

LAMPIRAN

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.

KA Instalasi unit rekam medis, Petugas filling, subyek penelitian

Di Puskesmas Paksaji Malang

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini, mahasiswa Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan ITSK RS dr. Soepraoen Malang :

Nama : Shelina Andhela Crysanti

NIM : 195079

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan ITSK RS dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Analisis Penyebab Kerusakan Dokumen Rekam Medis di Puskesmas Pakisaji Malang”. Untuk keperluan tersebut, saya mohon kesediaan karyawan pada bagian unit rekam medis untuk menjadi subyek dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon untuk memberikan informasi dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban yang telah diberikan dijamin kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Malang, 12 Juli 2022

Shelina Andhela C

195079

Lampiran 2 Surat Persetujuan



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 :

Umur : 28

Unit Kerja : Koordinator Rekam Medis

Menyatakan telah diberi informasi dan bersedia menjadi responden penelitian karya tulis ilmiah yang berjudul “Analisis Penyebab Kerusakan Dokumen Berkas Rekam Medis 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 kuesioner dan juga wawancara, akan diadakan proses foto sebagai bukti dalam penyusunan penelitian kami. Kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas pasien. Informasi yang diberikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu untuk perekam medis dan informasi kesehatan.

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

Malang, 12 Juli 2022

Subyek Penelitian

(.....)

Lampiran 3 Lembar Pengumpulan Data



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 PENGUMPUL DATA

Identitas Informan kunci (Koordinator Instalasi Rekam Medis)

Hari/Tanggal : Selasa, 12 Juli 2022

Umur : 28

Kode Wawancara : WsKr

(MAN)

1. Apakah sumber daya manusia sudah terpenuhi di unit rekam medis Puskesmas pakisaji?
(Alasan)

“Sudah terpenuhi dengan tupoksi yang telah dibagi”

2. Apakah semua petugas rekam medis di Puskesmas Pakisaji kompetensinya sudah mencukupi? (Alasan)

“Sudah sesuai dengan standar minimal”

3. Bagaimana tindak lanjut anda ketika mengetahui banyak dokumen rekam medis yang rusak?

“Diganti dengan yang baru”

4. Bagaimana tanggapan petugas filling terhadap instruksi kerusakan dokumen rekam medis yang telah anda berikan?

“Ya harus dilaksanakan”

5. Pernahkah petugas filling diikutkan pelatihan terkait pemeliharaan dokumen rekam medis?

“Belum pernah”

6. Apakah dalam pemeliharaan dokumen rekam medis setiap hari ada kegiatan mengganti dokumen rekam medis yang rusak?

“Kita biasanya mengganti ketika kita menemukan map yang rusak”

(MACHINE)

1. Apakah rak yang digunakan cukup dalam penyimpanan dokumen rekam medis?

(Alasan)

“Belum cukup”

2. Apakah kolom rak yang digunakan sesuai dengan volume berkas rekam medis?

“Nggak, karena rak disini berbeda-beda”

3. Terbuat dari apa rak filling di ruangan rekam medis?

“Masih terbuat dari kayu”

4. Apakah sarana dan prasarana di ruangan filling sudah cukup memadai?

“Memadai, untuk yang berkelanjutan itu kurang. Dari rak nya kurang tp berusaha untuk mencukupkan sih, rak nya kalau bisa ditambah ya ditambah soalnya banyak berkas yang susah diambil karena volume rak yang terlalu sempit jadi banyak beberapa berkas yang robek. Ruangan yang sempit, belum adanya computer”

5. Apakah penerangan di ruang filling sudah cukup?

“Untuk yang puskes lama cukup, tp untuk yang gedung baru belum”

6. Apakah faktor kerusakan dokumen rekam medis dari atap yang bocor?

“Alhamdulillah ini gedung baru jadi tidak ada yang bocor”

7. Apakah suhu di ruangan filling kurang dari 20°C dan kelembapan ruangan kurang dari 50%?

“Kurang, soalnya panas dan belum ada pengatur suhu karena masih pindahan”

(METHODE)

1. Apakah ada metode khusus yang digunakan untuk pemeliharaan dokumen rekam medis?

(Alasan)

“Metode khusus belum ada, mungkin dijaga dengan suhu. Jadi kan ini kemarin pindahan jadi belum pakai AC ruangan yang belum renovasi untuk menghandle suhunya”

2. Bagaimana tindak lanjut anda dalam pemeliharaan dokumen rekam medis? (Alasan)

“Kalau untuk sekarang menunggu abis renovasi, nanti kalau udah renovasi aku baru ngatur semuanya”

3. Apakah ada SOP yang mengatur pemeliharaan dokumen rekam medis?

“Belum ada sih, paling SOP rekam medis, SOP kelengkapan rekam medis, SOP kerahasiaan informasi rekam medis, pendaftaran, kelengkapan dan ketepatan isi rekam”

medis, sama pengisian udah segitu aja, kalau SOP tentang perlindungan dan pemeliharaan dokumen nggak ada”

4. Apakah faktor kerusakan dokumen rekam medis terjadi karena kelalaian pemakaian/peminjaman?

“Iya, ngembalikan itu harus di jejel karena sempit dan dari keluar masuk dokumen dari rak disebabkan karena gesekan”

(MATERIAL)

1. Apakah kualitas kertas yang digunakan sudah berkualitas baik?

“Sudah, sesuai kertas 70 gram”

2. Bagaimana dengan tinta yang digunakan?

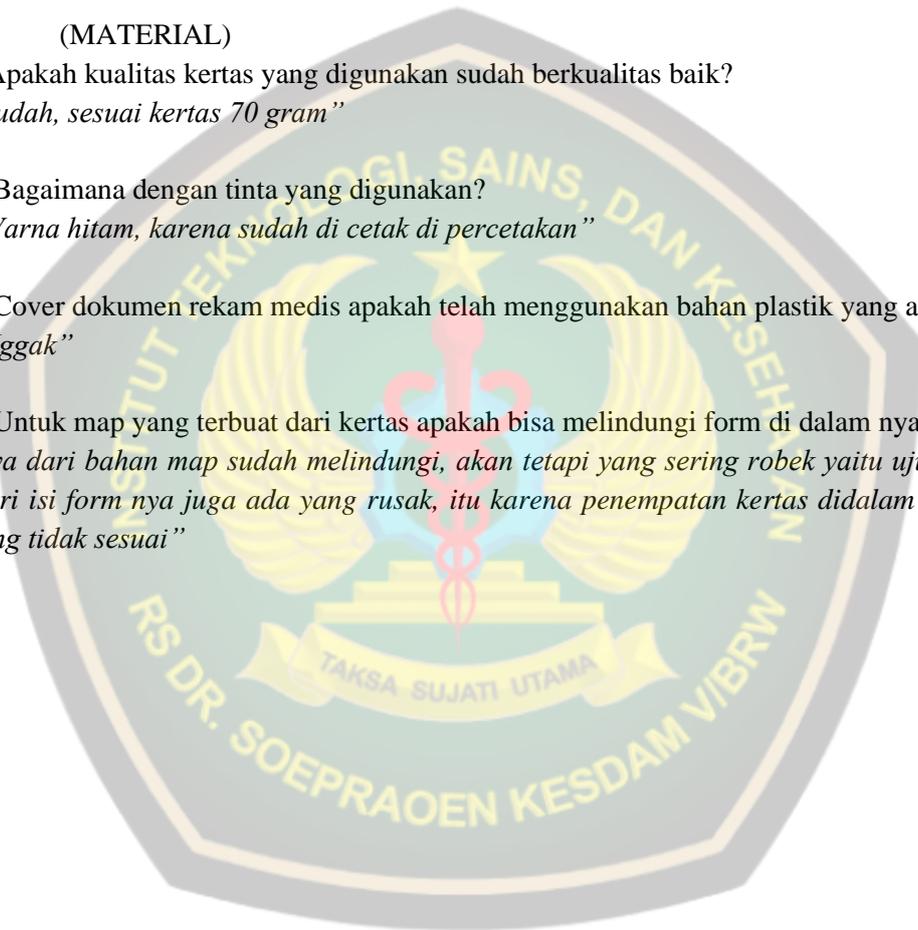
“Warna hitam, karena sudah di cetak di percetakan”

3. Cover dokumen rekam medis apakah telah menggunakan bahan plastik yang anti air?

“Nggak”

4. Untuk map yang terbuat dari kertas apakah bisa melindungi form di dalam nya?

“Iya dari bahan map sudah melindungi, akan tetapi yang sering robek yaitu ujung map. Dari isi form nya juga ada yang rusak, itu karena penempatan kertas didalam map nya yang tidak sesuai”





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 PENGUMPUL DATA

Identitas Informan Utama (Petugas filling)

Hari/Tanggal : Selasa, 12 Juli 2022

Umur : 29

Kode Wawancara : WsPf

(MAN)

1. Apakah sumber daya manusia sudah terpenuhi di unit rekam medis Puskesmas pakisaji?
(Alasan)

"Sepertinya telah terpenuhi sesuai dengan tugas pokok masing-masing"

2. Apakah semua petugas rekam medis di Puskesmas Pakisaji kompetensinya sudah mencukupi? (Alasan)

"Belum karena masih ada 1 petugas yang masih lulusan SMA"

3. Bagaimana tindak lanjut anda ketika mengetahui banyak dokumen rekam medis yang rusak?

"Langsung diganti"

5. Pernahkah petugas filling diikutkan pelatihan terkait pemeliharaan dokumen rekam medis?

"Untuk pelatihan khusus belum pernah, hanya mengikuti seminar saja"

6. Apakah dalam pemeliharaan dokumen rekam medis setiap hari ada kegiatan mengganti dokumen rekam medis yang rusak?

"Tidak mesti, dikerjakan kalau ada waktu senggang saja"

(MACHINE)

1. Apakah rak yang digunakan cukup dalam penyimpanan dokumen rekam medis?
(Alasan)

"Belum cukup, masih membutuhkan lagi"

2. Apakah kolom rak yang digunakan sesuai dengan volume berkas rekam medis?
"Belum, tp kita sudah mengajukan untuk roll o pack"

3. Terbuat dari apa rak filling di ruangan rekam medis?
"Masih dari kayu"

4. Apakah sarana dan prasarana di ruangan filling sudah cukup memadai?
"Belum, dikarenakan kondisi masih belum sepenuhnya tertata"

5. Apakah penerangan di ruang filling sudah cukup?
"Belum, karena tidak ada lampu hanya mengandalkan cahaya matahari saja"

6. Apakah faktor kerusakan dokumen rekam medis dari atap yang bocor?
"Tidak inikan gedungnya masih baru"

7. Apakah suhu diruangan filling kurang dari 20°C dan kelembapan ruangan kurang dari 50%?
"Disni belum ada pengatur suhu dan AC"

(METHODE)

1. Apakah ada metode khusus yang digunakan untuk pemeliharaan dokumen rekam medis?
 (Alasan)
"Belum ada,"

2. Bagaimana tindak lanjut anda dalam pemeliharaan dokumen rekam medis? (Alasan)
"Menunggu habis renovasi ini selesai nanti kita menata ruangan sesuai kebutuhan"

3. Apakah ada SOP yang mengatur pemeliharaan dokumen rekam medis?
"Belum ada"

4. Apakah faktor kerusakan dokumen rekam medis terjadi karena kelalaian pemakaian/peminjaman?
"iya, karena pada saat pengembalian dokumen ke rak filling harus dengan cara di paksa karena sempit"

(MATERIAL)

1. Apakah kualitas kertas yang digunakan sudah berkualitas baik?
"Sesuai memakai kertas A4 "

2. Bagaimana dengan tinta yang digunakan?
"Warna hitam pekat"

3. Cover dokumen rekam medis apakah telah menggunakan bahan plastik yang anti air?
“Belum, tapi menggunakan kertas yang cukup tebal”

4. Untuk map yang terbuat dari kertas apakah bisa melindungi form di dalam nya?
“Melindungi, tapi kalau kondisinya lembab ya dapat rusak juga”



Tabel 1. Reduksi Data dan Wawancara

Kategori Fakta Sejenis	Pemadatan Fakta	Sintenisasi
Man	Sudah terpenuhi dengan tupoksi yang telah dibagi (W1Kr)	Di Puskesmas Pakisaji Malang untuk sumber daya manusia telah terpenuhi sesuai dengan tupoksi nya masing-masing yang telah ditetapkan. Ada 1 petugas yang bertanggung jawab pada ruang filing dengan latar belakang D-III Rekam Medis, pada tempat pendaftaran pasien ada 1 orang yang bertanggung jawab dengan lulusan Sekolah Menengah Atas (SMA), dan juga 1 koordinator unit Rekam Medis.
	Sepertinya telah terpenuhi sesuai dengan tugas pokok masing-masing (WS1Pf)	
	Sudah sesuai dengan standar minimal (WS2Kr)	Pada petugas unit rekam medis ditinjau dari segi jumlah sudah mencukupi tetapi untuk kompetensinya masih belum dikarenakan masih ada 1 petugas yang lulusan SMA yang bertanggung jawab pada tempat pendaftaran pasien.
	Sudah tapi masih ada 1 petugas yang masih lulusan SMA (WS2Pf)	
	Diganti dengan yang baru (WS3Kr)	

Langsung diganti (WS3Pf)	Tindak lanjut petugas filing dalam mengetahui dokumen rekam medis yang rusak langsung diganti dengan yang baru.
Ya harus dilaksanakan (WS4Kr)	Untuk petugas filing harus melaksanakan instruksi yang telah diberikan dari coordinator dalam pemeliharaan dokumen rekam medis.
Untuk petugas filing belum pernah mengikuti pelatihan mba, hanya mengikuti seminar saja (WS5Kr)	Di Puskesmas Pakisaji Malang untuk petugas filing maupun coordinator rekam medis belum pernah mengikuti pelatihan khusus terkait pemeliharaan dokumen rekam medis. Akan tetapi telah mengikuti seminar.
Pelatihan khusus belum pernah, hanya mengikuti seminar saja (WS5Pf)	
Kita biasanya mengganti ketika kita menemukan map yang rusak (WS6Kr)	Dalam pemeliharaan dokumen rekam medis kegiatan mengganti map dikerjakan petugas ketika waktu senggang tetapi tetap dilakukan.
Tidak mesti, dikerjakan kalau ada waktu senggang saja (WS6Pf)	
Belum cukup (WS1Kr)	

Machine	Belum cukup, masih membutuhkan lagi (WS1Pf)	Rak yang digunakan untuk menampung dokumen rekam medis di puskesmas pakisaji belum tercukupi.
	Nggak, karena rak disini berbeda-beda (WS2Kr)	Pada volume rak yang digunakan di Puskesmas Pakisaji belum sesuai dikarenakan rak yang digunakan masih berbeda beda ukuran kolom, dikarenakan masih terdapat rak yang lama dan belum diganti dengan yang baru
	Belum,tp kita sudah mengajukan untuk roll o pack (WS2Pf)	
	Masih terbuat dari kayu (WS3Kr)	Rak filling yang ada di Puskesmas Pakisaji masih menggunakan kayu.
	Masih dari kayu (WS3Pf)	
	Untuk yang puskes lama cukup, tp untuk yang gedung baru belum (WS4Kr)	Penerangan di ruangan filling Puskesmas Pakisaji hanya mengandalkan cahaya matahari karena proses pindahan jadi tidak adanya lampu
	Disini belum ada lampu,ya paling mengandalkan cahaya matahari (WS4Pf)	
	Alhamdulillah ini gedung baru jadi tidak ada yang bocor (WS5Kr)	

Tidak inikan gedungnya masih baru (WS5Pf)	Pada faktor ini tidak mempengaruhi karena bangunan yang baru sangat kecil kemungkinan ada atap yang bocor
Kurang, soalnya panas dan belum ada pengatur suhu karena masih pindahan (WS6Kr)	Pengatur suhu dan AC di ruangan filling belum ada dikarenakan masih proses pindahan, oleh karena itu petugas tidak bisa mengetahui berapa derajat suhu di ruangan
Disini belum ada pengatur suhu dan AC (WS6Pf)	
Memadai, untuk yang berkelanjutan itu kurang. Dari rak nya kurang tp berusaha untuk mencukupkan sih, rak nya kalau bisa ditambah ya ditambah soalnya banyak berkas yang susah diambil karena volume rak yang terlalu sempit jadi banyak beberapa berkas yang robek. Ruangan yang sempit, belum adanya computer (WS7Kr)	Sarana dan prasarana di ruangan filling Puskesmas Pakisaji untuk saat ini sudah memadai tapi untuk yang berkelanjutan kurang, dikarenakan kondisi yang belum sepenuhnya tertata baik. Hal itu juga Puskesmas Pakisaji dalam proses pindahan jadi, semua prasarana yang di Gedung lama belum tertata untuk di Gedung yang baru.

	Belum, dikarenakan kondisi masih belum sepenuhnya tertata (WS7Pf)	
Method	Metode khusus belum ada, mungkin dijaga dengan suhu. Jadi kan ini kemarin pindahan jadi belum pakai AC ruangan yang belum renovasi untuk menghandle suhunya (WS1Kr)	Di Puskesmas Pakisaji ini belum ada metode khusus terkait pemeliharaan dokumen rekam medis.
	Belum ada (WS1Pf)	
	Kalau untuk sekarang menunggu abis renovasi, nanti kalau udah renovasi aku baru ngatur semuanya (WS2Kr)	Dalam tindak lanjut untuk pemeliharaan dokumen rekam medis petugas masih menunggu setelah renovasi untuk bisa menata ulang ruangan.
	Menunggu habis renovasi ini selesai nanti kita menata ruangan sesuai kebutuhan (WS2Pf)	

	<p>Belum ada sih, paling SOP rekam medis, SOP kelengkapan rekam medis, SOP kerahasiaan informasi rekam medis, pendaftaran, kelengkapan dan ketepatan isi rekam medis, sama pengisian udah segitu aja, kalau SOP tentang perlindungan dan pemeliharaan dokumen nggak ada (WS3Kr)</p>	<p>SOP di Puskesmas Pakisaji Malang belum ada terkait untuk pemeliharaan dokumen rekam medis. SOP yang tersedia pada unit rekam medis bersifat umum dalam pelaksanaan pengelolaan rekam medis, seperti SOP rekam medis, kelengkapan rekam medis, kerahasiaan informasi rekam medis, pendaftaran, kelengkapan dan ketepatan isi rekam medis serta prosedur pengisian rekam medis.</p>
	<p>Belum ada (WS3Pf)</p>	
	<p>Iya, ngembalikan itu harus di jejel karena sempit dan dari keluar masuk dokumen dari rak disebabkan karena gesekan (WS4Kr)</p>	<p>Faktor kerusakan yang terjadi akibat kelalaian petugas dalam memasukkan dokumen ke rak, karena rak terlalu sempit jadi untuk masukkan map ke rak filling harus di paksa</p>
	<p>iya, karena pada saat pengembalian dokumen ke rak filling harus dengan cara di paksa karena sempit (WS4Pf)</p>	
<p>Material</p>	<p>Sudah, sesuai kertas 70 gram (WS1Kr)</p>	

Sesuai memakai kertas A4 (WS1Pf)	Kualitas kertas yang digunakan sudah baik menggunakan kertas A4 dengan berat 70 gram
Warna hitam, karena sudah di cetak di percetakan (WS2Kr)	Warna yang digunakan di formulir maupun sampul map menggunakan tinta berwarna hitam yang langsung di cetak di percetakan
Warna hitam pekat (WS2Pf)	
Nggak, masih menggunakan bahan kertas tetapi cukup tebal (WS3Kr)	Map yang digunakan di Puskesmas Pakisaji Malang masih belum menggunakan map plastik, tetapi masih menggunakan bahan kertas. Adapun jenis kertas yang digunakan lebih tebal dari formulir rekam medis.
Belum, tapi menggunakan kertas yang cukup tebal (WS3Pf)	
Iya dari bahan map sudah melindungi, akan tetapi yang sering robek yaitu ujung map. Dari isi form nya juga ada yang rusak, itu karena penempatan kertas didalam map nya yang tidak sesuai (WS4Kr)	Map yang digunakan lebih tebal dari jenis kertas di dalamnya, sehingga cukup dapat melindungi formulir rekam medis. Akan tetapi ujung map lebih mudah robek karena diakibatkan oleh gesekan rak saat petugas mengambil atau mengembalikan map.
Melindungi, tapi kalau kondisinya lembab ya dapat rusak juga (WS4Pf)	Di Puskesmas Pakisaji Malang pada sampul map masih menggunakan kertas yang cukup tebal dan mampu melindungi formulir yang ada di dalam nya. Akan tetapi

		dengan map yang berbahan dasar kertas jika dalam suhu ruangan yang dingin dan lembab dapat juga mengalami kerusakan.
--	--	--



Lampiran 4 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 OBSERVASI

- a. Hari/Tanggal : Selasa, 12 Juli 2022
 b. Kode Observasi : Ob
 c. Tempat : Puskesmas Pakisaji Malang
 d. Tujuan : Untuk Mengetahui Faktor-Faktor Kerusakan
 Dokumen Rekam Medis

1. Man	Keterangan
a. Penyimpanan DRM	<p>Pada saat proses penyimpanan dokumen rekam medis ke rak filing petugas langsung memasukan tanpa melihat dokumen tersebut rusak, tidak sesuai dengan sampul maupun formulir yang tidak ada. Dan padatnya rak filing petugas mengalami kesulitan dalam memasukan dokumen rekam medis dengan cara di paksa sehingga menyebabkan kerusakan dokumen semakin parah. Jika keadaan rak yang tidak bisa lagi menampung dokumen, maka dokumen tersebut di letakkan dilantai.</p>
b. Pengambilan DRM	<p>Cara petugas filing dalam pengambilan dokumen rekam medis dapat dikatakan belum cukup baik, dikarenakan ujung map dokumen banyak yang robek. Pada saat pengambilan map, dengan padat dan sempitnya rak sehingga menyebabkan map tergesek oleh rak.</p>

c. Pemeliharaan DRM	Kedisiplinan petugas dalam pemeliharaan dokumen rekam medis sangat kurang dikarenakan petugas melakukan penggantian map jika ada waktu luang saja.
2. Machine	
a. Ruangan filing	Puskesmas Pakisaji di ruang filing masih terlihat sempit karena langsung menyatu dengan tempat pendaftaran pasien, di ruangan tersebut sarana dan prasarana nya belum dikatakan memadai. Pengatur suhu atau Ac dan penerangan seperti lampu belum ada, apabila siang hari hanya mengandalkan cahaya matahari.
b. Rak Filing	Pada rak penyimpanan atau rak filling belum cukup memadai dikarenakan ruangan yang sempit dan masih menggunakan bahan dari kayu. Terdapat banyak dokumen rekam medis yang tercecer di lantai dikarenakan belum cukup nya rak dan masih dalam proses pindahan lokasi
3. Methode	Di Puskesmas Pakisaji belum adanya prosedur khusus maupun SOP terkait pemeliharaan dokumen rekam medis, sehingga masih terdapat dokumen rekam medis yang tercecer di lantai.
4. Material	
a. Sampul map	Sampul map yang digunakan berbahan dasar kertas yang tebal dan belum menggunakan sampul dengan pelindung plastic agar terlindungi dari kerobekan pada saat pengambilan dokumen rekam medis

b. Formulir	Formulir yang digunakan dalam pengisian dokumen rekam medis yaitu kertas A4 dengan berat 70 gram yang telah sesuai dengan sampul map, akan tetapi dalam peletakkan formulir belum sesuai sehingga masih terdapat formulir yang robek.
c. Tinta	Pada penulisan dokumen rekam medis maupun sampul map menggunakan tinta yang berwarna hitam pekat yang telah tercetak langsung oleh percetakan.



Lampiran 5 Surat Ijin Penelitian

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

Malang, 9 Maret 2022

Nomor : B / RM / 37 / III / 2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas
Di
Pakisaji

- Dasar :
 - Kurikulum Nasional DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tahun 2017 tentang Karya Tulis Ilmiah (KTI)
 - 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.
- Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2021/2022. Daftar Mahasiswa Terlampir
- Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen


Arief Efendi, S.Kep. Ners., M.M., M.Kes
NIDK 8807901019

Tembusan :
1. Arsip TU Rekam Medis



Lampiran 6 Surat Badan Kesatuan Bangsa dan Politik


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

SURAT KETERANGAN
 NOMOR : 072/1262/35.07.207/2022
 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	Sheilina Andhela Crysanti	195079	DIII Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan

Judul : Analisis Penyebab Kerusakan Dokumen Rekam Medis 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.

Kapanjen, 08 Juli 2022

a.n. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**
KABUPATEN MALANG


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 yang bersangkutan.

Lampiran 7 Gambar Wawancara Petugas

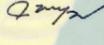
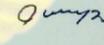


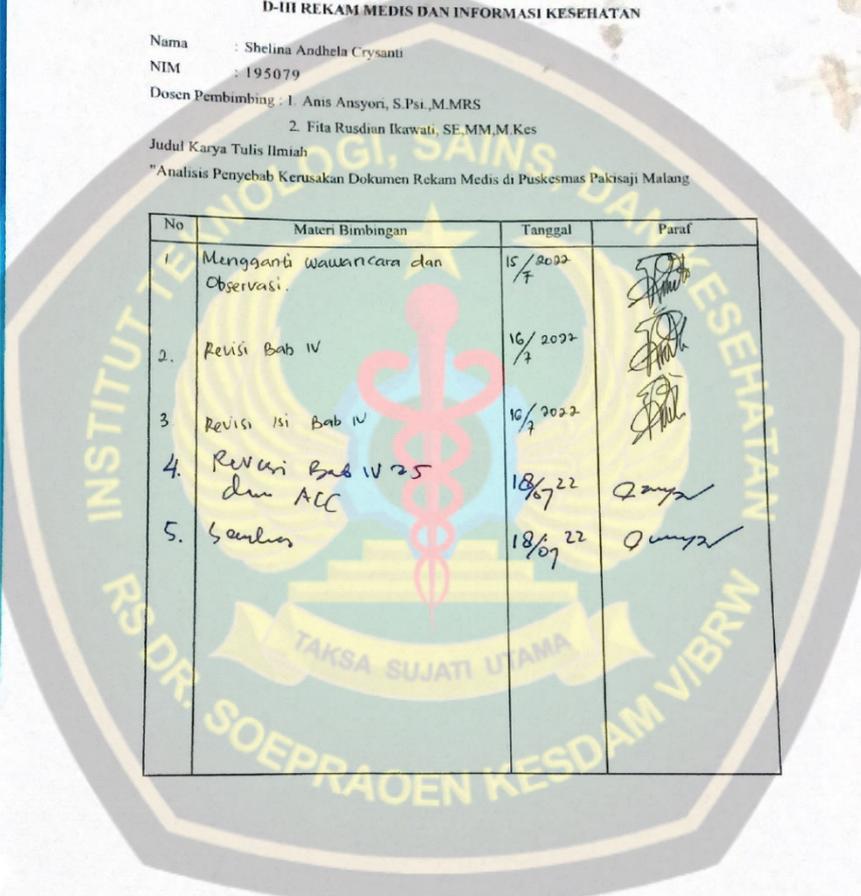
Lampiran 8 Lembar Konsultasi Semhas


YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
Jalan Sudarto Supriadi nomor 23 Malang 65147 Telp. (0341) 417275 Fax. (0341) 293399
 Website: www.its.ac.id Email: info@soepraoen.ac.id


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

Nama : Shelina Andhela Crysanti
 NIM : 195079
 Dosen Pembimbing : 1. Anis Ansyori, S.Psi., M.MRS
 2. Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M.Kes
 Judul Karya Tulis Ilmiah
 "Analisis Penyebab Kerusakan Dokumen Rekam Medis di Puskesmas Pakisaji Malang"

No	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf
1.	Mengganti wawancara dan Observasi.	15/09/22 /7	
2.	Revisi Bab IV	16/2022 /7	
3.	Revisi Isi Bab IV	16/2022 /7	
4.	Revisi Bab IV 25 dan ACC	18/07/22	
5.	Selesai	18/07/22	


 INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
 RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRW
 TAKSA SUJATI UTAMA