

SKRIPSI

ANALISIS PENERAPAN SISTEM MANAJEMEN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA RUMAH SAKIT DI RUMAH SAKIT YK MADIRA KOTA PALEMBANG



OLEH

NAMA : RAYVIA WINADA HIKMAH

NIM : 10011182025002

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024**

SKRIPSI

ANALISIS PENERAPAN SISTEM MANAJEMEN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA RUMAH SAKIT DI RUMAH SAKIT YK MADIRA KOTA PALEMBANG

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar (S1)
Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



OLEH

NAMA : RAYVIA WINADA HIKMAH

NIM : 1001112025002

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024**

**KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA (K3)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS SRIWIJAYA
SKRIPSI, 22 JANUASRI 2024**

Rayvia Winada Hikmah; Dibimbing oleh Anita Camelia S.KM., M.K.K.K

**ANALISIS PENERAPAN SISTEM MANAJEMEN KESELAMATAN DAN
KESEHATAN KERJA RUMAH SAKIT DI RUMAH SAKIT YK MADIRA
KOTA PALEMBANG**

clxxxiv + 184 Halaman, 18 Tabel, 5 Gambar, 11 Lampiran

ABSTRAK

Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang menjadi salah satu tempat yang memiliki risiko bahaya bagi keselamatan dan kesehatan dengan menyediakan fasilitas kesehatan dan pelayanan medis dengan jumlah pekerja dan layanan yang cukup banyak. Pada survei awal didapatkan bahwa saat ini panitia K3 Rumah Sakit belum diresmikan lagi dan pada tahun 2023 ini sempat terjadi beberapa kasus kecelakaan kerja, dengan adanya fenomena yang ada membuat Rumah Sakit berpotensi akan bahaya yang ada dan berdampak bagi derajat kesehatan individu yang ada di lingkungan Rumah Sakit, maka dari itu perlu dilakukannya penelitian mengenai penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja (SMK3) di Rumah Sakit YK Madira. Penelitian ini tergolong penelitian kualitatif dengan metode pendekatan *deskriptif*, dengan total informan sebanyak 9 orang dan untuk pengambilan data penelitian ini melalui metode wawancara mendalam, observasi lapangan, serta telaah dokumen. Hasil wawancara secara langsung didapatkan bahwa, Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang sudah memiliki kebijakan mengenai K3 yang bertanggung dan tertanda tangan oleh Direktur Rumah Sakit, kebijakan K3 telah disosialisasikan kepada seluruh SDM Rumah Sakit. Untuk unit K3 Rumah Sakit belum diresmikan lagi, saat ini penanggung jawab K3 masih menjadi bagian unit IPSRS. Dalam perencanaan K3 Rumah Sakit, Rumah Sakit YK Madira berpedom pada peraturan perundang-undangan yang ada dan mempertimbangkan dari hasil identifikasi bahaya, penilaian risiko dan pengendalian risiko. Dalam pelaksanaan rencana K3, Rumah Sakit YK Madira sudah melakukan identifikasi penilaian risiko terhadap keselamatan dan keamanan. Unit K3 Rumah Sakit sudah menetapkan dan melaksanakan beberapa program K3 termasuk pelayanan kesehatan pekerja. Rumah Sakit YK Madira Kota telah mengalami peningkatan produktivitas, akan tetapi pemantauan atau evaluasi kinerja K3 dan peninjauan belum dilakukan secara maksimal. Hasil observasi lapangan serta dokumen dalam pemenuhan *checklist* didapatkan hasil yaitu 70,3% yang berpedom pada PP No. 50 Tahun 2012 Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang masuk kedalam kategori penerapan SMK3 Rumah Sakit baik.

Kata Kunci : Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja, Rumah Sakit

Kepustakaan : 37 (1992-2023)

**OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH
FACULTY OF PUBLIC HEALTH UNIVERSITY OF SRIWIJAYA
THESIS, 22 JANUARY 2024**

Rayvia Winada Hikmah; Supervised by Anita Camelia, S.KM., M.K.K.K

***ANALYSIS OF THE IMPLEMENTATION OF THE HOSPITAL WORK
SAFETY AND HEALTH MANAGEMENT SYSTEM AT YK MADIRA
HOSPITAL, PALEMBANG CITY***

clxxxiv + 184 Pages, 18 Tables, 5 Figures, 11 Appendices

ABSTRACT

YK Madira Hospital, Palembang City, is one of the places that poses a risk of danger to safety and health by providing health facilities and medical services with a large number of workers and services. In the initial survey, it was found that currently the Hospital K3 committee has not been formalized again and in 2023 there will be several cases of work accidents, with the existing phenomenon making the Hospital potentially dangerous and impacting the health status of individuals in the home environment. sick, therefore it is necessary to carry out research regarding the implementation of the Occupational Safety and Health Management System (SMK3) at YK Madira Hospital. This research is classified as qualitative research with a descriptive approach method, with a total of 9 informants and data collection for this research was carried out using in-depth interviews, field observations and document review. The results of direct interviews showed that YK Madira Hospital, Palembang City, already has a policy regarding K3 which is dated and signed by the Hospital Director. The K3 policy has been socialized to all hospital human resources. The Hospital K3 unit has not yet been inaugurated, currently the person responsible for K3 is still part of the IPSRS unit. In planning K3 for hospitals, YK Madira Hospital is guided by existing laws and regulations and considers the results of hazard identification, risk assessment and risk control. In implementing the K3 plan, YK Madira Hospital has carried out risk assessment identification for safety and security. The Hospital K3 Unit has established and implemented several K3 programs including worker health services. YK Madira City Hospital has experienced an increase in productivity, however monitoring or evaluation of K3 performance and reviews have not been carried out optimally. The results of field observations and documents in fulfilling the checklist showed that the results were 70.3%, which was based on PP No. 50 of 2012, YK Madira Hospital, Palembang City, is included in the category of good hospital SMK3 implementation.

Keywords : Occupational Safety and Health Management System, Hospital
Bibliography : 37 (1992-2023)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya mengikuti kaidah Etika Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya serta menjamin bebas plagiarisme. Bila kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, 22 Januari 2024

Yang bersangkutan



Rayvia Winada Hikmah

10011182025002

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa skripsi ini dengan judul “Analisis Penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 22 Januari 2024.

Indralaya, 22 Januari 2024

Tim Penguji Skripsi

Ketua :

1. Desheila Andarini, S.KM., M.Sc.
NIP. 198912202019032016

()

Anggota :

1. H. Yusri, S.KM., M.KM.
NIP. 197605221996031002
2. Anita Camelia, S.KM., M.K.K.K.
NIP. 198305242010122002


()
()

Mengetahui,


Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat


Dr. Misnaniarti S.KM., M.KM
NIP. 197606092002122001

Koordinator Program Studi
Kesehatan Masyarakat


Asmaripa Ainy S.Si., M.Kes
NIP. 197909152006042005

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS PENERAPAN SISTEM MANAJEMEN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA RUMAH SAKIT DI RUMAH SAKIT YK MADIRA KOTA PALEMBANG

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh:

RAYVIA WINADA HIKMAH
10011182025002

Indralaya, 22 Januari 2024

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



Misnaniarti S.KM., M.KM
NIP. 197606092002122001

Pembimbing

Anita Camelia, S.KM., M.K.K.K.
NIP. 198305242010122002

RIWAYAT HIDUP

Nama : Rayvia Winada Hikmah
NIM : 10011182025002
Tempat Tanggal Lahir : Bandar Lampung, 01 Agustus 2002
Agama : Islam
Alamat : Komp. Sukarame Indah KM 9 Kebun Bunga,
Kota Palembang
No. Telp : 089626491396 / 085768586487
Email : rayvia1802@gmail.com

Riwayat Pendidikan

TK : TK An-Nur Bandar Lampung
SD : SD Bina Bangsa Palembang
SMP : SMP Negeri 19 Palembang
SMA : SMK Kesehatan Athalla Putra Palembang,
Asisten Keperawatan
S1 : Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan Keselamatan dan Kesehatan Kerja
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas
Sriwijaya

Riwayat Organisasi

2022-2024 : Staff *Research and Inspect Occupational Health and Safety Association* FKM UNSRI
2021-2022 : Wakil Ketua Divisi SENIOR HIMKESMA FKM UNSRI
2020-2021 : Staff Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia HIMKESMA FKM UNSRI
2020-2021 : Staff Khusus Dewan Perwakilan Mahasiswa UNSRI
2020-2021 : Staff Hubungan Eksternal Publishia FKM UNSRI
2020-2021 : Anggota Symphony Musik FKM UNSRI

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat-Nya dalam penulisan skripsi ini dengan judul “Analisis Penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang”, sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak akan maksimal tanpa adanya bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih sedalam-dalamnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan ridho-Nya dalam proses penyusunan skripsi
2. Ibu Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya
3. Ibu Anita Camelia, S.KM., M.K.K.K selaku Dosen Pembimbing yang telah bersedia membantu penulis dalam proses penyusunan skripsi, meluangkan waktunya untuk memberikan saran dan masukan, dan terimakasih untuk segala hal baik yang telah ibu berikan
4. Ibu Desheila Andarini, S.KM., M.Sc dan Bapak H. Yusri, S.KM., M.KM. selaku Dosen Penguji yang telah memberikan saran serta masukan selama proses penyusunan skripsi ini
5. Mba Shinta selaku penanggung jawab K3 Rumah Sakit YK Madira yang telah membimbing dan memberikan arahan selama proses penelitian dan proses penyusunan skripsi ini
6. Seluruh informan dari Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang yang telah bersedia dan berpartisipasi menjadi informan dalam penelitian skripsi ini
7. Kedua orang tua serta kedua kakak penulis yang telah memberikan semangat serta do'a
8. Teman-teman seperjuangan Soleh Solehah Amirah, Nadia, Ayu, Amel, Fajrul, dan Devi yang sudah menemani penulis dari awal kuliah hingga akhir perkuliahan ini

9. Teman-teman geng Nak'z PP Geza, Vanza, Bila, Amirah, Diran, dan Devi yang sudah menemani perjalanan penulis selama masa perkuliahan *offline* dan proses penyusunan skripsi ini
10. Teman-teman geng Tenong Auliah, Lency, Riska, dan Hepi yang selalu memberikan dukungan kepada peneliti selama masa perkuliahan
11. Teman-teman OHSa 2020 yang sudah memberikan banyak pengalaman, dan seluruh teman-teman angkatan 2020 yang sudah memberikan motivasi bagi penulis
12. Kepada Addien Nadira dan Amirah Asmarani yang telah menemani selama proses penyusunan skripsi ini
13. Teman semasa SMK penulis Desti Aliah Faradika yang telah menemani penulis dari semasa SMK hingga detik ini dan semoga seterusnya
14. Kepada Muhammad Fahmil Paza yang telah menjadi sosok pendamping bagi penulis, yang telah menemani penulis semasa perkuliahan, magang, hingga proses penyusunan skripsi ini, terimakasih sudah hadir dan menemani penulis
15. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu namun turut serta dalam membantu proses penyusunan skripsi ini
16. Untuk diri sendiri, terimakasih sudah mau berjuang dan bertahan selama perkuliahan, kamu hebat melakukan semuanya secara mandiri dan berani, teruslah bersemangat dan berpetualang lebih jauh dengan tangguh

Peneliti menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini, baik dari segi penyusunan, pembahasan, ataupun penulisan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan, semoga skripsi ini bisa bermanfaat dan memberikan informasi bagi pembaca.

Indralaya, 22 Januari 2024

Penulis

Rayvia Winada Hikmah

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Bagi Penulis	5
1.4.2 Manfaat Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat	6
1.4.3 Manfaat Bagi Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang	6
1.5 Ruang Lingkup	6
1.5.1 Lingkup Waktu	6
1.5.2 Lingkup Lokasi	6
1.5.3 Lingkup Materi	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Rumah Sakit	7
2.1.1 Kewajiban Rumah Sakit	7
2.1.2 Fungsi dan Standar Pelayanan Rumah Sakit.....	9
2.1.2.1 Fungsi Rumah Sakit	9

2.1.2.2 Standar Pelayanan Rumah Sakit	9
2.1.3 Jenis Rumah Sakit.....	10
2.1.4 Standar Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Rumah Sakit.....	12
2.2 Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3).....	15
2.2.1 Keselamatan Kerja	16
2.2.2 Kesehatan Kerja	17
2.3 Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit.....	17
2.3.1 Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit..	21
2.3.2 Penyelenggaraan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit.....	24
2.3.2.1 Penetapan Kebijakan K3RS	25
2.3.2.2 Perencanaan K3RS.....	26
2.3.2.3 Pelaksanaan Rencana K3RS	27
2.3.2.4 Pemantauan atau Evaluasi Kinerja K3RS	28
2.3.2.5 Peninjauan dan Peningkatan Kinerja K3RS.....	29
2.5 Kerangka Teori.....	34
2.6 Kerangka Pikir.....	35
2.7 Definisi Istilah	36
BAB III METODE PENELITIAN	37
3.1 Desain Penelitian	37
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	37
3.2.1 Lokasi Penelitian.....	37
3.2.2 Waktu Penelitian	37
3.3 Populasi dan Sampel	37
3.4 Metode Pengumpulan Data	38
3.4.1 Instrument Penelitian	38
3.4.2 Teknik Pengumpulan Data.....	38
3.4.2.1 Wawancara Mendalam.....	39
3.4.2.2 Observasi.....	39
3.4.2.3 Telaah Dokumen	40
3.4.3 Prosedur Pengumpulan Data.....	40
3.4.3.1 Data Primer	40

3.4.3.2 Data Sekunder	40
3.5 Keabsahan Data	40
3.6 Pengolahan Data	41
3.7 Analisis Data dan Penyajian Data	41
3.7.1 Analisis Data	41
3.7.2 Penyajian Data	41
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	42
4.1 Gambaran Umum Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang.....	42
4.1.1 Logo, Visi dan Misi serta Nilai Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang.....	43
4.1.2 Pelayanan-pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang.....	44
4.1.3 Struktur Organisasi Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang.....	46
4.1.4 Gambaran Khusus Unit Lingkungan Sanitasi, Limbah dan K3.....	48
4.2 Karakteristik Informan	49
4.3 Hasil Penelitian.....	50
4.3.1 Penetapan Kebijakan K3 Rumah Sakit	50
4.3.2 Perencanaan K3 Rumah Sakit.....	57
4.3.3 Pelaksanaan Rencana K3 Rumah Sakit	59
4.3.4 Pemantauan atau Evaluasi Kinerja K3 Rumah Sakit.....	65
4.3.5 Peninjauan dan Peningkatan Kinerja K3 Rumah Sakit.....	68
4.3.6 Hasil Observasi dan Telaah Dokumen.....	72
BAB V PEMBAHASAN	74
5.1 Keterbatasan Penelitian	74
5.2 Pembahasan	74
5.2.1 Penetapan Kebijakan K3 Rumah Sakit	74
5.2.2 Perencanaan K3 Rumah Sakit.....	77
5.2.3 Pelaksanaan Rencana K3 Rumah Sakit	78
5.2.4 Pemantauan dan Evaluasi K3 Rumah Sakit.....	81
5.2.5 Peninjauan dan Peningkatan Kinerja K3 Rumah Sakit.....	82
5.2.6 Hasil Observasi dan Telaah Dokumen.....	83
BAB VI PENUTUP	92

6.1 Kesimpulan.....	92
6.2 Saran.....	94
DAFTAR PUSTAKA.....	95
DAFTAR LAMPIRAN.....	93

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Potensi Bahaya Kesehatan di Rumah Sakit	18
Tabel 2.2 Penelitian Terkait	30
Tabel 2.3 Definisi Isilah dari Variabel	36
Tabel 3.1 Sampel Informan	38
Tabel 3.2 Kategori <i>Checklist</i>	39
Tabel 3.3 Rentang Skor Penelitian	39
Tabel 4.1 Karakteristik Informan	49
Tabel 4.2 Hasil Observasi	72
Tabel 5.1 Hasil Observasi Kriteria Pembangunan dan Pemeliharaan Komitmen	84
Tabel 5.2 Hasil Observasi Kriteria Pembuatan dan Pendokumentasian Rencana K3	85
Tabel 5.3 Hasil Observasi Kriteria Pengendalian Perencanaan dan Peninjauan Kontrak	85
Tabel 5.4 Hasil Observasi Kriteria Pengendalian Dokumen	86
Tabel 5.5 Hasil Observasi Kriteria Penilaian dan Pengendalian Produk	86
Tabel 5.6 Hasil Observasi Kriteria Keamanan Bekerja Berdasarkan SMK3	86
Tabel 5.7 Hasil Observasi Kriteria Standar Pemantauan	88
Tabel 5.8 Hasil Observasi Kriteria Pelaporan dan Perbaikan Kekurangan	89
Tabel 5.9 Hasil Observasi Kriteria Pengelolaan Material dan Perpindahannya ...	89
Tabel 5.10 Hasil Observasi Kriteria Pengembangan Keterampilan dan Kemampuan	90

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	34
Gambar 2.2 Kerangka Pikir.....	35
Gambar 4.1 Logo RSUD YK Madira	43
Gambar 4.2 Struktur Organisasi Rumah Sakit YK Madira.....	47
Gambar 4.3 Struktur Organisasi Unit IPSRS dan Lingkungan Sanitasi, Limbah, dan K3	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	93
Lampiran 2 Surat Balasan	94
Lampiran 3 Kaji Etik.....	95
Lampiran 4 Naskah Penjelasan	96
Lampiran 5 <i>Informed Consent</i>	97
Lampiran 6 Pedoman Wawancara Informan Utama.....	98
Lampiran 7 Pedoman Wawancara Informan Kunci.....	101
Lampiran 8 Pedoman Wawancara Pegawai.....	103
Lampiran 9 Lembar <i>Checklist</i> Observasi.....	111
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian.....	121
Lampiran 11 Matriks Wawancara Mendalam.....	124

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	93
Lampiran 2 Surat Balasan	94
Lampiran 3 Kaji Etik.....	95
Lampiran 4 Naskah Penjelasan	96
Lampiran 5 <i>Informed Consent</i>	97
Lampiran 6 Pedoman Wawancara Informan Utama.....	98
Lampiran 7 Pedoman Wawancara Informan Kunci.....	101
Lampiran 8 Pedoman Wawancara Pegawai.....	103
Lampiran 9 Lembar <i>Checklist</i> Observasi.....	111
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian.....	121
Lampiran 11 Matriks Wawancara Mendalam.....	124

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Setiap jenis pekerjaan memiliki risiko masing-masing bagi para pekerjanya, baik ditimbulkan dari material kerja maupun lingkungan kerja tenaga kerja. Risiko kecelakaan yang ditimbulkan dari material kerja bisa berupa ledakan, tertimpa benda, setruman listrik, terpotong alat, tertusuk dan sebagainya. Sedangkan risiko yang ditimbulkan dari lingkungan kerja bisa berupa paparan sinar radiasi, suhu, paparan sinar matahari yang berlebih. Dengan adanya risiko-risiko baik dari material maupun lingkungan kerja dapat menimbulkan risiko bagi tenaga kerja berupa terkena penyakit akibat kerja dan kecelakaan akibat kerja (Bara, Tatan, & Bernard, 2023).

Menurut *International Labour Organization* (ILO) menyebutkan sebanyak 2,78 pekerja di dunia setiap tahunnya meninggal dikarenakan kecelakaan pada saat bekerja dan juga penyakit yang akibat kerja. Terdapat 2,4 juta atau 86,3% kasus kematian dikarenakan penyakit akibat kerja, dan terdapat 380.000 atau 13,7% kasus kematian dikarenakan kecelakaan pada saat bekerja (ILO, 2018). Di Indonesia angka kejadian kecelakaan kerja masih tergolong tinggi, menurut Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) Ketenagakerjaan tercatat kasus kecelakaan kerja di Indonesia sepanjang tahun 2021 sebesar 234.270 dan mengalami kenaikan kasus 13,26% sehingga pada tahun 2022 sejak Januari sampai November tercatat 265.334 kasus (BPJS Ketenagakerjaan, 2022). Dari data Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) Ketenagakerjaan Sumatera Selatan menunjukkan bahwa terdapat 10.334 klaim jaminan kasus kecelakaan kerja. BPJS Ketenagakerjaan Palembang melindungi 6527 perusahaan dan 65.758 tenaga kerja, pada tahun 2021 kasus kecelakaan kerja di Kota Palembang berdasarkan data klaim sebanyak 1856 kasus (BPJS Ketenagakerjaan, 2021).

Rumah Sakit memiliki risiko akan keselamatan dan kesehatan bagi para pekerjanya, banyaknya faktor biologi yang ada, jenis layanan, infrastruktur, teknologi, dan keterlibatan manusia seperti tenaga kerja Rumah Sakit baik medis maupun non-medis, pasien, pengunjung, maupun individu lainnya yang berada di lingkungan Rumah Sakit menjadi faktor tingginya potensi bahaya. *National Safety*

Council (NSC) mencatat angka kecelakaan kerja ringan di Rumah Sakit lebih tinggi dibandingkan pekerja di industri lainnya yaitu sebesar 20%, kecelakaan yang banyak terjadi pada pekerja Rumah Sakit seperti nyeri punggung, penyakit menular, tertusuk jarum suntik, terkilir, tergores atau terpotong (NSC, 2015). Kasus kecelakaan pada pekerja di Indonesia pada tahun 2018 mencapai 1326 kasus, dimana 560 diantaranya terjadi di Rumah Sakit, dengan data yang ada menunjukkan bahwa Rumah Sakit menyumbang 42% kasus dari kasus kecelakaan kerja yang terjadi (Disnakertrans, 2018).

Besarnya kasus kecelakaan dan penyakit akibat kerja, maka diperlukan upaya untuk mengurangi kasus tersebut atau mengendalikan risiko yang ada sehingga SDM di lingkungan Rumah Sakit dapat terlindungi dari kecelakaan maupun penyakit akibat kerja (Ivana, Widjasena, & Jayanti, 2014). Maka dari itu untuk meminimalisasi risiko potensi bahaya di Rumah Sakit pemerintah mengeluarkan peraturan mengenai Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit yaitu Peraturan Menteri Kesehatan No. 66 Tahun 2016 dimana di dalamnya mengatur Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit, diperlukannya penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah untuk mencegah terjadinya berbagai risiko yang berbahaya di Rumah Sakit (Nova, Siti, & Inge, 2020). Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja (SMK3) adalah bagian dari sistem perlindungan pekerja, dengan menerapkan sistem manajemen keselamatan dan kesehatan kerja yang baik, maka risiko kerugian seperti psikis, material, atau kehilangan jam kerja dapat terhindar yang berdampak bagi tenaga kerja maupun lingkungan sekitarnya (Sonia, Makomulamin, & Herlina, 2021).

Rumah Sakit YK Madira merupakan salah satu Rumah Sakit di Kota Palembang yang menyediakan fasilitas kesehatan dan pelayanan medis dengan jumlah pekerja dan layanan yang cukup banyak. Hal ini menjadikan Rumah Sakit YK Madira sebagai salah satu tempat yang memiliki risiko bahaya bagi keselamatan dan kesehatan yang tidak hanya bagi pengunjung Rumah Sakit melainkan juga bagi pekerja di Rumah Sakit. Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang merupakan Rumah Sakit yang berdiri sejak tahun 1997 dibawah naungan Yayasan YK Madira dan diresmikan menjadi Rumah Sakit umum pada

tahun 2019, Rumah Sakit ini merupakan Rumah Sakit tipe C yang terletak di wilayah Kota Palembang tepatnya di Jalan Jendral Sudirman Nomor 1051 C-D-E Kilometer 3,5 Kota Palembang Sumatera Selatan. Rumah Sakit YK Madira memberikan pelayanan di bidang kesehatan yang didukung oleh layanan dokter spesialis serta ditunjang dengan fasilitas medis yang memadai, dan Rumah Sakit YK Madira memiliki visi yaitu menjadikan Rumah Sakit YK Madira menjadi pilihan utama masyarakat di Sumatera Selatan serta misi yaitu memberikan pelayanan kesehatan yang ramah, profesional dan terjangkau, memberikan pelayanan kesehatan dengan pengetahuan dan teknologi yang mutakhir, memberikan pelayanan kesehatan yang bermutu dan mengutamakan keselamatan pasien. Menurut data Sistem Informasi Rumah Sakit Kementerian Kesehatan Republik Indonesia jumlah pekerja di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang memiliki 110 orang dan 63 jumlah pelayanan kesehatan.

Untuk meminimalisasi potensi akan bahaya yang ada dan menciptakan derajat kesehatan yang baik bagi pekerja dan individu di lingkungan Rumah Sakit, diperlukannya Sistem Manajemen Kesehatan dan Keselamatan Kerja. Akan tetapi, setelah peneliti melakukan survei awal di Rumah Sakit YK Madira didapatkan bahwa saat ini panitia K3 Rumah Sakit belum diresmikan lagi. Sebelumnya pada tahun 2016 panitia K3 Rumah Sakit YK Madira telah diresmikan dan sudah terdapat surat keputusannya, namun pada tahun 2019 petugas yang berwenang akan K3 Rumah Sakit YK Madira mengundurkan diri sehingga adanya pergantian atau transisi dari petugas K3 Rumah Sakit yang lama dengan petugas yang baru. Semenjak petugas K3 pada tahun 2019 mengundurkan diri, pada tahun-tahun selanjutnya selalu ada pergantian petugas K3 yang dimana petugas lama berhenti bekerja di Rumah Sakit YK Madira digantikan dengan petugas yang baru dan terjadi secara berulang hingga di tahun 2023. Menurut Alowie 1997 dalam Tatag (2007), hal ini disebabkan karena faktor SDM dan upah jaminan yang masih relatif rendah, pimpinan yang belum memiliki komitmen terhadap masalah K3, lemahnya data dan informasi yang terkait K3, dan sebagainya. Dengan adanya pergantian petugas yang berturut-turut membuat Rumah Sakit YK Madira dalam menjalankan program-program atau kegiatan terkait K3 belum berjalan dengan baik karena kurangnya koordinasi panitia yang berwenang akan K3 Rumah Sakit,

untuk unit K3 Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang yang sekarang masih terintegrasi dengan tim Manajemen Fasilitas dan Keselamatan Rumah Sakit dan yang bertanggung jawab akan K3 Rumah Sakit merupakan petugas kesehatan lingkungan yang merangkap juga untuk bertanggung jawab akan K3 Rumah Sakit, sehingga saat ini belum ada panitia khusus dan resmi untuk penanganan K3 di Rumah Sakit.

Pada wawancara survei awal juga didapatkan bahwa, pada tahun 2023 ini sempat terjadi kasus kecelakaan kerja pada perawat di Rumah Sakit seperti tertusuk jarum, pegawai jatuh dari tangga, dan untuk pembersihan tabung penampung limbah Rumah Sakit dilakukan oleh teknisi biasa yang belum memiliki pengetahuan akan keselamatan di area IPAL dan juga tanpa menggunakan APD lengkap. Setelah ditelusuri kasus-kasus tersebut terjadi karena kurangnya perhatian dari pihak IPSRS terkhusus bagian sanitasi K3, adanya transisi yang terjadi membuat pegawai baru yang bertanggung jawab akan sanitasi dan juga K3 kesulitan dalam me-manajemen keselamatan dan kesehatan pekerjaannya.

Dengan adanya fenomena yang ada membuat Rumah Sakit berpotensi akan bahaya yang ada dan berdampak bagi derajat kesehatan tenaga kerja dan individu yang ada di lingkungan Rumah Sakit, maka dari itu perlu dilakukannya penelitian mengenai penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja (SMK3) di Rumah Sakit YK Madira. Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan ataupun pandangan awal terhadap penyelenggaraan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan (SMK3) di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang agar terkelola dan terlaksana dengan baik untuk mencapai kriteria sebagai Rumah Sakit yang memiliki standar keselamatan dan kesehatan bagi tenaga kerja, pasien, ataupun pengunjung Rumah Sakit.

1.2 Rumusan Masalah

Dengan adanya fenomena tersebut Rumah Sakit berpotensi akan bahaya yang ada dan berdampak bagi derajat kesehatan pekerja dan individu yang ada di lingkungan Rumah Sakit, maka perlu dilakukannya penelitian terkait penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja (SMK3) di Rumah Sakit

YK Madira. Oleh karena itu rumusan masalah dari penelitian ini yaitu *Bagaimana penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan (SMK3) Rumah Sakit di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang?*

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Untuk mengetahui penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit (SMK3RS) di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Menganalisis Penetapan Kebijakan K3 Rumah Sakit di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang
2. Menganalisis Perencanaan K3 di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang
3. Menganalisis Pelaksanaan Rencana K3 di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang
4. Menganalisis Pemantauan dan Evaluasi K3 Rumah Sakit di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang
5. Menganalisis Peninjauan dan Peningkatan K3 Rumah Sakit di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Bagi Penulis

1. Memperluas wawasan serta pengalaman penulis sehingga mempermudah penulis saat memasuki dunia lapangan pekerjaan
2. Memperdalam pengetahuan penulis terkhusus mengenai sistem manajemen keselamatan dan kesehatan
3. Dapat menerapkan ilmu terkait Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3) yang didapatkan dari selama perkuliahan

1.4.2 Manfaat Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat

1. Menambah referensi literatur ilmiah bagi perpustakaan terkhusus mengenai penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan di Rumah Sakit
2. Terjalinnnya hubungan kerja sama antara Universitas maupun Fakultas dengan Rumah Sakit sehingga memberikan dampak yang positif

1.4.3 Manfaat Bagi Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang

1. Diharapkan hasil dari penelitian ini dapat dijadikan bahan masukan dan evaluasi untuk meningkatkan upaya penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan di Rumah Sakit
2. Terjalinnnya hubungan kerja sama antara Rumah Sakit dengan Universitas maupun Fakultas sehingga memberikan dampak yang positif

1.5 Ruang Lingkup

1.5.1 Lingkup Waktu

Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Oktober 2023 - Januari 2024

1.5.2 Lingkup Lokasi

Penelitian ini dilaksanakan di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang Sumatera Selatan.

1.5.3 Lingkup Materi

Lingkup materi penelitian ini terkait dengan penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja di Rumah Sakit yang terdiri atas penetapan kebijakan K3, perencanaan K3, pelaksanaan rencana K3, pemantauan dan evaluasi kinerja K3, serta peninjauan dan peningkatan kinerja K3 di Rumah Sakit YK Madira Kota Palembang.

DAFTAR PUSTAKA

- Alimuddin, F. (2010). *Penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja di RSUD Tarakan Tahun 2010*. Skripsi. Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar.
- Aprianto, M. A. (2021). *Gambaran Penerapan Kesehatan dan Keselamatan Kerja Rumah Sakit (K3RS) Pada Instalasi Radiologi Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang*. Skripsi. Universitas Muhammadiyah Palembang.
- Åsa Bergman B., Cecilia Lindahl, Ing-Marie Andersson, Gunnar Ros´en. (2023). Motivational factors for occupational safety and health improvements: A mixed-method study within the Swedish equine sector. *Safety Science* , 2.
- Assyuhur, T. S. (2020). SMK3 dalam Pemenuhan Standar Manajemen Fasilitas dan Keselamatan Rumah. *Higeia Journal of Public Health Research and Development* , 340.
- Bara, M. N., Tatan, S., & Bernard, H. (2023). Penerapan Sistem Manajemen K3 dan Pengaruhnya Pada Pengetahuan Perawat Rumah Sakit. *Jl-KES (Jurnal Ilmu Kesehatan)* , 111.
- BPJS Ketenagakerjaan. (2021). *Jumlah Kecelakaan Kerja Sumatera Selatan (2015-2020)*. <https://datasumsel.id/tenaga-kerja/detail/sumsel-alami-246213-kasus-kecelakaan-kerja-hingga-desember-2020>.
- BPJS Ketenagakerjaan. (2022). *Jumlah Kecelakaan Kerja Indonesia (2017-2021)*. <https://dataindonesia.id/tenaga-kerja/detail/ri-alami-265334-kasus-kecelakaan-kerja-hingga-november-2022>.
- Cici, A., Evi, H., & Nurhayati. (2019). Analysis of Implementation of the Hospital's Health and Safety Management System (K3RS) in Hospital. *Jurnal Human Care* , 160-161.
- Cieri, H. D., & Lazarova, M. (2021). "Your health and safety is of utmost importance to us": A review of research on the occupational health and safety of international employees . *Human Resource Management Review* , 2-3.
- Depkes. (2006). *Pedoman Manajemen Kesehatan dan Keselamatan Kerja (K3) di Rumah Sakit*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.

- Efrata, S., Rifari, S., & Novrika, S. (2019). Hubungan Kualitas Pelayanan Dengan Kepuasan Pasien Rawat Inap di RSUD Kabanjahe Kabupaten Karo Tahun 2019. *Jurnal Penelitian Kesehatan Masyarakat* , 121.
- Farina. (2021). *Penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja (SMK3) di Rumah Sakit Umum Daerah Cut Nyak Dhien*. Skripsi. Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Islam Negeri Ar-Raniry Darussalam-Banda Aceh.
- Hanny, S. (2011). Pedoman Kerja Berbasis Struktur Organisasi. *Jurnal Wira Ekonomi Mikroskill* , 112.
- ILO (*International Labour Organization*). (2018). *Meningkatkan Keselamatan dan Kesehatan Pekerja Muda*. Jakarta: Organisasi Perburuhan Internasional.
- Ivana, A., Widjasena, B., & jayanti, S. (2014). Analisa Komitmen Manajemen Rumah Sakit (RS) Terhadap Keselamatan Dan Kesehatan Kerja (K3) Pada RS Prima Medika Pematang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)* , 26.
- KARS. (2018). *Instrumen Survei Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit Edisi 1 Tahun 2018*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kholimah, N. (2021). *Analisis Penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit (SMK3RS) di Rumah Sakit Islam Ar Rasyid Palembang Tahun 2021*. Skripsi. Bina Husada Palembang.
- Matondang, A. S. (2022). *Analisis Penerapan Sistem Manajemen Kesehatan dan Keselamatan Kerja Rumah Sakit Ibu dan Anak Artha Mahinus Medan* . Skripsi. Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
- Nopia, W. (2017). Analisis Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja di Rumah Sakit Umum Daerah Mukomuko Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah* , 9.
- Nova, A., Siti, K. M., & Inge, A. (2020). Analisis Penerapan Keselamatan dan Kesehatan Kerja Pada Program Keselamatan Kerja di Rumah Sakit Umum Daerah SUNgai Dareh. *Jurnal Kesehatan Medika Saintika* , 238.
- NSC (*National Safety Council*). (2015). *National Safety Council Injury Facts*. Natl Safety Council.

- Primadewi, K. (2021). Effect of Occupational Health Safety on Medikal Staff Performance in Bali Royal Hospital Denpasar. *International Journal of Health & Medikal Sciences* , 141.
- Ramadhani, D. (2022). Analisis Penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit (SMK3RS) di RSIA Bunda Aliyah Jakarta Timur Tahun 2021. *Jurnal Mahasiswa Kesehatan Masyarakat* , 233.
- Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 50 Tahun 2012 *Tentang Penerapan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja.*
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 66 Tahun 2016 *Tentang Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit*
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2018 *Tentang Kewajiban Rumah Sakit dan Kewajiban Pasien*
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 *Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit*
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: 129/Menkes/SK/II/2008 *Tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit*
- Risnawati, T., Bambang, S., Hamzah, H., Sari, N., Defi, A., Richard, A. P., et al. (2022). *Kesehatan dan Keselamatan Kerja Rumah Sakit*. Padang, Sumatera Barat: PT. Global Eksekutif Teknologi.
- Shabrina, P. W. (2021). *Analisis Kesesuaian Penerapan Keselamatan Kesehatan Kerja Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan No. 66 Tahun 2016 Tentang Keselamatan Kesehatan Kerja Pada Rumah Sakit Jantung Jakarta* . Skripsi. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Indonesia Maju Jakarta.
- Sonia, F. J., Makomulamin, & Herlina, S. (2021). Analisis Komitmen Dan Kebijakan Dalam Penerapan SMK3 Di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau Tahun 2020. *Media Kesmas (Public Health Media)* , 42.
- Sri, R. (2016). *Kesehatan dan Keselamatan Kerja*. Jakarta Selatan: Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan.
- Tatag, T. A. (2007). *Hubungan Antara Faktor Penghambat Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja (SMK3) Dengan Pelaksanaan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja (Studi di RSUD Balung Kabupaten Jember)*. Skripsi. Universitas Jember.

Trisilawati, R. (2006). *Faktor-faktor yang Menghambat Pelaksanaan Program Kesehatan dan Keselamatan Kerja di RSUD Dr. Haryoto Lumajang*. Skripsi. Universitas Jember.

Undang-undang Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 1992 *Tentang Kesehatan*

Undang-undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 *Tentang Kesehatan*

Undang-undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 *Tentang Rumah Sakit*