan Konstruksi/Ahli K3 Konstruksi)

Mengetahui,

(Management Representative)

3.5 Formulir Laporan Keadaan Darurat

CONTOH

LAPORAN KEADAAN DARURAT

HARI/TANGGAL		JAM	
LOKASI	UNIT		
PENEMU		BAGIAN	
KEADAAN			
KEADAAN TANGGAP DARURAT YANG TERJADI			
PENANGANAN YANG TELAH DILAKUKAN			
PENANGANAN OLEH		HARI/ TANGGAL JAM	
JUMLAH KORBAN JIWA	MENINGGAL		
	LUKA-LUKA	BERAT	
		RINGAN	
PERLU PERTOLONGAN RUMAH SAKIT		POLIKLI NIK	
JUMLAH KERUGIAN MATERIAL	BANGUNAN & FASILITAS		
	LAIN-LAIN		
KA Kam/Dan Ru Dinas/VP...	KETUA TTD	SEK. P2K3	MR

No. Form :

3.6 Formulir Daftar Nomor Telepon Penting/Darurat

CONTOH

DAFTAR NOMOR TELEPON PENTING/DARURAT

No.	Nama / Instansi / Lembaga	No. Telepon	Ket.

3.7 Laporan Bulanan Kecelakaan Konstruksi.

Periode Laporan :

Pembuat Laporan :

Nama Pekerjaan Konstruksi :

Tanggal :

CONTOH

No	Data	Total Kejadian	Tanggal	Jenis Pekerjaan	Jenis Kecelakaan	Penyebab	Jumlah Korban
1	First Aid Cases						
2	Medical Cases						
3	Fatality						
4	Near Miss						
5	Kebakaran						
6	Property Damage						
7	Unsafet Act / Unsafe Condition						
8	Kerusakan Alat Berat						
9	Kasus Kehilangan						
10	Keluhan Masyarakat						
11	DST						

Pimpinan UKK

Pimpinan Tertinggi Pekerjaan Konstruksi

Pengawas Pekerjaan

Nama Penyedia Jasa

Nama Penyedia Jasa

ttd

ttd

ttd

(Nama Lengkap)

(Nama Lengkap)

(Nama Lengkap)

Penjelasan Tabel Laporan Bulanan Kecelakaan Konstruksi

<i>Data</i>	: <i>Kondisi atau konsekuensi yang ditimbulkan akibat kecelakaan konstruksi</i>
<i>Total Kejadian</i>	: <i>Jumlah kasus kecelakaan konstruksi</i>
<i>Tanggal</i>	: <i>Waktu terjadinya kecelakaan konstruksi (tanggal, bulan, waktu)</i>
<i>Jenis Pekerjaan</i>	: <i>Kegiatan pekerjaan konstruksi pada saat terjadi kecelakaan</i>
<i>Jenis Kecelakaan</i>	: <i>Kecelakaan konstruksi yang terjadi</i>
<i>Penyebab</i>	: <i>Penyebab terjadinya kecelakaan konstruksi</i>
<i>Jumlah Korban</i>	: <i>Jumlah korban yang diakibatkan kecelakaan konstruksi</i>

3.8 Formulir Penyelidikan Penyakit Akibat Kerja

CONTOH

PENYELIDIKAN PENYAKIT AKIBAT KERJA

NO	SUBYEK	URAIAN
1	IDENTITAS	
	1.1 Nama	
	1.2 Nomor Induk Dinas (NID)	
	1.3 Bagian	
	1.4 Jabatan	
	1.5 Jenis Kelamin	
	1.6 Lama Bekerja	
2	AMNESIA	
	2.1 Keluhan	
	2.2 Riwayat Penyakit	
	2.3 Riwayat Penyakit Keluarga	
	2.4 Riwayat Pekerjaan	
3	HASIL PEMERIKSAAN FISIK	
4	HASIL PEMERIKSAAN RADIOLOGI	
5	HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM	
6	HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG TERMASUK BIOLOGICAL MONITORING	
7	HASIL PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI	
8	PERBANDINGAN DENGAN HASIL PEMERIKSAAN AWAL	
9	PERBANDINGAN DENGAN HASIL PEMERIKSAAN BERKALA/KHUSUS	

3.9 Formulir Data Statistik Kecelakaan Kerja

DATA STASTIK KECELAKAAN KERJA

No	Periode	Jumlah Manhours (Jam kerja)	Jumlah kejadian bulan ini	Jumlah Kehilangan Total Rp (Kerugian Hilang Jam kerja +Materil)	Kecelakaan (Dihitung Per Manhours yang hilang)				Hari hilang					FR /FREKUENSI RATE (RATIO KE KEKERAPAN CIDERA)		SR/SEVERTY RATE (JUMLAH KEPARAHAN CIDERA)	
					Ringan	Sementara Tidak Bisa Bekerja (STMB)	Berat	Meninggal	Total	Ringan	Sementara Tidak Bisa Bekerja (STMB)	Berat	Meninggal	Total	TIDAK KEHILANGAN WAKTU KERJA/NLTI		KEHILANGAN WAKTU KERJA/LTI
					TIDAK KEHILANGAN WAKTU KERJA/NLTI				KEHILANGAN WAKTU KERJA/LTI								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16=($'6/'3$) *1.000.000	17=($'7+'8+'9$)/ $'3*1.000.000$	18= $'15/'3*1.000.000$
1	JANUARI	20800 jam	2 kejadian	Rp2.459.000,00	0 jam	24 jam	48 jam	0 jam	72 jam	0 hari	3 hari	6 hari	0 hari	9 hari	2331 jam	2331 jam	432 jam/18 hari
2	FEBRUARI	20800 jam	0 kejadian	0	0 jam	0 jam	0 jam	0 jam	0 jam	0 hari	0 hari	0 hari	0 hari	0 hari	0 jam	0 jam	0 jam/0 hari
3	MARET	jam	kejadian	Rp	jam	jam	jam	jam	jam	hari	hari	hari	hari	hari	jam	jam	jam/hari
4	APRIL	jam	kejadian	Rp	jam	jam	jam	jam	jam	hari	hari	hari	hari	hari	jam	jam	jam/hari
5	MEI	jam	kejadian	Rp	jam	jam	jam	jam	jam	hari	hari	hari	hari	hari	jam	jam	jam/hari
6	JUNI	jam	kejadian	Rp	jam	jam	jam	jam	jam	hari	hari	hari	hari	hari	jam	jam	jam/hari
7	JULI	jam	kejadian	Rp	jam	jam	jam	jam	jam	hari	hari	hari	hari	hari	jam	jam	jam/hari
8	AGUSTUS	jam	kejadian	Rp	jam	jam	jam	jam	jam	hari	hari	hari	hari	hari	jam	jam	jam/hari
9	SEPTEMBER	jam	kejadian	Rp	jam	jam	jam	jam	jam	hari	hari	hari	hari	hari	jam	jam	jam/hari
10	OKTOBER	jam	kejadian	Rp	jam	jam	jam	jam	jam	hari	hari	hari	hari	hari	jam	jam	jam/hari
11	NOVEMBER	jam	kejadian	Rp	jam	jam	jam	jam	jam	hari	hari	hari	hari	hari	jam	jam	jam/hari
12	DESEMBER	jam	kejadian	Rp	jam	jam	jam	jam	jam	hari	hari	hari	hari	hari	jam	jam	jam/hari
TOTAL		jam	kejadian	Rp	jam	jam	jam	jam	jam	hari	hari	hari	hari	hari	jam	jam	jam/hari

DISETUVUJI OLEH
PIMPINAN TERTINGGI PEKERJAAN KONSTRUKSI

DIBUAT OLEH
AHLI/PETUGAS K3 KONSTRUKSI

PENJELASAN TABEL DATA STATISTIK KECELAKAAN KERJA

- ✓ STMB : SEMENTARA TIDAK MAMPU BEKERJA
- ✓ CONTOH : PERHITUNGAN MANHOUR PEKERJA BULANAN
 - JUMLAH PEKERJA : 100 PEKERJA
 - JUMLAH MANHOURS/JAM KERJA BULANAN : JUMLAH PEKERJA (100) X JAM KERJA HARIAN (8 JAM KERJA) X HARI KERJA BULANAN (26 HARI KERJA) : 20.800 MANHOURS BULANAN
- ✓ CONTOH : PERHITUNGAN KERUGIAN MATERIL
 - JUMLAH HILANG HARI KERJA : 3 HARI (1 PERSONIL)
 - JUMLAH GAJI HARIAN PEKERJA : Rp 4.000.000,00 / 26 HARI (HARI KERJA) : Rp. 153.000,00
 - JUMLAH KERUGIAN MATERIL : Rp 2.000.000,00 (RUSAKNYA ALAT PERALATAN KERJA)
 - JUMLAH KERUGIAN TOTAL : 3 HARI (JUMLAH HILANG HARI KERJA) X Rp 153.000,00 (GAJI HARIAN)
+ Rp. 2.000.000,00 (KERUGIAN MATERIL) : Rp.2.459.000,00 (JUMLAH TOTAL KERUGIAN)
KEHILANGAN MATERI BERUPA KEHILANGAN KERUGIAN JAM KERJA KARYAWAN DAN KERUGIAN MATERIL LAINNYA
- ✓ NLTI : NON LOSS TIME INJURY (KECELAKAAN KERJA YANG TIDAK MENAKIBATKAN HARI KERJA HILANG)
- ✓ LTI : LOSS TIME INJURY (KECELAKAAN YANG MENAKIBATKAN JAM KERJA HILANG)
- ✓ FR : FREKUENSI RATE (RATIO UNTUK MENGIDENTIFIKASI JUMLAH CIDERA YANG MENYEBABKAN TIDAK BISA BEKERJA PER SEJUTA JAM PEKERJA)
 - TOTAL KEHILANGAN JAM KERJA : 72 JAM DARI 2 KEJADIAN KECELAKAAN KERJA
 - TOTAL MAN HOURS : 20.800 JAM KERJA
 - PERHITUNGAN : 72 (JAM KERJA HILANG) / 20.800 (JUMLAH MANHOURS) X 1.000.000 (SATU JUTA JAM KERJA) : 2331 JAM KERJA
- ✓ SR : SEVERTY RATE (RATIO UNTUK MENGIDENTIFIKASI HILANGNYA HARI KERJA PER SEJUTA JAM PEKERJA)
 - CONTOH : HASIL DARI SR SEBSESAR
 - TOTAL KEHILANGAN HARI KERJA : 9 HARI
 - TOTAL MAN HOURS : 20.800 JAM KERJA
 - PERHITUNGAN : 9 (HARI KERJA HILANG) / 20.800 (JUMLAH MANHOURS) X 1.000.000 (SATU JUTA JAM KERJA) : 432 JAM KERJA/18 HARI KERJA

3.10 Formulir Rekapitulasi Laporan Tindakan Pencegahan

LAPORAN TINDAKAN PENCEGAHAN BULANAN

CONTOH

JUDUL LAPORAN : REKAPAN TINDAKAN PENCEGAHAN

NO	TEMPAT KEJADIAN	NAMA/UMUR/JABATAN	WAKTU KEJADIAN (HARI/TANGGAL/TAHUN)	KRONOLOGIS KEJADIAN	UNIT YANG TERLIBAT	AKIBAT KERJADIAN	TINDAKAN PERBAIKAN	HASIL PERBAIKAN	FOTO SEBELUM PERBAIKAN	FOTO PERBAIKAN
1	BAGIAN ELEKTRIKAL	ALAN/23/PETUGAS	SELASA/20 AGUSTUS/2019	TERSETRUM KABEL YANG RUSAK DI BAGIAN PENYAMBUNG	BAGIAN ELEKTRIKAL	TANGAN MELEPUH	ADANYA PERBAIKAN DAN PENGECEKAN DI SELURUH KABEL DI AREA PEKERJAAN KONSTRUKSI	DAFTAR CEKLIS PENGECEKAN KABEL ALL AREA		
2	BAGIAN LANTAI 2	GURUH/32/PEKERJA	KAMIS/26 SEPTEMBER/2020	HAMPIR TERKENA JATUHAN ASBES DARI ATAP	BAGIAN PENGECORAN	HAMPIR TERTIMPA BESI JATUH	PEMASANGAN PENGAMAN DI AREA	PEMASANGAN NET DI ALL AREA LANTAI 2		
3										
4										

DILAPORKAN

DISETUJUI

DIPERIKSA

DIBUAT OLEH

PEJABAT PEMBUAT KOMITMEN

PIMPINAN PERUSAHAAN

KONSULTAN PENGAWAS

PETUGAS/AHLI KESELAMATAN KOSNTRUKSI

3.11 Formulir Laporan Periksa Lingkungan

FORMULIR LAPORAN PENGUJIAN LINGKUNGAN

Nama Perusahaan :
Alamat :
Type Pengujian :
Tanggal Analisis (Tanggal/Bulan/Tahun) :
Tanggal Penerbitan (Tanggal/Bulan/Tahun) :

CONTOH

UDARA AMBIEN

Setelah dilakukan pengujian, diperoleh hasil sebagai berikut :

Parameter	Satuan	Hasil	Syarat Mutu	Metode Uji
Sulfur Dioksida (SO ₂)	pg/Nm ³	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Carbon Monoksida (CO ₂)	pg/Nm ³	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Nitrogen Dioksida (NO ₂)	pg/Nm ³	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Debu (TSP)	pg/Nm ³	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)

DATA LAPANGAN

Parameter	Satuan	Hasil	Metode Uji
Suhu	°C	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Kelembaban	% RH	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Kecepatan Angin	m/s	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)

KEBISINGAN

Setelah dilakukan pengujian, diperoleh hasil sebagai berikut :

Parameter	Satuan	Hasil	Syarat Mutu	Metode Uji
KEBISINGAN	Db(A)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)

AIR LIMBAH

Setelah dilakukan pengujian, diperoleh hasil sebagai berikut :

Parameter	Satuan	Hasil	Syarat Mutu	Metode Uji
PH		..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
COD	mg/L	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Padatan Tersuspensi (TSS)	mg/L	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)

Parameter	Satuan	Hasil	Syarat Mutu	Metode Uji
BOD	mg/L	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)

EMISI

Setelah dilakukan pengujian, diperoleh hasil sebagai berikut :

Parameter	Satuan	Hasil	Syarat Mutu	Metode Uji
Sulfur Dioksida (SO ₂)	mg/m ³	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Nitrogen Dioksida (NO ₂)	mg/m ³	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Partikulat	mg/m ³	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Opasitas	%	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Amoniak (NH ₂)	mg/m ³	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Hidrogen Klorida (HCL)	mg/m ³	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Hidrogen Fluorida (HF)	mg/m ³	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)
Gas Klorin	mg/m ³	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)

LIMBAH B3				
NAMA BAHAN B3	JENIS BAHAN (PADAT/CAIR)	KANDUNGAN	TANGGAL PEMUSNAHAN	DOKUMEN
BERDASARKAN JENIS BAHAN B3	PADAT/CAIR	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	DD/MM/YYYY	DOKUMEN PEMUSNAHAN
BERDASARKAN JENIS BAHAN B4	PADAT/CAIR	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	DD/MM/YYYY	DOKUMEN PEMUSNAHAN
BERDASARKAN JENIS BAHAN B5	PADAT/CAIR	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	DD/MM/YYYY	DOKUMEN PEMUSNAHAN
BERDASARKAN JENIS BAHAN B6	PADAT/CAIR	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	DD/MM/YYYY	DOKUMEN PEMUSNAHAN
BERDASARKAN JENIS BAHAN B7	PADAT/CAIR	..... (Diisi Berdasarkan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku)	DD/MM/YYYY	DOKUMEN PEMUSNAHAN

Catatan :

Jenis Type Pengujian (Udara, Kebisingan, Air limbah, Emisi, Limbah B3, dll) berdasarkan kebutuhan di setiap Pekerjaan Konstruksi

Paramater : Berdasarkan Kebutuhan pengujian di Peraturan Perundang-undangan

Satuan : Berdasarkan Kebutuhan pengujian di Peraturan Perundang-undangan

Hasil : Berdasarkan Kebutuhan pengujian di Peraturan Perundang-undangan

Syarat Mutu : Berdasarkan Kebutuhan pengujian di Peraturan Perundang-undangan

Limbah B3 : Berdasarkan Jenis dan Kandungan di Peraturan Perundang-undangan Hasil Pengujian dari Lembaga Resmi Uji

Limbah B3 dan Lingkungan

3.12 Laporan Kejadian Kecelakaan Konstruksi

A. Formulir Laporan Kejadian

LAPORAN KEJADIAN

CONTOH

Telah Terjadi : Kecelakaan Nearmiss
 Insiden Duga Bahaya

No.	Subyek	Uraian
1.	Hari/Tanggal/Bulan/Tahun	:
2.	Waktu (Pukul)	:
3.	Lokasi Kejadian	:
4.	a. Kecelakaan	
	1. Atas Nama	:
	2. Nomor Induk	:
	3. Jabatan	:
	4. Tempat & Tanggal Lahir	:
	5. Alamat Tempat Tinggal	:
	6. Sebab-sebab kecelakaan (awal)	:
	7. Keterangan lain-lain	:
	b. Insiden/Nearmiss/Duga Bahaya	
	1. Karyawan yang melihat/mengetahui	1
		2
		3
		4
	2. Kejadian/peristiwa (bila perlu digambarkan)	:
	3. Akibat dari Kejadian	:
	4. Langkah perbaikan yang dilakukan	:

Dilaporkan Oleh,

Disetujui Oleh,

(Petugas Keselamatan Konstruksi /Ahli K3 Konstruksi)

(Pimpinan Perusahaan)

B. Formulir Laporan Awal Kecelakaan

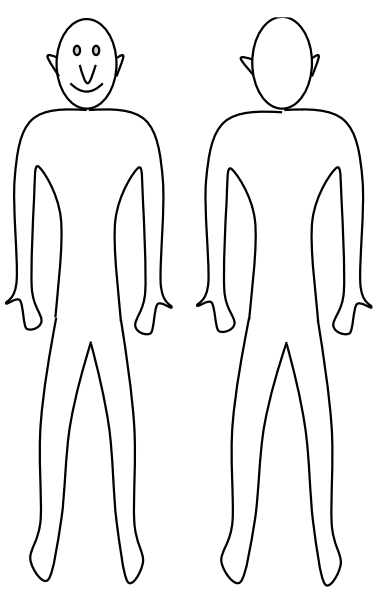
Memuat Laporan Bulanan Keselamatan Konstruksi yang sekurang-kurangnya berisi statistik keselamatan, kecelakaan dan penyakit akibat kerja pada pelaksanaan pekerjaan konstruksi yang dibuat oleh Pimpinan UKK disetujui oleh Kepala Pelaksana Pekerjaan Konstruksi dan diperiksa oleh Pengawas Pekerjaan.

CONTOH

<p>[Nama Kontraktor] [Nama Pekerjaan Konstruksi]</p>	<p style="text-align: center;">Nomor Dokumen:</p>
	<p style="text-align: center;">Nomor Revisi: Halaman:</p>
<p>LAPORAN AWAL KECELAKAAN & SAKIT AKIBAT KERJA <i>(Injury & Illness Notification Report)</i></p>	
<p>No Laporan :</p> <p>Kepada Yth.: ... Pusat/Wilayah/Divisi ...</p> <p>Dengan hormat,</p> <p>Saya yang bertanda tangan di bawah ini :</p> <p>Nama :</p> <p>Jabatan :</p> <p>Perusahaan :</p> <p>Melaporkan telah terjadi (kecelakaan, sakit, insiden & ketidaksesuaian) yang terjadi pada:</p> <p>Hari :</p> <p>Tanggal :</p> <p>Tempat :</p> <p>dan berpotensi atau telah menyebabkan cedera, kerusakan properti dan lingkungan.</p> <p>Perkiraan Cidera/Kerusakan : Orang, Properti, Lingkungan (Coret yang tidak perlu)</p> <p>Orang/Properti/Lingkungan : :</p> <p>Perkiraan Tingkat Kecelakaan : Fatal - sedang - kecil - insiden - ketidaksesuaian (pilih yang sesuai)</p> <p>Demikian laporan ini saya buat supaya ditindaklanjuti sebagaimana mestinya.</p> <p>JAKARTA, <u> hh/bb/tttt </u> Pelapor, </p>	

C. Formulir Laporan Kecelakaan

CONTOH

LAPORAN KECELAKAAN KERJA			
Hari/Tanggal Kejadian : _____ Jam : _____ Lokasi : _____ Cuaca : _____ Kerusakan yang terjadi : Orang Properti Proses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Berhubungan dengan kegiatan kerja : Ya / Tidak	<p style="text-align: center;"><i>Sketsa kejadian/tempat luka</i></p> 		
Korban kecelakaan kerja			
Nama : _____ Jenis kelamin : _____ Umur : _____ th Jabatan : _____ Pengalaman kerja : _____ Katagori : _____ <input type="checkbox"/> Luka Ringan (cukup dengan P3K) <input type="checkbox"/> Luka Berat (dg Medis) <input type="checkbox"/> Cacat/Meninggal			
Properti yang rusak :			
Nama properti : _____ Merk/type/No ID : _____ Estimasi tingkat kerusakan : _____ Ringan Sedang Berat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Proses yang terganggu :			
Nama kegiatan : _____ Lamanya gangguan (jam) : _____			
Kronologis kejadian:			
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____			
Koordinator Keselamatan Konstruksi	Manajer ybs.	Mandor/Subkon	Petugas Keselamatan Konstruksi
_____ Tgl.:	_____ Tgl.:	_____ Tgl.:	_____ Tgl.:

D. Formulir Laporan Investigasi Kecelakaan

CONTOH

LAPORAN INVESTIGASI KECELAKAAN

I. INFORMASI TEMPAT KERJA

No Laporan : Tempat kecelakaan :
 Kondisi cuaca : Pengawas lapangan :

II. INFORMASI KEJADIAN

a. Berhubungan dengan pekerjaan : Ya Tidak
 b. Tanggal/bulan/tahun :
 c. Waktu (jam - menit) :

III. KECELAKAAN BERHUBUNGAN DENGAN PEKERJAAN/KEGIATAN

<input type="checkbox"/> Penggalan	<input type="checkbox"/> Perawatan	<input type="checkbox"/> Forklift	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pengecatan	<input type="checkbox"/> Pengelasan	<input type="checkbox"/> Piling	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Penanganan manual	<input type="checkbox"/> Menggerinda	<input type="checkbox"/> Pengecoran	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Menyetir	<input type="checkbox"/> Crane	<input type="checkbox"/> Pabrikasi Besi	<input type="checkbox"/>

IV. KRONOLOGI SINGKAT KEJADIAN

.....

V. INFORMASI KERUSAKAN

Manusia	: Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Harta benda	: Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Lingkungan	: Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Proses	: Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>

5A.1. Manusia

Nama	:	Jadwal kerja	: Masuk <input type="checkbox"/> Libur <input type="checkbox"/>
Jenis Kelmn	:	Evakuasi	: Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
Tpt/tgl lahir	:	Nama tenaga medis	:
Kebangsaan	:	Keparahan	:
Perusahaan	:	Berat	: <input type="text"/>
Jabatan	:	Sedang	: <input type="text"/>
Lama bekerja	: Thn <input type="text"/> Bln <input type="text"/>	Ringan	: <input type="text"/>

5.A.2. BAGIAN CIDERA

Kepala	<input type="checkbox"/>	Kaki	<input type="checkbox"/>	Tangan	<input type="checkbox"/>	Lainnya	:
Mata	<input type="checkbox"/>	Tungkai	<input type="checkbox"/>	Lengan	<input type="checkbox"/>	
telinga	<input type="checkbox"/>	jari kaki	<input type="checkbox"/>	Hand/wrist	<input type="checkbox"/>		
Leher	<input type="checkbox"/>	Dada	<input type="checkbox"/>	Jari tangan	<input type="checkbox"/>		

Pundak <input style="width:30px;" type="checkbox"/>	Perut <input style="width:30px;" type="checkbox"/>	Pernafasan <input style="width:30px;" type="checkbox"/>	
5.B. PROPERTI			
Peralatan : pabrik pembuat : No asset : Komponen yg rusak :	Kondisi : Bisa dipakai <input style="width:30px;" type="checkbox"/> Bisa diperbaiki <input style="width:30px;" type="checkbox"/> Hilang <input style="width:30px;" type="checkbox"/> Perkiraan biaya kerusakan : <input style="width:150px;" type="text"/> rupiah Keparahan: Fatal <input style="width:30px;" type="checkbox"/> Besar <input style="width:30px;" type="checkbox"/> Sedang <input style="width:30px;" type="checkbox"/> Kecil <input style="width:30px;" type="checkbox"/>		
5.C. KERUSAKAN LINGKUNGAN			
Lokasi kerusakan : Kondisi : Rusak sementara <input style="width:30px;" type="checkbox"/> Rusak permanen <input style="width:30px;" type="checkbox"/> Perkiraan biaya perbaikan : <input style="width:150px;" type="text"/> rupiah Keparahan : Fatal <input style="width:30px;" type="checkbox"/> Besar <input style="width:30px;" type="checkbox"/> Sedang <input style="width:30px;" type="checkbox"/> Kecil <input style="width:30px;" type="checkbox"/>			
5.D. KEHILANGAN PROSES			
Waktu yang hilang : hari <input style="width:30px;" type="text"/> jam <input style="width:30px;" type="text"/> menit <input style="width:30px;" type="text"/> Perkiraan kerugian : <input style="width:150px;" type="text"/> rupiah			
VI. SKETSA ATAU GAMBAR LOKASI KEJADIAN DAN ATAU BAGIAN YANG RUSAK			
<i>Bisa dilengkapi dengan foto, gambar dan dokumen lain yang bisa menunjang hasil investigasi.</i>			
VII. ANALISA PENYEBAB KECELAKAAN			
Penyebab Langsung			
Tindakan di bawah standar Mengoperasikan tanpa wewenang Gagal untuk mengingatkan Gagal untuk mengamankan Mengoperasikan pd kecepatan lebih Menghilangkan alat safety Menggunakan alat yang rusak Menggunakan alat dengan tdk benar Menggunakan APD dengan tdk benar Memuat dengan tidak benar Mengangkat dengan tidak benar Menempatkan dengan tidak benar Mengerjakan dgn posisi tdk benar	<input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/>	Kondisi di bawah standar Pelindung/pagar tidak memadai APD tidak layak Peralatan rusak Gerakan terbatas Sistem peringatan tidak layak bahaya ledakan dan api Kerapian & keteraturan tidak layak Permukaan licin Kondsi lingkungan kerja membahayakan Paparan kebisingan Paparan radiasi Temperatur extrim	<input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/> <input style="width:30px;" type="checkbox"/>

Memperbaiki alat saat bekerja Bercanda saat bekerja Lainnya:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	paparan tekanan ekstrim Pencahayaan tidak layak atau berlebihan Ventilasi tidak layak Lainnya:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--	---	--

Penyebab Dasar

Faktor Manusia		Faktor pekerjaan	
Kemampuan fisik tidak layak	<input type="checkbox"/>	Pengawasan tidak layak	<input type="checkbox"/>
Kemampuan psikologi tidak layak	<input type="checkbox"/>	Design tidak layak	<input type="checkbox"/>
Kurang keterampilan	<input type="checkbox"/>	Pembelian tidak layak	<input type="checkbox"/>
Kurang pengetahuan	<input type="checkbox"/>	Perkakas, material & peralatan tidak layak	<input type="checkbox"/>
Mengalami tekanan fisik	<input type="checkbox"/>	Perawatan tidak layak	<input type="checkbox"/>
Mengalami tekanan mental	<input type="checkbox"/>	standar kerja tidak layak	<input type="checkbox"/>
Motivasi kurang	<input type="checkbox"/>	Pemakaian yang berlebihan	<input type="checkbox"/>
Tujuan yang saling berbenturan	<input type="checkbox"/>	Penyalahgunaan wewenang	<input type="checkbox"/>
Faktor lainnya :	<input type="checkbox"/>	Sasaran yang saling berbenturan kepentingan	<input type="checkbox"/>
.....		Lainnya :	
.....		
.....		

Kurangnya Program Kontrol Manajemen

Program tidak layak	<input type="checkbox"/>
Standar kerja tidak layak	<input type="checkbox"/>
Kesesuaian standar tidak layak	<input type="checkbox"/>

VIII. KESIMPULAN

Urutan dari penyebab, kemudian penyebab dasar dan terakhir penyebab kontrol manajemen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4 LAPORAN CUACA TERKAIT PELAKSANAAN KESELAMATAN KONSTRUKSI

Memuat Laporan Cuaca yang dibuat oleh Penanggung Jawab Keselamatan Konstruksi, disetujui oleh Kepala Pelaksana Pekerjaan Konstruksi dan diperiksa oleh Pengawas Pekerjaan.

Laporan Cuaca

CONTOH

*Periode Laporan : Nama Pekerjaan Konstruksi :
Pembuat Laporan : Tanggal :*

<i>No</i>	<i>Tanggal</i>	<i>Jenis Kegiatan</i>	<i>Cuaca</i>	<i>Kehilangan Waktu kerja</i>	<i>Keterangan</i>

Penanggung Jawab Kselematan
Konstruksi

Kepala Pelaksana Pekerjaan
Konstruksi

Pengawas Pekerjaan

Nama Penyedia Jasa

Nama Penyedia Jasa

ttd

ttd

ttd

(Nama Lengkap)

(Nama Lengkap)

(Nama Lengkap)

Tabel 4 Penjelasan Tabel Laporan Bulanan Kecelakaan Konstruksi

<i>Tanggal</i>	<i>: Waktu pelaksanaan pemantauan cuaca</i>
<i>Jenis Kegiatan</i>	<i>: Kegiatan pekerjaan konstruksi yang dilaksanakan pada saat pemantuan cuaca</i>
<i>Cuaca</i>	<i>: Kondisi cuaca yang ditunjukkan berdasarkan hasil pemantauan</i>
<i>Kehilangan Waktu Kerja</i>	<i>: Waktu kerja yang hilang akibat cuaca yang terjadi</i>
<i>Keterangan</i>	<i>: Uraian yang dapat menjadi petunjuk untuk lebih menjelaskan laporan cuaca</i>

5 LEMBAR INDIKATOR KUNCI KINERJA KESELAMATAN KONSTRUKSI

Memuat Lembar Indikator Kunci Kinerja Keselamatan Konstruksi yang dibuat oleh Pelaksana Pekerjaan Konstruksi, diperiksa oleh Pengawas Pekerjaan, dan disetujui oleh Pengguna Jasa.

Periode Laporan :
Pembuat Laporan:

Nama Pekerjaan Konstruksi :
Tanggal :

CONTOH

No.	Parameter pengukuran Indikator	Bobot	Target	Actual	KPI (Key Performance Index)	Indikator Bukti Kerja	Bukti	Penanggung Jawab (PIC)	Keterangan
A	Leading Indicator	50%	50%						
1	Penerapan Kepemimpinan dan Partisipasi Pekerja dalam Keselamatan Konstruksi	10%	10%						
	a. Komitmen Keselamatan Konstruksi					Perkembangan Pakta Komitmen			Sebagai turunan untuk memperlihatkan keterlibatan Pekerja secara langsung terhadap Penerapan SMKK
	b. Pelaporan kinerja pelaksanaan pekerjaan kepada Kantor Pusat					Laporan kinerja pelaksanaan pekerjaan kepada Kantor Pusat			
2	Penerapan Elemen Kebijakan Keselamatan Konstruksi	10%	10%						
	a. Kebijakan Keselamatan Konstruksi					Foto sosialisasi Kebijakan Keselamatan Konstruksi			
	b. Tinjauan pelaksanaan komitmen					Daftar hadir, foto, notulen pembahasan			
3	Program Keselamatan Konstruksi	10%	10%						
3.1	Pelaksanaan Program Umum	5%	5%						

No.	Parameter pengukuran Indikator	Bobot	Target	Actual	KPI (Key Performance Index)	Indikator Bukti Kerja	Bukti	Penanggung Jawab (PIC)	Keterangan
	<i>a. Program komunikasi</i>								
	<i>Induksi Keselamatan Konstruksi (construction safety induction)</i>					<i>Daftar hadir, foto</i>			
	<i>Pertemuan pagi hari (safety morning)</i>					<i>Daftar hadir, foto</i>			
	<i>Pertemuan kelompok kerja (toolbox meeting)</i>					<i>Daftar hadir, foto</i>			
	<i>Rapat Keselamatan Konstruksi (construction safety meeting)</i>					<i>Daftar hadir, foto</i>			
	<i>DST</i>								
	<i>b. Program Pelatihan/ sosialisasi</i>								
	<i>Dasar-dasar Keselamatan Konstruksi</i>					<i>Daftar hadir, foto, materi pelatihan</i>			
	<i>Pedoman Keselamatan Konstruksi</i>					<i>Daftar hadir, foto, materi pelatihan</i>			
	<i>Tanggap Darurat</i>					<i>Daftar hadir, foto, materi pelatihan</i>			
	<i>DST</i>								
	<i>c. Pemeriksaan Kesehatan</i>					<i>Data yang diperoleh dari pemeriksaan kesehatan</i>			
	<i>d. Peningkatan kesegaranjasmani</i>					<i>Daftar hadir, foto</i>			
	<i>e. Program umum lainnya</i>								
3.2	<i>Pelaksanaan Program Khusus</i>	5%	5%						
	<i>a. Program khusus sesuai perencanaan</i>								
	<i>b. DST</i>								

No.	Parameter pengukuran Indikator	Bobot	Target	Actual	KPI (Key Performance Index)	Indikator Bukti Kerja	Bukti	Penanggung Jawab (PIC)	Keterangan
4	<i>Dukungan Keselamatan Konstruksi</i>	10%	10%						
	<i>a. Peralatan</i>								
	<i>SILO pesawat angkat & angkut (alat berat)</i>					<i>SILO</i>			
	<i>Sertifikat kelaikan peralatan konstruksi lainnya</i>					<i>Sertifikat</i>			
	<i>Jumlah peralatan sesuai dengan Daftar Peralatan Utama</i>					<i>Foto</i>			
	<i>DST</i>								
	<i>b. Material</i>								
	<i>Pengiriman material impor sesuai dengan Daftar Material Impor</i>					<i>Foto</i>			
	<i>DST</i>								
	<i>c. Kompetensi</i>								
	<i>SIO (Pesawat Angkat & Angkut)</i>					<i>SIO</i>			
	<i>Sertifikat Penanggung Jawab Keselamatan Konstruksi dan Anggota UKK (Petugas Keselamatan Konstruksi dan/atau Ahli K3 Konstruksi)</i>					<i>Sertifikat ketrampilan</i>			<i>bersertifikat dari badan/ lembaga/ instansi yang berwenang</i>
	<i>Anggota UKK (Petugas Keselamatan Konstruksi dan/atau Ahli K3 Konstruksi)</i>					<i>Jumlah pengawas terhadap rentang kendali pekerja</i>			<i>bersertifikat dari badan/ lembaga/ instansi yang berwenang</i>
	<i>Sertifikat Petugas P3K</i>					<i>Sertifikat</i>			<i>bersertifikat dari</i>

No.	Parameter pengukuran Indikator	Bobot	Target	Actual	KPI (Key Performance Index)	Indikator Bukti Kerja	Bukti	Penanggung Jawab (PIC)	Keterangan
						ketrampilan			badan/ lembaga/ instansi yang berwenang
	Sertifikat peran kebakaran					Sertifikat ketrampilan			bersertifikat dari badan/ lembaga/ instansi yang berwenang
	Sertifikat Keterampilan (Operator Alat berat, Tukang, mandor/pekerja yang dipersyaratkan)					Sertifikat ketrampilan			bersertifikat SKT dari badan/ lembaga/ instansi yang berwenang
	DST								
5	Inspeksi & Audit	10%	10%						
	a. Inspeksi					Lembar inspeksi yang telah ditandatangani			Sesuai rencana jadwal inspeksi
	b. Patroli Keselamatan Konstruksi					Daftar hadir, foto, notulen pembahasan			Sesuai rencana jadwal inspeksi
	c. Pemantauan & Evaluasi					Laporan Pelaksanaan SMKK			Sesuai rencana jadwal inspeksi
	d. Audit					Daftar hadir, foto, Laporan Hasil Audit			Sesuai rencana jadwal inspeksi
B	Lagging Indikator	50%	50%						
1	SR	10%	10%			Laporan Bulanan Kecelakaan Konstruksi			
2	Penyakit akibat kerja (PAK)	10%	10%			Laporan Bulanan Kecelakaan Konstruksi			
3	Pencemaran lingkungan	10%	10%			Laporan Bulanan Kecelakaan Konstruksi			

No.	Parameter pengukuran Indikator	Bobot	Target	Actual	KPI (Key Performance Index)	Indikator Bukti Kerja	Bukti	Penanggung Jawab (PIC)	Keterangan
4	Gangguan keamanan	10%	10%			Laporan Bulanan Kecelakaan Konstruksi			
5	Terdapat penyakit akibat kerja	10%	10%			Laporan Bulanan Kecelakaan Konstruksi			
	Performance Ratio	100%	100%						

Pimpinan Tertinggi Pekerjaan Konstruksi

Pengawas Pekerjaan

Pengguna Jasa

Nama Penyedia Jasa

ttd

ttd

ttd

(Nama Lengkap)

(Nama Lengkap)

(Nama Lengkap)

6 LAPORAN AKHIR KESELAMATAN KONSTRUKSI

Cover Dokumen

LAPORAN AKHIR PELAKSANAAN
RENCANA KESELAMATAN KONSTRUKSI (RKK)
DI DIREKTORAT JENDERAL

TAHUN ANGGARAN 20XX

DISUSUN OLEH:

.....

6.1. Kinerja Rencana Keselamatan Konstruksi (Rkk) Pada Pelaksanaan Pekerjaan

Memuat ringkasan kinerja keselamatan konstruksi pada pelaksanaan pekerjaan setiap bulan selama satu tahun pelaksanaan pekerjaan.

*Tabel 1 Contoh Ringkasan Kinerja Keselamatan Konstruksi Pada Pelaksanaan Pekerjaan Di Lingkungan Direktorat Jenderal XXX *.*

No.	Pekerjaan Konstruksi	Penyedia Jasa	Nomor Kontrak	Waktu Pelaksanaan	Periode	Indikator Kinerja (Leading Indicator)	Indikator Kegagalan (Lagging Indicator)	Kinerja Keselamatan Konstruksi

NB: Pengguna Jasa melapor kepada pimpinan tertinggi sesuai hirarki

6.2 Format Usulan Perbaikan Pekerjaan Konstruksi Sejenis

CONTOH

FORMULIR USULAN PERBAIKAN PEKERJAAN KONSTRUKSI SEJENIS

Nama Perusahaan : PT.....

Jenis Pekerjaan Konstruksi : Pekerjaan Konstruksi Pembangunan Stadion

Alamat Pekerjaan Konstruksi Jalan Kabupaten..... Provinsi.....

Waktu Pengerjaan : Tanggal/Bulan/Tahun

Pengguna Jasa :

No	Kejadian (Yang terjadi selama Pekerjaan Konstruksi)	Tindakan Perbaikan (Nearmiss, Incident, Accident)	Tindakan Pencegahan Untuk Pekerjaan Konstruksi Sejenis
1	Kecelakaan Kerja yang menyebabkan Pekerja Meninggal Tertimpa Besi Jatuh dari Lantai 2 Pengerjaan Gedung	Pemasangan Safety Net di Sekitar Gedung Bertingkat	Pembuatan SOP Keselamatan Konstruksi Untuk K3 di gedung bertingkat yang didalamnya terdapat Standar Pemasangan Safety Net
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Dilaporkan	Disetujui	Diperiksa Oleh	Tempat, Hari/Tanggal/Tahun Dibuat Oleh
Pejabat Pembuat Komitmet	Pimpinan Tertinggi Pekerjaan Konstruksi	Pengawas Pekerjaan	Ahli/Petugas K3 Konstruksi