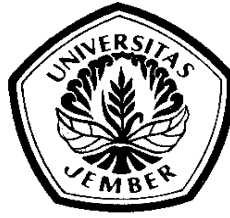


**PERILAKU PENGGUNAAN ALAT PEMADAM API RINGAN (APAR)
OLEH TIM K3RS DI RSUD DR. MOHAMAD SALEH KOTA PROBOLINGGO**

SKRIPSI

Oleh
Indah Primawati Fitria Anugrah Anggraini
NIM. 092110101032

**BAGIAN KESEHATAN LINGKUNGAN DAN KESEHATAN KESELAMATAN KERJA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**



**PERILAKU PENGGUNAAN ALAT PEMADAM API RINGAN (APAR)
OLEH TIM K3RS DI RSUD DR. MOHAMAD SALEH KOTA PROBOLINGGO**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan program pendidikan strata satu (S1) pada
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Oleh
Indah Primawati Fitria Anugrah Anggraini
NIM. 092110101032

**BAGIAN KESEHATAN LINGKUNGAN DAN KESEHATAN KESELAMATAN KERJA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**

PERSEMBAHAN

Kupersembahkan karya ini untuk:

1. Ibu dan Bapak ku, atas untaian cinta dan kasih sayang yang selalu mengiringiku. Terima kasih untuk lantunan doa serta percikan semangat di setiap langkah perjuanganku.
2. Kakak dan Adikku tersayang, terima kasih untuk dukungan, doa dan kasih sayang yang menjadikanku kuat.
3. Keluarga besarku, yang telah memberikan kehangatan dan kebersamaan yang begitu indah selama ini.
4. Almamaterku tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

MOTTO

*) Kalau kamu mengatakan sulit maka ini akan menjadi sulit. Tapi kalau kamu mengatakan mudah, maka pikiran dan semua tubuhmu akan mengatakan mudah dan dia akan bergerak mengikuti pikiran kamu yang mengatakan mudah.

(9 Matahari)

*) Adenita, 2011. *9 Matahari*. PT. Grasindo : Bandung

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Indah Primawati Fitria Anugrah Anggraini

NIM : 092110101032

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: *Perilaku Penggunaan APAR Oleh Tim K3RS di RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Oktober 2013

Yang menyatakan,

Indah Primawati F. A. A
NIM. 092110101032

SKRIPSI

**PERILAKU PENGGUNAAN ALAT PEMADAM API RINGAN (APAR)
OLEH TIM K3RS DI RSUD DR. MOHAMAD SALEH KOTA
PROBOLINGGO**

Oleh

**INDAH PRIMAWATI FITRIA ANUGRAH ANGGRAINI
NIM. 092110101032**

Pembimbing:

Dosen Pembimbing I : dr. Ragil Ismi Hartanti., M.Sc

Dosen Pembimbing II : Iken Nafikadini, S.KM., M.Kes.

PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul *Perilaku Penggunaan Alat Pemadam Api Ringan (APAR) Oleh Tim K3RS di RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo* telah disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 29 Oktober 2013

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,

Sekretaris,

Drs. Husni Abdul Gani, MS.
NIP. 19560810 198303 1 003

Iken Nafikadini, S.KM., M.Kes.
NIP. 19780807 200912 2 001

Anggota I,

Anggota II,

dr. Ragil Ismi H, M.Sc.
NIP. 19811005 200604 2 002

Heri Siswanto, S.Si., MM.Kes.
NIP. 19620906 199602 1 001

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, MS.
NIP. 19560810 198303 1 003

Behaviors of Fire Extinguishers Using by Hospital Safety Officer (HSO)

In dr. Mohamad Saleh General Hospital

Indah Primawati Fitria Anugrah Anggraini

*Department of Environmental Health and Occupational and Safety Health
Faculty of Public Health, Jember University*

ABSTRACT

Fire extinguishers are portable that easy to be carried and moved that can be used to extinguish fires in early on fire. The purpose of this study was describing behaviors of fire extinguishers by Hospital Safety Officer in dr. Mohamad Saleh General Hospital. This research was descriptive study using a qualitative approach. In-depth interviews were conducted to 5 informants from hospital safety officer using purposive sampling technique. In-depth interviews were conducted to obtain more in-depth information about the variables under study. Based on this study that involved member of hospital safety officer in age (28-47 years), with graduation education level and working life for > 3 years, attitude and knowledge about behaviors of fire extinguishers by Hospital Safety Officer was low because there not have been training for safety before. But, they are sure that the new hospital safety officer can do the program of hospital safety better than before, with being supported by comfortable work environment. Suggest for general hospital are repairing or replacing of fire extinguishers and held the simulation of fire routine involving the entire resident of hospital.

Keywords: *Fire Extinguishers, Behaviors, Hospital Safety Officer*

RINGKASAN

Perilaku Penggunaan APAR oleh Tim K3RS di RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo; Indah Primawati Fitria Anugrah Anggraini; 092110101032;160 halaman; Bagian Kesehatan Lingkungan dan Kesehatan Keselamatan Kerja Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Dalam era globalisasi, tuntutan pengelolaan program Kesehatan dan Keselamatan Kerja di rumah sakit (K3RS) semakin tinggi karena pekerja, pengunjung, pasien, dan masyarakat sekitar rumah sakit ingin mendapatkan perlindungan dari gangguan kesehatan dan kecelakaan kerja, baik sebagai dampak proses kegiatan pemberian pelayanan maupun karena kondisi sarana dan prasarana yang ada di rumah sakit yang tidak memenuhi standar. RSUD dr. Mohamad Saleh merupakan rumah sakit kelas B Non Pendidikan milik pemerintah daerah Kota Probolinggo. RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo memiliki 26 buah APAR yang tersebar di area rumah sakit. Pemasangan APAR di rumah sakit tersebut belum memenuhi segala area dan jenis APAR pada beberapa ruangan belum sesuai dengan risiko kebakaran yang terjadi di rumah sakit.

Tim K3RS harus mengetahui dan memahami mengenai penggunaan APAR di rumah sakit sehingga pengetahuan dan pemahaman yang dimiliki dapat diterapkan dalam pelaksanaan K3RS dan ketika terjadi kebakaran, petugas dapat sigap dan terampil dalam menggunakan APAR. Keterampilan, kecekatan, dan kesiapsiagaan dapat mempengaruhi intensitas kebakaran yang terjadi. Jika petugas mampu memadamkan kebakaran awal dengan keterampilan menggunakan APAR maka risiko kerugian *material* maupun *immaterial* dapat dihindari. Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan pada 5 (lima) orang, diketahui bahwa Tim K3RS kurang mengetahui dan memahami perilaku penggunaan APAR di RSUD dr. Mohamad Saleh. Kurangnya pelatihan, pemeliharaan APAR, komunikasi antara pelaksana K3 di

rumah sakit dengan atasan membuat kebijakan dan program belum dapat berjalan secara optimal.

Penelitian ini bertujuan untuk mengkaji perilaku penggunaan APAR oleh Tim K3RS di RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo. Penelitian ini menggunakan deskriptif dengan pendekatan kualitatif. Teknik yang digunakan dalam penelitian ini adalah teknik *purposive sampling* dengan wawancara mendalam kepada informan. Informan penelitian pada penelitian ini adalah Tim K3RS RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa usia anggota Tim K3RS adalah 28-47 tahun. Sebagian besar informan penelitian memiliki tingkat pendidikan sarjana (strata satu) dan masa kerja ≥ 3 tahun di RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo. Berdasarkan hasil penelitian, Informan masih belum dapat menjawab semua pertanyaan yang diajukan peneliti dengan benar dan tepat terkait dengan penggunaan APAR di rumah sakit. Hal tersebut dikarenakan Tim K3RS masih baru terbentuk pada bulan tahun 2013 sehingga Tim K3RS masih belum mendapatkan pelatihan terkait dengan penggunaan APAR. Tim K3RS memiliki harapan dan keyakinan tinggi bahwa Tim K3RS dapat memperbaiki program-program K3RS yang sebelumnya tidak berjalan secara maksimal dan sempat terhenti untuk menjadi lebih baik lagi dengan merencanakan ulang program misalnya terkait dengan APAR. Informan penelitian memiliki sikap positif terhadap adanya pemasangan APAR di seluruh area rumah sakit. Selain itu, informan juga mengungkapkan pendapat mengenai saran-saran yang mengarah pada perubahan di dalam organisasi agar menjadi lebih baik dari Tim K3RS yang sebelumnya terbentuk. Hal tersebut seperti Tim K3RS untuk dilibatkan dalam pemasangan dan pemeliharaan APAR serta mengkaji ulang penempatan APAR yang berada di rumah sakit. Lingkungan kerja yang kondusif dapat meningkatkan semangat kerja serta kerja sama di dalam tim untuk menjalankan tugasnya. Lingkungan ikut menyebabkan atau mempengaruhi terjadinya sesuatu yaitu pembentukan sikap yang mengarah kepada perilaku penggunaan APAR di RSUD dr. Muhamad Saleh Kota Probolinggo. Tingkah laku

Tim K3RS dalam menggunakan APAR masih kurang. Hal tersebut diketahui dari hasil wawancara mendalam kepada informan bahwa sebagian besar kurang benar dan tepat dalam menjawab pertanyaan yang diajukan peneliti.

PRAKATA

Puji Syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya serta tidak lupa sholawat dan salam kepada junjungan Nabi Muhammad sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian yang berjudul “Perilaku Penggunaan APAR Oleh Tim K3RS di RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo”. Proposal penelitian ini disusun guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM).

Penyusunan proposal penelitian ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Drs. Husni Abdul Gani, M.S, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat serta dosen pembimbing akademik yang telah membimbing penulis selama menjadi mahasiswa;
2. dr. Ragil Ismi H., M.Sc. selaku pembimbing I dan, Ibu Iken Nafikadini, S.KM, M.Kes selaku pembimbing II, yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, koreksi dan saran hingga terselesaikannya proposal penelitian ini dengan baik;
3. Bapak Heri S.Si., MM.Kes, selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pengarahannya.
4. RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo, dr. Taufiqqurahman, Ibu Ani, Mas Lubis dan semua pegawai serta Tim K3RS yang sudah memberikan dukungan, bantuan, dan juga kesempatan untuk pengambilan data awal hingga akhir dan untuk melakukan penelitian dalam skripsi ini;
5. Semua guru dan Dosen yang telah memberikan ilmunya dan mengajarkan banyak hal dalam mencapai cita-cita, serta seluruh jajaran Staf FKM, terima kasih atas bantuan dalam proses penyusunan skripsi ini;

6. Sosok paling penting dalam hidup saya Ibunda Srigati yang selalu memberikan doa, cinta dan kasih sayang yang tulus serta pengorbanannya yang tak terhingga dan menjadi ibu dan ayah sekaligus bagiku.
7. Terima Kasih untuk Bapak Sardiwiyanto, ayahku dan Bapak Zaenuri sebagai ayah keduaku.
8. Kakakku Titin dan Adikku Teguh, terima kasih untuk semangat, perhatian, canda dan tawa. Kalian adalah orang-orang tercinta yang memberikan aku semangat dan motivasi.
9. Keponakan kecilku, Husnia Maharani Azzahra yang menjadikanku inspirasi, motivasi dan semangat ku untuk menyelesaikan skripsi ini.
10. Luqman Hakim, orang yang paling aku kasihi. Terima kasih banyak karena sudah menjadi tempat ku berkeluh kesah, memberikan doa, dan semangat dari jauh untuk menyelesaikan tugas besar ini. Terima kasih untuk kesabaran yang teramat besar dan pengertian yang besar kepadaku.
11. Sahabat-sahabatku tercinta, Gresica Rismachul Jannah, Aditya Rina, Nursyamsiya Octavia, Dita Wahyu Safitri, Monica Iwudh Rully Pramesthi, terima kasih sudah menjadi teman-teman terbaikku, yang selalu ada disaat aku senang maupun sedih. Terima kasih sudah menjadikan masa perkuliahan di FKM UJ lebih berwarna dengan tawa dan candaan kalian.
12. Terima kasih adik-adik kos ku di kosan Pondokku, Fifa, Ovi, Sela, Ina, Kiky, Sekar, Ayu, Ao, Risda, Hilma, Vero dan Pipik. Terima kasih sudah menjadi keluargaku kedua ku yang selalu menghibur ku dengan canda tawa, kejahilan serta dengan teriakan-teriakan maut kalian.
13. Teman-teman peminatan K3, Amel, Jayus, Citra, Dian, Dila, Jarwo, Riris, Mas Agus, Adi, Adib, Mamad, Nasya, Febri, Ica, Fatin, Erna dan Reni yang sudah menjadi teman seperjuangan serta teman-teman seperjuangan angkatan 2009, terima kasih dukungan dan semangat setiap harinya.

14. UKM Olahraga khususnya Tim Voli dan Tim Futsal FKM UJ yang menjadi tempat untuk mengasah kemampuan olahraga saya sehingga dapat memberikan yang terbaik untuk fakultas dan menjadi tempat melepaskan penat.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan proposal penelitian ini. Proposal penelitian ini telah penulis susun dengan optimal, namun tidak menutup kemungkinan adanya kesalahan, kekurangan dan jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis berharap adanya kritik dan saran yang membangun dari semua pihak yang membaca demi kesempurnaan proposal penelitian ini. Penulis berharap semoga proposal penelitian ini dapat berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Jember, Oktober 2013

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN.....	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vii
ABSTRAK.....	viii
RINGKASAN.....	ix
PRAKATA	xii
DAFTAR ISI.....	xv
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR GAMBAR	xx
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxi
DAFTAR SINGKATAN.....	xxii
DAFTAR ARTI LAMBANG	xxiv
BAB 1. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Manfaat Teoritis	8
1.4.2 Manfaat Praktis	8

BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Perilaku.....	9
2.1.1 Domain Perilaku.....	9
2.2 Teori Belajar Sosial (<i>Sosial Learning Theory</i>) Bandura.....	17
2.2.1 <i>Self Efficacy</i>	23
2.2.2 Klasifikasi <i>Self Efficacy</i>	24
2.2.3 Sumber-sumber <i>Self Efficacy</i>	27
2.2.4 Faktor faktor yang Mempengaruhi <i>Self Efficacy</i>	28
2.3 Kebakaran	30
2.3.1 Definisi Kebakaran.....	30
2.3.2 Klasifikasi Kebakaran	31
2.3.3 Kebakaran di Rumah Sakit	32
2.4 Alat Pemadam Api Ringan (APAR)	33
2.4.1 Klasifikasi APAR.....	34
2.4.2 Anatomi APAR	35
2.4.3 Jenis APAR	36
2.4.4 Ketentuan Penempatan APAR.....	37
2.4.5 Penandaan APAR.....	40
2.4.6 Teknik Penggunaan APAR.....	41
2.5 Perilaku Penggunaan APAR	42
2.6 Kerangka Konsep.....	45

BAB 3. METODE PENELITIAN

3.1 Jenis Penelitian	46
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	46
3.2.1 Tempat Penelitian.....	46
3.2.2 Waktu Penelitian	46
3.3 Penentuan Sasaran dan Informan Penelitian.....	46
3.3.1 Sasaran Penelitian	46
3.3.2 Informan Penelitian	47

3.4 Teknik Sampling	48
3.5 Fokus Penelitian dan Pengertian	48
3.6 Data dan Sumber Data Penelitian.....	51
3.6.1 Data Primer	51
3.6.2 Data Sekunder	51
3.7 Teknik Penyajian dan Instrumen Pengumpulan Data.....	52
3.7.1 Teknik Pengumpulan Data.....	53
3.7.2 Instrumen Pengumpulan Data.....	53
3.8 Teknik Penyajian dan Analisis Data.....	53
3.9 Alur Penelitian	57

BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Gambaran Proses Pengerjaan Lapangan.....	58
4.2 Karakteristik Informan Penelitian	59
4.2.1 Karakteristik Informan Kunci.....	59
4.2.2 Karakteristik Informan Utama	60
4.2.3 Karakteristik Informan Tambahan.....	62
4.2.4 Pengetahuan Informan Penelitian	63
4.2.5 Sikap Informan Terhadap Penggunaan APAR.....	68
4.3 <i>Self Efficacy</i> Tim K3RS dalam Penggunaan APAR	74
4.3.1 Keyakinan Tim K3RS Mengenai Risiko Kebakaran yang Mungkin Terjadi dapat Ditangani dengan Cepat dan Tepat	75
4.3.2 Keyakinan Tim K3RS dalam Pemeliharaan APAR...	76
4.3.3 Keyakinan Pin APAR yang Terlepas Aman Terpasang	77
4.3.4 Keyakinan Mengetahui Isi dalam Tabung APAR yang Petunjuk Tekanannya Tidak Terpasang	78
4.3.5 Kondisi APAR yang Terpasang di Rumah Sakit	79
4.4 Faktor Lingkungan Kerja Non Fisik Tim K3RS dalam Penggunaan APAR	81

4.4.1	Suasana Kerja di RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo	82
4.4.2	Budaya Kerja di RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo	84
4.4.3	Peran Ketua Tim K3RS dalam Proses dan Kegiatan Tim K3RS	85
4.5	Tingkah Laku Tim K3RS dalam Penggunaan APAR	88
4.5.1	Pelatihan tentang APAR.....	89
4.5.2	Pedoman yang Digunakan dalam Pemasangan APAR	90
4.5.3	Tindakan Menggunakan APAR.....	91

BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN

5.1	Kesimpulan	93
5.2	Saran	94

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Kelas Kebakaran NFPA.....	31
2.2 Klasifikasi Kebakaran di Indonesia.....	32
2.3 Penyebab Kebakaran di Rumah Sakit	33
2.4 Klasifikasi Kebakaran APAR	34
2.5 Jenis APAR untuk Ruangan Rumah Sakit	37
2.6 Luas Maksimum Yang Akan Diproteksi Per Unit APAR dalam m ²	39
2.7 Penandaan APAR	40
3.8 Fokus Penelitian dan Pengertian	49
4.9 Penandaan APAR	70

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Proses Terbentuknya Sikap dan Reaksi.....	15
2.2 Skema Teori Belajar Sosial (<i>Sosial Learning Theory</i>)	20
2.3 <i>Fire Triangle</i>	31
2.4 Anatomi APAR.....	36
2.5 Pemasangan APAR.....	39
2.6 Posisi Penandaan Warna pada APAR	41
2.7 Kerangka Konsep.....	51
3.8 Alur Penelitian.....	57

DAFTAR LAMPIRAN

- A. Panduan Wawancara Mendalam Informan
- B. Panduan Observasi
- C. Ringkasan Hasil Wawancara Mendalam Informan
- D. Gambaran Alat Pemadam Api Ringan (APAR) di RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo
- E. Hasil Observasi
- F. Dokumentasi Penelitian
- G. Susunan Tim K3 RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo
- H. Surat Ijin Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

cm	=	<i>Centimeter</i>
m ²	=	Meter persegi
kg	=	<i>kilogram</i>
AC	=	<i>Air conditioner</i>
AKLI	=	Asosiasi Kontraktor Listrik dan Mekanikal
APAR	=	Alat Pemadam Api Ringan
CO ₂	=	<i>Carbondioxide</i>
CT-Scan	=	<i>Computerized Tomography Scanner</i>
ECG	=	<i>Electronic Cardiograph</i>
FFFFP	=	<i>Film Forming Fluoroprotein</i>
ICU	=	<i>Intensive Care Units</i>
IGD	=	Instalasi Gawat Darurat
ISO	=	<i>International Standard Operation</i>
K3	=	Kesehatan dan Keselamatan Kerja
K3RS	=	Kesehatan dan Keselamatan Kerja Rumah Sakit
KAK	=	Kecelakaan Akibat Kerja
KEPMENKES RI	=	Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia
LPG	=	<i>Liquefied Petroleum Gas</i>
MRI	=	<i>Magnetic Resonance Imaging</i>
NFPA	=	<i>National Fire Prevention Association</i>
OR	=	<i>Operation Room</i>
OHSAS	=	<i>Occupational Health and Safety Assessment Series</i>
OSHA	=	<i>Occupational Safety and Health Administration</i>
PAK	=	Penyakit Akibat Kerja
PNM	=	Penunjang Non Medis

RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
SDM	= Sumber Daya Manusia
SMM	= Sistem Manajemen Mutu
SOP	= <i>Standard Operational Procedure</i>
SpOK	= Spesialis Kedokteran Okupasi
TV	= <i>Television</i>

DAFTAR ARTI LAMBANG

\pm	= kurang lebih
$<$	= kurang dari
$>$	= lebih dari
\geq	= lebih dari sama dengan