GAMBARAN PAPARAN LOGAM BERAT TIMBAL (Pb) PADA DARAH PEKERJA BENGKEL MOTOR (Studi kasus di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang)

by Fifi Fela Shofa Iffadah (191310010)

Submission date: 10-Aug-2022 11:34AM (UTC+0700)

Submission ID: 1880891035

File name: fifi fela shofa iffadah 191310010.docx (187.36K)

Word count: 5998

Character count: 35102

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN PAPARAN LOGAM BERAT TIMBAL (Pb) PADA DARAH PEKERJA BENGKEL MOTOR

(Studi kasus di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang)



FIFI FELA SHOFA IFFADAH 191310010

FAKULTAS VOKASI PRODI DIII TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN INSAN CENDEKIA MEDIKA JOMBANG 2022

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kemajuan di bidang transportasi dapat mempengaruhi kelangsungan hidup manusia, salah satunya ditunjukkan dengan adanya peningkatan jumlah kendaraan bermotor yang memberikan dampak buruk bagi lingkungan dan menimbulkan polusi. Bengkel merupakan salah satu tempat bekerja yang membutuhkan proses pembakaran karet dan tempat pembuangan emisi gas dari kendaraan bermotor yang akan dilakukan perbaikan, proses ini memungkinkan terjadinya paparan timbal (Pb) pada pekerja bengkel. Unsur timbal (Pb) di dalam tubuh terdapat pada jaringan seperti darah, rambut dan kuku (Maharani, 2016).

Keracunan timbal (Pb) lebih sering terjadi pada usia tua di tempat

2
mereka bekerja, salah satu kelompok yang berisiko tinggi untuk terpapar timbal
(Pb) secara langsung adalah pekerja bengkel motor. Bengkel merupakan tempat
terjadinya pembuangan limbah atau gas dari kendaraan yang mengandung
logam berat timbal (Pb). Setiap kendaraan yang di service di bengkel akan
dilakukan pengecekan sehingga terjadi pembakaran yang dapat menyebabkan
pekerja bengkel berpotensi tercemar timbal (Pb) (Rantesalu, 2021).

Data CDC (Central of Disease Control) batas normal kadar timbal (Pb) dalam darah adalah 0 – 10 μ g/dL, jika terjadi peningkatan > 10 μ g/dL dapat memberikan dampak buruk yang mengganggu kesehatan karena sel darah merah akan mengalami penurunan. Dengan adanya standar yang disarankan

oleh CDC diharapkan pekerja bengkel motor lebih waspada terhadap paparan timbal (Pb) (Azizah, 2015).

Timbal merupakan bahan kimia kelompok logam berat, logam berat tidak diperlukan oleh tubuh karena jika masuk kedalam tubuh makhluk hidup dapat mengakibatkan dampak negatif yang dapat merugikan tubuh. Paparan timbal (Pb) yang berlangsung lama dapat mengakibatkan berbagai gangguan organ antara lain yaitu gangguan pada sistem syaraf, gangguan saluran cerna seperti diare dan mual, serta gangguan pada peredaran darah yang menyebabkan turunnya sel darah merah (Devitria & Sepryani, 2016).

Paparan timbal (Pb) dapat memberikan dampak yang kurang bagus, 7
baik dari segi kesehatan maupun kenyamanan lingkungan. Berdasarkan hal tersebut, maka diharapkan para pekerja bengkel lebih meningkatkan kebersihan dengan cara rajin mencuci tangan sebelum atau sesudah melakukan pekerjaan terutama jika bersentuhan dengan bahan-bahan yang mengandung timbal seperti oli, aki dan bensin, memakai Alat Pelindung Diri (APD) saat bekerja dan mengurangi konsumsi alkohol dan rokok (Dilisca& Putri, 2021). Memberikan informasi dan edukasi kepada para pekerja bengkel tentang bahaya paparan logam berat timbal (Pb) dan cara mengatasinya.

Penelitian terdahulu yang dilaksanakan di Kecamatan Tampak siring, Kabupaten Gianyar pada 8 sampel pekerja bengkel motor, yang terpapar timbal (Pb) adalah sebanyak 3 sampel. Hasil pemeriksaan kadar timbal (Pb) dalam darah melebihi ambang batas normal pada sampel 1, 2 dan 4 dengan hasil (0,29ppm; 0,27ppm; 0,30ppm) sedangkan batas normal kadar timbal (Pb) dalam darah adalah 0,1ppm – 0,25ppm. Tingginya kadar timbal pada 3 sampel

tersebut selain disebabkan oleh paparan timbal dari asap kendaraan juga disebabkan oleh kebiasaan merokok dan tidak memakai APD saat bekerja (Dilisca & Putri, 2021).

Berdasarkan hasil survey awal kepada pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang dengan rute Jl. Diponegoro – Jl. Kapten Pierre Tendean pada bulan April 2022, diketahui terdapat 5 bengkel motor di lokasi tersebut. Para pekerja bengkel sebanyak 100% tidak memakai APD pada saat bekerja dan lama mereka bekerja dalam sehari adalah 8 – 9 jam. Dari kondisi tersebut dipastikan 2 dari 8 pekerja bengkel motor terpapar timbal (Pb).

Berdasarkan uraian diatas maka penulis bermaksud untuk mengetahui kadar timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor. Sehingga peneliti ingin melakukan kajian yang berjudul "Gambaran Paparan Logam Berat Timbal (Pb) pada Darah Pekerja Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang".

1.2 Rumusan masalah

Berdasarkan uraian diatas dapat dirumuskan suatu permasalahan yaitu "berapa kadar logam berat timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang?".

1.3 Tujuan Penelitian

Mengetahui kadar logam berat timbal (Pb) pada darah pekerja

bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Penelitian ini dapat menjadi bahan pembelajaran bagi kalangan yang akan melakukan penelitian lebih lanjut dengan topik yang berkaitan dengan judul penelitian diatas.

1.5 Manfaat Praktis

A. Bagi Para Pekerja Bengkel Motor

Penelitian ini dapat memberikan informasi kepada para pekerja bengkel motor tentang bahayanya kontaminasi logam berat timbal (Pb).

B. Bagi Peneliti Selanjutnya

Menjadi acuan bagi peneliti selanjutnya yang ingin mengadakan penelitian dengan metode yang berbeda selain itu masyarakat dapat lebih berhati-hati dalam melakukan aktivitas.

BAB 2

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Timbal (Pb)

2.1.1 Tosksisitas Timbal

Timbal (Pb) merupakan logam berat yang termasuk jenis logam transisi golongan B dan bersifat toksik. Timbal bersifat lentur dan lunak, timbal sulit larut di dalam air asam, air panas dan air dingin. Timbal dapat larut dalam asam asetat, asam sulfat pekat dan asam nitrit. Timbal merupakan logam lunak dengan titik didih 1.620° C dan titik leleh 327° C. Logam timbal (Pb) dapat ditemukan di udara perkotaan selain nitrogen oksida (NOx), sulfur dioksida (SO₂), dan karbon monoksida (CO) (Rantesalu, 2021).

Timbal (Pb) dapat berasal dari udara, makanan, minuman, lingkungan umum, dan lingkungan kerja yang tercemar Pb. Timbal non okupasional biasanya masuk ke tubuh melalui tertelannya minuman dan makanan yang tercemar Pb sedangkan timbal okupasional dapat masuk melalui saluran pernapasan dan saluran pencernaan terutama oleh Pb sulfat dan Pb karbonat. Masukan Pb 100 hingga 350 g/hari dan 20µg diabsorbsi melalui inhalasi partikel yang berasal dari udara lingkungan kota yang polutif. Timbal (Pb) biasa dimanfaatkan sebagai bahan campuran bahan bakar bensin uap Pb. Kegunaannya untuk meningkatkan daya pelumasan dan efisiensi pembakaran, sehingga kinerja kendaraan bermotor meningkat. Bahan kimia ini dibakar dalam bensin dan sisanya keluar bersama emisi gas buang hasil pembakaran. Timbal (Pb) yang terbuang lewat knalpot merupakan salah satu penyebab pencemar udara terutama di kota-kota besar (Ardillah, 2016).

Timbal (Pb) yang masuk kedalam tubuh sebagian besar berada pada tulang, hal ini dikarenakan ion logam yang hampir sama dengan kalsium. Dalam kondisi tertentu timbal akan meninggalkan tulang dan masuk kembali ke organ jaringan lunak dan darah. Metabolisme tubuh terhadap timbal memiliki peran yang sangat penting, jika tubuh mampu metabolisme timbal dengan baik maka tubuh dapat mengekskresikan timbal. Di dalam tubuh manusia timbal mampu bersaing dengan logam yang sangat penting bagi tubuh seperti seng, kalsium, dan zat besi (Mubarok et al., 2018).

2.1.2 Mekanisme Masuknya Timbal ke Dalam tubuh manusia

Timbal masuk ke dalam tubuh manusia melalui jalur makanan, minuman, udara dan lapisan kulit. Jalur pernafasan adalah jalur yang paling sering sebagai penyebab masuknya timbal ke dalam tubuh manusia dikarenakan aktivitas manusia yang menyebabkan terjadinya kontak langsung dengan timbal melalui sistem pernafasan. Misalnya sisa dari pembakaran barang yang mengandung timbal dan penggoresan material yang memiliki kandungan timbal (Ardillah, 2016).

Timbal masuk ke saluran pencernaan akan diabsorbsi dan terjadi pengikatan dengan sel darah marah. Keberadaan timbal pada darah dapat menyebabkan timbal beredar bebas sampai ke tulang dan jaringan lunak seperti ginjal, sum-sum tulang dan otak. konsentrasi timbal dalam tubuh bervariasi tergantung dengan kondisi fisiologis yang tertentu (Ardillah, 2016).

2.1.3 Faktor Yang Mempengaruhi Terpaparnya Timbal (Pb)

Ada berbagai faktor yang menyebabkan keracunan timbal pada tubuh manusia, diantaranya adalah sebagai berikut:

A. Faktor lingkungan.

Adapun beberapa faktor yang mempengaruhi faktor lingkungan dalam mempengaruhi keracunan timbal dalam tubuh, yaitu :

- Konsentrasi dan waktu paparan, Konsentrasi yang tinggi dan waktu paparan yang lama dapat menyebabkan dampak yang besar dan berbahaya bagi tubuh manusia .
- 2. Kelangsungan pemaparan, Besar dan kecilnya dampak timbal dipengaruhi dari bagaimana proses paparan timbal yang terjadi baik secara berkala (kontinu) atau yang jarang terpapar. Paparan yang kontinu dapat memberikan dampak lebih besar dibandingkan yang jarang terpapar.

B. Faktor manusia

Manusia juga memiliki faktor yang dapat mempengaruhi tingkat keracunan timbal pada tubuh. Misalnya jenis kelamin, Pada lelaki dan perempuan dampak paparan Timbal (Pb) memiliki efek yang berbeda, perempuan lebih mudah terkena dibandingkan laki-laki. Hal Ini dipengaruhi karena adanya perbedaan aspek ukuran tubuh, system keseimbangan hormon dan adanya perbedaan dari sistem metabolisme. Pada usia tua risiko terpapar timbal (Pb) lebih tinggi daripada usia dewasa, hal ini dikarenakan oleh aktivitas enzim biotransformasi yang mengalami penurunan dengan bertambahnya umur serta daya tahan organ yang semakin melemah mengakibatkan rentan terhadap efek timbal. Umur dan jenis kelamin dapat mempengaruhi kandungan Pb di dalam jaringan tubuh (Ardillah, 2016).

Orang yang mempunyai kebiasaan merokok berpotensi lebih tinggi untuk terpapar timbal (Pb) dibandingkan dengan orang yang tidak merokok.

Orang yang mempunyai kebiasaan merokok dapat mempercepat penurunan pada fungsi organ paru-paru, sehingga mengakibatkan toksikologi meningkat dan rentan terjadi paparan timbal (Pb). Mengurangi merokok atau berhenti merokok merupakan salah satu upaya yang dilakukan untuk meminimalkan adanya penyakit yang disebabkan oleh zat-zat kimia yang berbahaya misalnya timbal (Pb) (Wulandari et al., 2016).

C. Tempat tinggal

Posisi tempat tinggal dapat meningkatkan paparan Timbal (Pb). Posisi rumah yang ada di jalan raya dan ramai lalu lintas lebih rentan terkena paparan timbal (Pb) daripada posisi rumah yang jaraknya jauh dari jalan raya yang ramai dan padat lalu lintasnya.

2.1.4 Metabolisme Timbal Dalam Tubuh

Timbal (Pb) dapat merusak berbagai organ tubuh manusia, terutama sistem pembentukan darah, sistem saraf, sistem ginjal, sistem jantung, dan sistem reproduksi. Timbal juga dapat menyebabkan anemia dan tekanan darah tinggi. Dampak negatif dari bahaya timbal (Pb) adalah paparan timbal (Pb) dalam udara merupakan penyebab meningkatnya akumulasi kandungan timbal (Pb) dalam darah. Akumulasi timbal (Pb) dalam darah yang relatif tinggi dapat menyebabkan sindroma saluran pencernaan, kesadaran, anemia, hipertensi, neuromuskular, kerusakan ginjal, kerusakan saraf pusat dan perubahan tingkah laku. (Ardillah, 2016).

Konsentrasi timbal (Pb) dalam darah merupakan hal yang penting dalam evaluasi pemaparan terhadap timbal (Pb). Hal tersebut dapat membantu diagnosa keracunan dan dapat digunakan sebagai indeks pemaparan untuk menilai tingkat bahaya, baik terhadap orang yang terpapar melalui pekerjaan atau melalui masyarakat umum. Kadar timbal dalam darah menunjukkan refleksi kesinambungan dinamis antara pemaparan, absorbsi, distribusi dan ekskresi sehingga merupakan salah satu indikator untuk mengetahui pemaparan yang sedang berlangsung. Rata- rata kadar normal timbal (Pb) dalam darah orang dewasa adalah $10-25 \mu g/100$ ml darah (Ardillah, 2016).

2.1.5 Dampak Timbal Bagi Kesehatan Manusia

Efek paparan Timbal (Pb) bisa menyebabkan gangguan pada kesehatan seperti:

- 1. Sistem syaraf dan kecerdasan, Dampak timbal pada sistem neuron dapat diketahui dapat menyebabkan para pekerja menderita gejala kelelahan, pusing, hilang nafsu makan, depresi, dan mudah lupa. Dampak timbal pada anak dapat menurunkan IQ bahkan terhadap paparan Timbal (Pb) yang rendah.
- 2. Dampak pada sistem reproduksi. Paparan timbal terhadap wanita pada saat kehamilan dapat meningkatkan resiko keguguran, kelahiran premature dan kematian janin dalam kandungan. Dampak Timbal (Pb) Pada pria menyebabkan berkurangnya jumlah sperma dan menambah jumlah sperma abnormal.

3. Pada sistem hematopoeietik. Timbal menghalangi proses pembuatan sel darah merah sehingga dapat menyebabkan anemia. Timbal (Pb) menyebabkan 2 jenis anemia yaitu anemia hemolitik yang terjadi pada keracunan timbal akut dan anemia makrositik hipokromik yang terjadi pada keracunan timbal kronis. Keadaan ini disebabkan oleh turunnya masa hidup sel darah merah karena gangguan timbal (Pb) pada pembentukan hemoglobin.

2.1.6 Upaya Mengurangi Kadar Timbal (Pb)

Menerapkan Pola Hidup Sehat

Gaya hidup sehat merupakan tindakan yang dapat diterapkan untuk mengurangi kadar timbal dalam tubuh. Mengkonsumsi makanan yang mengandung antioksidan seperti vitamin E dan vitamin C. Makanan bergizi yang kaya kandungan vitamin dapat mencegah pembentukan peroksidasi lipid yang terdapat di dalam tubuh seperti vitamin E yang berfungsi untuk melindungi tubuh terhadap paparan timbal dan vitamin C yang berfungsi untuk meningkatkan sistem imun tubuh (Melinda & Afni, 2019).

2. Menggunakan APD (Alat Pelindung Diri) saat beraktivitas

Memakai APD pada saat beraktivitas dapat menurunkan resiko dari paparan timbal akibat dari bersentuhan dengan bahan atau benda yang berpotensi mengandung timbal (Pb) (Ardillah, 2016).

2.2 Spesimen Biologis

2.2.1 Darah

Darah merupakan cairan kental yang lebih dari 99% selnya adalah sel darah merah. Jaringan pada darah terdiri atas eritrosit (sel darah merah), leukosit (sel darah putih) dan trombosit. Darah berada dalam ruang vaskuler karena fungsinya sebagai media komunikasi antar sel ke berbagai bagian tubuh dengan dunia luar karena kegunaannya membawa oksigen dari paruparu ke jaringan dan karbondioksida dari jaringan ke paru-paru untuk dikeluarkan dan menghasilkan zat nutrien dari saluran cerna ke jaringan kemudian menghantarkan hormon dan materi-materi pembekuan darah (Sitepu & Simanjuntak, 2022).

2.2.2 Fungsi Darah

Darah bagi tubuh mempunyai fungsi sebagai berikut:

- Alat transportasi makanan yang sudah diserap oleh saluran cerna dan diedarkan ke seluruh tubuh.
- 2. Alat transportasi oksigen dari paru-paru untuk diedarkan ke seluruh tubuh.
- Alat transportasi bahan buangan dari alat-alat ekskresi untuk diteruskan ke saluran cerna sebagai tinja.
- Mempertahankan tubuh dari senyawa atau benda asing yang dianggap menimbulkan ancaman bagi tubuh.
- Darah sebagai media untuk memelihara suhu dan memelihara asam dan basa pada cairan tubuh (Hastuti & Sulastri, 2021) .

Darah digunakan sebagai sampel dikarenakan darah memiliki fungsi sebagai pembawa zat sisa yang tidak diperlukan oleh tubuh dan juga sebagai pembawa zat racun.

Tabel 2.1 Perbandingan stabilitas bahan sampel

Sampel	Satuan	Stabilitas Bahan
Rambut	mg/100g	Memiliki ketahanan sampai 6 bulan, mempunyai kandungan sulfida sistin (-S-S) dan gugus sulfhidril (-SH)
Kuku	mg/kg	Tanpa siklus perubahan
Darah	μg/dL	Zat pembawa sisa yang tidak diperlukan oleh tubuh

2.3 AAS (Atomic Absorption Spectrophotometry)

AAS (*Atomic Absorption Spectrophotometry*) merupakan suatu metode analisis yang dapat digunakan untuk mengetahui keberadaan dan kadar logam berat Timbal (Pb) di dalam berbagai bahan. Namun sebelum dilakukan analisis, terlebih dahulu dilakukan tahap pendestruksi cuplikan. Pada metode destruksi basah dekomposisi sampel dilakukan dengan cara penambahan pereaksi asam tertentu ke dalam suatu bahan yang akan dianalisis. Asam-asam yang digunakan adalah asam-asam pengoksidasi seperti H₂SO₄, H₂O₂, HNO₃, HClO₄, atau campurannya (Faqihuddin, 2021).

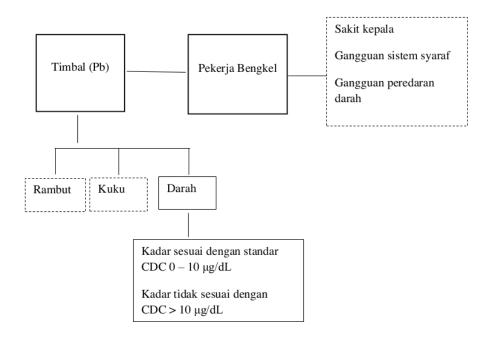
Prinsip kerja dari AAS (Atomic Absorption Spectrophotometry)
dengan adanya interaksi antara sinar dan atom. Jumlah radiasi yang diserap tergantung dari jumlah atom-atom bebas yang terlibat dan kemampuannya untuk dapat menyerap radiasi.

BAB 3

KERANGKA KONSEP

3.1 Kerangka Konseptual

Adapun dalam penelitian ini yang berdasarkan teori-teori yang ada maka dapat digambarkan sebagaimana terlihat dalam gambar 3.1



Keterangan:			
	: Diteliti	[: Tidak Diteliti

Gambar 3.1 Kerangka konseptual paparan logam berat timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang.

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Berdasarkan kerangka konseptual diatas bisa dijelaskan bahwa timbal (Pb) pada pekerja bengkel motor bersumber dari komposisi rambut, kuku dan darah. Pada penelitian ini sampel yang akan digunakan untuk di uji adalah sampel darah. Standar menurut CDC pada sampel darah yaitu kadar normalnya $0-10~\mu g/dL$ dan yang tidak sesuai dengan standar CDC jika kadar timbal < $10~\mu g/dL$. Paparan logam berat timbal (Pb) dapat mengakibatkan tukang bengkel motor mengalami sakit kepala, gangguan sistem syaraf dan gangguan peredaran darah.

BAB 4

METODE PENELITIAN

Pada bab ini menguraikan tentang: jenis dan rancangan penelitian, waktu dan tempat penelitian, populasi penelitian, sampling, sampel, kerangka kerja, variabel penelitian dan definisi operasional, instrumen penelitian dan prosedur penelitian.

4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian

4.1.1 Jenis penelitian

Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian deskriptif. Metode penelitian deskriptif merupakan suatu bentuk penelitian yang bertujuan untuk mendeskripsikan, memaparkan dan menjelaskan suatu fenomena-fenomena yang ada, baik itu fenomena buatan manusia maupun fenomena alamiah (Linarwati&Fathoni,2016). Peneliti menggunakan penelitian deskriptif karena peneliti hanya ingin menganalisis kadar logam berat timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor.

4.1.2 Rancangan penelitian

Berdasarkan rumusan masalah yang sudah ditetapkan maka peneliti ini menggunakan jenis penelitian deskriptif yang dilakukan dengan tujuan untuk sadar logam berat timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor.

4.2 Waktu dan Tempat Penelitian

4.2.1 Waktu Penelitian

Penelitian ini mulai dilakukan dari penyusunan proposal sampai dengan pengambilan data sejak bulan Februari 2022 hingga bulan Agustus 2022.

4.2.2 Tempat Penelitian

Penelitian dilaksanakan di Bengkel motor kecamatan Jombang Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang .

4.3 Populasi Penelitian, Sampling dan Sampel

4.3.1 Populasi

Populasi merupakan kumpulan atau kelompok yang lengkap dari seluruh objek atau subjek yang sejenis yang bisa dibedakan menjadi objek suatu penelitian (Heridiansyah, 2012). Populasi yang diambil dalam penelitian ini adalah para pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang.

4.3.2 Sampling

Sampling adalah Teknik untuk menentukan sampel pada semua anggota populasi yang akan digunakan sebagai sampel penelitian. Teknik sampling dalam penelitian ini adalah *purposive sampling*.

4.3.3 Sampel

Sampel adalah sebagian dari keseluruhan jumlah dan karakteristik yang akan diteliti dan dimiliki oleh populasi (Komala, 2017). Pada penelitian ini sampel yang diambil adalah sampel yang memenuhi kriteria sebagai berikut:

A. Kriteria Inklusi

- 1. Usia 35 60 tahun
- 2. Lama kerja 5 − 10 tahun

B. Kriteria Eksklusi

- 1. Pekerja bengkel motor tidak berusia 35 60 tahun
- 2. Pekerja bengkel motor massa kerjanya belum 5 10 tahun

Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan purposive sampling, dengan rumus Slovin untuk menentukan pengambilan sampel yang akan dilakukan. Rumus Slovin dengan menggunakan 10% yaitu dengan perhitungan sebagai berikut:

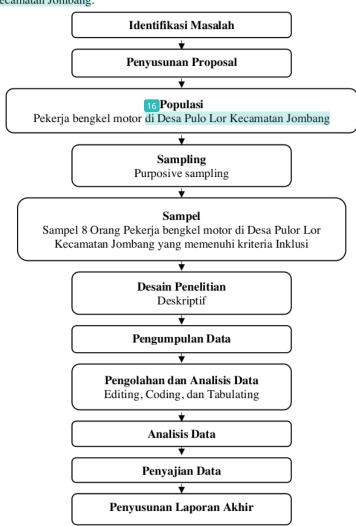
$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

$$=\frac{21}{1+21\,(0.1^2)}$$

Berdasarkan perhitungan dengan rumus Slovin didapatkan hasil yaitu 17 orang dan yang akan dijadikan sampel adalah yang memenuhi ke dalam kriteria Inklusi yaitu sebanyak 8 orang.

4.4 Kerangka Kerja

Kerangka kerja penelitian merupakan bentuk kerangka kerja yang dapat digunakan sebagai pendekatan untuk memecahkan suatu masalah. Berikut ini merupakan kerangka kerja tentang Gambaran paparan Logam Berat Timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang.



Gambar 4.1 Kerangka kerja Gambaran Paparan Logam Berat Timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang .

4.5 Variabel Penelitian dan Definisi Operational

4.5.1 Variabel Penelitian

Variabel penelitian adalah suatu nilai dari objek, individu ataupun kegiatan yang memiliki berbagai variasi tertentu antara satu dengan lainnya yang telah ditentukan oleh peneliti untuk dicari informasinya dan dipelajari serta dapat ditarik suatu kesimpulan (Hikmah, 2017). Variabel pada penelitian ini adalah kadar Logam Berat Timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor di Jombang.

4.5.2 Definisi Operasional

Definisi operasional merupakan konsep-konsep yang berupa kerangka dan menjadi kata-kata yang mendefinisikan perilaku atau gejala yang diamati dan dapat diuji kebenarannya (Oscar & Sumirah, 2019) .

Adapun definisi operational penelitian ini dapat dilihat pada table 4.1

Tabel 4.1 Definisi Operational Variabel penelitian. Gambaran Logam Berat Timbal (Pb) pada Darah Pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang .

No	Variabel	Definisi	Parameter	Alat Ukur	Kategori
		Operasional			
1	Kadar	Jumlah	Kadar	Observasi	Kadar sesuai
	Logam	Logam	Logam	dengan metode	dengan
	Berat	Berat	Berat	spektrofotometri	standar CDC 0
	Timbal	Timbal (Pb)	Timbal	SAA.	-10 μg/dL
	(Pb).	pada darah	(Pb).		
		dengan			
		satuan			Kadar tidak
		μg/dL.			sesuai dengan
					standar 💯 C
					$< 10 \mu g/dL$.

4.6 Instrumen Penelitian dan Prosedur Penelitian

4.6.1 Instrumen Penelitian

Instrumentasi adalah suatu alat yang memiliki kegunaan sebagai pengumpul data atau untuk mengukur suatu objek dari variabel penelitian (Yusup et al., 2018) Pada penentuan kadar Logam Berat Timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor menggunakan metode *Spektrofotometer Serapan Atom* (SAA).



Alat yang digunakan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

a.	Alat gelas	6 buah
b.	Cawan porselin	2 buah
c.	Disposible Syringe	10 buah
d.	Hot plate	1 buah
e.	Kertas saring	10 buah
f.	Labu ukur 500 ml, 100 ml	2 buah
g.	Oven	1 buah
h.	Spektrofotometer Serapan Atom	1 buah
i.	Tabung vacum EDTA	10 buah
j.	Tourniquet	1 buah
В.	Bahan	
	Bahan yang digunakan dalam penelitian ini ad	dalah sebagai berikut :
a.	Akuades	500 ml
b.	HCIO _{4 p.a}	10 ml
c.	HNO_{3pa}	50 ml

d. kertas Whatman No.41 10 buah

e. Pb (NO₃)₂ 100 gram

f. Sampel Darah 20 ml

4.7 Prosedur Penelitian

4.7.1 Pembuatan Larutan Baku

- 1. Membuat larutan baku timbal
 - a. Larutan induk Pb 1000 ppm, dibuat dengan cara melarutkan 1000 gram Pb(NO₃)₂ ke dalam beaker glass ukuran 100 ml, kemudian pindahkan larutan ke dalam labu ukur 100 ml dan tambahkan akuades sampai tanda batas .
 - b. Larutan Standar Pb 100 pm, dibuat dengan cara pipet 5 ml larutan induk 1000 ppm ke dalam labu ukur 50 ml, kemudian encerkan dengan akuades sampai tanda batas lalu homogenkan.
 - c. Larutan Standar Pb, dibuat dengan cara pipet larutan standar 10 ppm ke dalam labu ukur 50 ml, masing-masing 12,5 ml, 25 ml, 50 ml, 75 ml, 100 ml lalu diencerkan dengan akuades sampai tanda batas dan dihomogenkan, sehingga larutan Pb mempunyai konsentrasi 2,50 ppm, 5,00 ppm, 15,00 ppm dan 20,00 ppm.

2. Analisa hasil timbal dari sampel

Dipipet 2 ml sampel darah kemudian dimasukkan ke dalam cangkir porselin dan ditambahkan 1 ml HCIO4 dan 5 ml HNO3 p.a. kemudian panaskan diatas hot plate sampai berasap setelah itu angkat cawan porselin dan diinginkan. Kemudian disaring dengan kertas Whatman No.41 dan pindahkan larutan kedalam labu ukur 50 ml, lalu tambahkan akuades

sampai volumenya 50 ml. Absorbansi dari larutan sampel dapat dibaca dengan menggunakan SSA pada Panjang gelombang 283,53 nm.

4.7.2 Penentuan konsentrasi logam Timbal (Pb)

Data yang diperoleh dari pengukuran dengan menggunakan alat SSA (*Spektrofotometer Serapan Atom*) yaitu berupa konsentrasi larutan sampel dan larutan Standar yang dikonversi dalam satuan μ g/dL. kadar Pb diperoleh dari data yang sudah didapatkan langsung dideskripsikan dan disajikan dalam bentuk tabel.

4.8 Teknik Pengolahan Data dan Analisa Data

4.8.1 Teknik pengolahan data

Setelah data terkumpul, maka dilakukan pengolahan data melalui tahapan editing, coding, dan tabuling.

a. Editing

Editing adalah penelitian atau pengecekan kembali data yang sudah dikumpulkan untuk diproses lebih lanjut. Hal yang perlu diperhatikan dalam editing adalah keterbacaan tulisan, kesesuaian jawaban dan relevansi jawaban.

b. Coding

Coding adalah pemberian code jawaban dari responden sesuai dengan macam-macamnya. Dalam tahap coding biasanya akan dilakukan pemberian symbol dan skor pada responden agar memudahkan untuk pengolahan data.

Kode yang digunakan adalah sebagai berikut:

1. Data Umum

Sampel darah 1 kode (SD1)

Sampel darah 2 kode (SD2)

Sampel darah 3 kode (SD3)

Sampel darah n kode (SDn)

2. Data Khusus

Kategori 1 : kadar timbal (Pb) memenuhi CDC (MS)

Kategori 2: kadar timbal (Pb) tidak memenuhi CDC (TMS)

c. Tabulasi

Tabulasi adalah langkah lanjutan dari pemberian kode, pada tahap ini disusun menggunakan tabel untuk mempermudah analisis data. Pada penelitian ini jenis variabelnya adalah kadar Logam Berat Timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang.

4.8.2 Analisa Data

Analisa data merupakan upaya mencari data dengan berbagai persiapan pra lapangan, menata secara sistematis hasil temuan di lapangan, menyajikan temuan yang diperoleh di lapangan dan mencari makna secara terus menerus sampai tidak ada lagi makna lain yang dapat memalingkannya (Rijali, 2018).

Menurut Arikunto (2018) analisa data kemudian diinterpretasikan sebagai berikut:

0 % : Tidak ada

1 − 25% : Sebagian kecil

26-49% : Hampir separuhnya

50% : Separuhnya

51-75% : Sebagian besar

76-99% : Hampir seluruhnya

100% : Seluruhnya

4.9 Etika Penelitian

Etika penelitian adalah suatu pedoman etika yang berlaku dalam setiap kegiatan penelitian yang melibatkan pihak peneliti dengan pihak yang diteliti serta masyarakat yang akan menerima dampak hasil dari penelitian yang dilakukan. Peneliti melakukan penelitian dengan memperhatikan:

4.9.1 Informed Consent

Informed Consent diberikan sebelum dilakukan penelitian, subjek penelitian terlebih dahulu diberikan pengarahan tentang maksud dan tujuan dilakukannya penelitian. Jika subjek bersedia menjadi responden akan diberi lembar persetujuan yang harus ditandatangani.

4.9.2 Anomity (tanpa nama)

Responden tidak harus mencantumkan nama asli, cukup menulis inisial atau nomor responden pada lembar pengumpulan data. Hal ini bertujuan untuk menjamin kerahasiaan identitas.

4.9.3 Confidentiality (Kerahasiaan)

Kerahasiaan informasi yang didapat dari responden akan dijamin oleh peneliti, penyajian data dan hasil penelitian hanya ditampilkan dalam forum akademi.

BAB 5

HASIL DAN PEMBAHASAN

5.1 Hasil Penelitian

A. Data Umum

5.1.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Umur

Pekerja Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun 2022

Tabel 5.1 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan umur pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang tahun 2022.

Umur (Tahun)	n	%
56-60	3	37,5
51-55	3	37,5
< 45	2	25
Total	8	100

Berdasarkan tabel 5.1 dapat diketahui bahwa hampir setengahnya (37,5%) berusia 56-60 tahun dan 51-55 tahun sebanyak 3 responden.

5.1.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Masa kerjaPekerja Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun 2022

Tabel 5.2 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan masa kerja pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun 2022.

Masa Kerja (Tahun)	n	%
5-6	3	37,5
7-8	3	37,5
9-10	2	25
Total	8	100

Berdasarkan tabel 5.2 dapat diketahui bahwa hampir setengahnya (37,5%) masa kerja 5-6 tahun dan 7-8 tahun sebanyak 3 responden.

5.1.3 Distribusi Frekuensi Kelengkapan APD Pekerja Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun 2022

Tabel 5.3 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan penggunaanAPD pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang tahun 2022.

Penggunaan APD	N	%	
Lengkap (Masker, baju khusus pekerja	0	0	
bengkel, topi)			
Tidak Lengkap	8	100	
Total	8	100	

Berdasarkan tabel 5.3 dapat diketahui bahwa seluruhnya (100%) responden tidak lengkap menggunakan APD.

5.1.4 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan konsumsi rokok Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun 2022

Tabel 5.4 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan konsumsi pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang tahun 2022

Karakteristik Responden	N	%	
Merokok	7	87,5	
Tidak Merokok	1	12,5	

Berdasarkan tabel 5.4 dapat diketahui bahwa hampir seluruhnya (87,5%) responden mengkonsumsi rokok.

B. Data Khusus

5.1.5 Distribusi Usia Responden dengan Paparan Timbal (Pb) Pada Darah Pekerja Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun 2022

Tabel 5.5 Distribusi usia responden dengan paparan timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang tahun 2022

No	Kode	Umur	Kadar timbal	Standar berdasarkan kategori CDC (sesuai
	sampel	(Tahun)	(Pb) pada darah	standar CDC 0-10 μg/dL dan
			$(\mu g/dL)$	tidak sesuai standar CDC
4				11 0 μg/dL)
1.	SD 1	60	13	Tidak Sesuai Standar
2.	SD 2	45	6	Sesuai Standar
3.	SD 3	54	4	Sesuai Standar
4.	SD 4	53	7	Sesuai Standar
5.	SD 5	35	8	Sesuai Standar
6.	SD 6	60	14	Tidak Sesuai Standar
7.	SD 7	55	7	Sesuai Standar
8.	SD 8	60	5	Sesuai Standar

Berdasarkan tabel 5.5 dapat diketahui bahwa responden dengan kadar timbal (Pb) tidak sesuai dengan standart CDC yaitu nilai kadar timbal (Pb) 13 μ g/dL dan 14 μ g/dL terdapat pada responden usia 60 tahun.

5.1.6 Distribusi Masa Kerja Responden dengan Paparan Timbal (Pb) Pada Pekerja Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun 2022

Tabel 5.6 Distribusi masa kerja responden dengan paparan timbal (Pb) pada pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang tahun 2022

No	Kode	Masa	Kadar timbal	Standar berdasarkan kategori CDC (sesuai
	sampel	Kerja	(Pb) pada darah	standar CDC 0-10 μg/dL
		(Tahun)	(μg/dL)	dan tidak sesuai standar CDC
4				11 0 μg/dL)
1.	SD 1	8	13	Tidak Sesuai Standar
2.	SD 2	6	6	Sesuai Standar
3.	SD 3	7	4	Sesuai Standar
4.	SD 4	6	7	Sesuai Standar
5.	SD 5	5	8	Sesuai Standar
6.	SD 6	10	14	Tidak Sesuai Standar
7.	SD 7	7	7	Sesuai Standar

8. SD 8 9 5 Sesuai Standar

Berdasarkan tabel 5.6 dapat diketahui bahwa responden dengan kadar timbal (Pb) tidak sesuai dengan standart CDC yaitu nilai kadar timbal (Pb) 13 μ g/dL dan 14 μ g/dL terdapat pada responden masa kerja 8 tahun dan 10 tahun.

5.1.7 Distribusi Kelengkapan APD Responden dengan Paparan Timbal (Pb)Pada Darah Pekerja Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun2022

Tabel 5.7 Distribusi kelengkapan APD 16 ponden dengan paparan timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang tahun 2022

No	Kode	Kelengkapan	Kadar	Standar berdasarkan kategori CDC
	sampel	APD	timbal (Pb)	(sesuai standar CDC 0-10 μg/dL dan
			pada darah	tidak sesuai standar
4			$(\mu g/dL)$	$CDC > 10 \mu g/dL$)
1.	SD 1	Tidak Lengkap	13	Tidak Sesuai Standar
2.	SD 2	Tidak Lengkap	6	Sesuai Standar
3.	SD 3	Tidak Lengkap	4	Sesuai Standar
4.	SD 4	Tidak Lengkap	7	Sesuai Standar
5.	SD 5	Tidak Lengkap	8	Sesuai Standar
-				
6.	SD 6	Tidak Lengkap	14	Tidak Sesuai Standar
-	an a	TT: 1 1 X 1	-	9 19 1
7.	SD 7	Tidak Lengkap	7	Sesuai Standar
0	CD 0	TC: 1 1 T	-	9 . 9 . 1
8.	SD 8	Tidak Lengkap	5	Sesuai Standar

Berdasarkan tabel 5.7 dapat diketahui bahwa semua responden tidak lengkap dalam menggunakan APD, dan 2 dari 8 responden mempunyai nilai kadar timbal (Pb) tidak sesuai standar CDC sebesar 13 μg/dL dan 14 μg/dL.

5.1.8 Distribusi Konsumsi rokok dengan Paparan Timbal (Pb) Pada Darah Pekerja Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun 2022

Tabel 5.8 Distribusi Konsumsi rokok dengan paparan timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang tahun 2022

No	Kode	Konsums	siKadar timbal	Standar berdasarkan kategori CDC (sesuai
	sampel	rokok	(Pb) pada darah	standar CDC 0-10 μg/dL
			$(\mu g/dL)$	dan tidak sesuai standar CDC
4				$> 10 \mu\text{g/dL}$
1.	SD 1	Iya	13	Tidak Sesuai Standar
2.	SD 2	Iya	6	Sesuai Standar
3.	SD 3	Iya	4	Sesuai Standar
4.	SD 4	Iya	7	Sesuai Standar
5.	SD 5	Iya	8	Sesuai Standar
6.	SD 6	Iya	14	Tidak Sesuai Standar
7.	SD 7	Iya	7	Sesuai Standar
8.	SD 8	Tidak	5	Sesuai Standar

Berdasarkan tabel 5.8 dapat diketahui bahwa hampir keseluruhan responden mengkonsumsi rokok dan 2 dari 8 responden mempunyai nilai kadar timbal (Pb) tidak sesuai standar CDC sebesar 13 $\mu g/dL$ dan 14 $\mu g/dL$.

5.2 Pembahasan

5.2.1 Distribusi Usia Responden dengan Paparan Timbal (Pb)Pada Pekerja Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun 2022

Berdasarkan tebel 5.1 menyatakan bahwa hampir Setengahnya (37,5%) berusia 56-60 tahun dan 51-55 tahun sebanyak 3 responden. Pada tabel 5.5 menyatakan bahwa responden dengan kadar timbal (Pb) tidak sesuai dengan standart CDC yaitu nilai kadar timbal (Pb) 13 μ g/dL dan 14 μ g/dL terdapat pada responden usia 60 tahun.

Menurut peneliti, usia 51-60 tahun merupakan usia kategori tua, usia tersebut lebih rentan terhadap paparan timbal (Pb). Hal ini dikarenakan pada usia tua fungsi organ tubuh mengalami penurunan, misalnya penurunan enzim biotransformasi yang berfungsi sebagai penghambat racun pada tubuh. Semakin tua usia seseorang maka kadar timbal (Pb) yang terpapar akan terakumulasi di dalam jaringan tubuhnya. Usia tua lebih rentan untuk terpapar timbal (Pb) dibandingkan dengan usia dengan kategori dewasa.

(Ardillah, 2016) menyatakan bahwa usia dan jenis kelamin dapat mempengaruhi kadar timbal (Pb) di dalam jaringan tubuh. Jaringan tersebut yang menyebabkan pengaruh kadar timbal (Pb) berada dalam tubuh seseorang.

5.2.2 Distribusi Masa Kerja Responden dengan Paparan Timbal (Pb) Pada Darah Pekerja Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun 2022

Berdasarkan tabel 5.2 menyatakan bahwa hampir Setengahnya (37,5%) masa kerja 5-6 tahun dan 7-8 tahun sebanyak 3 responden. Dan pada tabel 5.6 menyatakan bahwa responden dengan kadar timbal (Pb) tidak sesuai dengan standart CDC yaitu nilai kadar timbal (Pb) 13 μ g/dL dan 14 μ g/dL terdapat pada responden masa kerja 8 tahun dan 10 tahun.

Menurut peneliti, faktor masa kerja yang lama dapat menyebabkan penumpukan kadar timbal (Pb) pada darah menjadi tinggi. Responden dengan masa kerja yang lama menyebabkan terjadinya penimbunan kadar timbal (Pb) di dalam tubuh semakin meningkat. Penumpukan timbal (Pb) dapat disebabkan oleh aktivitas pekerja bengkel dan faktor kontaminasi dari bahan bengkel seperti oli, aki dan bensin yang mengalami penguapan dan terhirup oleh pekerja bengkel. Semakin lama masa kerja pekerja bengkel motor maka semakin besar kemungkinan untuk terpapar timbal (Pb) pada darah.

Faktor yang dapat mempengaruhi paparan timbal (Pb) tergantung dari masa kerja, semakin lama masa kerja semakin banyak terpapar timbal (Pb). Selain hal itu faktor masa kerja yang telah lama memungkinkan terjadinya akumulasi timbal (Pb) dalam organ juga mengalami peningkatan karena telah lama menghirup udara yang telah terkontaminasi oleh emisi gas buang dari kendaraan (Firdaus, 2018).

5.2.3 Distribusi Kelengkapan APD Responden dengan Paparan Timbal (Pb)Pada Pekerja Bengkel Motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang Tahun 2022

Berdasarkan tabel 5.3 menyatakan bahwa seluruhnya (100%) responden tidak lengkap menggunakan APD. Dan pada tabel 5.7 bahwa semua responden tidak lengkap dalam menggunakan APD, dan 2 dari 8 responden mempunyai nilai kadar timbal (Pb) tidak sesuai standar CDC sebesar 13 μg/dL dan 14 μg/dL.

Menurut peneliti, kelengkapan APD seperti masker, baju khusus pekerja bengkel dan sarung tangan yang diperlukan dalam proses bekerja dapat membantu untuk mencegah terjadinya paparan timbal (Pb) pada darah pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor. Pekerja bengkel motor yang belum mempunyai kesadaran untuk menggunakan APD dapat mengakibatkan timbal (Pb) terakumulasi secara terusmenerus dan menyebabkan terpapar timbal (Pb) secara langsung ke tubuhnya.

Penggunakan APD menjadi faktor penting untuk mengurangi risiko terpapar timbal (Pb) pada pekerja bengkel motor. Penggunaan APD yang tidak lengkap menyebabkan timbal (Pb) akan terabsorpsi melalui udara maupun makanan yang terpapar oleh timbal (Pb) dan akan di angkut oleh darah ke semua organ tubuh. Terabsorpsi di dalam tubuh akan terikat dan merusak jaringan tubuh kemudian diekskresikan melalui urin, keringat, kuku dan rambut. Paparan timbal (Pb) pada darah dapat menyebabkan efek keracunan, anemia, hipertensi, kerusakan ginjal, kerusakan saraf dan perubahan tingkah laku.

Alat pelindung diri merupakan alat yang dipakai oleh para pekerja untuk melindungi dirinya dari kecelakaan yang terjadi akibat pekerjaannya, APD yang dimaksud untuk mengurangi absorbsi timbal (Pb) adalah masker dan sarung tangan. Diharapkan dengan pemakaian APD ini dapat menurunkan tingkat risiko bahaya penyakit yang disebabkan oleh paparan timbal (Pb) yang disebabkan oleh pekerjaannya (Ardillah, 2016).

5.2.4 Distribusi karakteristik responden berdasarkan konsumsi rokok pekerja bengkel motor di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang tahun 2022.

Berdasarkan tabel 5.4 dapat diketahui bahwa hampir seluruhnya (87,5%) responden mengkonsumsi rokok. Dan pada tabel 5.8 menunjukkan bahwa hampir keseluruhan responden mengkonsumsi rokok dan 2 dari 8 responden mempunyai nilai kadar timbal (Pb) tidak sesuai standar CDC sebesar 13 μg/dL dan 14 μg/dL.

Menurut peneliti, orang yang memiliki kebiasaan merokok berpotensi lebih besar untuk terpapar timbal (Pb) dibandingkan dengan orang yang tidak merokok. Pada rokok terdapat bahan daun tembakau yang mengandung timbal, dalam setiap batang rokok pengisap dapat menghirup timbal. Hal ini dapat menyebabkan pekerja yang mempunyai kebiasaan merokok mempunyai kadar timbal (Pb) yang tinggi dibandingkan dengan yang tidak merokok.

Kebiasaan orang yang merokok dapat mempercepat penurunan pada fungsi organ paru-paru, sehingga mengakibatkan tingginya toksikologi zat pencemar timbal (Pb) (Wulandari et al., 2016).

DAFTAR PUSTAKA

- Ardillah, Y.2016. *Risk Factors of Blood Lead Level*. Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat, 7(3), pp. 150–155. doi: 10.26553/jikm.2016.7.3.150-155.
- Arifin, Z. (2017). Kriteria Instrumen Dalam Suatu Penelitian. Jurnal Theorems (the Original Research of Mathematics), 2(1), 28–36.
- Arikunto,S. 2018. *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Azizah, L. D. F. dan R. (2015). Karakteristik, kadar timbal (pb) dalam darah, dan hipertensi pekerja home industry aki bekas di desa talun kecamatan sukodadi kabupaten lamongan. 8, 92–102.__
- Eka Fitri Hastuti, Arum Sulastri, J. S. (2021). kegiatan bakti sosial donor darah di stkip pgri metro "berbagi indah membawa berkah" Eka Fitri Hastuti 1, Arum Sulastri 2, Joko Santoso 3. 1,35–44.
- Eriska Sitepu, Magdalena Simanjuntak, H. K. (2022). darah pada manusia menggunakan metode bayes. 6(1), 201–209.
- Faqihuddin, M. I. (2021). Perbandingan metode destruksi kering dan destruksi basah instrumen spektrofotometri serapan atom (ssa) untuk analisis logam. 86, 12 1–127.
- Firdaus, 2018. Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kadar Timbal (Pb) Pada Rambut Pekerja Tambal Ban di Daerah Mugas Kota Semarang.
- Heridiansyah, J. (2012). Pengaruh Advertising Terhadap Pembentukan Brand Awareness Serta Dampaknya Pada Keputusan Pembelian Produk Kecap Pedas ABC. Jurnal STIE Semarang, 4(2), 53–73.
- Hikmah, J. (2017). proses penelitian, masalah, variabel dan paradigma penelitian Nikmatur Ridha. 14(1),62–70.
- Komala, R. D. (2017). Jurnal Fakultas Ilmu Terapan Universitas Telkom. 3(2), 330–337.
- Maharani, E. (2016). Paparan Timbal (Pb) pada Darah Sopir Angkot Rute Johar-Kedungmundu. vol.11 / N.
- Mega Linarwati. Dan Azis Fathoni. (2016). Studi deskriptip pelatihan dan pengembangan sumber daya manusia serta penggunaan metode berhaviour event interview dalam merekrut karyawan dan di bank mega cagang kudu Journal of Management Vol.2 No.2, Maret 2016. 2(2).
- Melinda, A. dan Afni, N. 2019. Analisis kadar timbal pada rambut operator spbu

- 74.941.03 kartini kota palu'. pp. 450–458.
- Muhammad Sulthan Mubarok, Suhartono, N. A. Y.D. (2018). Pengaruh kadar timbal dalam darah terhadap laju endap darah pada ibu hamil di daerah pantai kabupaten Brebes Muhammad. 6, 235-240.
- Ni Luh Nova Dilisca dan Dwi Putri. (2021). Bengkel kendaraan di kecamatan tampaksiring, kabupaten gianyar the correlation of blood lead levels and blood pressure in vehicle repair shop workers in tampaksiring district, gianyar regency, 2019. 8(1), 82–89.
- Oscar, B., & Sumirah, D. (2019). Pengaruh Groominxg Pada Customer Relations Coordinator (CRC) Terhadap Kepuasan Pelanggan di PT Astra international TBK Toyota Sales Operation (Auto2000) Pasteur. Jurnal Bisnis Dan Pemasaran, 9(1), 1–11.
- Rantesalu, A. 2021. *karakteristik individu terhadap timbal darah dan dampaknya pada Hb Pekerja Bengkel*.14(1), pp. 36–42. doi: 10.32763/juke.v14i1.212
- Rosa Devitria1, Harni Sepryani1, E. M. D. P. (2016). *Jurnal sains dan teknologi laboratorium medik.* 1(2), 23–29.
- Wulandari Dyah, Abdullah, S. & Yulianto .2016 Hubungan Lama Merokok, Lama Bertugas dan Arus Lalu Lintas Kendaraan Dengan Kadar Timbal (Pb) Dalam Rambut Polisi Lalu Lintas di Kabupaten Magelang. pp. 279–288.
- Yusup, F., Studi, P., Biologi, T., Islam, U., & Antasari, N. (2018). *uji validitas dan reliabilitas*. 7(1), 17–23.

GAMBARAN PAPARAN LOGAM BERAT TIMBAL (Pb) PADA DARAH PEKERJA BENGKEL MOTOR (Studi kasus di Desa Pulo Lor Kecamatan Jombang)

ORIGINA	ALITY REPORT			
	3% ARITY INDEX	22% INTERNET SOURCES	7% PUBLICATIONS	9% STUDENT PAPERS
PRIMAR	Y SOURCES			
1	adoc.puk			3%
2	repo.stik	3%		
3	COre.ac.L Internet Source			3%
4	docplaye	er.com.br		2%
5	ejournal.poltekkesternate.ac.id Internet Source			1 %
6	media.neliti.com Internet Source			1%
7	www.bal	imedikajurnal.c	om	1 %
8	ejournal.	poltekkes-smg.	ac.id	1 %

9	Internet Source	1 %
10	riskayantichemistry.blogspot.com Internet Source	1 %
11	www.scribd.com Internet Source	1 %
12	www.coursehero.com Internet Source	1 %
13	jurnal.poltekkespalembang.ac.id Internet Source	1 %
14	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1 %
15	Eka Fitri Hastuti, Arum Sulastri, Joko Santoso. "KEGIATAN BAKTI SOSIAL DONOR DARAH DI STKIP PGRI METRO "BERBAGI INDAH MEMBAWA BERKAH"", Dedikasi: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat, 2021 Publication	1 %
16	download.garuda.ristekdikti.go.id	1 %
17	eprints.umpo.ac.id Internet Source	1 %
18	Submitted to Universitas Pendidikan Indonesia Student Paper	1 %

Exclude quotes Off Exclude matches < 1%

Exclude bibliography Off