BAB 6: KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan penelitian yang dilakukan mengenai Analisis Risiko Kesehatan Lingkungan Pajanan PM_{2.5} pada Pekerja di PT Sumatera Tropical Spices dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

- Konsentrasi rata-rata PM_{2.5} di lokasi pengukuran tidak memenuhi standar baku mutu berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 2 Tahun 2023 yang ditetapkan adalah 25 μg/m³, sementara konsentrasi rata-rata yang terukur mencapai.25,3 μg/m³.
- 2. Gambaran karakteristik pekerja di PT Sumatera Tropical Spices menunjukkan rata-rata usia 41,25 tahun dan berat badan rata-rata 58,02 kg. Mayoritas pekerja adalah perempuan sebesar 64,5%, sementara laki-laki 35,5%. Sebanyak 67,7% pekerja mengalami gangguan pernapasan saat bekerja, dengan diperparah oleh kebiasaan buruk seperti melepas masker, merokok, dan penggunaan obat nyamuk bakar.
- 3. Pola aktivitas pekerja dibawah nilai *default* dengan lama pajanan pekerja selama 8 jam/hari, dengan frekuensi pajanan selama 220 hari/tahun, dan durasi pajanan ratarata selama 12,61 tahun.
- 4. Nilai *intake* (asupan) PM_{2.5} tertinggi teridentifikasi di ruang penggilingan. Untuk *realtime*, nilai tertinggi 0,001864 mg/kg/hari ditemukan di ruang penggilingan prabroken. Sementara itu, nilai *lifetime* tertinggi mencapai 0,003208 mg/kg/hari di ruang penggilingan *chipper cutter* dan blender.
- Tingkat risiko pajanan PM_{2.5} realtime di PT Sumatera Tropical Spices umumnya aman (RQ≤1), titik-titik berisiko terdeteksi di ruang penggilingan prabroken (titik 3, 4, 5) dan ruang penggilingan *chipper cutter* dan blender (titik 9). Sebaliknya,

pajanan *lifetime* secara signifikan menunjukkan risiko tidak aman (RQ>1) di kedua area penggilingan tersebut, baik pada tingkat ruangan maupun hampir semua titik pengukuran.

6. Manajemen risiko pajanan PM_{2.5} di PT Sumatera Tropical Spices menetapkan batas aman spesifik. Untuk ruang penggilingan prabroken (titik3, 4, 5), konsentrasi aman adalah <46 μg/m³, dengan pajanan aman <7 jam/hari, frekuensi< 189,76 hari/tahun, dan durasi kerja <16 tahun, kemudian, ruang penggilingan *chipper cutter* dan blender (titik 9), konsentrasi aman adalah <53 μg/m³, dengan pajanan aman <6,8 jam/hari, frekuensi <187,67 hari/tahun, dan durasi kerja <13 tahun. Pengelolaan risiko dilakukan melalui pendekatan teknologi, sosial-ekonomis, dan institusional

6.2 Saran

1. Bagi Perusahaan

- a. Mengganti masker kain dengan masker medis/respirator yang dapat menahan partikulat
- b. Menyelenggarakan pemeriksaan kesehatan berkala untuk pekerja, khususnya pada bagian pernapasan, serta pemeriksaan kualitas udara gedung produksi secara berkala
- c. Menerapkan sistem *shift* kerja atau membatasi jam kerja berdasarkan waktu pajanan aman pada pekerja di gedung produksi
- d. Membuat ventilasi udara yang efektif untuk mengeluarkan udara kotor dan memasukkan udara bersih ke dalam area produksi.
- e. Membuat media promosi kesehatan seperti poster mengenai bahaya dari paparan polutan terhadap kesehatan.

f. Melakukan kerja sama antar lintas sektor terkait, seperti Dinas Lingkungan Hidup, Labkesda dan pihak- pihak lainnya dalam pemantauan kualitas udara di perusahaan

2. Bagi Pekerja

- a. Diharapkan pekerja untuk mengetahui dampak dan bahaya PM_{2,5} di tempat kerja terhadap kesehatan pernapasan pekerja.
- b. Diharapkan pekerja dapat melakukan pola hidup sehat seperti tidak merokok, mengonsumsi makanan sehat, dan lain-lain.
- c. Diharapkan pekerja dapat mempertahankan kebiasaan penggunaan masker saat berkerja, dan menghentikan atau mengurangi kebiasaan yang dapat memperburuk dampak dari pajanan PM_{2.5}.
- d. Diharapkan pekerja yang mengalami batuk dan sesak napas secara terusmenerus untuk dapat memeriksakan kesehatannya dengan segera.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

a. Diharapkan untuk dapat melakukan penelitian lanjutan, yang dapat menyatakan hubungan sebab-akibat yang ditimbulkan terhadap dampak yang diterima oleh pekerja, karena penelitian yang menggunakan metode ARKL hanya bersifat prediktif dan tidak dapat melihat hal tersebut.