

KARYA TULIS ILMIAH

TINJAUAN TATA RUANG TEMPAT PENYIMPANAN BERKAS REKAM MEDIS DARI ASPEK K3 DI RS MUSLIMAT SINGOSARI



**PROGRAM STUDI D-III
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPROAOEN MALANG
2023**

KARYA TULIS ILMIAH

TINJAUAN TATA RUANG TEMPAT PENYIMPANAN BERKAS REKAM MEDIS DARI ASPEK K3 DI RS MUSLIMAT SINGOSARI



diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi D-III Rekam Medis dan informasi Kesehatan dan mencapai gelar Ahli Madya Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Oleh
Putri Nur Alifah
NIM 205066

**PROGRAM STUDI D-III
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPROAOEN MALANG
2023**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah berjudul ” Tinjauan Tata Ruang Tempat Penyimpanan Berkas Rekam Medis Aspek K3 di Rumah Sakit Muslimat Singosari” telah disetujui pada:

hari, tanggal : Selasa, 28 Maret 2023

tempat : Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.



Dosen Pembimbing Utama,

Anis Ansyori, S.Psi, MMRS
NIDN 0730126503

Dosen Pembimbing Anggota

Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M.kes
NIDN 2116097801

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

TINJAUAN TATA RUANG TEMPAT PENYIMPANAN BERKAS REKAM MEDIS DARI ASPEK K3 DI RS MUSLIMAT SINGOSARI

Oleh:

PUTRI NUR ALIFAH

NIM 205066

Telah diuji dan dinyatakan lulus dalam Seminar Program Diploma

Pada tanggal 28 Maret 2023

Tim Pengaji

Nama

Ketua : Lilik Afifah, SE., M. Kes

Tanda Tangan

Anggota I : Anis Ansyori, S.Psi, MMRS

Anggota II : Fita Rusdian Ikawati, SE., MM., M.Kes

Mengetahui,

Kaprodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Fita Rusdian Ikawati, SE., MM., M.Kes

NIDN 2116097801

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Putri Nur Alifah

NIM : 205066

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul Tinjauan Tata Ruang Tempat Penyimpanan Berkas Rekam Medis Aspek K3 di Rumah Sakit Muslimat Singosari adalah benar merupakan karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam Karya Tulis Ilmiah tersebut diberi tanda citasi dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar dan ditemukan pelanggaran atas Karya Tulis Ilmiah ini, saya bersedia menerima sanksi akademik yang diberikan.

Malang, 28 Maret 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini



Putri Nur Alifah

NIM. 205066

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putri Nur Alifah
NIM : 205066
Program Studi : Diploma III RMIK

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul :

“Tinjauan Tata Ruang Tempat Penyimpanan Berkas Rekam Medis Aspek K3 di Rumah Sakit Muslimat Singosari”

Saya susun tanpa tindakan plagiarism, apabila di kemudian hari ternyata saya terbukti melakukan plagiarism, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang diberikan.

Malang, 28 Maret 2023



(Putri Nur Alifah)

PRAKATA

Puji Syukur atas kehadirat Allah SWT, atas Rahmat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul: “Tinjauan Tata Ruang Tempat Penyimpanan Berkas Rekam Medis Aspek K3 di Rumah Sakit Muslimat Singosari”

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, saya telah banyak menerima bantuan serta bimbingan dari beberapa pihak, sehingga saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini, Dengan kerendahan hati saya ingin mengucapkan terimakasih sedalam-dalamnya kepada:

1. Bapak Letkol. Ckm. Arief Effendi, S.Kes., SH.(Adv).,S.Kep., Ners.,MM., M.Kes, sebagai Rektor ITSK RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
2. Ibu Dr. Juliati Koesrini, A.Per.Pend., M.KPd., sebagai Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan.
3. Ibu Fita Rusdian Ikawati, SE, MM., M.Kes sebagai Ketua Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan ITSK RS, dr Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang, dan juga sebagai Dosen Pembimbing Kedua Karya Tulis Ilmiah.
4. Bapak Anis Ansyori, S.Psi., MMRS sebagai Dosen Pembimbing Pertama Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Lilik Afifah, SE., M.Kes sebagai Dosen Penguji Karya tulis Ilmiah
6. Dosen dan Staf ITSK RS dr Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
7. Staff dan Pegawai Rekam Medis dan Infromasi Kesehatan Rumah Sakit Muslimat Singosari.
8. Ayah saya Samino dan Ibu saya Iswatik, yang telah memberikan support tenaga, materi dan doa sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Keluarga saya yang selalu memberikan dukungan dan semangat sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Rekan-rekan seperjuangan saya Mahasiswa dan Mahasiswi Rekam Medis ITSK RS dr. Soepraoen Malang Angkatan 2020.

11. Diri saya sendiri Putri Nur Alifah, yang telah berjalan sejauh ini dan bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan penuh perjuangan.
12. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu, yang telah membantu serta memberikan motivasi kepada saya

Saya menyadari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, saya mohon maaf apabila dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat kekurangan dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semuanya.

Malang, 28 Maret 2023

Penulis



RINGKASAN

Tinjauan Tata Ruang Tempat Penyimpanan Berkas Rekam Medis Dari Aspek K3 Di RS Muslimat Singosari; Putri Nur Alifah; 205066; 73 halaman; Program Studi D-III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS Dr. Soepraoen Malang Kesdam V/Brawijaya Malang.

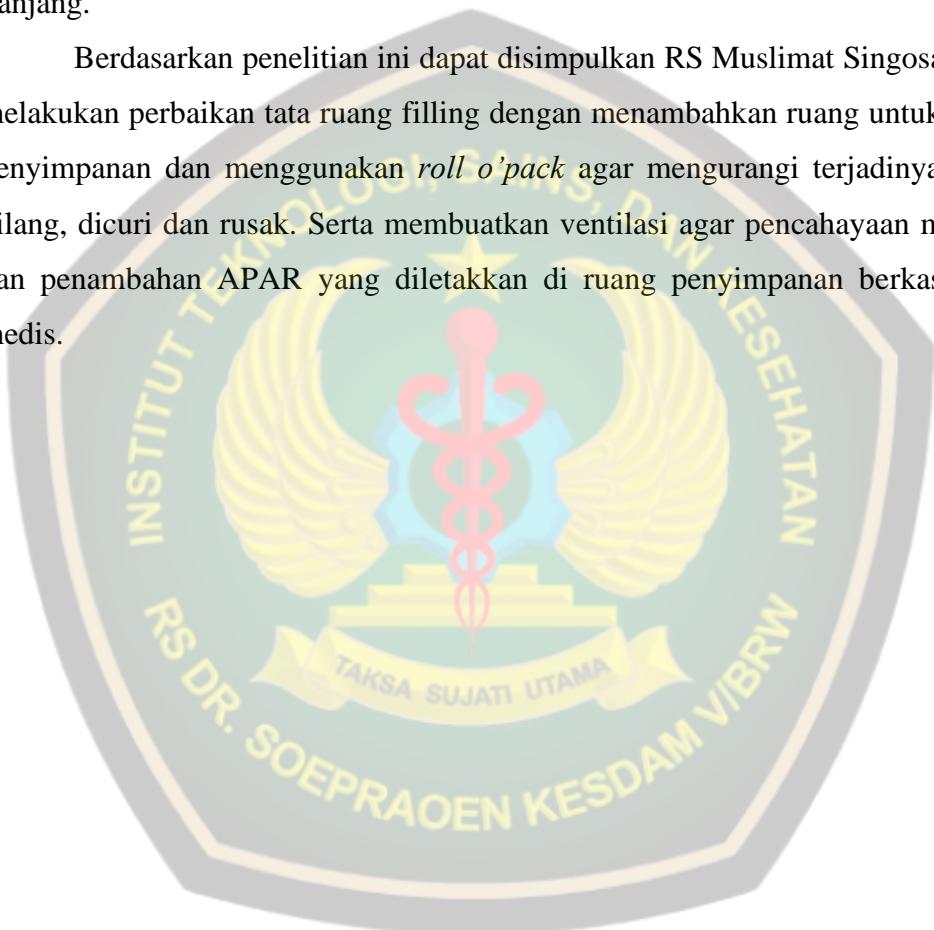
Berkas rekam medis yang telah diisi dengan lengkap akan ditempatkan di ruang penyimpanan atau disebut juga ruang filling. Adanya bahaya yang memungkinkan terjadinya kecelakaan kerja terhadap petugas filling. Tingginya kasus kecelakaan kerja menunjukkan bahwa masih kurangnya kesadaran tenaga kerja dalam penanganan masalah keselamatan dan Kesehatan kerja (K3). Maka dari itu sudah semestinya ruang *filling* didukung adanya tata ruang penyimpanan yang ergonomis sesuai dengan ukuran jangkauan dimensi tubuh manusia.

Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kualitatif. Subjek dalam penelitian ini adalah Kepala rekam medis dan staff rekam medis. Sedangkan objek dalam penelitian ini adalah penerapan aspek K3 dalam ruang filling dengan menggunakan teknik pengumpulan data observasi dan wawancara.

Hasil penelitian ini adalah Kondisi ruang penyimpanan rekam medis masih belum sesuai dengan teori baik dari segi luas masih belum rapi, sehingga ruangan tampak sempit, maupun kerapian tata ruang (penataan) yang kurang rapi, sehingga petugas filing merasa tidak nyaman. Ruang penyimpanan masih menggunakan rak yang berbahan kayu dan besi walau sudah sesuai dengan teori tetapi lebih baik rak penyimpanan menggunakan *roll o'pack* untuk mengurangi terjadinya berkas hilang, dicuri dan rusak. Rak penyimpanan yang kurang luas dapat menyakibatkan dokumen rekam medis masih belum ada yang tidak masuk dalam rak. Keadaan rak penyimpanan di RS Muslimat Singosari belum sesuai dengan dimensi tubuh petugas. Keadaan rak penyimpanan berkas rekam medis dapat dikatakan ideal apabila dapat meminimalisir tingkat kecelakaan dan kelelahan akibat kerja. Secara Ergonomi ruang penyimpanan belum memenuhi standart disebabkan kurangnya pencahayaan karena masih membutukan pencahayaan yang memadai misalnya diberi ventilasi yang cukup agar menghemat lampu di siang hari dan juga

peletakan APAR yang kurang aman, di dalam ruang penyimpanan masih belum ada APAR seharusnya disediakan agar keamaanan petugas dan berkas terjamin, namun RS Muslimat sudah memperhatikan alat bantu yaitu tangga agar memudahkan petugas mengambil berkas dijangkauan tinggi, standart book yang bertujuan agar berkas tidak jatuh dan mewajibkan petugasnya menggunakan masker agar terhindar dari debu yang dapat menyebabkan penyakit jangka Panjang.

Berdasarkan penelitian ini dapat disimpulkan RS Muslimat Singosari perlu melakukan perbaikan tata ruang filling dengan menambahkan ruang untuk tempat penyimpanan dan menggunakan *roll o'pack* agar mengurangi terjadinya berkas hilang, dicuri dan rusak. Serta membuatkan ventilasi agar pencahayaan memadai dan penambahan APAR yang diletakkan di ruang penyimpanan berkas rekam medis.



SUMMARY

A Review of the Layout of the Medical Record File Storage Area from the K3 Aspect at Singosari Muslimat Hospital; Putri Nur Alifah; 205066; 73 Pages; Program Studi D-III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS Dr. Soepraoen Malang Kesdam V/Brawijaya Malang.

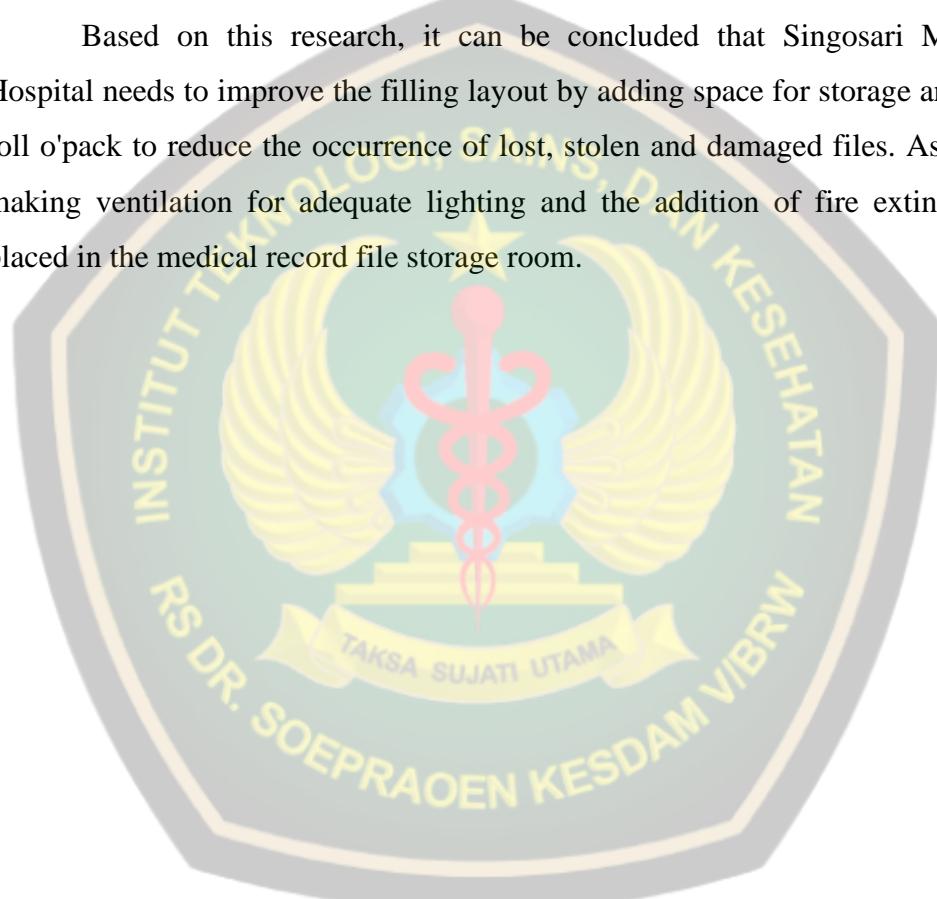
Medical record files that have been filled in completely will be placed in the storage room or also called the filling room. There are hazards that allow work accidents to occur to filling staff. The high number of work accident cases shows that there is still a lack of awareness of the workforce in handling occupational safety and health (K3) issues. Therefore, the filling room should be supported by an ergonomic storage layout in accordance with the size of the range of dimensions of the human body.

The method used in this research is descriptive qualitative. The subjects in this study were the head of medical records and medical records staff. While the object in this study is the application of K3 aspects in the filling room using observation and interview data collection techniques.

The result of this study is that the condition of the medical record storage room is still not in accordance with the theory, both in terms of area, it is still not neat, so the room looks cramped, as well as the neatness of the layout (arrangement) which is not neat, so that filing officers feel uncomfortable. The storage room still uses shelves made of wood and iron even though it is in accordance with theory but it is better to use roll o'pack storage shelves to reduce the occurrence of lost, stolen and damaged files. Storage shelves that are less spacious can result in medical record documents still not being included in the shelves. The condition of the storage shelves at Singosari Muslimat Hospital is not in accordance with the dimensions of the officer's body. The condition of the storage shelves for medical record files can be said to be ideal if it can minimize the level of accidents and fatigue due to work. Ergonomically, the storage room does not meet the standards due to lack of lighting because it still requires

adequate lighting, for example given enough ventilation to save lights during the day and also the placement of fire extinguishers that are less secure, in the storage room there is still no fire extinguisher should be provided so that the security of officers and files is guaranteed However, Muslimat Hospital has paid attention to tools such as stairs to make it easier for officers to take files in high reach, standard books that aim to prevent files from falling and require officers to wear masks to avoid dust that can cause long-term illness.

Based on this research, it can be concluded that Singosari Muslimat Hospital needs to improve the filling layout by adding space for storage and using roll o'pack to reduce the occurrence of lost, stolen and damaged files. As well as making ventilation for adequate lighting and the addition of fire extinguishers placed in the medical record file storage room.



DAFTAR ISI

| | Halaman |
|---|--------------|
| HALAMAN SAMPUL..... | i |
| PERSETUJUAN PEMBIMBING | iii |
| LEMBAR PENGESAHAN | iv |
| PERNYATAAN ORISINALITAS..... | v |
| PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME..... | vi |
| PRAKATA | vii |
| RINGKASAN | ix |
| SUMMARY | xi |
| DAFTAR ISI..... | xiii |
| DAFTAR TABEL | xvi |
| DAFTAR GAMBAR..... | xvii |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xviii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xix |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusah Masalah | 3 |
| 1.3 Tujuan Penelitian..... | 3 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 3 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 3 |
| 1.4 Manfaat Penelitian..... | 3 |
| 1.4.3 Manfaat teoritis | 3 |
| 1.4.4 Manfaat Praktis | 3 |
| 1.5 Batasan Penilaian..... | 4 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 5 |
| 2.1 Rumah Sakit..... | 5 |
| 2.1.1 Pengertian Rumah Sakit..... | 5 |
| 2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit | 5 |
| 2.2 Rekam Medis..... | 6 |
| 2.2.1 Definisi Rekam Medis | 6 |

| | |
|---|-----------|
| 2.2.2 Tujuan dan Manfaat Rekam Medis..... | 7 |
| 2.3 Sistem Penyimpanan (Filling)..... | 7 |
| 2.3.1 Definisi Filling | 7 |
| 2.3.2 Sistem Penyimpanan Berkas Rekam Medis | 8 |
| 2.3.3 Sistem Penomoran Rekam Medis | 9 |
| 2.4 Keselamatan Dan Kesehatan Kerja (K3) | 10 |
| 2.4.1 Definisi Keselamatan dan Kesehatan Kerja..... | 10 |
| 2.4.2 Tujuan Keselamatan dan Kesehatan Kerja | 11 |
| 2.4.3 Penyebab Terjadinya Keselamatan dan Kesehatan kerja | 11 |
| 2.4.4 K3 Terhadap Ergonomi | 12 |
| 2.4.5 K3 Terhadap Antropometri..... | 14 |
| 2.5 Penelitian Terdahulu | 15 |
| 2.5.1 Hasil Penelitian Terdahulu..... | 15 |
| 2.5.2 <i>State of The Art</i> | 15 |
| 2.6 Kerangka Konseptual..... | 16 |
| BAB III METODOLOGI PENELITIAN | 17 |
| 3.1 Metodologi penelitian | 17 |
| 3.2 Tempat dan waktu penelitian | 17 |
| 3.2.1 Tempat Penelitian | 17 |
| 3.2.2 Waktu Penelitian..... | 17 |
| 3.3 Fokus Penelitian..... | 17 |
| 3.4 Penentuan Informan..... | 18 |
| 3.5 Data dan Sumber Data | 18 |
| 3.5.1 Sumber Data | 18 |
| 3.5.2 Teknik Pengumpulan Data..... | 18 |
| 3.6 Teknik dan Instument Pengumpulan Data | 19 |
| 3.7 Teknik Penyajian dan Analisis Data | 20 |
| 3.7.1 Teknik Penyajian | 20 |
| 3.7.2 Teknik Analisis Data | 20 |
| 3.8 Etika Penelitian | 20 |
| 3.8.1 <i>Informed Consent</i> (Lembar persetujuan penelitian) | 21 |

| | |
|--|-----------|
| 3.8.2 <i>Anonymity</i> (tanpa nama) | 21 |
| 3.8.3 <i>Confidentiality</i> (kerahasiaan) | 21 |
| 3.9 Alur Penelitian | 22 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 23 |
| 4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian | 23 |
| 4.1.1 Profil Rumah Sakit Muslimat Singosari | 23 |
| 4.1.2 Profil Rekam Medis | 24 |
| 4.2 Kondisi ruangan di ruang penyimpanan berkas rekam medis .. | 24 |
| 4.3 Antropometri berdasarkan K3 di ruang penyimpanan berkas rekam medis .. | 27 |
| 4.4 Ergonomi berdasarkan K3 untuk pekerjaanya di ruang penyimpanan rekam medis .. | 32 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 36 |
| 5.1 Kesimpulan..... | 36 |
| 5.2 Saran | 37 |
| DAFTAR PUSTAKA | 38 |
| LAMPIRAN..... | 42 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|--|---------|
| Tabel 2. 1 Kelebihan dan Kekurangan Sentralisasi | 8 |
| Tabel 2. 2 Kelebihan dan Kekurangan Desentralisasi | 8 |
| Tabel 2. 3 Kelebihan dan kekurangan SNS | 9 |
| Tabel 2. 4 Kelebihan dan kekurangan UNS..... | 9 |
| Tabel 2. 5 Kelebihan dan Kekurangan SUNS..... | 10 |
| Tabel 2. 6 Hasil Penelitian Terdahulu..... | 15 |
| Tabel 3. 1 Fokus Penelitian..... | 17 |
| Tabel 4. 1 Rak Penyimpanan | 27 |
| Tabel 4. 2 Pengukuran Antropometri..... | 27 |
| Tabel 4. 3 Hasil Pengukuran | 31 |



DAFTAR GAMBAR

Halaman

| | |
|--|----|
| Gambar 2. 1 Kerangka Konseptual | 16 |
| Gambar 3. 1 Alur Penelitian..... | 22 |
| Gambar 4. 1 Gambar Struktur Rekam Medis..... | 24 |



DAFTAR SINGKATAN

Halaman

| | |
|-------|--|
| K3 | : <i>Keselamatan dan Kesehatan kerja</i> |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |
| IFHRO | : <i>International Federation Health Record Organization</i> |
| SNS | : <i>Serial Numbering System</i> |
| UNS | : <i>Unit Numbering System</i> |
| UU | : <i>Undang-undang</i> |



DAFTAR LAMPIRAN

| | Halaman |
|---|---------|
| Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden | 42 |
| Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Responden Penelitian..... | 43 |
| Lampiran 3. Lembar Pedoman Wawancara | 44 |
| Lampiran 4 Lembar Pedoman Wawancara | 49 |
| Lampiran 5 Lembar Check List Pedoman Observasi | 52 |
| Lampiran 6 Lembar Konsul KTI..... | 53 |
| Lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan Wawancara dan Observasi..... | 54 |

