

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**STUDI KASUS PELAKSANAAN SISTEM DESENTRALISASI REKAM MEDIS DI RUMAH SAKIT SITI MIRIAM LAWANG**



**KARYA TULIS ILMIAH**  
**STUDI KASUS PELAKSANAAN SISTEM DESENTRALISASI REKAM MEDIS DI RUMAH SAKIT SITI MIRIAM LAWANG**



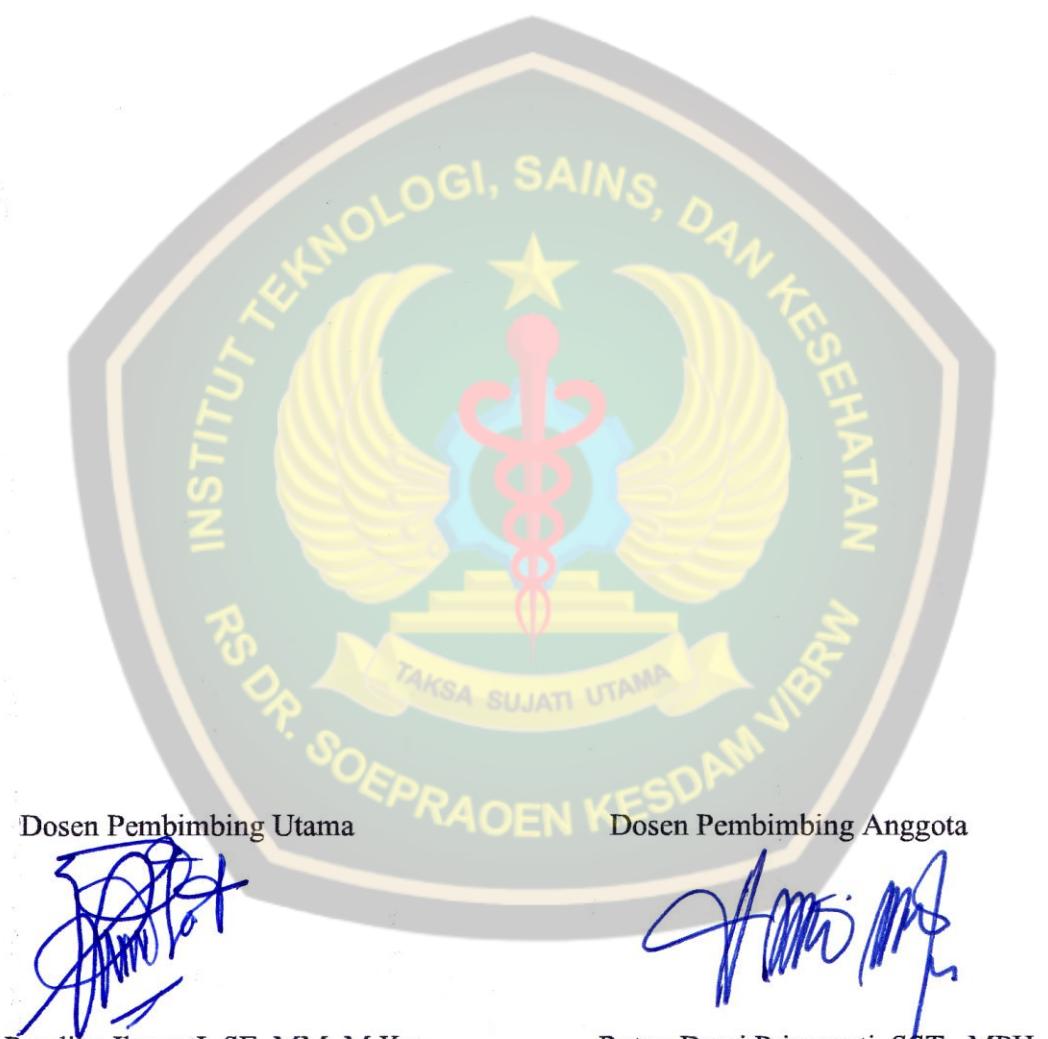
**PROGRAM STUDI D-III  
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPROAOEN MALANG  
2022**

## **PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Karya Tulis Ilmiah berjudul “Studi Kasus Pelaksanaan Sistem Desentralisasi Rekam Medis Di Rumah Sakit Siti Miriam Lawang” telah disetujui pada :

Hari, tanggal : Rabu, 13 Juli 2022

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



Dosen Pembimbing Utama

Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M.Kes

NIDN 2116097801

Dosen Pembimbing Anggota

Retno Dewi Prisusanti, SST., MPH

NIDN 0725048503

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

Studi Kasus Pelaksanaan Sistem Desentralisasi Rekam Medis Di Rumah Sakit Siti  
Miriam Lawang

Oleh:

Riska Putri Aprillianingtyas

NIM 195076

Telah diuji dan dinyatakan lulus dalam seminar hasil Karya Tulis Ilmiah

Pada Tanggal 26 Juli 2022

Tim Penguji

Nama

Tanda Tangan

Ketua : Achmad Jaelani Rusdi, S.ST., M.Kes

Anggota 1 : Fita Rusdian Ikawati, SE., MM., M.Kes

Anggota 2 : Retno Dewi Prisusanti, SST., MPH

Mengetahui,

Ka Prodi DII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

KETUA

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

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Riska Putri Aprillianingtyas

NIM : 195076

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul Studi Kasus Pelaksanaan Sistem Desentralisasi Rekam Medis Di Rumah Sakit Siti Miriam Lawang adalah benar merupakan karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam Karya Tulis Ilmiah tersebut diberi tanda citasi dan ditunjukkan dalam bentuk daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar dan ditemukan pelanggaran atas karya tulis ilmiah ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan skripsi dan gelar yang saya peroleh dari skripsi tersebut.

Malang, 13 Juli 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini



Riska Rutri Aprillianingtyas

NIM, 195076

## **PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Riska Putri Aprillianingtyas

NIM : 195076

Program Studi : Diploma III RMIK

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul:

**"Studi Kasus Pelaksanaan Sistem Desentralisasi Rekam Medis Di Rumah Sakit Siti Miriam Lawang"** adalah benar merupakan karya sendiri.

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

Malang 13 Juli 2022



(Riska Putri Aprillianingtyas)

## PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan ramhat dan hidayah-Nya berupa kemampuan berpikir dan menganalisis sehingga dapat terwujud tesis dengan judul “Studi Kasus Pelaksanaan Sistem Desentralisasi Rekam Medis Di Rumah Sakit Siti Miriam Lawang”. Tesis ini disusun guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan studi di Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada:

1. Bapak Arief Efendi, SMPH,SH.(Adv),S.Kep,Ners,MM,M.Kes. selaku Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
2. Bapak Amin Zakaria, S.Kep.,Ners., M.Kes selaku Dekan Fakultas Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
3. Bapak Achmad Jaelani Rusdi, S.ST., M.Kes. selaku penguji selaku dosen pembimbing utama
4. Ibu Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M.Kes. selaku Kaprodi serta pembimbing utama
5. Ibu Retno Dewi Prisusanti, SST, MPH selaku dosen pembimbing anggota dan yang telah meluangkan waktu, pikiran dan perhatian dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
6. Segenap Bapak/Ibu dosen dan staf kependidikan Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
7. Orang tua dan seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan, do'a dan motivasi yang telah diberikan selama ini.
8. Seluruh teman-teman dan semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan tesis ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.s

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan tesis ini tidak akan terselesaikan dengan baik tanpa bantuan, bimbingan, dan petunjuk dari berbagai pihak. Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan tesis ini. Akhirnya penulis berharap, semoga tesis ini dapat bermanfaat.

Malang, 13 Juli 2022

Penulis

## RINGKASAN

**Studi Kasus Pelaksanaan Sistem Desentralisasi Rekam Medis Di Rumah Sakit Siti Miriam Lawang** ; Riska Putri Aprillianingtyas; 65 halaman ; Program Studi Ilmu D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Desentralisasi yaitu sistem penyimpanan berkas rekam medis dengan memisahkan berkas medis pasien rawat jalan, rawat darurat dan rawat inap pada folder terdiri dan atau ruang jalan dan rawat atau tempat sendiri. Biasanya berkas rekam medis pasien rawat jalan dan rawat darurat disimpan pada rak penyimpanan berkas rekam medis di unit rekam medis atau di tempat pendaftaran rawat jalan(Budi, 2011).

Metode Penelitian ini adalah kualitatif dengan pendekatan *case studies*, yang mencakup pengkajian bertujuan memberikan gambaran secara mendetail mengenai latar belakang, sifat maupun karakter yang ada dari suatu kasus. Pada penelitian ini, fenomena yang ditangkap oleh peneliti adalah Studi Kasus Pelaksanaan Sistem Desentralisasi Rekam Medis Di Rumah Siti Miriam Lawang.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa Pengelolaan DRM di *filling* RS Siti Miriam Lawang di mulai dari menyimpan dengan sistem penyimpanan desentralisasi, sistem pejajaran khusus rawat jalan menggunakan metode *Terminal Digi Filling* (TDF) dan *Straight Numerical Filling* (SNF) yang memiliki 2 petugas di bagian *filling*, baik rawat jalan maupun rawat inap. sarana yang digunakan untuk pengelolaan DRM adalah rak file, ruang rekam medis rawat jalan dan rawat inap, pencahayaan di ruang *filling* yang masih kurang, hal yang membuat rak *filling* terkesan lebih gelap adalah karena rak file yang tinggi dan sempit yang membuat cahaya lampu tidak tersebar dengan baik di ruang *filling* yang mengakibatkan duplikasi berkas, *missfile*, dan penomoran ganda.

Saran yang perlu dipertimbangkan sebaiknya penyimpanan menggunakan sistem sentralisasi guna mengurangi terjadinya *missfile*, melakukan wacana untuk memperluas ruangan, menambah penerangan yang cukup, serta menambah petugas *filling*.

## SUMMARY

**Case Study Implementation of Decentralized Medical Records System at Siti Miriam Lawang Hospital** ; Riska Putri Aprillianingtyas; 65 pages ; D-III Medical Record and Health Information Study Program, Institute of Health and Science Technology, RS dr. Soepraoen Malang.

Decentralization, namely a medical record file storage system by separating outpatient, emergency and inpatient medical files in folders consisting of and/or outpatient and inpatient rooms or their own place. Usually, outpatient and emergency medical record files are stored on the medical record file storage rack in the medical record unit or at the outpatient registration area(Budi,2011).

This research method is qualitative with a *case studies approach*, which includes an assessment aimed at providing a detailed description of the background, nature and character of a case. In this study, the phenomenon captured by the researcher is a Case Study of the Implementation of a Decentralized Medical Record System at Siti Miriam Lawang's House.

The results showed that the DRM management at *filling* started from storing with a decentralized storage system, a special outpatient alignment system using the *Terminal Digi Filling* (TDF) and *Straight Numerical Filling* (SNF) methods which had 2 officers in the *filling department*, both outpatient or inpatient. The facilities used for DRM management are file racks, outpatient and inpatient medical record rooms, the lighting in the *filling* is still lacking, the thing that makes the *filling* seem darker is the tall and narrow file racks which prevent the light from being spread out evenly. both in the *filling* which results in file duplication, *missfile*, and double numbering.

Suggestions that need to be considered should be storage using a centralized system in order to reduce the occurrence of *missfiles*, conduct discussions to expand the room, add sufficient lighting, and add *filling officers*.

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERSETUJUAN PEMBIMBING.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>	<b>v</b>
<b>PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....</b>	<b>vi</b>
<b>PRAKATA .....</b>	<b>vii</b>
<b>RINGKASAN .....</b>	<b>viii</b>
<b>SUMMARY .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.4 Manfaat Penelitian.....	2
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	2
1.4.2 Manfaat Praktis.....	2
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>4</b>
2.1 Rekam Medis.....	4
2.1.1 Pengertian Rekam Medis.....	4
2.1.2 Tujuan Rekam Medis .....	4
2.1.3 Fungsi Rekam Medis .....	5
2.2 <i>Filling</i> .....	6
2.2.1 Pengertian <i>Filling</i> .....	6

2.2.2 Tugas dan Fungsi <i>Filling</i> .....	6
2.2.3 Sistem Penyimpanan Berkas Rekam Medis .....	7
2.2.4 Pelaksanaan Penyimpanan Berkas Rekam Medis .....	10
2.2.5 Sistem Penamaan Rekam Medis .....	10
2.2.6 Sistem Penomoran Rekam Medis.....	11
<b>2.3 Standar Operating Procedure (SOP) .....</b>	<b>12</b>
<b>2.4 Penelitian Terdahulu .....</b>	<b>13</b>
2.4.1 Hasil Penelitian.....	13
2.4.2 <i>State of The Art</i> .....	13
<b>2.5 Kerangka Konseptual.....</b>	<b>14</b>
<b>BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>15</b>
<b>3.1 Metode Penelitian .....</b>	<b>15</b>
<b>3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....</b>	<b>15</b>
3.2.1 Tempat Penelitian.....	15
3.2.2 Waktu Penelitian .....	15
<b>3.3 Fokus Penelitian.....</b>	<b>15</b>
<b>3.4 Penentuan Informan.....</b>	<b>16</b>
<b>3.5 Data dan Sumber Data .....</b>	<b>16</b>
<b>3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....</b>	<b>17</b>
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data .....	17
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data .....	17
<b>3.7 Teknik Penyajian dan Analisis Data.....</b>	<b>18</b>
3.7.1 Teknik Penyajian Data .....	18
3.7.2 Teknik Analisis Data .....	18
<b>3.8 Alur Penelitian .....</b>	<b>18</b>
<b>3.9 Etika Penelitian.....</b>	<b>19</b>
3.9.1 <i>Informed Consent</i> .....	19
3.9.2 <i>Anonymity</i> (Kerahasiaan nama atau identitas) .....	19
3.9.3 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan).....	19
<b>BAB 4 HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>20</b>
<b>4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....</b>	<b>20</b>

4.1.1 Profil Rumah Sakit Siti Miriam Lawang.....	20
4.1.2 Karakteristik Informan .....	26
<b>4.2 Mengidentifikasi Sistem Penyimpanan Desentralisasi Berkas Rekam Medis.....</b>	<b>26</b>
<b>4.3 Mengidentifikasi hambatan dalam sistem penyimpanan desentralisasi di Rumah Sakit Siti Miriam Lawang.....</b>	<b>28</b>
<b>4.4 Mengkaji dampak sistem penyimpanan rekam medis desentralisasi di Rumah Sakit Siti Miriam Lawang.....</b>	<b>29</b>
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>32</b>
<b>5.1 Kesimpulan.....</b>	<b>32</b>
<b>5.2 Saran .....</b>	<b>32</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>34</b>



## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 2. 1 Penelitian Terdahulu .....	13
Tabel 2. 2 Kerangka Konsep .....	14
Tabel 3. 1 Fokus Penelitian.....	16
Tabel 4. 1 Kualifikasi Jabatan di Unit Rekam Medis .....	25
Tabel 4. 2 Uraian Tugas di Unit Rekam Medis .....	26



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Kerangka Konsep .....	14
Gambar 3. 1 Alur Penelitian.....	18
Gambar 4. 1 Profil Rumah Sakit Siti Miriam Lawang.....	20
Gambar 4. 2 Struktur Organisasi Rekam Medis .....	26



## DAFTAR SINGKATAN

Halaman

- Permenkes : Peraturan Menteri Kesehatan  
Depkes : Departemen Kesehatan  
HCU : *High Care Unit*  
SOP : *Standart Operating Procedure*



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Halaman

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	36
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	37
Lampiran 3. Lembar Pedoman Wawancara .....	39
Lampiran 4. Lembar Pedoman Observasi .....	46
Lampiran 5. Tabel Reduksi Data Wawancara.....	49
Lampiran 6. Lembar Konsultasi.....	50
Lampiran 7. Ruang Penyimpanan Berkas Rekam Medis.....	52

