BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Berdasarkan Permenkes No 9 tahun 2014 tentang klinik, klinik adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan yang menyediakan pelayanan medis dasar dan/atau spesialistik.

Menurut Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2022 tentang Rekam Medis adalah dokumen yang berisikan data identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan, dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien. Perekam Medis dan Informasi Kesehatan adalah seorang yang telah lulus pendidikan Rekam Medis dan informasi kesehatan sesuai ketentuan peraturan perundang undangan.

Filing merupakan tempat penyimpanan berkas rekam medis yang harus dijaga suhu dan kelembabannya. Menurut Permenkes (2019) bahwa standart suhu dan kelembaban untuk ruang simpan arsip adalah suhu tidak lebih dari 27°C dan kelembaban tidak lebih dari 60%. Selain itu, hal yang harus diperhatikan untuk ruangan yang ergonomis yaitu kebisingan Max 90dB (A) dan pencahayaan untuk ruang administrasi rumah sakit minimal 100 lux. Rustiyanto, W dan Rahayu W.A (2011) dalam Anggy (2014) menyatakan bahwa hal-hal yang harus diperhatikan di dalam ruangan filing (penyimpanan) dokumen rekam medis yaitu suhu, luas ruangan filing, jarak, aman, pencahayaan, debu, vektor penyakit.

Penataan ruang kerja di unit rekam medis khususnya bagian filing dapat mempengaruhi kegiatan pelayanan yang diberikan, sehingga tata ruang kerja di bagian ruang filing perlu diperhatikan agar pelayanan yang diberikan dalam unit rekam medis dapat berjalan dengan lancar. Penyimpanan dokumen rekam medis akan berjalan dengan baik apabila terdapat fasilitas yang menunjang yaitu tata letak ruang filing (penyimpanan) dokumen rekam medis yang sesuai dengan ilmu ergonomi. Tujuannya adalah mencapai sistem kerja yang produktif dan kualitas yang terbaik, disertai dengan kemudahan, kenyamanan, dan efisiensi kerja, tanpa mengabaikan kesehatan dan

keselamatan kerja.

Berdasarkan survei pendahuluan data awal yang dilakukan di ruang filing rekam medis di Klinik Kepanjen Eye Center (KECE) terdapat 6 rak aktif dan 3 rak inaktif di lokasi ruang yang berbeda dengan menggunakan tipe rak besi terbuka dengan tinggi 2,5 meter, lebar 30 sentimeter dan panjang 2 meter juga mencakup ruang pengelolaan rekam medis dan ruang filing (penyimp<mark>anan) berkas rekam medis. Dalam hal ini an</mark>tara ruang pengelolaan dan penyimpaan tidak ada sekat pemisah sehingga dari segi kesehatan petugas dapat terkena debu-debu halus dari berkas rekam medis secara langsung melalui udara dan dari segi keamanan kurang, karna selain petugas rekam medis dapat mengakses berkas rekam medis pasien dengan mudah. Permasalahan lain yang juga didapatkan yakni dengan adanya tinggi rak 2 meter maka petugas menggunakan alat bantu berupa tangga lipat atau kursi untuk mengambil berkas rekam medis yang letaknya dibaris paling atas. Dengan adanya alat bantu tangga lipat dan/ atau kursi petugas rekam medis memiliki bahaya terjatuh saat naik turun tangga lipat dan atau kursi pada saat mengambil dan mengembalikan berkas rekam medis. Selain itu petugas rekam medis juga dapat tergores berkas rekam medis dikarenakan tidak menggunakan alat bantu tracer saat pengambilan berkas rekam medis, alat bantu tracer hanya digunakan pada berkas missfile. Pada rak besi tipe terbuka dengan tinggi 2 meter tersebut juga terdapat debu di bagian paling atas yang sulit dijangkau oleh bagian kebersihan ruangan, sehingga debu bisa mempengaruhi kesehatan petugas rekam medis.

Berdasarkan latar belakang diatas selain dari ketinggian rak besi terdapat hal lain yang dapat mempengaruhi kesehatan dan keselamatan kerja petugas rekam medis yaitu debu, ventilasi udara, pencahayaan, kelembapan serta APD yang digunakan oleh petugas rekam medis terkait pentinganya kesehatan dan keselamatan kerja di ruang rekam medis khususnya berada di ruang filing (penyimpanan).

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan penjabaran latar belakang diatas, maka rumusan masalah yang diambil dalam penelitian ini adalah

- **1.** Bagaimana penerapan SOP kesehatan dan keselamatan kerja ruang filing rekam medis di KECE (Kepanjen Eye Center)?
- 2. Faktor apa saja yang dapat mempengaruhi kesehatan dan keselamatan kerja di ruang filing rekam KECE (Kepanjen Eye Center)?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui adanya penerapan SOP kesehatan dan keselamatan kerja ruang filing rekam medis di KECE (Kepanjen Eye Center).

2. Tujuan Khusus

- a. Mengeksplorasi penerapan SOP kesehatan dan keselamatan kerja di ruang filing rekam medis di KECE (Kepanjen Eye Center).
- Mengeksplorasi faktor-faktor yang dapat mempengaruhi kesehatan dan keselamatan kerja ruang filing rekam medis di KECE (Kepanjen Eye Center).

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Dari penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai sumber acuan pengembangan ilmu kesehatan masyarakat khususnya pada bidang kesehatan dan keselamatan kerja di ruang filing rekam medis serta digunakan sebagai pengembangan pengetahuan petugas rekam medis di ruang filing terkait pentingnya kesehatan dan keselamatan kerja.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Peneliti

Mendapatkan pengetahuan dan pengalaman pada penelitian penerapan kesehatan dan keselamatan kerja ruang filing rekam medis di KECE (Kepanjen Eye Center).

b. Bagi Profesi Kesehatan

Diharapkan dapat memberikan pengetahuan serta dapat dijadikan acuan dalam penerapan kesehatan dan keselamatan kerja di ruang filing rekam medis.

c. Bagi Institusi Pendidikan

Dari hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan dampak positif serta pengembangan pengetahuan bagi mahasiswa ilmu kesehatan masyarakat terkait kesehatan dan keselamatan kerja di ruang lingkup rekam medis.

d. Bagi Tempat Penelitian

Dapat dijadikan sebagai perencanaan dan pengambilan keputusan tentang masalah kesehatan dan keselamatan kerja di ruang filing rekam medis, sehingga bermanfaat sebagai bahan perbaikan dan pengembangan.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

No	Nama Penulis	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil
1.	Rizka Auliana	K3 Perekam Medis	Penelitian	Hasil wawancara dari
10	Putri, Sandi	di Bagian	kualitatif	Perekam Medis bagian
. \	Pebrian	Penyimpanan	dengan	penyimpanan diantaranya
10	Gunawan, Sali	Rekam Medis Masa	pendekatan	pelaksanaan Keselamatan
- 17	Setiatin	Pandemi Covid-19	studi kasus	dan Kesehatan Kerja (K3)
		RS X Bandung		di bagian penyimpanan
				belum terpenuhi dengan
	8			baik, masih ada tumpukan
				berkas Rekam Medis di
	1			atas lemari penyimpanan,
				pelaksanaan SOP
				Keselamatan dan
				Kesehatan Kerja (K3)
				yang belum terealisasi
				dengan baik, ruang
				penyimpanan bersatu

				dangan muangan ataf
				dengan ruangan staf Perekam Medis lainnya.
2.	T 1 11	Kesehatan dan	Penelitian	-
۷.	Irmawati, Lily Kresnowati,			Hasil penelitian ini
	Edy Susanto,	Keselamatan Kerja	deskriptif dan	menunjukkan bahwa
	Teni Ikhsan	(K3) di Bagian	rancangan	kesehatan dan
	Nurfalah	Filing	secara cross	keselamatan kerja
	Nurraian		sectional.	petugas rekam medis
				bagian filing
				berdasarkan faktor
				manusia, peralatan
				kerja, dan lingkungan
				kerja.
3.	Imannudin	Tinjauan	Penelitian	Hasil penelitian
3.	Saputra, Diah	Keselamatan dan	menggunakan	menunjukan sudah ada
	Wijayanti	Kesehatan Kerja	survei	kebijakan dan SOP terkait
	Sutha,	(K3) di Unit	deskriptif	K3 di unit rekam medis.
	Rachmad	Rekam Medis pada	deskriptii	Potensi bahaya fisik
	Djamaludin,	Rumah Sakit		seperti suhu,
	Syah Surihatin	Bhayangkara H.S		pencahayaan, dan lantai
		Samsoeri		sudah sesuai dengan
		Mestojoso		standar.
		SurabayaTahun		Startair.
		2022		
4.	Raden Minda	Analisis	Penelitian	Dari penelitian yang
••	Kusumah	Pelaksanaan K-3	deskriptif	dilakukan terdapat
	1105 dilian	(Keselamatan dan	dengan	beberapa masalah yang
		Kesehatan Kerja)	pendekatan	berhubungan dengan
		Guna Mengurangi	kualitatif	analisis pelaksanaan
		Tingkat Risiko		keselamatan dan
		Cedera di Bagian		kesehatan kerja (K3) guna
		Penyimpanan		mengurangi tingkat risiko
		Berkas Rekam		cedera di bagian
		Medis Rumah Sakit	- A	penyimpanan berkas
		"X" Bandung	U 0	rekam medis Rumah
	10" V: 0		1 7	Sakit "X" Bandung, yaitu
			7.4	1) Belum adanya
	A 1 A			prosedur tetap untuk
W	Α. (P	keselamatan dan
	1 1 10		100	kesehatan kerja (K3)
				rekam medis, 2)
	1			Kurangnya kesadaran
				petugas tentang
				pentingnya aspek
	1/2			Keselamatan dan
				Kesehatan Kerja, 3)
				Tidak menggunakan APD
				(Alat Pelindung Diri), 4)
				Kurangnya perhatian
				manajemen rumah sakit,
				5) Ruangan yang terlalu
				padat.
<u> </u>	1	l	I	I I

5.	Rose Rosalina,	Tinjauan Penerapan	Penelitian	SPO K3 sudah ada dan
	Siswati, Noor	Keselamatan dan	yaitu	berlaku untuk semua
	Yulia, Lily	Kesehatan Kerja di	Deskriptif	karyawan, namun SPO
	Widjaja	Ruang	Kualitatif	khusus di ruang filing
		Penyimapanan		belum ada, Sarana yang
		Rekam Medis		digunakan masih belum
		RSPAD – Gatot		memenuhi kebutuhan
		Soebroto		sarana ruang filing,
				prasarana yang ada sudah
				sesuai dengan standar
				sarana dan prasarana
				ruang filing. Pelaksanaan
				K3 kurang maksimal
				dikarenakan petugas
				belum mematuhi aturan
				untuk menggunakan
				sarung tangan.

Berdasarkan penelitian diatas, penelitian yang dilakukan ini berbeda dari penelitian sebelumnya dikarenakan memiliki variabel, sampel, waktu dan lokasi yang digunakan berbeda namun tetap memiliki acuan atau refensi dari penelitian sebelumnya. Variabel yang digunakan pada penelitian ini adalah analisis penerapan dan faktor-faktor yang mempengaruhi kesehatan dan keselamatan kerja di ruang filing rekam medis di KECE (Kepanjen Eye Center). Sampel yang digunakan adalah petugas rekam medis Klinik Kepanjen Eye Center (KECE)yang telah menyetujui lembar persetujuan (*Inform Consent*) guna data informan melalui wawancara yang dibagikan. Lokasi penelitian ini berada di ruang filing rekam medis KECE (Kepanjen Eye Center). Pelaksanaan waktu penelitian ini pada bulan Agustus 2024.