



FORMULIR LAPORAN INSIDEN
KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA (K3)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA

A. IDENTITAS LAPORAN

Komponen	Keterangan
Nomor Laporan	
Tanggal Pelaporan	
Jam Pelaporan	
Dilaporkan oleh	
Status Pelapor	☐ Mahasiswa ☐ Dosen ☐ Tendik ☐ Laboran ☐ Tamu ☐ Lainnya
Nomor HP	

B. IDENTITAS KEJADIAN

Komponen	Keterangan
Tanggal Kejadian	
Jam Kejadian	
Lokasi	
Penanggung Jawab Kegiatan	

C. JENIS KEGIATAN

- | | |
|---|---|
| ☐ Perkuliahan | ☐ Pengabdian kepada Masyarakat |
| ☐ Tutorial | ☐ Seminar/Workshop |
| ☐ Skills Lab | ☐ Organisasi Mahasiswa |
| ☐ Praktikum Laboratorium | ☐ Kegiatan Lapangan |
| ☐ CBT | ☐ Wahana Pendidikan |
| ☐ Penelitian | ☐ Lainnya |

D. KATEGORI LAPORAN

- | | |
|---|---|
| ☐ Near Miss (Kejadian Nyaris Cedera) | ☐ Cedera Berat |
| ☐ Insiden Tanpa Cedera (KTC) | ☐ Fatal |
| ☐ Cedera Ringan | ☐ Unsafe Condition |
| ☐ Cedera Sedang | ☐ Unsafe Act |

E. JENIS BAHAYA

- | | |
|--------------------------------------|--|
| ☐ Fisik | ☐ Lingkungan |
| ☐ Biologis | ☐ Kebakaran |
| ☐ Kimia | ☐ Kelistrikan |
| ☐ Ergonomi | ☐ Keamanan |
| ☐ Psikososial | ☐ Lainnya |

F. PIHAK YANG TERLIBAT

Korban

- Nama :
- NIM/NIP :

Status

- ☐ Mahasiswa
- ☐ Dosen
- ☐ Tendik
- ☐ Laboran
- ☐ Pengunjung
- ☐ Masyarakat
- ☐ Lainnya

Jumlah Korban :

G. KRONOLOGI KEJADIAN

--

H. DAMPAK INSIDEN

Dampak terhadap korban

- ☐ Tidak ada
- ☐ Luka ringan
- ☐ Luka sedang
- ☐ Luka berat
- ☐ Trauma psikologis
- ☐ Dirujuk ke fasilitas kesehatan
- ☐ Rawat inap
- ☐ Meninggal

Dampak terhadap kegiatan

- ☐ Tidak ada
- ☐ Praktikum dihentikan
- ☐ Kuliah dihentikan
- ☐ Kerusakan alat
- ☐ Kerusakan fasilitas
- ☐ Gangguan kegiatan
- ☐ Lainnya

I. TINDAKAN SEGERA

- ☐ P3K
- ☐ Eye Wash
- ☐ Emergency Shower
- ☐ APAR
- ☐ Evakuasi

- ☐ Rujukan
- ☐ Pengamanan Area
- ☐ Penghentian Kegiatan
- ☐ Lainnya

Uraian:

--

J. PENILAIAN RISIKO AWAL

Likelihood :

Severity :

Skor Risiko :

Kategori

☐ Rendah

☐ Sedang

☐ Tinggi

☐ Ekstrem

K. FAKTOR PENYEBAB SEMENTARA

☐ Faktor Manusia

☐ Faktor Peralatan

☐ Faktor Lingkungan

☐ Faktor Organisasi

☐ Belum diketahui

Uraian

--

L. TINDAK LANJUT

☐ Investigasi

☐ RCA

☐ CAPA

☐ Monitoring

☐ Pelatihan ulang

☐ Revisi SOP

☐ Lainnya

M. STATUS PENYELESAIAN

☐ Selesai

☐ Dalam Monitoring

☐ Belum Selesai

Tanggal Penutupan :

N. O. KERAHASIAAN

Seluruh informasi dalam formulir ini bersifat **rahasia** dan hanya digunakan untuk kepentingan investigasi, peningkatan mutu, pengendalian risiko, pembelajaran organisasi, serta implementasi Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3) di Fakultas Kedokteran Universitas Negeri Yogyakarta.

FK UNY menerapkan prinsip **Just Culture**, yaitu mendorong setiap sivitas akademika untuk melaporkan insiden, *near miss*, *unsafe condition*, dan *unsafe act* secara jujur, terbuka, serta tanpa budaya saling menyalahkan, dengan tetap memperhatikan akuntabilitas dan kepatuhan terhadap ketentuan yang berlaku.

O. VERIFIKASI

Pelapor

PIC Kegiatan

Tim K3 FK UNY

Nama:

Tanda Tangan:

Tanggal
