

KARYA TULIS ILMIAH

**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR BELUM TERLAKSANANYA
PEMUSNAHAN DOKUMEN REKAM MEDIS INAKTIF
DI RUMKITBAN 05.08.04 LAWANG**



Oleh
Dinda Serdania
195010

**PROGRAM STUDI D-III
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN MALANG
2022**

KARYA TULIS ILMIAH

ANALISIS FAKTOR-FAKTOR BELUM TERLAKSANANYA PEMUSNAHAN DOKUMEN REKAM MEDIS INAKTIF DI RUMKITBAN 05.08.04 LAWANG



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
Dinda Serdania
195010

**PROGRAM STUDI D-III
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN MALANG
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah berjudul "Analisis Faktor-Faktor Belum Terlaksananya Pemusnahan Dokumen Rekam Medis Inaktif di RUMKITBAN 05.08.04 Lawang" telah disetujui pada:

Hari, tanggal : 09 Februari 2022

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



Dosen Pembimbing Utama,

Dosen Pembimbing Anggota

Retno Dewi Prisusanti, S.ST., M.P.H
NIDN. 0730126503

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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

Analisis Faktor-Faktor Belum Terlaksananya Pemusnahan Dokumen Rekam
Medis Inaktif di RUMKITBAN 05.08.04 Lawang

Oleh :

Dinda Serdania
195010

Telah diuji dan dinyatakan lulus dalam seminar Karya Tulis Ilmiah
Pada tanggal 18 Juli 2022

Tim Penguji

Nama


Tanda Tangan

Ketua : Elvianto Wihatno, S.Pd., M.Kes

Anggota I : Retno Dewi Priskusanti, S.ST., M.P.H

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

Mengetahui,
Keproses RMIK


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

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Dinda Serdania

NIM : 195010

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karta Tulis Ilmiah berjudul “Analisis Faktor-Faktor Belum Terlaksananya Pemusnahan Dokumen Rekam Medis Inaktif di RUMKITBAN 05.08.04 LAWANG” 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 berupa pencabutan Karya Tulis Ilmiah dan gelar yang saya peroleh dari hal tersebut.

Malang, 15 Juli 2022

Yang bertanda tangan di bawah ini

Dinda Serdania
195010



PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dinda Serdania

NIM : 195010

Program Studi : Diploma III RMIK

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul:

“Analisis Faktor-Faktor Belum Terlaksananya Pemusnahan Dokumen Rekam Medis Inaktif Di RUMKITBAN 05.08.04 Lawang” adalah benar merupakan karya sendiri.

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

Malang, 15 Juli 2022



Dinda Serdania

PRAKATA

Puji syukur kepada Allah SWT berkat Rahmat, Hidayah, dan Karunia-Nya kepada kita semua sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini dengan judul **“Analisis Faktor-Faktor Belum Terlaksananya Pemusnahan Dokumen Rekam Medis Inaktif Di RUMKITBAN 05.08.04 Lawang”** tepat pada waktunya.

Adapun tujuan dari penulisan karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk pengerjaan Karya Tulis Ilmiah Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, kami telah banyak menerima bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak, sehingga dengan kerendahan hati penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih sedalam-dalamnya kepada :

1. Bapak Letkol. Ckm. Arief Efendi, SH, SMPH, S.Kep., Ners., MM., M.Kes selaku Direktur Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang,
2. Bapak Amin Zakaria, S.Kep., Ners, M.Kes selaku Dekan Fakultas Sains Teknologi Kesehatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Ksdam V/Brawijaya Malang,
3. Ibu Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M.Kes selaku Ketua Prodi Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang,
4. Ibu Retno Dewi Priskusanti, S.ST., M.P.H selaku Dosen Pembimbing Pertama,
5. Ibu Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M.Kes Dosen Pembimbing Kedua,
6. Bapak Elvianto Wihatno, S.Pd., M.Kes sebagai Dosen Penguji,
7. Segenap Dosen Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan yang telah memberikan ilmunya kepada penulis,
8. Staff dan Pegawai Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Rumah Sakit Bantuan TNI-AD 05.08.04 Lawang,
9. Kedua orang tua, saudara dan sahabat penulis yang tidak dapat disebutkan satu persatu atas doa, *support* dan motivasi yang tak ternilai,

10. Rekan – rekan seperjuangan yang kami banggakan dan semua pihak yang telah membantu dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa kami sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran demi kesempurnaan dan perbaikan sehingga akhirnya Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi bidang kesehatan khususnya rekam medis dan penerapan dilapangan dapat dikembangkan lebih lanjut.



Malang, 15 Juli 2022

Dinda Serdania

RINGKASAN

Analisis Faktor-Faktor Belum Terlaksananya Pemusnahan Dokumen Rekam Medis Inaktif Di RUMKITBAN 05.08.04 Lawang; Dinda Serdania ; 195010 ; 75 halaman ; Program Studi Ilmu D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Pemusnahan dokumen rekam medis merupakan salah satu upaya yang dilakukan oleh pihak rumah sakit dengan tujuan mengurangi penumpukan dokumen rekam medis diruang penyimpanan. Pemusnahan adalah kegiatan menghancurkan secara fisik arsip yang sudah berakhir fungsinya. Dokumen rekam medis harus dimusnahkan, Hal ini dikarenakan jumlah rekam medis di rumah sakit bertambah sehingga ruang penyimpanan akan penuh dan tidak mencukupi lagi untuk rekam medis yang baru. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor belum terlaksanakannya pemusnahan di RUMKITBAN 05.08.04 Lawang.

Metode penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan kualitatif. Obyek dalam penelitian ini adalah ruang filing di RUMKITBAN 05.08.04 Lawang. Fokus penelitiannya adalah sumber daya manusia di bidang rekam medis berupa jumlah, pendidikan, dan pengetahuan mengenai pemusnahan DRM inaktif, sarana dan prasarana berupa alat dan tempat yang digunakan untuk melakukan pemusnahan DRM inaktif, serta faktor kebijakan dari pihak rekam medis di RUMKITBAN 05.08.04 Lawang sehingga tidak melaksanakan pemusnahan DRM inaktif. Hasil penelitian ini dilaksanakan dengan cara observasi dan panduan wawancara.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa alasan belum terlaksananya pemusnahan dipengaruhi oleh tidak adanya tempat, alat dan biaya untuk pemusnahan DRM inaktif di RUMKITBAN 05.08.04 Lawang. Jumlah dan pengetahuan petugas juga berpengaruh dalam pelaksanaan pemusnahan DRM inaktif. Sistem penjajaran DRM di Rumkitban 05.08.04 Lawang menggunakan terminal digit filing, dengan menggunakan sistem sentralisasi, memiliki 2 ruang penyimpanan DRM yaitu dibelakang pendaftaran (lantai dasar) dan di atas ruang farmasi (lantai atas).

Saran yang perlu dipertimbangkan yaitu petugas rekam medis lebih memahami pelayanan dokumen rekam medis terutama tentang pelaksanaan pemusnahan. Peneliti juga menyarankan agar dibuatkan rancangan SOP tentang pemusnahan di Rumkitban 05.08.04 Lawang supaya dapat menjadikan pelayanan yang lebih baik lagi di rumah sakit tersebut.

SUMMARY

Analysis of Factors Unimplemented Destruction of Inactive Medical Record Documents at RUMKITBAN 05.08.04 Lawang ; Dinda Serdania ; 195010 ; 75 pages ; D-III Medical Record and Health Information Study Program, Institute of Health and Science Technology, RS dr. Soepraoen Malang.

Destruction of medical record documents is one of the efforts made by the hospital with the aim of reducing the accumulation of medical record documents in the storage room. Destruction is the activity of physically destroying archives that have ended their function. Medical record documents must be destroyed, Hi this is because the number of medical records in hospitals is increasing so that the storage space will be full and there will be no longer sufficient for new medical records. This study aims to determine the factors that have not been implemented in RUMKITBAN 05.08.04 Lawang.

This research method is descriptive research with a qualitative approach. The object of this research is the filing room at RUMKITBAN 05.08.04 Lawang. The focus of the research is human resources in the field of medical records in the form of numbers, education, and knowledge about the destruction of inactive DRM, facilities and infrastructure in the form of tools and places used to destroy inactive DRM, as well as policy factors from the medical record party at RUMKITBAN 05.08.04 Lawang so that it does not carry out the destruction of inactive DRM. The results of this study were carried out by means of observation and interview guides.

The results showed that the reason for the culling has not been carried out was influenced by the absence of places, tools and costs for the destruction of inactive DRM at RUMKITBAN 05.08.04 Lawang. The number and knowledge of officers also affect the implementation of the elimination of inactive DRM. The DRM alignment system at Rumkitban 05.08.04 Lawang uses a digit filing terminal, using a centralized system, has 2 DRM storage rooms, namely behind the registration (ground floor) and above the pharmacy room (upstairs).

Suggestions that need to be considered are medical record officers better understand medical record document services, especially regarding the implementation of destruction. The researcher also suggested that a draft SOP on extermination at Rumkitban 05.08.04 Lawang be made in order to make better services at the hospital.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS	v
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	vi
PRAKATA	vii
RINGKASAN	ix
SUMMARY	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
1.5 Batasan Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Rumah Sakit	6
2.2 Rekam Medis	6
2.2.1 Pengertian Rekam Medis.....	6
2.2.2 Tujuan Rekam Medis	7

2.2.3 Kegunaan Rekam Medis	7
2.3 Dokumen Rekam Medis	8
2.3.1 Dokumen Rekam Medis Aktif	8
2.3.2 Dokumen Rekam Medis Inaktif	8
2.4 Pemusnahan	8
2.4.1 Tujuan Pemusnahan Dokumen Rekam Medis	9
2.5 Penelitian Terdahulu	10
2.5.1 Hasil Penelitian Terdahulu	10
2.5.2 <i>State of The Art</i>	11
2.6 Kerangka Konseptual.....	12
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN.....	13
3.1 Metode Penelitian	13
3.2 Alur Penelitian	14
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian.....	15
3.3.1 Tempat Penelitian.....	15
3.3.2 Waktu Penelitian	15
3.4 Fokus Penelitian.....	15
3.5 Penentuan Informan.....	16
3.6 Data dan Sumber Data	16
3.7 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....	17
3.7.1 Teknik Pengumpulan Data	17
3.7.2 Instrumen Pengumpulan Data	17
3.8 Teknik Penyajian dan Analisis Data.....	18
3.8.1 Teknik Penyajian Data	18
3.8.2 Teknik Analisis Data	18
3.9 Etika Penelitian	18
3.9.1 <i>Informed Consent</i> (surat persetujuan)	18
3.9.2 <i>Anonymity</i> (Kerahasiaan nama atau identitas)	19
3.9.3 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan).....	19
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	20
4.1 Gambar Umum Rumah Sakit.....	20

4.1.1	Gambaran Rumah Sakit.....	20
4.1.2	Karakteristik Informan	22
4.2	Faktor SDM di bidang rekam medis.....	22
4.3	Faktor sarana dan prasarana pemusnahan	25
4.4	Kebijakan RUMKITBAN Lawang	27
BAB 5	KESIMPULAN DAN SARAN	30
5.1	Kesimpulan.....	30
5.2	Saran	31
DAFTAR PUSTAKA	32
LAMPIRAN	34



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Penelitian Terdahulu	10
Tabel 4.1 Karakteristik Informan	22



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konseptual	12
Gambar 3.1 Alur penelitian.....	14
Gambar 4.1 Profil Rumah Sakit	20
Gambar 4.3 Struktur Organisasi Rekam Medis	21



DAFTAR SINGKATAN

Peraturan

Permenkes Nomor 269 Tahun 2008 : Rekam Medis

Permenkes Nomor 56 Tahun 2014 : Klasifikasi Dan Perizinan Rumah Sakit

Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 : Rumah Sakit

Lain-lain

BKIA : Balai Kesehatan Ibu dan Anak

BPPRM : Buku Pedoman Penyelenggaraan Rekam Medis

DRM : Dokumen Rekam Medis

MENKES : Menteri Kesehatan

PER : Peraturan

Permenkes : Peraturan Menteri Kesehatan

RI : Republik Indonesia

RUMKITBAN : Rumah Sakit Bantuan

UU : Undang-Undang



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar Permohonan Responden Penelitian.....	34
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Kesiediaan Menjadi Informan Penelitian	35
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Kesiediaan Menjadi Informan Penelitian	36
Lampiran 4. Lembar Persetujuan Kesiediaan Menjadi Informan Penelitian	37
Lampiran 5. Pedoman Wawancara Informan Kunci.....	38
Lampiran 6. Pedoman Wawancara Informan Utama 1	42
Lampiran 7. Pedoman Wawancara Informan Utama 2.....	46
Lampiran 8. Narasi dan Kategorisasi Fakta Sejenis.....	49
Lampiran 9. Ceklis Observasi.....	53
Lampiran 10. Jadwal Penyusunan KTI.....	56
Lampiran 11. Ruang Filing RUMKITBAN 05.08.04 Lawang.....	57

