

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

Tabel 1. Jadwal pelaksanaan Penelitian

No.	Nama Kegiatan	Bulan ke-						Keterangan
		9	10	11	12	1	2	
1.	Studi Litelatur							Scholar google.com, UNUGHA Cilacap,
2.	Pengumpulan Data dan Referensi							Laboratorium Proses Manufaktur
3.	Penyusunan Proposal							FTI – UNUGHA Cilacap
4.	Seminar proposal							Ruang Rapat– UNUGHA Cilacap
5.	Persiapan Alat dan Bahan untuk proses modifikasi							Laboratorium Proses Manufaktur FTI UNUGHA Cilacap
6.	Proses modifikasi							Laboratorium Proses Manufaktur FTI UNUGHA Cilacap
7.	Proses Pengujian mesin							Laboratorium Proses Manufaktur FTI UNUGHA Cilacap
8.	Penyusunan Laporan Hasil Penelitian							FTI – UNUGHA Cilacap
9.	Seminar hasil penelitian							Ruang Rapat– UNUGHA Cilacap
10.	Laporan Tugas Akhir							FTI – UNUGHA Cilacap
11.	Submit Artikel Ilmiah pada Jurnal Nasional							FTI – UNUGHA Cilacap

Lampiran 2. Kuesioner Responden

A. Identitas Responden

Nama (opsional) : _____

Jabatan / Peran : _____

Lantai yang dikenal : _____

Tanggal : __ / __ / ____

Petunjuk: beri tanda centang (✓) pada satu kolom untuk setiap pernyataan.

Skala: 1 = Sangat Tidak Setuju, 2 = Tidak Setuju, 3 = Netral, 4 = Setuju, 5 = Sangat Setuju.

B. Pertanyaan

No	Pernyataan (indikator)	1	2	3	4	5	Komentar singkat
1	Jumlah APAR di area gedung ini dirasa memadai untuk luasan dan aktivitas yang ada. (<i>Indikator: Kecukupan visual</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	
2	Posisi letak APAR saat ini sangat mudah dijangkau dan bebas hambatan. (<i>Indikator: Aksesibilitas</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	
3	APAR ditempatkan di dekat jalur evakuasi atau pintu keluar ruangan. (<i>Indikator: Posisi strategis</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	
4	Label / stiker petunjuk penggunaan pada tabung APAR dapat dilihat dan dibaca dengan jelas. (<i>Indikator: Marking visual</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	
5	Secara visual, kondisi luar fisik APAR tampak utuh, terawat, dan tidak berkarat. (<i>Indikator: Kondisi fisik visual</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	
6	Saya pernah mendapatkan sosialisasi atau penjelasan mengenai cara menggunakan APAR di kampus ini. (<i>Indikator: Sosialisasi K3</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	
7	Secara keseluruhan, saya merasa sistem proteksi APAR di gedung ini sudah memberikan rasa aman. (<i>Indikator: Penilaian umum</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	

Lampiran 2. Kuesioner Responden

A. Identitas Responden

Nama (opsional) : _____

Jabatan / Peran : _____

Lantai yang dikenal : _____

Tanggal : __ / __ / ____

Petunjuk: beri tanda centang (✓) pada satu kolom untuk setiap pernyataan.

Skala: 1 = Sangat Tidak Setuju, 2 = Tidak Setuju, 3 = Netral, 4 = Setuju, 5 = Sangat Setuju.

B. Pertanyaan

No	Pernyataan (indikator)	1	2	3	4	5	Komentar singkat
1	Jumlah APAR di lantai/ruang ini memadai untuk luas dan fungsi ruang.	☐	☐	☐	☐	☐	
2	APAR ditempatkan pada posisi yang mudah dijangkau oleh pengguna.	☐	☐	☐	☐	☐	
3	Jarak terjauh dari titik mana pun di ruang ini ke APAR ≤ 15 m.	☐	☐	☐	☐	☐	
4	APAR ditempatkan dekat jalur evakuasi / pintu keluar.	☐	☐	☐	☐	☐	
5	Label/petunjuk penggunaan APAR terlihat jelas dan informatif.	☐	☐	☐	☐	☐	
6	Kondisi fisik APAR (segel utuh, selang, tanpa korosi) dalam keadaan baik	☐	☐	☐	☐	☐	
7	Tekanan pada manometer menunjukkan status siap pakai (zona aman).	☐	☐	☐	☐	☐	
8	Terdapat jadwal pemeliharaan/inspeksi berkala untuk APAR.	☐	☐	☐	☐	☐	
9	Pengguna ruang mendapatkan sosialisasi/pelatihan singkat mengenai penggunaan APAR.	☐	☐	☐	☐	☐	
10	Secara keseluruhan, saya menilai sistem APAR di lantai ini memadai.	☐	☐	☐	☐	☐	

Lampiran 3. Formulir Checklist Lapangan Pemeriksaan APAR

A. IDENTINTITAS LOKASI PEMERIKASAAN

- Kode Titik Pemeriksaaan : _____
- Lantai : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- Nama/Fungsi Ruang : _____
- Luas Ruangan (m²) : _____
- ID APAR yang diperiksa : _____
- Jenis/Tipe APAR : _____
- Tanggal Pemeriksaan : / / 2026
- Nama Pemeriksa : _____
- Cuaca Saat Pemeriksaan : ☐ Cerah ☐ Mendung ☐ Hujan
- Nomor Foto Dokumentasi : _____

Petunjuk Pengisian: Beri tanda centang (✓) pada kolom **Ya** atau **Tidak** sesuai kondisi aktual di lapangan. Kolom **Skor**: *Ya* = 1, *Tidak* = 0. Kolom **Keterangan** diisi jika ada kondisi khusus yang perlu dicatat. Acuan penilaian mengacu pada **SNI 1800-1:2022**.

B. CHECKLIST PEMERIKSAAN TEKNIS APAR

No.	Item Pemeriksaan	Ya	Tidak	Skor	Referensi SNI	Keterangan/Temuan
		v	v			
I. KETERSEDIAAN DAN JUMLAH APAR						
1	APAR tersedia di lokasi yang ditentukan (titik pemeriksaan ini memiliki APAR).	☐	☐		Permenaker 04/1980 Pasal 4 Ayat (1)	
2	Jumlah APAR di ruang/area ini mencukupi berdasarkan luas lantai (minimal 1 unit per 200 m ² untuk risiko ringan, 1 unit per 100 m ² untuk risiko sedang/tinggi).	☐	☐		SNI 03-3987-1995 Butir 3.1	
3	Jenis APAR yang tersedia sesuai dengan klasifikasi kebakaran yang mungkin terjadi di ruang tersebut (Kelas A/B/C sesuai fungsi ruang).	☐	☐		Permenaker 04/1980 Pasal 2 + SNI 03-3987-	

					1995 Butir 3.2	
II. PENEMPATAN DAN AKSESIBILITAS APAR						
4	APAR dipasang pada posisi yang mudah dilihat (tidak tersembunyi oleh perabotan, tembok, atau objek lain).	☐	☐		Permen aker 04/198 0 Pasal 4 Ayat (1)	
5	Jarak tempuh (travel distance) dari titik terjauh menuju APAR ≤ 15 meter (untuk risiko ringan hingga sedang).	☐	☐		SNI 03- 3987- 1995 butir 3.4	Jarak Terukur : m
6	APAR ditempatkan dekat atau di sepanjang jalur evakuasi / pintu keluar darurat sehingga mudah dijangkau saat evakuasi.	☐	☐		Permen aker 04/198 0 Pasal 4 Ayat (1)	
7	Tinggi pemasangan APAR dari lantai sesuai ketentuan: pegangan/handle APAR $\leq 1,2$ m dari permukaan lantai (untuk APAR ≤ 18 kg).	☐	☐		Permen aker 04/198 0 Pasal 4 Ayat (3)	Jarak Terukur : m
8	APAR tidak terhalang oleh benda/material lain dan jalur akses menuju APAR bebas hambatan (jarak bebas minimum 1 m di depan APAR).	☐	☐		Permen aker 04/198 0 Pasal 4 Ayat (1)	
III. PENANDAAN DAN IDENTIFIKASI APAR						
9	Terdapat tanda/rambu penunjuk lokasi APAR yang jelas (simbol standar + warna merah) yang terlihat dari jarak minimal 10 meter.	☐	☐		Permen aker 04/198 0 Pasal 5	
10	Label pada tabung APAR mencantumkan: nama/jenis agen pemadam, kelas kebakaran,	☐	☐		Permen aker	

	instruksi penggunaan, tanggal kadaluarsa, dan nomor seri.				04/1980 Pasal 6	
IV. KONDISI FISIK APAR						
11	Tabung APAR tidak mengalami kerusakan fisik (tidak penyok, retak, korosi/karat yang menonjol, atau bocor).	☐	☐		Permenaker 04/1980 Pasal 9 Ayat (1)	
12	Segel pengaman (pin pengaman / safety pin) masih terpasang utuh dan tidak ada tanda-tanda pernah digunakan.	☐	☐		Permenaker 04/1980 Pasal 9 Ayat (2)	
13	Jarum manometer berada di zona hijau/aman (tekanan tidak kurang dari tekanan minimum yang direkomendasikan pabrikan).	☐	☐		Permenaker 04/1980 Pasal 9 Ayat (1)	Tekanan : bar
14	Selang (hose) dan nozzle dalam kondisi baik, tidak retak, tidak tersumbat, dan tidak ada kerusakan yang menghalangi penggunaan.	☐	☐		Permenaker 04/1980 Pasal 9 Ayat (1)	
15	APAR tidak melewati tanggal kadaluarsa dan/atau batas isi ulang yang tertera pada label atau kartu inspeksi.	☐	☐		Permenaker 04/1980 Pasal 11	
V. PEMELIHARAAN DAN DOKUMENTASI INSPEKSI						
16	Terdapat kartu inspeksi / tag pemeliharaan yang tergantung pada APAR, mencantumkan tanggal pemeriksaan terakhir dan petugas pemeriksa.	☐	☐		Permenaker 04/1980 Pasal 12	Tanggal Inspeksi :/...../2026
17	Jadwal inspeksi berkala (minimal 1 kali per tahun)	☐	☐		Permenaker	

	dilaksanakan sesuai ketentuan yang berlaku.				04/1980 Pasal 11 ayat (1)	
18	Terdapat rekaman/logbook pemeliharaan APAR yang dapat ditunjukkan sebagai bukti pelaksanaan pemeliharaan rutin.	☐	☐		Permenaker 04/1980 Pasal 12	
VI. DISTRIBUSI DAN KESESUAIAN ANTAR LANTAI						
19	Setiap lantai (Lantai 1, 2, dan 3) memiliki setidaknya 1 (satu) unit APAR yang terpasang dan siap pakai.	☐	☐		SNI 03-3987-1995 butir 3.1	
20	Distribusi APAR merata di seluruh area yang digunakan untuk kegiatan perkuliahan (tidak terpusat hanya di satu titik dalam gedung).	☐	☐		SNI 03-3987-1995 butir 3.3	

C. REKAPITULASI SKOR CHECKLIST

No	Kategori Pemeriksaan	Jumlah Item	Skor Diperoleh	Skor Maks
I	Ketersediaan Apar	3		3
II	Penempatan dan Aksesibilitas APAR	5		5
III	Penandaan dan Identifikasi APAR	2		2
IV	Kondisi Fisik APAR	5		5
V	Pemeliharaan dan Dokumentasi	3		3
VI	Distribusi Antar Lantai	2		2
TOTAL		20		20
PRESENTASE KEPATUHAN (%)		$\frac{(\text{Skor Diperoleh})}{20} \times 100\% =$		

D. KATEGORI PENILAIAN KEPATUHAN

Presentase Kepatuhan	Kategori	Interpretasi/Tindak Lanjut Yang Disarankan
81 % - 100 %	Memadai/Sesuai SNI	APAR memenuhi standar Permenaker N o. Per-04/MEN/1980 dan SNI 03-3978-1995. Pertahankan dan lakukan pemeliharaan rutin
61% - 80%	Perlu Perbaikan	Terdapat beberapa ketidaksesuaian minor. Perbaikan diperlukan dalam waktu dekat ($\pm$ 3 bulan).
$\leq$ 60%	Tidak Memadai	Terdapat ketidaksesuaian signifikan. Diperlukan tindakan korektif segera dan evaluasi ulang sistem proteksi kebakaran.

E. CATATAN TEMUAN LAPANGAN DAN REKOMENDASI

--

CILACAP, ...// 2026

Peneliti <u>Gagan Pratama Putra</u> NIM. 19212013010	Mengetahui, Pengelola Gedung Jabatan.
--	--

Lampiran 4. Lembar Observasi Evaluasi APAR

Lokasi : Gedung Al Ghazali 1 UNUGHA Cilacap
Lantai :
Pengamat :

Tabel 2. Data APAR Terpasang

No	Lokasi Penempatan	Jenis	Kapasitas (kg)	Kondisi
1				
2				
3				

Tabel 3. Evaluasi Kesesuaian Penempatan.

No	Parameter	Sesuai	Tidak Sesuai
1	Jarak antar APAR ≤ 15 m		
2	Tinggi pemasangan ± 120 cm		
3	Mudah terlihat dan dijangkau		
4	Tidak terhalang benda lain		
5	Terdapat rambu/tanda APAR		

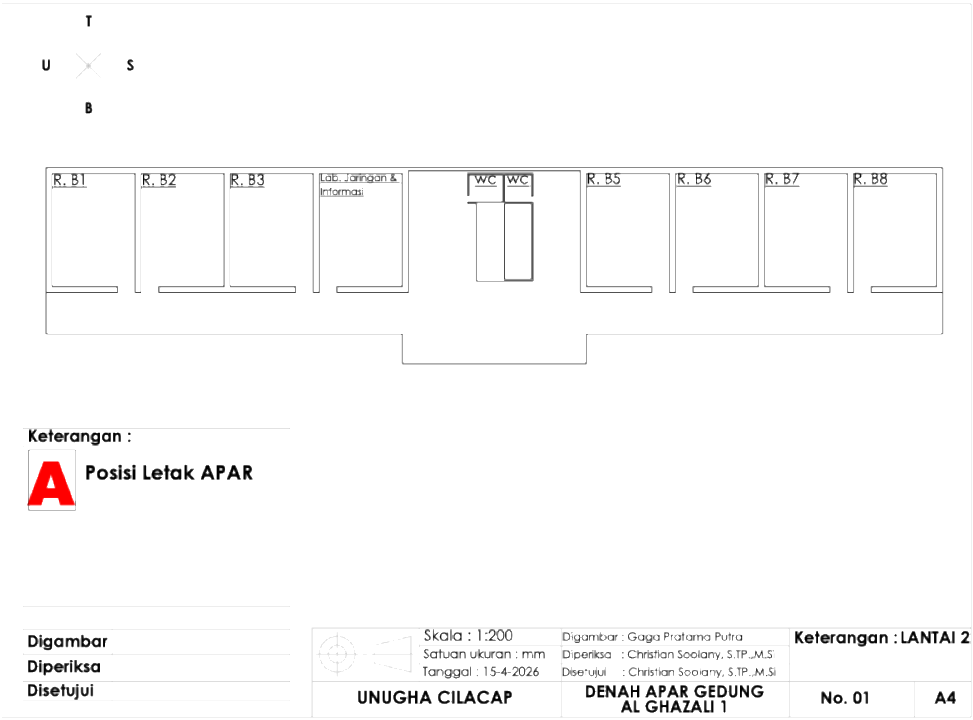
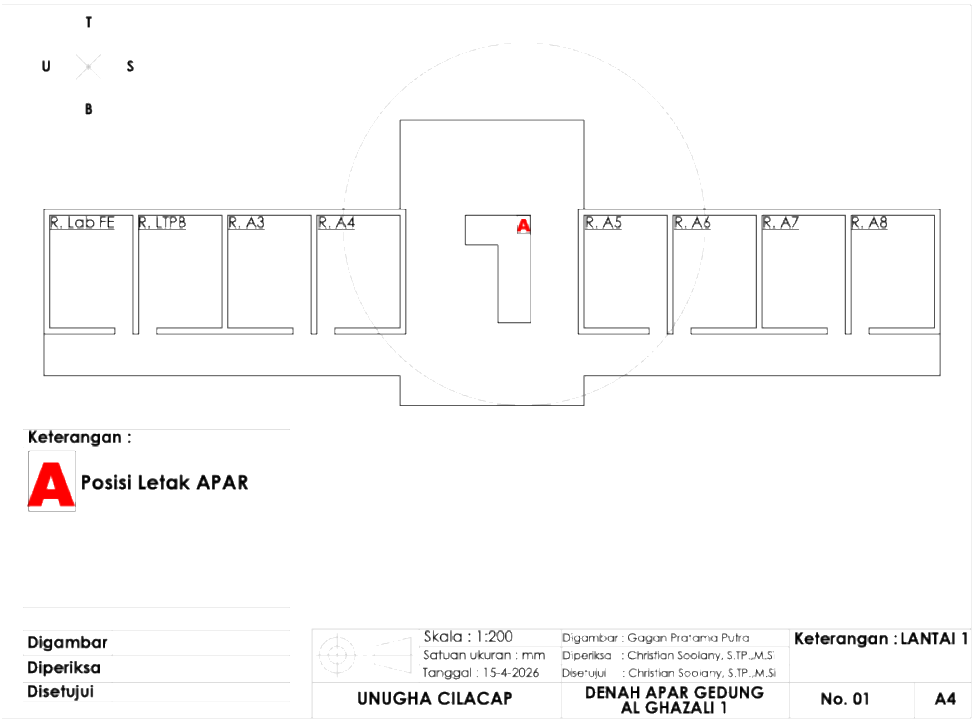
Tabel 4. Evaluasi Kecukupan Jumlah

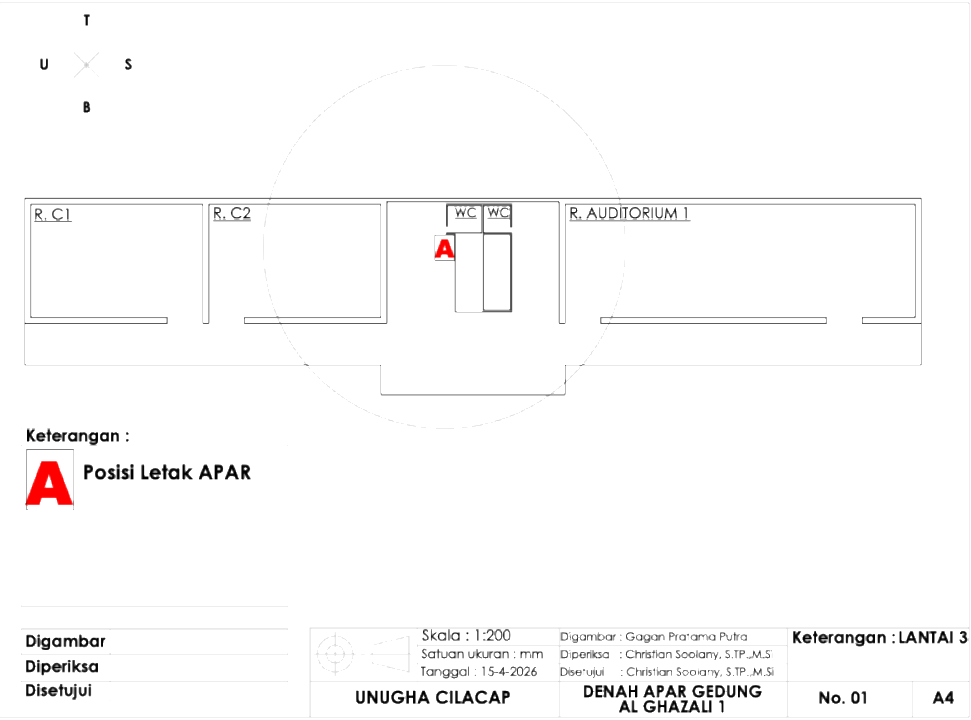
Luas Lantai (m²)	APAR Terpasang	Kebutuhan Standar	Keterangan

Tabel 5. Rekapitulasi Evaluasi APAR Gedung Al Ghazali 1

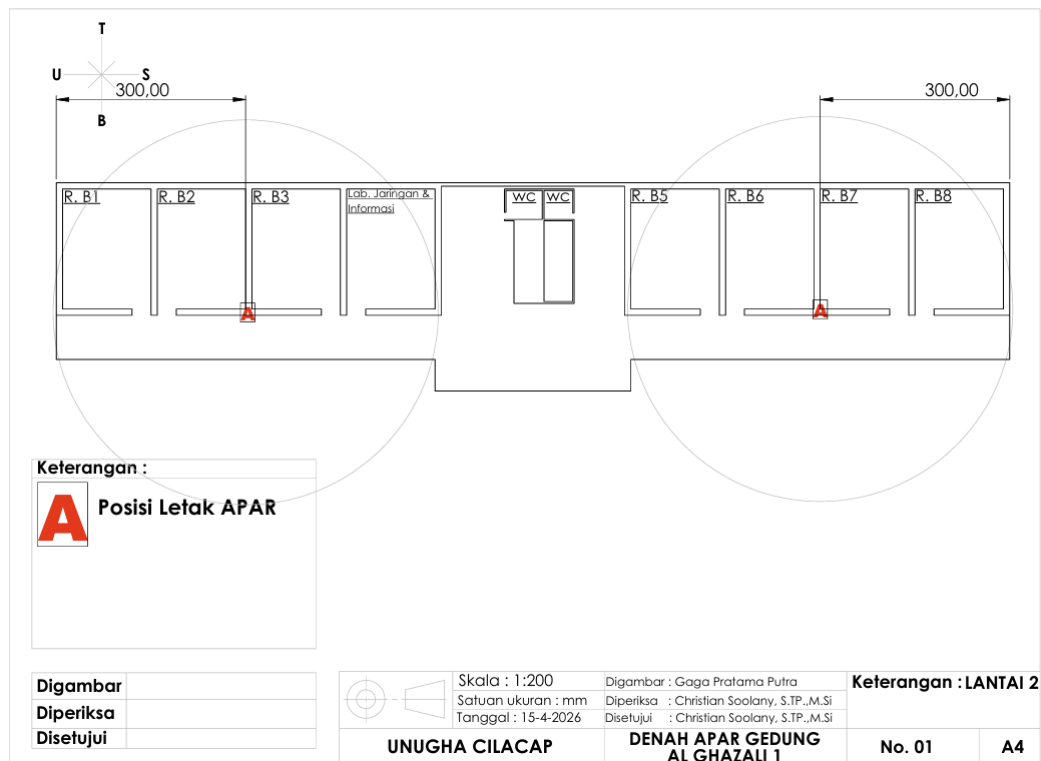
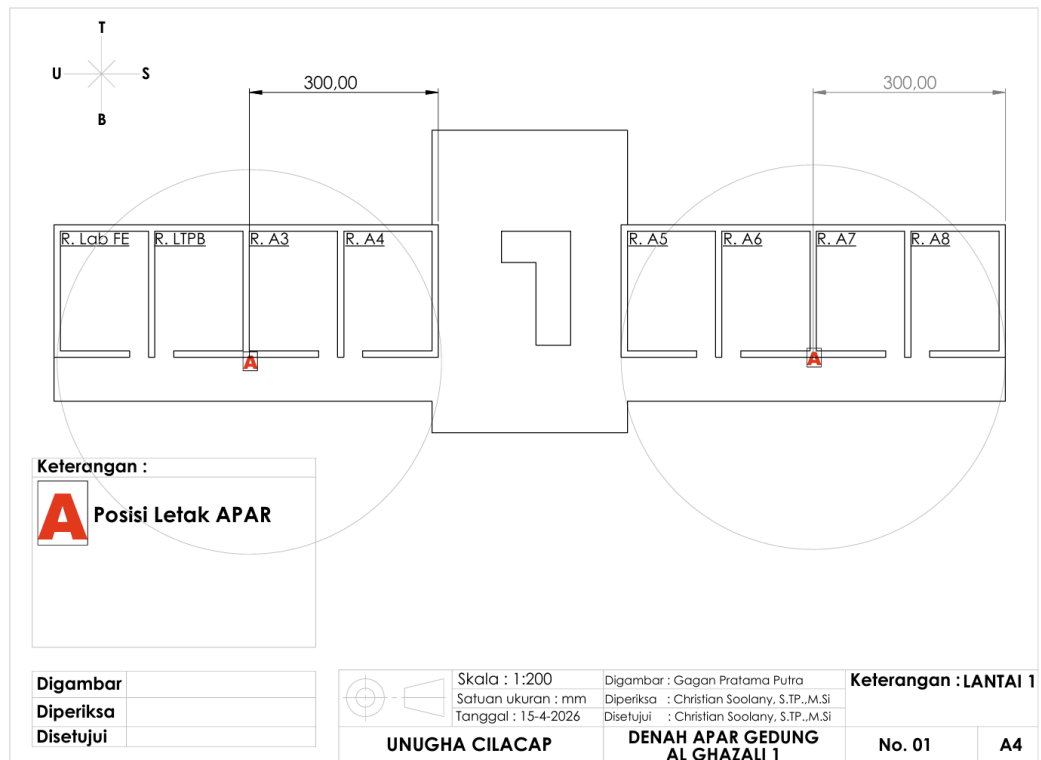
Lantai	Luas (m²)	Jumlah APAR	Kebutuhan Standar	Kesesuaian Penempatan	Keterangan
1				Sesuai/Tidak	
2				Sesuai/Tidak	
3				Sesuai/Tidak	

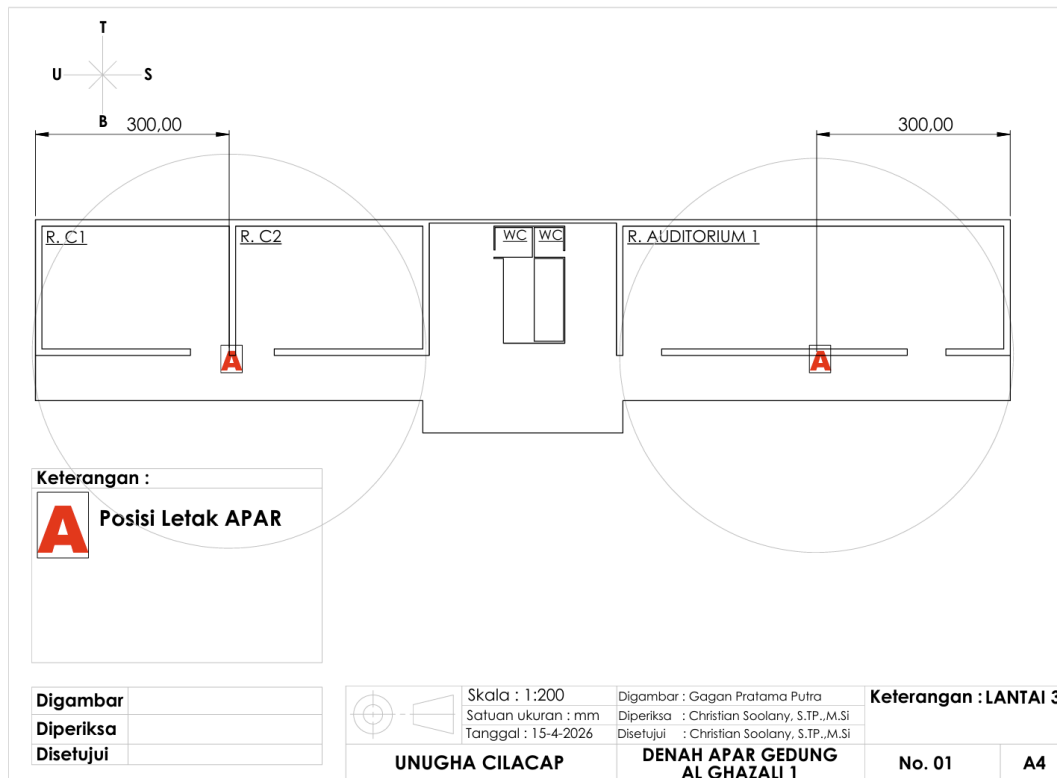
Lampiran 5. SKETSA Gedung AL Ghazali 1





Lampiran 6. Rekomendasi SKETSA Gedung AL Ghazali 1





SURAT KETERANGAN VALIDASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Budi Siswanto, S.T
Jabatan : Shift Supervisor Fire Brigade
Perusahaan : PT. Pertamina Patra Niaga Unit Cilacap

Telah membaca instrumen penelitian yang berjudul "Evaluasi Kesesuaian Jumlah Dan Penempatan Alat Pemadam Api Ringan (Apar) Berdasarkan Sni 1800-1:2022 Pada Gedung Al Ghazali 1 Universitas Nahdlatul Ulama Al Ghazali Cilacap" oleh:

Nama : Gagan Pratama Putra
NIM : 19212013010
Prodi : Teknik Mesin

Setelah memperhatikan Kuesioner Responden, maka masukan untuk peneliti adalah:

Kuesioner telah disusun dengan baik dan sesuai dengan tujuan penelitian, namun disarankan agar lebih selektif terhadap responden. Karena beberapa butir pertanyaan memerlukan pemahaman yang lebih.

Demikian keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 25 Juni 2026
Validator



Budi Siswanto, S.T