

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Informan



**D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
ITSK RS DR. SOEPRAOEN MALANG**

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI INFORMAN PENELITIAN

Yth.

Petugas Rekam Medis calon subyek penelitian
Di Rumah Sakit Ibu dan Anak Husada Bunda Malang

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini, mahasiswa Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Nama : Fauziah Noviyanti

NIM : 195016

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Implementasi Retensi dan Pemusnahan Dokumen Rekam Medis di RSIA Husada Bunda ”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan petugas rekam medis untuk menjadi subyek dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon untuk memberikan informasi dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban dijamin kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Malang, 31 Maret 2022

Fauziah Noviyanti
NIM 195016

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Informan



D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
ITSK RS DR. SOEPRAOEN MALANG

SURAT PERSETUJUAN MENJADI INFORMAN PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Inisial Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan telah diberi informasi dan bersedia menjadi responden penelitian karya tulis ilmiah yang berjudul “Implementasi Retensi dan Pemusnahan Dokumen Rekam Medis di RSIA Husada Bunda”.

Saya juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan sebenar-benarnya tanpa ada yang di tutup-tutupi. Pada saat saya melakukan pembagian checklist dan juga wawancara, akan diadakan proses perekaman sebagai bukti dalam penyusunan penelitian kami. Kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas petugas rekam medis. Informasi yang diberikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu untuk perekam medis dan informasi kesehatan.

Tanda tangan dibawah ini, menunjukkan petugas rekam medis telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, 31 Maret 2022

(nama informan)

Lampiran 3 Lembar Pedoman Wawancara



**YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax. (0341) 351310
Website : www.IITSK-soepraoen.ac.id / Email : rmk.soepraoen@cloudaku.com .



PEDOMAN WAWANCARA

- a. Kode Informan :
b. Usia :
c. Jenis Kelamin :
d. Jabatan :
e. Bagian/Unit :
f. Hari/Tanggal :
g. Tempat :

Daftar Pertanyaan :

No	Daftar Pertanyaan	Jawaban Responden	Bukti
1	<p>Retensi Dokumen Rekam Medis</p> <p>a. Apa saja persiapan yang dilakukan oleh petugas rekam medis untuk melakukan retensi dokumen rekam medis?</p> <p>b. Bagaimana prosedur pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?</p> <p>c. Apa pelaksanaan retensi dokumen rekam medis sudah sesuai dengan SOP yang telah ditetapkan oleh rumah sakit?</p>		

	<p>d. Kapan terakhir dilakukan retensi dokumen rekam medis?</p> <p>e. Apa saja kendala dari pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?</p> <p>f. Apa pelaksanaan retensi sudah berbasis sistem?</p> <p>g. Apa keterlibatan bapak/ibu berkaitan dengan pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?</p> <p>h. Bagaimana menurut pendapat bapak/ibu mengenai pengetahuan petugas rekam medis terhadap pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?</p> <p>i. Siapa saja yang terlibat dalam pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?</p> <p>j. Bagaimana pengalaman bapak/ibu terkait retensi dokumen rekam medis?</p>		
2	<p>Pemusnahan Dokumen Rekam Medis</p> <p>a. Mengapa pemusnahan dokumen rekam medis belum terlaksana?</p> <p>b. Kapan terakhir dilakukan pemusnahan dokumen rekam medis?</p> <p>c. Apa metode yang digunakan untuk memusnahkan dokumen rekam medis?</p> <p>d. Apa saja persiapan yang dilakukan oleh petugas rekam medis untuk melakukan pemusnahan dokumen rekam medis?</p> <p>e. Bagaimana pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis sudah sesuai atau belum dengan SOP pemusnahan dokumen rekam medis?</p> <p>f. Bagaimana tahap-tahap proses pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?</p>		

	<p>g. Apa saja kendala dalam pemusnahan dokumen rekam medis?</p> <p>h. Apa keterlibatan bapak/ibu berkaitan dengan pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?</p> <p>i. Bagaimana menurut pendapat bapak/ibu mengenai pengetahuan petugas rekam medis terhadap pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?</p> <p>j. Siapa saja yang terlibat dalam pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?</p> <p>k. Bagaimana pengalaman bapak/ibu terkait pemusnahan dokumen rekam medis?</p>		
--	---	--	--



Lampiran 4 Lembar Pedoman Observasi



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN



PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax. (0341) 351310

Website : www.ITSK-soepraoen.ac.id / Email : rmik.soepraoen@cloudaku.com.

LEMBAR OBSERVASI

Waktu :

Lokasi :

Tujuan :

Kode Observasi :

No	Kegiatan	Ada/Sesuai	Tidak ada/sesuai	Keterangan
1	Retensi Dokumen Rekam Medis			
	a. Adanya SOP retensi dokumen rekam medis			
	b. Adanya jadwal retensi dokumen rekam medis			
	c. Adanya alur retensi dokumen rekam medis			
	d. Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit tentang Tim Penilaian			
	e. Ada persiapan petugas rekam medis meretensi dokumen rekam medis			
	f. Sesuai dengan SOP retensi dokumen rekam medis			
	g. Adanya daftar arsip/retensi sebagai bukti terakhir dilakukan retensi dokumen rekam medis.			
	h. Ada sumber daya manusia, alat seperti scanner			
	i. Retensi dokumen rekam medis berbasis sistem			
	j. Petugas rekam medis mengetahui prosedur retensi dokumen rekam medis			
2	Pemusnahan Dokumen Rekam Medis			
	a. Adanya berita acara pemusnahan dokumen rekam medis			
	b. Adanya SOP pemusnahan dokumen rekam medis.			
	c. Adanya sarana dan prasarana pemusnahan dokumen rekam medis			
	d. Adanya daftar pertelaan			
	e. Adanya Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit tentang Tim Pemusnahan Dokumen Rekam Medis.			
	f. Adanya Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit tentang Tim Pertelaan Dokumen Rekam Medis			
	g. Sudah terlaksana pemusnahan dokumen rekam medis			

Lampiran 5 Lembar Hasil Wawancara Informan 1



**YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax. (0341) 351310
Website : www.IITSK-soepraoen.ac.id / Email : rmk.soepraoen@cloudaku.com .

HASIL WAWANCARA

Informan 1
 Kode Informan : W-11
 Nama/Inisial : VS
 Usia : 21 Tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Jabatan : Kepala Rekam Medis
 Hari/Tanggal : Kamis, 31 Maret 2022
 Tempat : Ruang Rekam Medis RSIA Husada Bunda Malang

Kode	Transkrip Pertanyaan	Transkrip Jawaban	Bukti
1)	Retensi Dokumen Rekam Medis		
a.	Apakah saja persiapan yang dilakukan oleh petugas rekam medis untuk melakukan retensi dokumen rekam medis?	Eee untuk pelaksanaannya itu pertama itu regulasi ya, regulasinya dari rumah sakit itu bagaimana, terus setelah regulasi, setelah ada regulasi, kita bias melakukan perbaikan SOP, kan SOP nya sudah ada tapi karena ee kayak masih kurang bagus gitu jadi kita perlu memperbaiki itu dulu kalok SOP sudah ada kita bisa membuat berita acara untuk pemusnahan dan retensi.	Sudah adanya SOP retensi dan pemusnahan dokumen rekam medis
b.	Bagaimana prosedur pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Kalau selama ini itu memang belum pernah dilakukan retensi akan tetapi oleh petugas rekam medis sebelumnya yang sudah resign itu sudah pernah dilakukan pemilahan	Petugas masih baru masuk di RSIA

	berkas. Retensinya mulai tahun 1990-1996 mungkin ya 1990-2000 yang dirak aktif 2020 kalau yang sudah ga berobat lagi kesini sudah otomatis di rak inaktif ya. Mungkin kalau data yang inaktif tanya sama Bu Tutik ya soalnya saya juga baru masuk sini Januari kemarin. Bukannya retensi itu pemusnahan yaa?(peneliti menjawab retensi itu penyusutan sepaham saya gitu bu)ooo ya ya kalau penyusutan pernah sudah, sudah pernah kalau pemusnahannya belum.	Husda Bunda bulan Januari 2022 jadi masih belum mengetahui hanya data dikomputer yang sudah di scan
c.	Apa pelaksanaan retensi dokumen rekam medis sudah sesuai dengan SOP yang telah ditetapkan oleh rumah sakit?	Petugas belum pernah terlibat dalam pelaksanaan retensi dokumen rekaman medis
d.	Kapan terakhir dilakukan retensi dokumen rekam medis?	Tidak mengetahui terakhir dokumen rekam medis yang sudah diretensi
e.	Apa saja kendala dari pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Belum adanya jadwal retensi dan belum dapat persetujuan dari direktur rumah sakit
f.	Apa pelaksanaan retensi sudah berbasis sistem?	Datanya masih dalam bentuk aplikasi Microsoft excel yang berisi formulir-formulir penting yang sudah di scan
g.	Apa keterlibatan bapak/ibu berkaitan dengan pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Petugas masih belum pernah terlibat
h.	Bagaimana menurut pendapat bapak/ibu mengenai pengetahuan petugas rekam medis?	Terdapat SOP dan petugas lulusan D3

medis terhadap pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	retensi menyesuaikan jumlah petugas, terus jam kerja, SOP juga	RMIK
i. Siapa saja yang terlibat dalam pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Petugas RM saja kalau pemusnahannya direktur, mungkin pihak-pihak lain sebagai saksi.	Terdapat didalam SOP unit rekam medis dan tim pemusnahan dokumen rekam medis
j. Bagaimana pengalaman bapak/ibu terkait retensi dokumen rekam medis?	Belum pernah melakukan penyusutan	Petugas termasuk baru karyawan sehingga belum pernah terlibat penyusutan dokumen rekam medis
2) Pemusnahan Dokumen Rekam Medis		
a. Mengapa pemusnahan dokumen rekam medis belum terlaksana?	Apa ya dek mungkin dokumen yang dipilah itu belum seluruhnya gitu masih ada sebagian, jadi kalau kita melakukan pemusnahan tapi masih belum banyak yang di inikan juga memakan waktu dan biaya, jadi menunggu apa ya seluruh dokumen yang waktunya dimusnahkan itu ada, jadi menunggu pemilahan selesai baru kita melaksanakan pemusnahan Untuk di ruang inaktif masih layak sih, tapi kekurangannya itu banyak dari pihak lain dari tugas lain yang menaruh barang-barangnya di ruang inaktif jadi memenuhi ruangan yang seharusnya dibuat untuk dokumen rekam medis. Kalau dari segi sarana dan prasarana itu mungkin sudah ya dek, mungkin karena kita belum pernah melaksanakan jadi kita belum tau kekurangannya apa gitu	Sarana dan prasarana memadai Sarana dan prasarana belum memadai
b. Kapan terakhir dilakukan pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah dilakukan pemusnahan sejak berdirinya rumah sakit	Terdapat dokumen rekam medis sejak 1990-2016 di rak penyimpanan inaktif

<p>c. Apa metode yang digunakan untuk memusnahkan dokumen rekam medis?</p>	<p>Kalau disini mungkin dicacah, nanti kita mungkin bakal ke tempat pencacahan</p>	<p>Belum tertera dalam SOP metode yang digunakan untuk proses pemusnahan dokumen rekam medis</p>
<p>d. Apa saja persiapan yang dilakukan oleh petugas rekam medis untuk melakukan pemusnahan dokumen rekam medis?</p>	<p>Yang pertama SOP, terus berita acara, terus dokumen apa aja yang akan dipilah, tim dan daftar pertelaan belum di ada</p>	<p>Yang sudah ada SOP retensi dan pemusnaha dokumen rekam medis</p>
<p>e. Bagaimana pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis sudah sesuai atau belum dengan SOP pemusnahan dokumen rekam medis?</p>	<p>Sudah ada SOP tapi belum pernah dilakukan pemusnahan, sama kekurangannya dari SOP disini gak dicantumkan kebijakan apa yang menjadi sumber gitu. Ini juga mau diperbaiki lagi misalnya dari kalau ngambil dari PERMENKES gitu kan ditulis disinikan belum ada. Di RM ini masih perlu pembaruan SOP tapi nunggu regulasi dari atasan.</p>	<p>Sudah ada SOP</p>
<p>f. Bagaimana tahap-tahap proses pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?</p>	<p>Ini juga belum pernah dilakukan pemusnahan mungkin kalau mau buat gini harus buat rencana kerja yang jelas.</p>	<p>Belum dibuatkannya rencana kerja yang jelas</p>
<p>g. Apa saja kendala dalam pemusnahan dokumen rekam medis?</p>	<p>Sudah ada SOP menurut saya SOP nya masih perlu diperbaiki, mungkin kalau ada kebijakan baru kita enggak tau ya dek</p>	<p>Kendala dalam SOPnya yang belum terdapat kebijakan yang lebih lanjut</p>
<p>h. Apa keterlibatan bapak/ibu berkaitan dengan pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?</p>	<p>Belum pernah dilakukan pemusnahan</p>	<p>Petugas termasuk karyawan baru</p>

<p>i. Bagaimana menurut pendapat bapak/ibu mengenai pengetahuan petugas rekam medis terhadap pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?</p>	<p>Semua petugas RM seperti nya sudah mengetahui ya. Kalau dari SOPnya sudah tahu tapi kalau dari pelaksanaannya kan belum pernah gitu kan harus ada rencana kerja yang jelas gitu sama harus menyesuaikan jumlah petugas, terus jam kerja, SOP juga</p>	<p>Jumlah petugas 4 orang, 3 orang luasan rekam medis dan 1 lulusan SMA</p>
<p>j. Siapa saja yang terlibat dalam pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?</p>	<p>Belum pernah dilakukan pemusnahan ya disini</p>	<p>Belum berjalanya tim pemusnahan dokumen rekam medis</p>
<p>k. Bagaimana pengalaman bapak/ibu terkait pemusnahan dokumen rekam medis?</p>	<p>Belum ada pengalaman ya soalnya belum pernah dilakukan pemusnahan</p>	<p>Petugas belum ada pengalaman pemusnahan dokumen rekam medis</p>



Lampiran 6 Lembar Hasil Wawancara Informan 2



**YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax. (0341) 351310
Website : www.ITSK-soepraoen.ac.id / Email : rmik.soepraoen@eloudaku.com .

HASIL WAWANCARA

Informan 2
Kode Informan : W-I2
Nama/Inisial : P
Usia : 56 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Jabatan : Petugas Rekam Medis
Hari/Tanggal : Kamis, 31 Maret 2022

Kode Transkrip Pertanyaan
1) Retensi Dokumen Rekam Medis

Transkrip Jawaban
Bukti

- a. Apa saja persiapan yang dilakukan oleh petugas rekam medis untuk melakukan retensi dokumen rekam medis?
 b. Bagaimana prosedur pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?
- Persiapannya ya apa ya dek yaa, enggak ada catatannya itu, Sudah adanya SOP retensi rekam medis yang sudah di dan pemusnahan dokumen rekam medis
 Kalau yang diruangan disini (ruang penyimpanan aktif) mulai Terdapat 164 dokumen 2020 kita ya mindahnya ya dari awal mulai dari TPP mulai dari rekam medis yang sudah di 400, di inilo dik yang dilorong meja-meja putih jadi itu dulukan scan tahu 1996 dan tahun ditutup inikan tepatnya dan belum sebagai ini dan belum layak. 1997 ada 319 dokumen rekam Jadi mulai tahun 2016 sudah digudangkan, jadi pak-pak (bukan medis

petugas rekam medis) yang mindah ya wes pokok e dilakukan dengan sendirinya dan gak ada catatannya. Dan penyusutan dilakukan karena keterbatasan ruang nah gitu seperti itu. Ya gitu dek langsung aja enggak ada di catat langsung aja sama pak-pak

c.	Apa pelaksanaan retensi dokumen rekam medis sudah sesuai dengan SOP yang telah ditetapkan oleh rumah sakit?	Menurutku retensi ini kayak e belum ada catatannya berarti ya belum sesuai ya dengan SOP ya dek ya.	Petugas belum pernah terlibat dalam pelaksanaan retensi dokumen
d.	Kapan terakhir dilakukan retensi dokumen rekam medis?	Tahun 2016 sudah dugudangkan	Dokumen rekam medis tersimpan di gudang
e.	Apa saja kendala dari pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Kurangnya dari sumber daya manusia dan juga dari pihak rumah sakit juga kan juga perlu fasilitas ya dek ya, jadi kurangnya ya komplit ya	Petugas rekam medis berjumlah 4 orang
f.	Apa pelaksanaan retensi sudah berbasis sistem?	Hech belum	Manual tidak ada catatan langsung ditaruh dirak penyimpanan inaktif
g.	Apa keterlibatan bapak/ibu berkaitan dengan pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Ya saya pernah terlibat, sudah pernah ya dek tapi ya enggak sesuai sama SOP yang melakukan penyusutan dulu juga dari anak PKL juga	Mengetahui dokumen rekam medis sejak berdirinya rumah sakit hingga 2016 yang tersimpan di gudang
h.	Bagaimana menurut pendapat bapak/ibu mengenai pengetahuan petugas rekam medis terhadap pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Ya sudah mengetahui tapi gitu dek enggak sesuai dengan SOP	Terdapat SOP
i.	Siapa saja yang terlibat dalam pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Pak-pak yang digudang, baru ada petugas rekam medis	Petugas rekam medis bukan dari lulusan D3 rekam medis dan petugas gudang
j.	Bagaimana pengalaman bapak/ibu terkait retensi dokumen rekam medis?	Ya gitu dek enggak ada jadwal retensinya. Ya disini enggak ada catetanya, dengan sendirinya gitu.	Tidak ada catatan untuk pelaksanaan dokumen rekam

	medis yang telah di retensi
2) Pemusnahan Dokumen Rekam Medis	
a. Mengapa pemusnahan dokumen rekam medis belum terlaksana?	Husada Bunda juga belum dilakukan pemusnahan dari sarana parasarana semua dek komplit kekurangannya Terdapat didalam SOP unit rekam medis dan tim pemusnahan dokumen rekam medis, belum adanya fasilitas yang memadai seperti alat scan
b. Kapan terakhir dilakukakan pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah ya dek ini Terdapat 164 dokumen rekam medis yang sudah di scan pada tahun 1996 dan pada tahun 1997 terdapat 319 dokumen rekam medis
c. Apa metode yang digunakan untuk memusnahakan dokumen rekam medis?	Dicacah mungkin ya dek Belum tertera dalam SOP metode yang digunakan untuk proses pemusnahan dokumen rekam medis
d. Apa saja persiapan yang dilakukan oleh petugas rekam medis untuk melakukan pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah pemusnahan. Yang sudah ada SOP retensi dan pemusnaha dokumen rekam medis
e. Bagaimana pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis sudah sesuai atau belum dengan SOP pemusnahan dokumem rekam medis?	SOP nya masih perlu diperbaiki, mungkinkan kalau ada kebijakan baru kita enggak tau ya dek Sudah ada SOP retensi dan pemusnahan dokumen rekam medis
f. Bagaimana tahap-tahap proses pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah pemusnahan Belum dibuatkannya rencana kerja yang jelas

g. Apa saja kendala dalam pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah lo dek pemusnahan	Kendala dalam SOPnya yang belum terdapat kebijakan yang lebih lanjut
h. Apa keterlibatan bapak/ibu berkaitan dengan pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah juga ya dek ya di husada bunda	Tidak terlibat
i. Bagaimana menurut pendapat bapak/ibu mengenai pengetahuan petugas rekam medis terhadap pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?	Semua petugas RM sepertinya sudah mengetahui ya. Kalau dari SOPnya sudah tahu tapi kalau dari pelaksanaannya kan belum pernah gitu kan harus ada rencana kerja yang jelas gitu sama harus menyesuaikan jumlah petugas, terus jam kerja, SOP juga	Jumlah petugas 4 orang, 3 orang luasan rekam medis dan 1 lulusan SMA
j. Siapa saja yang terlibat dalam pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah dilakukan pemusnahan ya disini	Belum berjalanya tim
k. Bagaimana pengalaman bapak/ibu terkait pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum ada pengalaman ya soalnya belum pernah dilakukan pemusnahan	Petugas belum ada pengalaman pemusnahan dokumen rekam medis

Lampiran 7 Lembar Hasil Wawancara Informan 3



**YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax. (0341) 351310
Website : www.IITSK-soepraoen.ac.id / Email : rmk.soepraoen@cloudaku.com .

HASIL WAWANCARA

Informan 3
Kode Informan : W-I3
Nama/Inisial : NP
Usia : 22 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Jabatan : Petugas Rekam Medis
Hari/Tanggal : Kamis, 31 Maret 2022

Kode	Transkrip Pertanyaan	Transkrip Jawaban	Bukti
1)	Retensi Dokumen Rekam Medis		
a.	Apa saja persiapan yang dilakukan oleh petugas rekam medis untuk melakukan retensi dokumen rekam medis?	Kalau sesuai SOP buat timnya dulu retensi dulu, terus memilah dokumen rekam medis eh surat berita acara oh itu pemusnahan ya, ya sesuai dengan SOP	Sudah adanya SOP retensi dan pemusnahan dokumen rekam medis
b.	Bagaimana prosedur pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Sudah ada prosedurnya ya	Petugas masih baru masuk di RSIA Husada Bunda bulan Januari 2022 jadi masih belum mengetahui hanya melihat data dikomputer yang sudah

			di scan
c.	Apa pelaksanaan retensi dokumen rekam medis sudah sesuai dengan SOP yang telah ditetapkan oleh rumah sakit?	Belum tau ya dek soalnya	Petugas masih baru masuk di RSIA Husada Bunda bulan Januari 2022 jadi masih belum mengetahui hanya melihat data dikomputer yang sudah di scan
d.	Kapan terakhir dilakukan retensi dokumen rekam medis?	Kapan ya kalau itu kurang tau ya soalnya kita kehitung masih baru ya baru sebulan lebih mungkin Bu Tutik	Tidak mengetahui terakhir dokumen rekam medis yang sudah diretensi
e.	Apa saja kendala dari pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Biasanya itu sih kalau retensi pas jam pelayanan, jadi anu ee terganggu pas jam pelayanan sama ini enggak punya alat scan jadi tertunda	Tidak mempunyai alat scan khusus untuk di rekam medis
f.	Apa pelaksanaan retensi sudah berbasis sistem?	Sistem itu kayak gimana ya (peneliti menjawab nanti seperti pelaksanaan retensi dimasukkan dalam sistem rumah sakit). Ohhh kalau disini formulir-formulir pentingnya sudah dimasukkan kedalam dokumen, kalau rumah sakit punya yang sistem untuk pendaftaran itu aja	Datanya masih dalam bentuk aplikasi Microsoft excel yang berisi formulir-formuir penting yang sudah di scan
g.	Apa keterlibatan bapak/ibu berkaitan dengan pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Iya belum pernah terlibat soalnya masih terhitung karyawan baru	Petugas masih belum pernah terlibat
h.	Bagaimana menurut pendapat bapak/ibu mengenai pengetahuan petugas rekam medis terhadap pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Sudah tau ya, kitkan juga kuliah terus waktu kita praktek juga	Terdapat SOP dan petugas lulusan D3 RMIK
i.	Siapa saja yang terlibat dalam pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Petugas RM, kalau pemusnahakan biasanya ada dokter, unit lain juga bikin berita acara	Terdapat didalam SOP unit rekam medis dan tim pemusnahan dokumen rekam medis
j.	Bagaimana pengalaman bapak/ibu terkait retensi dokumen rekam medis?	Belum pernah kalau di sini ya	Petugas termasuk karyawan baru sehingga belum pernah terlibat

	penyusutan dokumen rekam medis
2) Pemusnahan Dokumen Rekam Medis	
a.	Mengapa pemusnahan dokumen rekam medis belum terlaksana? <p>Alatnya, alat pemusnahannya belum ada, butuh Sarana dan prasarana belum pihak luar, terus mungkin sebelum sebelumnya tidak memadai dilaksanakan mungkin SDMnya, jadi yang menyebabkan dari fasilitas dan SDMnya. iya SDMnya, disini SDMnya terbatas ya kalau nanti kurang satu aja nanti mengganggu pelayanan. Mungkin karena belum perlu juga ya rumah sakit sini enggak sebanyak rumah sakit gede jadi penyimpanannya masih muat, kan biasanya retensi dilakukan kalau ruangan enggak cukup.</p>
b.	Kapan terakhir dilakukan pemusnahan dokumen rekam medis? <p>Belum pernah pemusnahan sejak berdirinya rumah sakit</p>
c.	Apa metode yang digunakan untuk memusnahkan dokumen rekam medis? <p>Kurang tau, biasanya iu ada pembakaran, ada mesinnya itu pengahancur kertas itu tapi yang butuh waktu lama, kalau cepet yang dibakar itu.</p>
d.	Apa saja persiapan yang dilakukan oleh petugas rekam medis untuk melakukan pemusnahan dokumen rekam medis? <p>Biasanya timnya dibentuk dulu</p>
e.	Bagaimana pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis sudah sesuai atau belum dengan SOP pemusnahan dokumern rekam medis? <p>Belum pernah dilakukan</p>
	Terdapat dokumen rekam medis sejak 1990-2016 di rak penyimpanan inaktif <p>Belum tertera dalam SOP metode yang digunakan untuk proses pemusnahan dokumen rekam medis</p>
	Sudah ada SOP retensi dan pemusnahan dokumen rekam medis
	Sudah ada SOP

f. Bagaimana tahap-tahap proses pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah jadi belum tau disini tahapnya gimana yang jelas	Belum dibuatkannya rencana kerja yang jelas
g. Apa saja kendala dalam pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah pemusnahan itu tadi ya dek, yaaa mungkin dari SDMnya	Kendala dalam SOPnya yang belum terdapat kebijakan yang lebih lanjut
h. Apa keterlibatan bapak/ibu berkaitan pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah terlibat ya dek soalnya masih karyawan baru	Petugas termasuk karyawan baru
i. Bagaimana menurut bapak/ibu mengenai pengetahuan petugas rekam medis terhadap pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?	Sudah biasanya mereka tau sebelum melakukan tindakan SOPnya di baca dulu biar enggak ada kesalahan.	Jumlah petugas 4 orang, 3 orang lulusan rekam medis dan 1 lulusan SMA
j. Siapa saja yang terlibat dalam pemusnahan dokumen rekam medis?	Ya tadi seperti dokter, petugas RM dokter, petugas dari unit lain	Belum berjalanya tim pemusnahan
k. Bagaimana pengalaman bapak/ibu terkait pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah juga	Petugas belum ada pengalaman pemusnahan dokumen rekam medis

Lampiran 8 Lembar Hasil Wawancara Informan 4



**YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax. (0341) 351310
Website : www.ITSK-soepraoen.ac.id/ Email : rmik.soepraoen@elbudaku.com

WAWANCARA

Informan 4
Kode Informan : W-I4
Nama/Inisial : SARS
Usia : 25 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Jabatan : Petugas Rekam Medis
Hari/Tanggal : Kamis, 31 Maret 2022

Kode	Transkrip Pertanyaan	Transkrip Jawaban	Bukti
1)	Retensi Dokumen Rekam Medis		
a.	Apa saja persiapan yang dilakukan oleh petugas rekam medis untuk melakukan retensi dokumen rekam medis?	Kalau sesuai SOP buat timnya dulu retensi dulu, terus memilah dokumen rekam medis eh surat breita acara oh itu pemusnahan ya, ya sesuai dengan SOP	Sudah adanya SOP retensi dan pemusnahan dokumen rekam medis
b.	Bagaimana prosedur pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Prosedurnya sudah ada	Petugas masih baru masuk di RSIA Husda Bunda bulan Januari 2022, jadi masih belum mengetahui

			hanya melihat data dikomputer yang sudah di scan
c.	Apa pelaksanaan retensi dokumen rekam medis sudah sesuai dengan SOP yang telah ditetapkan oleh rumah sakit?	Belum tau ya dek soalnya baru masuk di sini juga	Petugas belum pernah terlibat dalam pelaksanaan retensi dokumen rekam medis
d.	Kapan terakhir dilakukakan retensi dokumen rekam medis?	Kapan ya kalau itu kurang tau ya soalnya kita kehitung masih baru ya baru sebulan lebih mungkin Bu Tutik	Tidak mengetahui terakhir dokumen rekam medis yang sudah diretensi
e.	Apa saja kendala dari pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Biasanya itu sih kalau retensi pas jam pelayanan, jadi anu ee terganggu pas jam pelayanan sama ini enggak punya alat scan jadi tertunda	Belum adanya jadwal retensi dan belum dapat persetujuan dari direktur rumah sakit
f.	Apa pelaksanaan retensi sudah berbasis sistem?	Sistem itu kayak gimana ya (peneliti menjawab nanti seperti pelaksanaan retensi dimasukkan dalam sistem rumah sakit). Ohhh kalau disini formulir- formulir pentingnya sudah dimasukkan kedalam dokumen, kalau rumah sakit punya yang sistem untuk pendaftaran itu aja	Datanya masih dalam bentuk aplikasi Microsoft excel yang berisi formulir-formuir penting yang sudah di scan
g.	Apa keterlibatan bapak/ibu berkaitan dengan pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Iya belum pernah terlibat soalnya masih terhitung karyawan baru	Petugas masih belum pernah terlibat
h.	Bagaimana menurut pendapat bapak/ibu mengenai pengetahuan petugas rekam medis terhadap pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Sudah tau ya, kitakan juga kuliah terus waktu kita praktek juga	Terdapat SOP dan petugas lulusan D3 RMIK
i.	Siapa saja yang terlibat dalam pelaksanaan retensi dokumen rekam medis?	Petugas RM, kalau pemusnahan biasanya ada dokter, unit lain juga bikin berita acara	Terdapat didalam SOP unit rekam medis dan tim pemusnahan dokumen rekam medis
j.	Bagaimana pengalaman bapak/ibu terkait retensi dokumen rekam medis?	Belum pernah kalau di sini ya	Petugas termasuk karyawan baru sehingga belum pernah terlibat

	penyusutan dokumen rekam medis
2) Pemusnahan Dokumen Rekam Medis	
a.	<p>Mengapa pemusnahan dokumen rekam medis belum terlaksana?</p> <p>Jadi yang menyebabkan dari fasilitas dan SDMnya. iya Sarana dan prasarana belum SDMnya, disini SDMnya terbatas ya kalau nanti kurang memadai satu aja nanti mengganggu pelayanan. Mungkin karena belum perlu juga ya rumah sakit sini enggak sebanyak rumah sakit gede jadi penyimpanannya masih muat, kan biasanya retensi dilakukan kalau ruangan enggak cukup</p> <p>Belum pernah pemusnahan sejak berdirinya rumah sakit</p> <p>Terdapat dokumen rekam medis sejak 1990-2016 di rak penyimpanan inaktif</p>
b.	<p>Kapan terakhir dilakukan pemusnahan dokumen rekam medis?</p> <p>Kurang tau, biasanya iu ada pembakaran, ada mesinnya itu penghancur kertas itu tapi yang butuh waktu lama, kalau cepet yang dibakar itu</p> <p>Biasanya timnya dibentuk dulu</p> <p>Sudah ada SOP retensi dan pemusnaha dokumen rekam medis</p>
c.	<p>Apa metode yang digunakan untuk memusnahkan dokumen rekam medis?</p> <p>Belum pernah dilakukan pemusnahan oleh petugas rekam medis untuk melakukan pemusnahan dokumen rekam medis?</p> <p>Belum pernah dilakukan</p> <p>Sudah ada SOP</p>
d.	<p>Apa saja persiapan yang dilakukan oleh petugas rekam medis untuk melakukan pemusnahan dokumen rekam medis?</p> <p>Belum pernah jadi belum tau disini tahapnya gimana</p> <p>Belum dibuatkannya rencana kerja yang jelas</p>
e.	<p>Bagaimana pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis sudah sesuai atau belum dengan SOP pemusnahan dokumen rekam medis?</p> <p>Belum pernah pemusnahan itu tadi ya dek, yaaa mungkin kendala dalam SOPnya yang belum terdapat kebijakan yang</p>
f.	<p>Bagaimana tahap-tahap proses pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?</p>
g.	<p>Apa saja kendala dalam pemusnahan dokumen rekam medis?</p>

	lebih lanjut
h. Apa keterlibatan bapak/ibu berkaitan dengan pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah terlibat ya dek soalnya masih karyawan baru Petugas termasuk karyawan baru
i. Bagaimana menurut pendapat bapak/ibu mengenai pengetahuan petugas rekam medis terhadap pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?	Sudah biasanya mereka tau sebelum melakukan tindakan SOPnya di baca dulu biar enggak ada kesalahan. Jumlah petugas 4 orang, 3 orang luasan rekam medis dan 1 lulusan SMA
j. Siapa saja yang terlibat dalam pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis?	Ya tadi seperti dokter, petugas RM dokter, petugas dari unit lain Belum berjalanya tim pemusnahan dokumen rekam medis
k. Bagaimana pengalaman bapak/ibu terkait pemusnahan dokumen rekam medis?	Belum pernah juga Petugas belum ada pengalaman pemusnahan dokumen rekam medis

Lampiran 9 Lembar Hasil Observasi



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN



PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax. (0341) 351310

Website : www.ITSK-soepraoen.ac.id / Email : rmik.soepraoen@cloudaku.com.

HASIL OBSERVASI

Waktu : Kamis, 31 Maret 2022
 Lokasi : Ruang Rekam Medis RSIA Husada Bunda
 Tujuan : Mengetahui implementasi retensi dan pemusnahan dokumen rekam medis
 Kode Observasi : Ob

No	Kegiatan	Ada/Sesuai	Tidak ada/sesuai	Keterangan
1	Retensi Dokumen Rekam Medis			
a.	Adanya SOP retensi dokumen rekam medis	✓		Didalam SOP belum tertera kebijakan
b.	Adanya jadwal retensi dokumen rekam medis		✓	Belum dibuatkan
c.	Adanya alur retensi dokumen rekam medis		✓	Belum dibuatkan
d.	Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit tentang Tim Penilaian		✓	Belum tertera dalam SOP
e.	Ada persiapan petugas rekam medis meretensi dokumen rekam medis		✓	Langsung dilakukan penyusutan
f.	Sesuai dengan SOP retensi dokumen rekam medis		✓	Belum dilaksanakan
g.	Adanya daftar arsip/retensi sebagai bukti terakhir dilakukan retensi dokumen rekam medis.		✓	Belum dibuatkan
h.	Ada sumber daya manusia, alat seperti scanner		✓	Belum ada
i.	Retensi dokumen rekam medis berbasis sistem		✓	Belum ada
j.	Petugas rekam medis mengetahui prosedur retensi dokumen rekam medis	✓		Belum dilaksanakan
2	Pemusnahan Dokumen Rekam Medis			
a.	Adanya berita acara pemusnahan dokumen rekam medis		✓	Belum dibuatkan
b.	Adanya SOP pemusnahan dokumen rekam medis.	✓		Belum dilaksanakan
c.	Adanya sarana dan prasarana		✓	Belum ada

pemusnahan dokumen rekam medis			
d.	Adanya daftar pertelaan	✓	Belum ada
e.	Adanya Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit tentang Tim Pemusnahan Dokumen Rekam Medis.	✓	Belum ada
f.	Adanya Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit tentang Tim Pertelaan Dokumen Rekam Medis	✓	Belum ada
g.	Sudah terlaksana pemusnahan dokumen rekam medis	✓	Belum dilaksanakan



Lampiran 10 Lembar Tabel Koding dan Pematatan Data

Kategori	Pematatan Fakta	Narasi
Prosedur Retensi Dokumen Rekam Medis	<p>Kalau yang diruangan disini (ruang penyimpanan aktif) mulai 2020 kita ya mindahinya ya dari awal mulai dari TPP mulai dari 400, di inilo dik yang dilorong meja-meja putih jadi itu dulukan ditutup inikan tepatnya dan belum sebgus ini dan belum layak. Jadi mulai tahun 2016 sudah digudangkan, jadi pak-pak (bukan petugas rekam medis) yang mindah yawes pokok e dilakukan dengan sendirinya dan gak ada catatannya. Dan penyusutan dilakukukan karena keterbatasan ruang nah gitu seperti itu. Ya gitu dek langsung aja enggak ada di catat langsung aja sama pak-pak. (W1b-I2)</p> <p>Eee untuk pelaksanaannya itu pertama itu regulasi ya, regulasinya dari rumah sakit itu bagaimana, terus setelah regulasi, setelah ada regulasi, kita bias melakukan perbaikan SOP, kan SOP nya sudah ada tapi karena ee kayak masih kurang bagus gitu jadi kita perlu memperbaiki itu dulu kalok SOP sudah ada kita bisa membuat berita acara untuk pemusnahan dan retensi. (W1a-II)</p>	<p>Di RSIA Husada Bunda prosedur retensi dokumen rekam belum sesuai dengan SOP retensi dokumen rekam medis Retensi dokumen rekam medis yang sudah dilakukan tahun 1990-1996 yang ditaruh di gudang bukan di ruang inaktif dan tidak ada jadwal retensi serta daftar arsip retensi dokumen rekam medis, retensi dokumen rekam medis yang melakukan bukan dari petugas rekam medis.</p>
Prosedur pemusnahan dokumen rekam medis	<p>Sudah ada SOP tapi belum dilakukan pemusnahan, sama kekurangannya dari SOP disini gak dicantumkan kebijakan apa yang menjadi sumber gitu. Ini juga mau diperbaiki lagi misalnya dari kalau ngambil dari PERMENKES gituan ditulis disinikan belum ada. Di RM ini masih perlu pembaruan SOP tapi nunggu regulasi dari atasan. (W2e-II)</p>	<p>Di RSIA Husada Bunda pemusnahan dokumen rekam medis belum pernah dilakukan karena tidak terdapat dasar hukum dan Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit tentang pemusnahan dokumen rekam medis.</p>
Pelaksanaan Retensi	<p>Persipanya ya apa ya dek yaa, enggak ada catatannya itu, langsung gitu dek, dilihat kunjungan terakhirnya langsung ditaruh dirak inaktif gitu dek. (W1a-I2)</p>	<p>Pelaksanaan retensi dokumen rekam medis tahun 1990-2016 di RSIA Husada</p>

Dokumen Rekam Medis		<p>Bunda dilaksanakan tanpa ada prosedur tetap tentang retensi dokumen rekam medis didalam SOP retensi dokumen rekam medis penerbitanya pada tahun 2021. Pelaksanaan retensi dokumen rekam medis tahun 1990-2016 tidak ada SOP retensi dokumen rekam medis sehingga dalam pelaksanaan retensi dokumen rekam medis dilakukan tanpa ada persiapan.</p>
	<p>Mungkin dari jam kerjanya dan kalau kita retensi saat jam kerja juga mengganggu pelayanan dan kalau misal lembur itu masih juga belum dapat persetujuan dari direktur dan juga belum sempat gitu. (W1e-II)</p>	<p>Pelaksanaan retensi dokumen rekam medis tahun 2017 belum dilaksanakan kembali karena menurut petugas rekam medis jika dilaksanakan retensi pada jam layanan akan mengganggu pelayanan rumah sakit.</p>
	<p>Kurangnya dari sumber daya manusia dan juga dari pihak rumah sakit juga kan juga perlu fasilitas ya dek ya, jadi kurangnya ya kompliit ya”. (W1e-I2)</p>	<p>Di RSIA Husada Bunda Malang dikonfirmasi kepada petugas yang pernah terlibat dalam pelaksanaan retensi dokumen rekam medis didapatkan bahwa kendala retensi dokumen rekam medis dari kurangnya fasilitas seperti belum adanya scanner</p>
	<p>Heem disini masih manual, maksudnya berbasis sistem itu gimana ya? (Peneliti</p>	<p>Di RSIA Husada Bunda Malang</p>

Pelaksanaan pemusnahan dokumen rekam medis	<p>menjawab langsung bisa terintegrasi dengan SIMRS nanti di situ ada sistem informasinya tentang retensi) Ooo mungkin karena keterbatasan aplikasinya juga ya sama belum pernah ada inovasi seperti itu". (W1f-I1)</p> <p>Husada Bunda juga belum dilakukan pemusnahan dari sarana prsarana semua dek kompliit kekurangannya. (W2a-I2)</p> <p>Alatnya, alat pemusnahannya belum ada, butuh pihak luar, terus mungkin sebelum sebelumnya tidak dilakukan mungkin SDMnya, jadi yang menyebabkan dari fasilitas dan SDMnya. iya SDMnya, disini SDMnya terbatas ya kalau nanti kurang satu aja nanti mengganggu pelayanan. Mungkin karena belum perlu juga ya rumah sakit sini enggak sebanyak rumah sakit gede jadi penyimpanannya masih muat, kan biasanya retensi dilakukan kalau ruangan enggak cukup. (W2a-I3)</p>	<p>pelaksanaan retensi dokumen rekam medis belum berbasis sistem.</p> <p>Di RSIA Husada Bunda Malang belum pernah dilakukan pemusnahan dokumen rekam medis sejak berdirinya rumah sakit hingga saat ini.</p> <p>Di RSIA Husada Bunda Malang belum terlaksananya pemusnahan dokumen rekam medis salah satunya dari aspek fasilitas sarana prasarana belum mencukupi, seperti tidak ada alat pemusnahan dokumen rekam medis, tidak terdapat berita acara, belum terbentuk tim pemusnahan dokumen rekam medis, daftar petelaan dokumen rekam medis, belum ada surat keputusan direktur tentang pemusnahan dokumen rekam medis.</p>
--	--	---

<p>Sumber Daya Manusia Sebagai Pelaksana Retensi Dokumen Rekam Medis</p>	<p>Kalau dari SOPnya sudah tahu tapi kalau dari pelaksanaannya kan belum pernah kecuai Bu Tutik dan kalau mau buat gitukan harus ada rencana kerja yang jelas gitu sama harus menyesuaikan jumlah petugas, terus jam kerja, SOP juga. (W1h-II)</p> <p>Sudah tau ya, kitakan juga kuliaah terus waktu kita praktek juga”. (W1h-I3)</p>	<p>Sumber daya manusia petugas rekam medis di RSIA Husada Bunda Malang yang pernah terlibat dalam pelaksanaan retensi dokumen rekam medis hanya 1 petugas saja karena 3 petugas lainnya baru saja menjadi karyawan RSIA Husada Bunda Malang 3 bulan saat ini terhitung sejak bulan Januari 2022.</p> <p>Kualitas sumber daya manusia mendapatkan ilmu yang diterima saat dikuliah. Petugas rekam medis juga mengetahui retensi dokumen rekam medis dari SOP retensi dokumen rekam medis saja.</p>
<p>Sumber daya manusia sebagai pelaksana pemusnahan dokumen rekam medis</p>	<p>Semua petugas RM sepertinya sudah mengetahuinya. Kalau dari SOPnya sudah tahu tapi kalau dari pelaksanaannya kan belum pernah gitukan harus ada rencana kerja yang jelas gitu sama harus menyesuaikan jumlah petugas, terus jam kerja, SOP juga.” (W2i-II)</p>	<p>Di RSIA Husada Bunda Malang pemusnahan dokumen rekam medis belum pernah dilaksanakan karena belum ada rencana kerja yang jelas, dan harus menyesuaikan jumlah petugas dan jam kerja agar tidak mengganggu proses pelayanan .</p>

Lampiran 11 Lembar Surat Keterangan Penelitian



**RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK
HUSADA BUNDA**
Jl. Pahlawan Trip No. 2, Malang 65112
Telp. (0341)566972; www.rsiahusadabunda.com
Email : rsiahusadabundamalang@gmail.com

SURAT KETERANGAN

No. 107/E/III/RSIA HB/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dr.Imelda F.Donosepoetro,MMRS
Nip : 20170101136
Jabatan : Direktur RSIA Husada Bunda
Alamat : Jl.Pahlawan Trip No.2 Malang

Menerangkan Bahwa :

Nama : FAUZIYAH NOVIYANTI
Nim : 195016
Status : Mahasiswa Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan
RS dr.Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang
Program Studi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Judul KTI : Implementasi Retensi Dan Pemusnahan Dokumen Rekam Medis di
RSIA Husada Bunda

Telah melakukan Penelitian di RSIA Husada Bunda Jl.Pahlawan Trip No.2 Malang yang dilaksanakan pada Tgl 28 Maret 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana semestinya

Malang, 28 Maret 2022
Direktur RSIA Husada Bunda

Dr. Imelda F. Donosepoetro, MMRS
Nip : 20170101136

Lampiran 12 Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah



YAYASAN WAHANA BIHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
 RS dr. SOEPRAOEN
 PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
 Jalan Sadanoo Suprardi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax. (0341) 351310
 Website: www.IHNS-ut.ac.id / Email: rmi@soepraoen.kediri.ac.id



LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH
D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN

Nama : Fauziah Mulyanti
 NIM : 192016
 Dosen Pembimbing : 1. Retno dawi Priskusanti SST, MPH
 2. Fita Rurdian SE, MANIKES
 Judul Karya Tulis Ilmiah
 Implementasi Refeksi dan Pemusahan Dokumen Rekam Medis
 di RSIA Husada Bunda

No	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf
1	Konsul Judul + Bab 1	7 Juni 2021	
2	Konsul Bab 1-2	18 Juni 2021	
3	Konsul Bab 1-3	29 Juni 2021	
4	Revisi Bab 1-3 + ACC	2 Juli 2021	
5	Konsul Bab 1-3	10 Juli 2021	
6	Revisi Bab 1-3 + konsul PPT	31 Juli 2021	
7	Revisi Bab 1-3	2 Agustus 2021	
8	Revisi Bab 1	9 September 2021	
9	Revisi Judul	13 Sep 2021	
10	Revisi Bab 1-3	13 Sep 2021	
11	Revisi Bab 1-3 (ACC)	06 Feb 2022	
12	Konsul KTI	12 Januari 2022	
13	Konsul Bab 1-3 KTI	13 Januari 2022	

Lampiran 13 Kegiatan Dokumentasi

