

## Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden



**D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**  
**ITSK RS DR. SOEPRAOEN**  
**KESDAM V / BRAWIJAYA MALANG**  
 Jl. S. Supriadi No. 22 Sukun Malang 65147 Telp. (0341) 351275




---

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**


---

Yth.

Petugas Rekam Medis calon subyek penelitian

Di Puskesmas Pakisaji 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 : Yolanda Saputri

NIM : 195040

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 “Tinjauan Penyebab Belum Terlaksananya Pemusnahan Dokumen Rekam Medis Inaktif Di Puskesmas Pakisaji Malang”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan petugas RM 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, Februari 2022

Yolanda Saputri  
 NIM 195040

## Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Responden



**D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**  
**ITSK RS DR. SOEPRAOEN**  
**KESDAM V / BRAWIJAYA MALANG**  
 Jl. S. Supriadi No. 22 Sukun Malang 65147 Telp. (0341) 351275




---

### SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Menyatakan telah diberi informasi dan bersedia menjadi responden penelitian karya tulis ilmiah yang berjudul “Tinjauan Penyebab Belum Terlaksananya Pemusnahan Dokumen Rekam Medis Inaktif Di Puskesmas Pakisaji Malang “

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, 12 Juli 2022  
 Subjek Penelitian

(.....)

Lampiran 3. Lembar Konsultasi

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

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

Nama : Yolanda Saputri  
NIM : 195040  
Dosen Pembimbing : 1. Fita Rusdian Huswati, SE,MM,MM,KE  
2. dr. Julianti Koestini, A. Per. Pen. M.Kpd

Judul Karya Tulis Ilmiah  
Faktor Penyebab belum terlaksananya pemantauan Berkas Rekam Medis Inaktif di Puskesmas Paksiyaji Malang

No	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf
1	Konsultasi judul via daring	03-06-2021	[Signature]
2	Konsultasi bab 1	04-07-2021	[Signature]
3	Konsultasi ganti judul dan ganti metode menjadi kuantitatif	22-07-2021	[Signature]
4	Konsultasi bab 1	24-07-2021	[Signature]
5	Revisi bab 5	25-11-2021	[Signature]
6	Revisi bab 5	05-12-2021	[Signature]
7	Revisi bab 5	02-02-2022	[Signature]
8	Konsultasi bab 1, 2 dan 5	05-02-2022	[Signature]
9	Konsultasi bab 1, 2 dan 5	09-02-2022	[Signature]
10	Konsultasi bab 1, 2 dan 5	10-02-2022	[Signature]

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

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

Nama : Yolanda Saputri  
NIM : 195040  
Dosen Pembimbing : 1. Fita Rusdian Huswati, SE, MM, M.Kep  
2. Dr. Julianti Koestini, A. Per. Pen, M.Kpd

Judul Karya Tulis Ilmiah  
Tinjauan Dalam Pelaksanaan nya Pemantauan dan Berkas Rekam Medis Inaktif Di Puskesmas Paksiyaji Malang

No	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf
11	Revisi tujuan dan instrumen penelitian (Bab 1)	13/2/2022	[Signature]
12	Revisi kerangka konsep dan keabsahannya instrumen	24/2/2022	[Signature]
13	Revisi lembar observasi dan tabel pendataan		[Signature]
14	Konsul bab 4 dan 5	16/2/2022	[Signature]
15	Revisi bab 4 dan 5		[Signature]
16	Revisi paragraf		[Signature]

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

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

Nama : Yolanda Saputri  
NIM : 195040  
Dosen Pembimbing : 1. Fita Rusdian Huswati, SE,MM  
2. dr. Julianti Koestini, A. Per. Pen. M.Kpd

Judul Karya Tulis Ilmiah  
Faktor Penyebab belum terlaksananya pemantauan Berkas Rekam Medis Inaktif di Puskesmas Paksiyaji Malang

No	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf
1	Konsultasi judul	16-07-2021	[Signature]
2	Konsultasi via daring	20-07-2021	[Signature]
3	Konsul Bab 1	20-08-2021	[Signature]
4	Konsultasi bab 2 dan 5	25-09-2021	[Signature]
5	Revisi bab 1, 2 dan 5	18-01-2022	[Signature]
6	Revisi lembar observasi	21-01-2022	[Signature]
7	Konsul bab 4 dan 5	19/2/2022	[Signature]



## Lampiran 4. Lembar Persetujuan Pembimbing

**PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Proposal berjudul " TINJAUAN PENYEBAB BELUM TERLAKSANANYA PEMUSNAHAN DOKUMEN REKAM MEDIS INAKTIF DI PUSKESMAS PAKISAJI MALANG" telah disetujui pada:

hari, tanggal : Selasa, 12 juni 2021  
tempat : Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.



Dosen Pembimbing Utama, Dosen Pembimbing Anggota

Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M. Kes  
NIDN.2116097801 Dr. Juliati Koesrini, A.Per.Pend, M.KPd  
NIDK.885480017

## Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian di Puskesmas Pakisaji Malang

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

Malang, 2 Maret 2022

Nomor : B / RM / 30 / III / 2022  
 Klasifikasi : Biasa  
 Lampiran : -  
 Perihal : Permohonan Ijin  
 Pengambilan Data Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Puskesmas

Di

Pakisaji

1. Dasar :
  - a. Kurikulum Nasional DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tahun 2017 tentang Karya Tulis Ilmiah (KTI)
  - b. Kalender Akademik Program Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian KTI untuk mahasiswa Program Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2021/2022 an. Yolanda Saputri, NIM. 195040 dengan judul Proposal "Tinjauan Penyebab Belum Terlaksananya Pemusnahan Dokumen Rekam Medis Inaktif di Puskesmas Pakisaji Malang"
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor

Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

  
 Ariel Effendi, S.M.P., S.Pd., S.K.M.dv, S.Kep., Ners., M.M., M.Kes  
 NIDK 8807901019

Tembusan :

1. Bagian TUUD Puskesmas Pakisaji
2. Arsip Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Lampiran 6. Surat Balasan dari Puskesmas Pakisaji Malang



## Lampiran 7. Surat Balasan Dari Bangkesbangpol

**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031  
 Email: [bakesbangpol@malangkab.go.id](mailto:bakesbangpol@malangkab.go.id) – Website: <http://www.malangkab.go.id>  
**KEPANJEN – 65163**

---

**SURAT KETERANGAN**  
 NOMOR : 072/1259/35.07.207/2022  
 Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : **Rektor Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soeparman Yayasan Wahana Bhakti Karya Husada**  
 Nomor : B/RM/98/VI/2022  
 Tanggal : 07 Juli 2022  
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Dapat Diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada:

NO	NAMA	NIM	PRODI
1	Yolanda Saputri	195040	DIII Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan

Judul : **Tinjauan Penyebab Belum Terlaksananya Pemusnahan Dokumen Rekam Medis Inaktif Di Puskesmas Pakisaji Malang**  
 Lokasi : **Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang**

Dengan ketentuan :

1. Mentaati ketentuan – ketentuan / Peraturan yang berlaku;
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat setempat;
3. Berlaku mulai tanggal 11 Juli s/d 16 Juli 2022.

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 08 Juli 2022  
 a.n. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
**KABUPATEN MALANG**  
 Sekretaris  
  
**YULI SUWITANINGSIH, S.Sos., M.M**  
 Pembina  
 NIP. 19640709 198803 2 007

Tembusan disampaikan Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang;
2. Rektor Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soeparman Yayasan Wahana Bhakti Karya Husada;
3. Kepala Puskesmas Pakisaji Kecamatan Pakisaji Kabupaten Malang;
4. Mahasiswa/wal yang bersangkutan.

Lampiran 8 Pedoman Wawancara Informan I

**D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**

**ITSK RS DR. SOEPRAOEN**

**KESDAM V / BRAWIJAYA MALANG**

Jl. S. Supriadi No. 22 Sukun Malang 65147 Telp. (0341) 351275



**PEDOMAN WAWANCARA**

**TINJAUAN PENYEBAB BELUM TERLAKSANANYA PEMUSNAHAN  
DOKUMEN REKAM MEDIS INAKTIF DI PUSKESMAS PAKISAJI  
MALANG**

(Responden 1/Kepala Ruangan Rekam Medis)

Hari/Tanggal : Selasa, 12 Juli 2022

Tempat : Puskesmas Pakisaji Malang

Responden 1 : Kepala Ruangan Rekam Medis

Nama : AHS

Usia : 28

Pertanyaan :

1. Faktor penyebab belum terlaksananya pemusnahan Dokumen rekam medis di puskesmas pakisaji malang ditinjau dari aspek sumber daya manusia (*man*)

a. pendidikan : Apa latar belakang pendidikan terakhir ?

jawab : *D3 RMIK*

b. Pengalaman : Sudah berapa lama saudara bekerja sebagai kepala ruangan rekam medis di puskesmas pakisaji malang?

jawab : *Untuk dipuskesmas paskisaji dari awal januari 2021, Kalau bekerja secara RMIK sejak tahun 2015*

c. pendidikan : Apakah saudara mengetahui perihal retensi, penyusutan dan pemusnahan Dokumen rekam medis?

jawab : *Tau.*



d. Untuk kegiatan pemusnahan Dokumen rekam medis apakah rutin dilakukan setiap

2 (dua) tahun sekali?

Jawab: *Sepertinya ngga, di puskesmas ini belum melakukan pemusnahan.*

e. Apakah saudara pernah melakukan pelatihan terkait pemusnahan Dokumen rekam medis?

jawab : *Belum Pernah*

2. Faktor penyebab belum terlaksananya pemusnahan Dokumen rekam medis inaktif di puskesmas pakisaji malang ditinjau dari aspek metode (methode)

a. Apakah sudah pernah dilakukan pemusnahan?

Jawab: Saya tidak tau, karena disini saya baru satu tahun. Mungkin bisa tanyakan ke petugas filing.

b. Dengan menggunakan metode apa terakhir dilakukan pemusnahan?

Jawab: Mungkin dibakar.

c. Apakah sudah pernah dilakukan retensi?

Jawab: *Sudah*

d. Kebijakan : Apakah sudah terdapat jadwal pemusnahan Dokumen rekam medis?

jawab : *Untuk jadwal pemusnahan, mau di lakukan 3 bulan yang lalu sekitar bulan April Cuma karna aku masih cuti melahirkan dan baru masuk. Insyallah bulan ini mengajukan/baru mau saya ajukan. Tapi kalua untuk Dokumen yang dari aktif ke inaktif , inaktif mau diretensi sudah siap semua jadi tinggal dimusnahkan saja, tinggal memanggil pihak ke-3 (tiga).*

3. Faktor penyebab belum terlaksananya pemusnahan Dokumen rekam medis inaktif di puskesmas pakisaji malang ditinjau dari aspek bahan (*Material*)

a. Apakah masih ada Dokumen rekam medis inaktif di rak *filing*?

jawab : *Masih ada, masih separuh. Dan masih nyampur .*

4. Faktor penyebab belum terlaksananya pemusnahan Dokumen rekam medis di puskesmas pakisaji malang ditinjau dari aspek alat (*machine*)

a. Apakah sudah terdapat alat pemusnahan Dokumen rekam medis? jika ada jelaskan!

*jawab : Kalau di Puskesmas gak ada, jadi kita kerja sama dengan pihak ke-3 (tiga) nanti insyaAllah pihak ke-3 (tiga) nya akan pakai sistem pencacah.*

b. Apakah ada ruangan penyimpanan khusus untuk Dokumen rekam medis inaktif?

*jawab : Belum ada, masih kekurangan ruangan*



Lampiran 9. Pedoman Informan II

**D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**

**ITSK RS DR. SOEPRAOEN**

**KESDAM V / BRAWIJAYA MALANG**

Jl. S. Supriadi No. 22 Sukun Malang 65147 Telp. (0341) 351275



**PEDOMAN WAWANCARA**

**TINJAUAN PENYEBAB BELUM TERLAKSANANYA PEMUSNAHAN  
DOKUMEN REKAM MEDIS INAKTIF DI PUSKESMAS PAKISAJI  
MALANG**

(Responden 2/Petugas Filing)

Hari/Tanggal : Selasa, 12 Juli 2022

Tempat : Puskesmas Pakisaji

Responden 2 : Petugas *Filing*

Nama : AB

Usia : 29

Pertanyaan :

1. Faktor penyebab belum terlaksananya pemusnahan Dokumen rekam medis di puskesmas pakisaji malang ditinjau dari aspek sumber daya manusia (*man*)

a. pendidikan : Apa latar belakang pendidikan terakhir ?

jawab : *D3 RMIK, Tapi untuk keseluruhan yang disini perekam medisnya ada 2 (dua) orang, 1 (satu) orang masih berlatar belakang Pendidikan SMA*

b. Pengalaman : Sudah berapa lama saudara bekerja sebagai petugas filing/rekam medis di puskesmas pakisaji malang?

jawab : *Sudah 7 tahun*

c. pendidikan : Apakah saudara mengetahui perihal retensi dan pemusnahan Dokumen rekam medis?

jawab : *mengerti , kan ini sudah kewajiban perekam medis mengetahui itu hanya belum terlaksana. Karena disini kita masih kekurangan petugas dan 1 (Satu) petugas masih ada yang lulusan SMA mbak jadi pengetahuan dia tentang retensi dan pemusnahan belum sepenuhnya menguasai.*

d. Untuk kegiatan pemusnahan Dokumen rekam medis apakah rutin dilakukan setiap

2 (dua) tahun sekali?

Jawab: *Tidak, karena di puskesmas ini sudah lebih dari 5 tahun tidak melakukan pemusnahan. Dikarenakan petugas rekam medis yang satu baru masuk tahun kemarin, jadi sebelum ada petugas rekam medis yang baru saya masih bertugas sendirian dan dibantu petugas loket yang masih lulusan SMA.*

e. Apakah saudara pernah melakukan pelatihan terkait pemusnahan Dokumen rekam medis?

jawab : *Kalau untuk pelatihan masih belum, kalau Cuma seminar untuk persyaratan STR sering.*

2. Faktor penyebab belum terlaksananya pemusnahan Dokumen rekam medis inaktif di puskesmas pakisaji malang ditinjau dari aspek metode (*methode*)

a. Apakah sudah pernah dilakukan pemusnahan?

Jawab: Sudah pernah tapi itu jaman dulu waktu kita belum kerja disini, mungkin tahun 2009 an keknya. Soalnya dokumen yang masih ada di rak filing itu terakhir tahun 2010.

b. Dengan menggunakan metode apa terakhir dilakukan pemusnahan?

Jawab: Dibakar

c. Kebijakan : Apakah sudah terdapat jawal pemusnahan Dokumen rekam medis?

jawab : *Masih direncanakan dan masih bertahap masih resume medis.*

d. Apakah sudah pernah dilakukan retensi?

Jawab: *kalau retensi pasti. Dilakukan waktu renggang saja.*

3. Faktor penyebab belum terlaksananya pemusnahan Dokumen rekam medis inaktif di puskesmas pakisaji malang ditinjau dari aspek bahan (Material)

a. Apakah masih ada Dokumen rekam medis inaktif di rak *filing*?

jawab : *Kalau inaktif nya ada , Masih ada .*

4. Faktor penyebab belum terlaksananya pemusnahan Dokumen rekam medis di puskesmas pakisaji malang ditinjau dari aspek alat (machine)

a. Apakah sudah terdapat alat pemusnahan Dokumen rekam medis? jika ada jelaskan!

jawab : *Masih belum, masih bekerja sama dengan pihak ke-3 (tiga). Soalnya belum punya alat nya.*

b. Apakah ada ruangan penyimpanan khusus untuk Dokumen rekam medis inaktif?

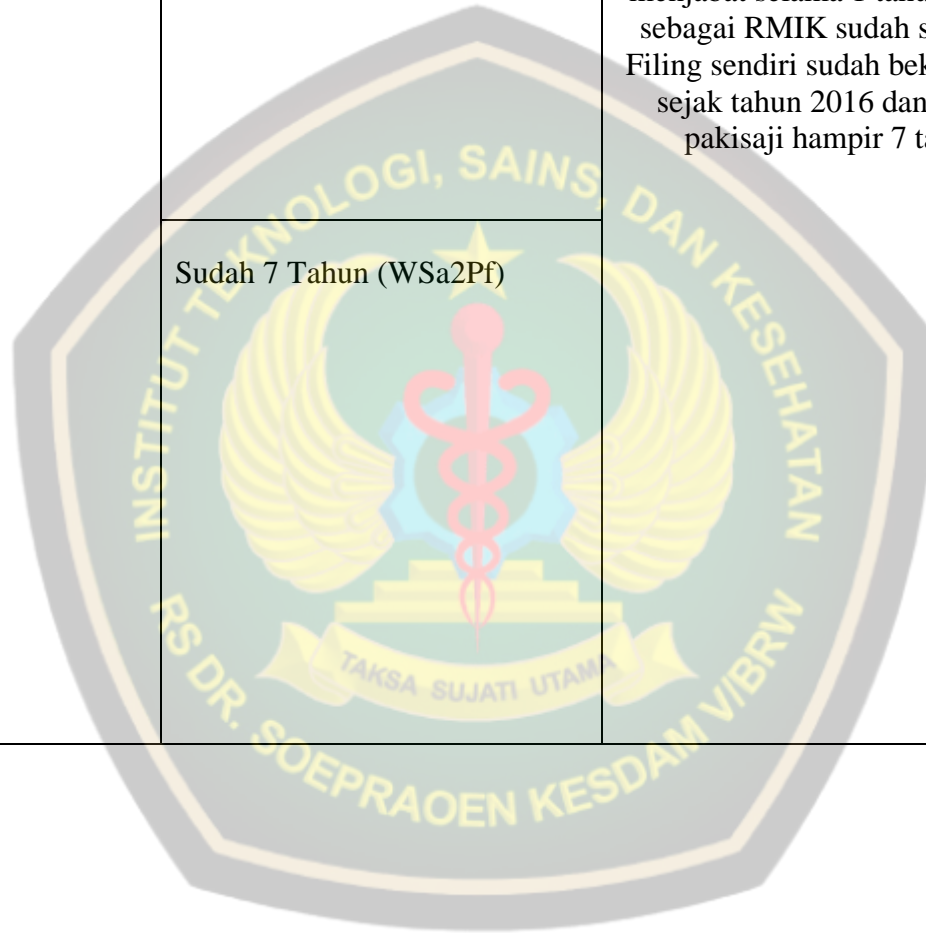
jawab : *Oh ngga ada, disini Cuma ada 2 ruangan, ruangan aktif sama inaktif itu aja masih dicampur , masih kekurangan ruangan.*



Lampiran 10. Hasil wawancara

Kategori	Pemadatan Fakta	Sintenisasi
<p><i>a. Man (Sumber Daya Manusia)</i></p>	<p>Pendidikan wsa1kr d3rmik (WSa1Kr)</p>	<p>Di puskesmas pakisaji kepala ruangan rekam medis memiliki latar pendidikan terakhir D3 rmik. Begitu pula dengan petugas filling yang ada, memiliki latar belakang pendidikan d3 rmik. Dan satu petugas lain memiliki latar belakang Pendidikan SMA.</p>
	<p>Pendidikan terakhir petugas filling D3 RMIK, Tapi untuk keseluruhan yang disini perekam medisnya ada 2 (dua) orang, 1 (satu) orang masih berlatar belakang Pendidikan SMA (WSa1Pf)</p>	

	1 Tahun (WSa2Kr)	Kepala rekam medis di puskesmas pakisaji sudah menjabat selama 1 tahun tetapi menyandang gelar sebagai RMIK sudah sejak tahun 2015 . Petugas Filing sendiri sudah bekerja di Puskesmas Pakisaji sejak tahun 2016 dan mengabdikan di puskesmas pakisaji hampir 7 tahun sampai sekarang.
	Sudah 7 Tahun (WSa2Pf)	



	Tau mbak (WSa3Kr)	Kepala ruangan rekam dan petugas rekam medis di puskesmas pakisaji sudah mengetahui dan memahami tentang retensi, penyusutan dan pemusnahan .
	<p>mengerti , kan ini sudah kewajiban perekam medis mengetahui itu hanya belum terlaksana. Karena disini kita masih kekurangan petugas dan 1 (Satu) petugas masih ada yang lulusan SMA mbak jadi pengetahuan dia tentang retensi dan pemusnahan belum sepenuhnya menguasai. (WSa3Pf)</p>	
	Belum pernah mbak (WSa4Kr)	



	<p>Kalau untuk pelatihan masih belum, kalau Cuma seminar sudah (WSa4Pf)</p>	<p>Semua petugas rm yang ada di pkm pakisaji blm pernah melaksanakan pelatihan. Namun untuk seminar dan workshop sudah sering dilaksanakan oleh kepala rm hingga petugas filling.</p>
	<p>Sepertinya ngga, di puskesmas ini belum melakukan pemusnahan.(WSa4Kr)</p>	<p>Dipuskesmas pakisaji malang belum melakukan pemusnahan Dokumen rekam medis inaktif, dikarenakan masih kekurangan petugas untuk melaksanakan pemusnahan dokumen rekam medis.</p>
	<p>Tidak, karena di puskesmas ini sudah lebih dari 5 tahun tidak melakukan pemusnahan. Dikarenakan petugas rekam medis yang satu baru masuk tahun kemarin, jadi sebelum ada petugas rekam medis yang baru saya masih bertugas</p>	

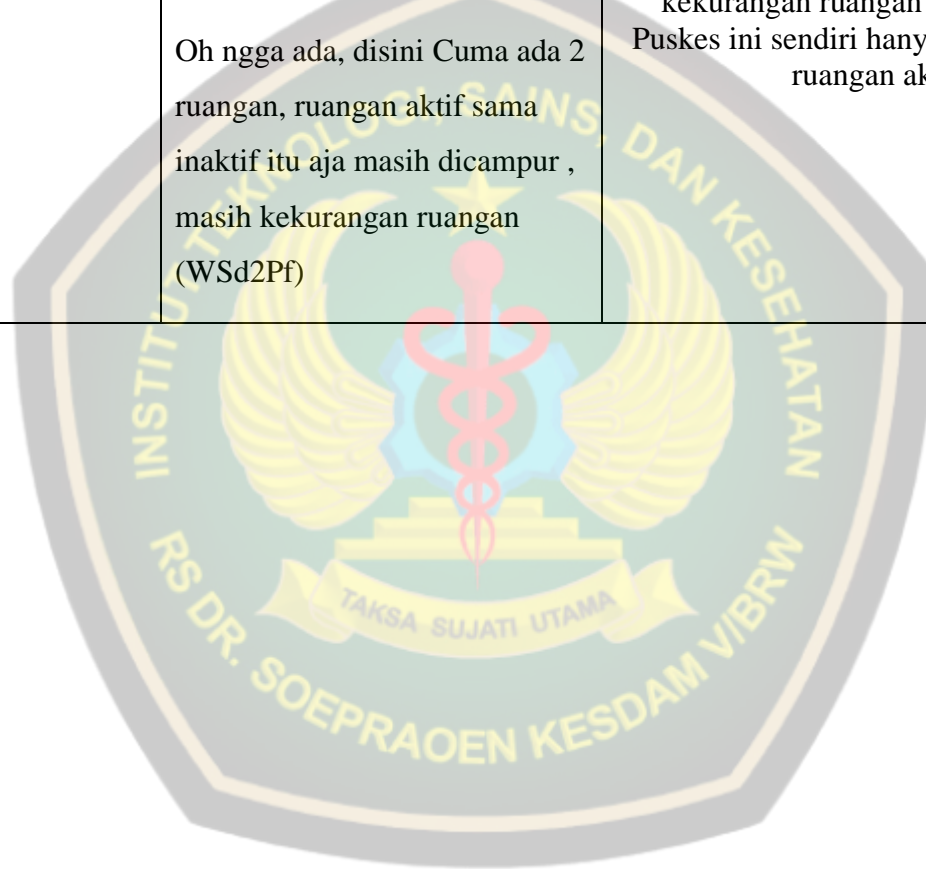
	sendirian dan dibantu petugas loket yang masih lulusan SMA. (WSa4Pf)	
<i>b. Methode (Metode)</i>	Saya tidak tau, karena disini saya baru 1tahun, mungkin bisa ditanyakan ke petugas filing. (WSb1Kr)	Kepala Ruangan Puskesmas Pakisaji tidak mengetahui kapan terakhir retensi karena petugas baru satu tahun bekerja di Puskesmas pakisaji.Sedangkan ada petugas filing yang tau dari petugas senior yang sudah pensiun, yang mengatakan terakhir pemusnahan dilakukan pada tahun 2009.
	Sudah pernah itu jaman dulu waktu saya belum kerja disini sekitar tahun 2009. Dokumen terakhir dirak filing tahun 2010. (WSb1Pf)	
	Mungkin dibakar. (WSb2Kr)	
	Dibakar (WSb2Pf)	

	<p>Sudah pernah mbak. (WSb4Kr)</p>	<p>Di Puskemas pakisaji sudah pernah melakukan retensi dengan cara memilah Dokumen inaktif setiap 2 minggu sekali</p>
	<p>Kalau retensi pasti, dilakukan 2 minggu sekali. (WSb4Pf)</p>	
	<p>Kalau retensi pasti, dilakukan 2 minggu sekali. (WSb4Pf)</p>	

	<p>Untuk jadwal pemusnahan, mau di lakukan 3 bulan yang lalu sekitar bulan April Cuma karna aku masih cuti melahirkan dan baru masuk. InsyaAllah bulan ini mengajukan/baru mau saya ajukan. Tapi kalau untuk Dokumen yang dari aktif ke inaktif , inaktif mau diretensi sudah siap semua jadi tinggal dimusnahkan saja, tinggal memanggil pihak ke-3 (tiga). (WSb3Kr)</p>	<p>Di Puskesmas pakisaji sendiri masih merencanakan jadwal pemusnahan Dokumen rekam medis, Karena sempat direncanakan pada bulan April namun terhambat karena Kepala Ruangan Rekam medis sedang mengambil cuti, dan bulan ini akan mengajukan proposal pemusnahan, Untuk Dokumen rekam medis yang inaktif pun sudah pisahkan Sebagian dengan Dokumen yang aktif dan sudah siap melakukan pemusnahan tinggal menghubungi pihak ke- 3 (tiga)</p>
	<p>Masih direncanakan dan masih bertahap, masih resume medis (WSb3Pf)</p>	

<p>c. (<i>Material</i>) Bahan</p>	<p>Masih ada mbak, masih campur dengan Dokumen aktif (WSc1Kr)</p>	<p>Dipuskesmas pakisaji malang masih di temukan Dokumen rekam medis inaktif yang bercampur dengan Dokumen aktif</p>
	<p>Kalau inaktif masih ada mba (WSc1Pf)</p>	
<p>d. (<i>machine</i>) Alat</p>	<p>Kalau di puskesmas gaada, jadi harus bekerja sama dengan pihak ke-3 (tiga) Wsd1kr</p>	<p>Di Puskesmas pakisaji malang belum melaksanakan pemusnahan, Hal ini dikarenakan untuk melakukan pemusnahan harus ada kerja sama dengan pihak ke-3 (tiga) sebagai sistem pencacah kertas</p>
	<p>Masih belum, masih bekerja sama dengan pihak ke-3 (tiga). Soalnya belum punya alat nya (WSc1Pf)</p>	

	<p>Belum ada mbak, karna dipuskesmas ini masih kekurangan ruangan. (WSd2Kr)</p>	
	<p>Oh ngga ada, disini Cuma ada 2 ruangan, ruangan aktif sama inaktif itu aja masih dicampur , masih kekurangan ruangan (WSd2Pf)</p>	<p>Di Puskesmas pakisaji ini belum mempunyai ruangan khusus Dokumen rekam medis. Hal ini disebabkan karena di puskesmas pakisaji masih kekurangan ruangan untuk Dokumen inaktif. Puskesmas ini sendiri hanya memiliki 2 ruangan Brm ruangan aktif dan inaktif</p>



Lampiran 11. Lembar Observasi

**D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**

**ITSK RS DR. SOEPRAOEN**

**KESDAM V / BRAWIJAYA MALANG**

Jl. S. Supriadi No. 22 Sukun Malang 65147 Telp. (0341) 351275



**PEDOMAN WAWANCARA**

**TINJAUAN PENYEBAB BELUM TERLAKSANANYA PEMUSNAHAN  
DOKUMEN REKAM MEDIS INAKTIF DI PUSKESMAS PAKISAJI  
MALANG**

Hari/Tanggal : Selasa, 12 Juli 2022

Tempat : Puskesmas Pakisaji

Responden 2 : Petugas *Filing*

Nama : AB

Usia : 29

Tujuan :

Untuk mengetahui gambaran penyebab belum terlaksananya pemusnahan Dokumen rekam medis di Puskesmas Pakisaji Malang dengan aspek 4 M (*man, methode, material dan machine*)

Aspek yang diamati :

No.	Aspek Manajemen		Keterangan
1.	<i>Man</i>	a. Melihat jumlah petugas rekam medis di bagian <i>filig</i> .	Terdapat 3 Petugas di Bagian Rekam Medis . 1 orang petugas yang bertanggung jawab mengelola Dokumen rekam medis di bagian <i>filig</i> dan mendistribusikan ke poli. 2 petugas rekam medis dibagian TPP Rawat jalan, rawat inap dan Igd.
		b. Melihat adanya sertifikat pelatihan petugas tentang penyimpanan dan pemusnahan rekam medis.	Belum ada petugas yang melakukan pelatihan pemusnahan
		c. Kualifikasi petugas rekam medis	Perekam medis dengan latar belakang pendidikan D3 Rekam Medis (Hanya 2orang)
2.	<i>Method</i>	a. Melihat adanya SOP Retensi dokumen rekam medis.	SOP nya sudah ada



		b.Melihat adanya SPO pemusnahan dokumen rekam medis.	
		b. Melihat adanya jadwal pemusnahan dokumen rekam medis .	Masih di rencanakan
		c. Melihat uraian daftar tugas pokok dan fungsi petugas.	sudah ada dan di <i>update</i> setiap tahun
3.	<i>Material</i>	a. Melihat adanya dokumen rekam medis inaktif di dalam rak <i>filing dan scanner</i>	Masih banyak rekam medis berusia lebih dari 2 tahun (batas masa retensi rekam medis) tersimpan diruang <i>filing</i> karena belum ada scanner untuk mengarsipkan lembar yang penting.
4.	Machine	a. Melihat adanya alat ukur melakukan pemusnahan alat pencacah kertas, dll)	Belum tersedia, karena puskesmas sendiri masih mencari pihak-3 (tiga) dalam melakukan Kerjasama pemusnahan dokumen rekam medis
		b. Melihat adanya Ruangan khusus untuk Dokumen rekam medis inaktif, dan kerja sama MOU.	Puskesmas pakisaji masih dalam proses pindahan jadi Dokumen yang aktif dan inaktif masih bercampur menjadi satu



			ruangan. Dan pihak puskesmas sendiri masih mencari MOU dengan Pihak ke-3 (tiga)
--	--	--	---





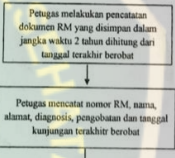
Lampiran 12 Dokumentasi di Puskesmas Pakisaji Malang



## Lampiran 13. SOP Puskesmas Pakisaji

PEMUSNAHAN DOKUMEN REKAM MEDIS	
	
No. Dokumen : FKMP/SOP/UKP-RM006 No. Revisi : 001 Tgl. Terbit : 22 Februari 2019 Halaman : 1 dari 2	
	
dr. Dini Aminah Y.B. NIP. 127209273005012088	
1. Pengertian	Pemusnahan dokumen rekam medis setelah 4 tahun dan dilakukan retensi untuk pemisahan dokumen in-aktif serta adanya penilaian dokumen yang mempunyai nilai guna atau tidak mempunyai nilai guna. Untuk dokumen yang mempunyai nilai guna kita abadikan, dan yang tidak mempunyai nilai guna kita musnahkan dengan disertai berita acara.
2. Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk mengurangi beban dan kepadatan penyimpanan dokumen rekam medis yang aktif di ruang filing.
3. Kebijakan	Keputusan Kepala UPT Puskesmas Pakisaji Kab. Malang Nomor : 440/149.1/SK/35.07.220.101/2019 tanggal 17 Februari 2019 tentang Manajemen Penunjang Layanan Klinis di UPT Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang.
4. Referensi	Permenkes Nomor 269/MENKES/PER/III/2008 tentang Rekam Medis
5. Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>Petugas memilih dokumen rekam medis yang akan dimusnahkan di gudang in-aktif selama 2 tahun.</li> <li>Petugas membentuk tim pemusnah berkas rekam medis dengan surat keputusan kepala puskesmas.</li> <li>Petugas membuat pertelekan arsip rekam medis yang telah dinilai dan dokumen rekam medis yang diabadikan :               <ol style="list-style-type: none"> <li>Ringkasan masuk dan keluar</li> <li>Resume penyakit</li> <li>Inform consent</li> </ol> </li> <li>Petugas melakukan pemusnahan rekam medis.</li> <li>Petugas melakukan pemusnahan dengan cara di bakar (dengan alat incinerator atau dibakar biasa), dicacah dengan pihak ke 3 disaksikan tim pemusnah.</li> </ol>
6. Diagram Alir	 <pre> graph TD     A[Petugas memilih dokumen RM di gudang in-aktif (2 tahun)] --&gt; B[Membentuk tim pemusnah berkas rekam medis]     B --&gt; C[Petugas membuat pertelekan arsip rekam medis]           </pre>

MASA RETENSI	
	
No. Dokumen : FKMP/SOP/UKP-RM002 No. Revisi : 001 Tgl. Terbit : 22 Februari 2019 Halaman : 1 dari 2	
	
dr. Dini Aminah Y.B. NIP. 127209273005012088	
1. Pengertian	Retensi yaitu suatu kegiatan memisahkan atau memindahkan antara dokumen rekam medis yang masih aktif dengan dokumen rekam medis yang dinyatakan in-aktif di ruang penyimpanan <i>(filing)</i> .
2. Tujuan	Sebagai acuan untuk menjaga kerapuhan penyusunan berkas RM aktif dan mengurangi beban penyimpanan dokumen rekam medis yang aktif di ruang filing.
3. Kebijakan	Keputusan Kepala UPT Puskesmas Pakisaji Kab. Malang Nomor : 440/149.1/SK/35.07.220.101/2019 tanggal 17 Februari 2019 tentang Manajemen Penunjang Layanan Klinis di UPT Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang.
4. Referensi	Permenkes Nomor 269/MENKES/PER/III/2008 tentang Rekam Medis
5. Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>Dokumen rekam medis pada sarana pelayanan kesehatan non Rumah Sakit (PUSKESMAS) wajib disimpan selengkap-lengkapnya untuk jangka waktu 2 tahun terhitung dari tanggal terakhir pasien berobat.</li> <li>Dokumen rekam medis yang aktif di ruang penyimpanan yang telah mencapai 2 tahun dilakukan pencatatan nilai guna oleh petugas rekam medis.</li> <li>Petugas rekam medis Mencatat nomor-nomor rekam medis, Nama, Alamat, diagnosis terakhir, pengobatan, tanggal kunjungan terakhir pasien, yang sudah waktunya retensi sesuai dengan ketentuan jadwal retensi.</li> <li>Petugas rekam medis melakukan penilaian terhadap nilai guna lembar rekam medis yang telah in-aktif.</li> <li>Petugas menyortir dan menyimpan ringkasan masuk dan keluar, inform consent dalam waktu 10 tahun.</li> <li>Petugas menyimpan dokumen yang sudah diretensi dipindahkan ke ruang in-aktif selama 2 tahun.</li> </ol>
6. Diagram Alir	 <pre> graph TD     A[Petugas melakukan pencatatan dokumen RM yang disimpan dalam jangka waktu 2 tahun dihitung dari tanggal terakhir berobat] --&gt; B[Petugas mencatat nomor RM, nama, alamat, diagnosis, pengobatan dan tanggal kunjungan terakhir berobat]           </pre>