

TESIS
ANALISIS SISTEM PENYELENGGARAAN
PELAYANAN REKAM MEDIS
DI KLINIK KESEHATAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA INDRALAYA



OLEH
NAMA : RETNO SUNDARI
NIM :10012682226054

PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S2)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024

TESIS

ANALISIS SISTEM PENYELENGGARAAN PELAYANAN REKAM MEDIS DI KLINIK KESEHATAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA INDRALAYA

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar (S2)
Magister Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



OLEH

NAMA : RETNO SUNDARI
NIM : 10012682226054

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S2)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024**

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS SISTEM PENYELENGGARAAN PELAYANAN REKAM MEDIS DI KLINIK KESEHATAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA INDRALAYA

TESIS

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar (S2)
Magister Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya

OLEH

NAMA : RETNO SUNDARI
NIM : 10012682226054

Palembang, 1 April 2024

Pembimbing I



Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M
NIP.197606092002122001

Pembimbing II



Dr. Elvi Sunarsih, S.K.M., M.Kes
NIP.198305242010122002

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M
NIP.197606092002122001

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Tesis dengan judul “Analisis Sistem Penyelenggaraan Pelayanan Rekam Medis di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya” telah dipertahankan di hadapan Panitia Sidang Ujian Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Sriwijaya pada tanggal 1 April 2024 dan telah diperbaiki, diperiksa, serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Sidang Ujian Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Palembang 1 April 2024

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah berupa Tesis

Ketua:

1. Dr. dr. Rizma Adlia Syakurah, MARS.
NIP. 198601302019032013

()

Anggota:

2. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M.
NIP. 197606092002122001
3. Dr. Elvi Sunarsih, S.K.M., M.Kes.
NIP. 197806282009122004
4. Prof. Dr. dr. H.M. Zulkarnain, M.Med, Sc, PKK.
NIP. 196109031989031002
5. Dr. Haerawati Idris, S.K.M., M.Kes.
NIP. 198603102012122001


()
()

()
()

**Mengetahui,
Dekan
Fakultas Kesehatan Masyarakat**


Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M.
NIP. 197606092002122001

**Koordinator Program Studi
S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat**


Prof. Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes.
NIP.197109271994032004

HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Retno Sundari

NIM : 10012682226054

Judul : Analisis Sistem Penyelenggaraan Pelayanan Rekam Medis di Klinik Kesehatan
Universitas Sriwijaya Indralaya

Menyatakan bahwa tesis ini merupakan hasil karya saya sendiri didampingi Tim Pembimbing dan bukan penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplak/plagiat dalam tesis ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun



Indralaya, April 2024

Retno Sundari
NIM.10012682226054

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Retno Sundari

NIM : 10012682226054

Judul : Analisis Sistem Penyelenggaraan Pelayanan Rekam Medis di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya.

Memberikan izin kepada Pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya penelitian saya. Dalam kasus ini saya setuju untuk menempatkan Pembimbing sebagai penulis korespondensi (*Coressponding author*).

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun.

Palembang, April 2024



Retno Sundari
NIM.10012682226054

Motto dan Persembahan



“Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah keadaan suatu kaum, sebelum mereka mengubah keadaan diri mereka sendiri.” – QS Ar Rad 11.

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya.” – QS Al Baqarah 286

Ya Allah.....

Engkau telah memberikan jalan petunjuk kepada hambamu ini sehingga bisa menyelesaikan karya tesis ini dengan baik, tanpa adanya izin-Mu mustahil hamba bisa menyelesaikannya.

Dengan IzinMu....

*Ku persembahkan hasil karyaku ini kepada:
Rektor Universitas Sriwijaya beserta pejabat terkait
yang telah memberikan izin dan memfasilitasi dalam studi penulis.*

Tim pembimbing dan penguji yang telah memberikan masukan, saran, dan support dengan penuh keikhlasan sehingga tesis ini dapat terselesaikan.

*Seluruh rekan pegawai di UPT Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya
yang telah membantu dan memberikan support dalam penyelesaian studi penulis*

Semua Mahasiswa S2 IKM Angkatan 2022 yang selalu saling memberikan support dan doa

Kedua orang tuaku yang selalu memberikan kasih sayang, pengorbanan, dan Doa Suami dan anakku tercinta yang memberikan inspirasi dan motivasi yang telah ikhlas dengan semua kealpaanku dalam menjagamu.

*Tak ada yang bisa penulis berikan sebagai ucapan terimakasih dan rasa Syukurku
Selain Doa*

*Semoga kita semua selalu dalam lindungan dan limpahan rahmat dari Allah SWT.
Aamiin Allahuma Aamiin*

Penulis

RS

RIWAYAT HIDUP

Penulis di lahirkan di Purworejo pada tanggal 16 bulan Mei tahun 1977, merupakan anak ke- 4 dari Bapak H.Mochamad Safoean (Alm) dan Hj. Tri Purwanti.

Riwayat Pendidikan dimulai dari tingkat SD di SDN Pematang Panggang III.B I di Kecamatan Mesuji, Kabupaten Ogan Komering Ilir pada tahun 1983 s.d 1989, selanjutnya tingkat SMP di SMPN 2 Mesuji di Kecamatan Mesuji, Kabupaten Ogan komering Ilir pada tahun 1989 s.d 1992, selanjutnya tingkat SMA di SMAN I Mesuji di Pematang panggang I Kecamatan Mesuji Kabupaten Ogan Komering Ilir pada tahun 1992 s.d 1995, selanjutnya penulis melanjutkan ke jenjang perkuliahan DIII AKPER di Akademi Perawatan Yayasan pembina Palembang pada tahun 1998, kemudian melanjutkan Pendidikan SI SKM di STIKES Abdi Nusa Palembang pada tahun 2010 s.d 2012.

Penulis menikah pada tahun 2003 dengan Dr. Darwin Effendi, M.Pd dan di karuniai 4 orang putra dan putri , M Haritsyah Effendi (alm), Azzahra Khayyirah Effendi, Rakha Fakhri Effendi dan Ahmad Zhafran Effendi.

Penulis mengawali karier sebagai tenaga adm di Akper Yayasan Pembina pada tahun 1999 s.d 2000. Bekerja di UPT Klinik Kesehatan Universita Sriwijaya pada tahun 2001 s.d 2006 sebagai tenaga honorer dan pada tahun 2007 penulis di angkat menjadi ASN di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya sampai sekarang.

Tahun 2022 penulis tercatat sebagai mahasiswa pada Program Studi Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER (S2) ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
Karya tulis ilmiah berupa Tesis,
April, 2024

Retno Sundari ; dibimbing oleh Misnaniarti, Elvi Sunarsih

Analisis Sistem Penyelenggaraan Pelayanan Rekam Medis di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya

xvii + 113 halaman, 5 gambar, 16 tabel, 14 lampiran

ABSTRAK

Penyelenggaraan pelayanan rekam medis merupakan salah satu indikator mutu pelayanan kesehatan. Tujuan penelitian untuk menganalisis sistem penyelenggaraan pelayanan rekam medis di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya. Metode penelitian bersifat deskriptif kualitatif. Penelitian dilakukan bulan oktober 2023. Pemilihan informan berdasarkan aspek kesesuaian dan kecukupan berjumlah 8 orang yaitu 1 orang penanggungjawab unit rekam medis, 3 orang petugas pelaksanaan rekam medis, 1 orang dokter dan 3 orang perawat. Sumber data dari data primer dan data sekunder dengan cara wawancara, observasi dan telaah dokumen, dianalisis dengan menggunakan teknik analisis isi. Teknik triangulasi yaitu triangulasi metode, sumber dan data. Hasil penelitian dari aspek Input petugas rekam medis sudah mencukupi tetapi belum ada yang berlatar belakang pendidikan rekam medis dan informasi kesehatan, belum lengkapnya kebijakan dan standar operasional prosedur sebagai pedoman penyelenggaraan pelayanan rekam medis, sarana prasarana belum lengkap seperti map rekam medis, lemari rekam medis, traccer. Aspek proses penyelenggaraan sistem rekam medis sudah berjalan dengan sistematis, penamaan berdasarkan KTP/ Informasi yang diberikan, penomoran rekam medis menggunakan nomor cara unit (Unit Numbering Sistem), Kelengkapan pengisian berkas rekam medis masih kurang, penyimpanan rekam medis menggunakan sistem sentralisasi dan penjajaran menggunakan sistem nomor langsung (straight numerical), peminjaman bagi pihak eksternal menggunakan buku catatan (Ekspedisi), tetapi tidak menggunakan traccer, pemusnahan rekam medis dengan cara dibakar, kerahasiaan rekam medis masih kurang karena ruang penyimpanan rekam medis bercampur dengan ruang kerja. Penyelenggaraan pelayanan rekam medis yang baik diperlukan aspek input dan proses yang memadai, diharapkan Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya merekrut petugas rekam medis dengan Pendidikan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan sehingga penyelenggaraan rekam medis menjadi lebih baik sesuai yang ditetapkan.

Kata Kunci : Rekam Medis, Pelayanan, Klinik Kesehatan
Kepustakaan : 55 (1997-2023)

*HEALTH POLICY ADMINISTRATION
MASTER STUDY PROGRAM (S2) PUBLIC HEALTH SCIENCES FACULTY OF
PUBLIC HEALTH
SRIWIJAYA UNIVERSITY
Scientific writing in the form of a thesis,
April 2024*

Retno Sundari : *supervised by Misnaniarti, Elvi Sunarsih*

***Analysis of the Medical Records Service Delivery System at the Sriwijaya
Indralaya University Health Clinic***

xvii + 113 pages, 5 figures, 16 tables, 14 appendices

ABSTRACT

The provision of medical record services is an indicator of the quality of health services. The aim of the research is to analyze the medical record service delivery system at the Sriwijaya Indralaya University Health Clinic. The research method is descriptive qualitative. The research was conducted in October 2023. The selection of informants based on suitability and adequacy aspects was 8 people, namely 1 person in charge of the medical records unit, 3 medical records implementation officers, 1 doctor and 3 nurses. Data sources from primary data and secondary data by means of interviews, observation and document review, were analyzed using content analysis techniques. The triangulation technique is triangulation of methods, sources and data. The research results from the Input aspect of medical record officers are sufficient but there are no educational backgrounds in medical records and health information, policies and standard operating procedures are not yet complete as guidelines for administering medical record services, infrastructure is incomplete such as medical record folders, medical record cabinets, tracer. Aspects of the process of administering the medical record system have been running systematically, naming is based on KTP/information provided, numbering of medical records uses unit numbering system, completeness of filling out medical record files is still lacking, storage of medical records uses a centralized system and alignment uses a system direct numbers (straight numerical), lending to external parties using notebooks (Expedition), but not using tracers, destruction of medical records by burning, confidentiality of medical records is still lacking because the medical record storage space is mixed with the work space. Providing good medical record services requires adequate input and process aspects. It is hoped that the Sriwijaya Indralaya University Health Clinic will recruit medical record officers with Medical Record and Health Information Education so that the administration of medical records will be better as determined.

Keywords : Medical Records, Services, Health Clinic

Literature : 55 (1997-2023)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan hasil penelitian tesis yang berjudul “Analisis Sistem Penyelenggaraan Pelayanan Rekam Medis di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya”. Dalam melaksanakan penyusunan hasil penelitian tesis ini, penulis banyak mendapatkan dukungan, arahan dan bimbingan dari berbagai pihak yang sangat berperan dalam terselesaikannya hasil penelitian tesis dengan baik dan tepat waktu. Maka dari itu, penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Taufiq Marwa, S.E., M.Si. Selaku Rektor Universitas Sriwijaya
2. Ibu Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya sekaligus sebagai Pembimbing I
3. Ibu Prof. Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes, selaku Koordinator Program Studi Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
4. Ibu Dr. Elvi Sunarsih, S.K.M., M.Kes, selaku Pembimbing II.
5. Bapak Prof. Dr. dr. H.M Zulkarnain, M.Med., Sc., PKK, selaku penguji I. Ibu Dr.dr Rizma Adlia Syakurah, MARS, selaku penguji II dan Ibu Dr. Haerawati Idris, S.K.M., M.Kes selaku penguji III, yang telah memberikan masukan dan saran atas perbaikan tesis ini.
6. Orang tua, suami, anak-anak, dan keluarga yang selalu mendukung, mendoakan dan memberikan semangat.
7. Kepala UPT Klinik Kesehatan Universitas beserta seluruh pegawai yang telah mengizinkan dan bersedia meluangkan waktu, memberikan kesempatan penulis dalam menjalankan proses penelitian.
8. Seluruh teman-teman Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan penelitian tesis ini masih terdapat banyak kekurangan dan keterbatasan namun penulis berharap semoga tesis ini tetap dapat bermanfaat bagi diri sendiri dan pembaca.

Palembang, April 2024
Retno Sundari

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL LUAR.....	i
HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	viii
ABSTRACT	ix
ABSTRAK	x
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Klinik Kesehatan UNSRI.....	5
1.4.2 Pendidikan	5
1.4.3 Peneliti	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Pelayanan Kesehatan.....	6
2.2 Klinik	6

2.2.1 Pengertian Klinik.....	6
2.2.2. Jenis klinik	7
2.3 Rekam Medis.....	8
2.3.1 Pengertian Rekam Medis	8
2.3.2 Tujuan Rekam Medis.....	8
2.3.3 Manfaat Rekam Medis.....	9
2.3.4. Isi Rekam Medis.....	10
2.3.5 Tata Cara Penyelenggaraan Rekam Medis	11
2.3.6 Standar Penyelenggaraan Rekam Medis	12
2.3.6.1 Proses Penyelenggaraan Rekam Medis.....	12
2.3.6.2 Pengisian Rekam Medis.....	14
2.3.6.3 Penyimpanan rekam Medis	14
2.3.6.4 Peminjaman Rekam Medis.....	16
2.3.6.5 Pemusnahan Rekam Medis	17
2.3.6.6 Kerahasiaan Rekam Medis.....	18
2.4 Sumber Daya	18
2.4.1 Sumber Daya Manusia.....	19
2.4.2 Kebijakan	19
2.4.3 SOP (Standar Prosedur Operasional)	20
2.4.4 Sarana dan Prasarana.....	20
2.5 Teori yang Mendukung Alur Pikir Peneliti	21
2.5.1 Teori Penilaian Mutu Pelayanan Kesehatan	21
2.5.1 Pendekatan Sistem	22
2.6 Penelitian Terkait.....	24
2.7 Kerangka Teori	28
2.8 Kerangka Pikir	29
2.9 Definisi Istilah	30
BAB III METODE PENELITIAN.....	33
3.1. Metode Penelitian	33
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	33
3.3 Sumber Informan Penelitian.....	33
3.3.1 Informan	33
3.3.2 Pemilihan Informan	34

3.4 Jenis, Alat, dan Cara Pengumpulan Data	34
3.4.1 Jenis Pengumpulan Data.....	34
3.4.2 Alat atau Instrumen Pengumpulan Data.....	35
3.4.3 Cara Pengumpulan Data	35
3.5 Pengolahan dan Analisis Data	36
3.5.1 Pengolahan Data.....	36
3.6 Keabsahan dan Validitas Data.....	37
3.7 Etika Penelitian.....	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	39
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	39
4.1.2 Visi, Misi dan Fungsi UPT Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya...40	
4.1.3 Jenis Pelayanan	41
4.1.4 Sumber Daya Manusia Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya.....	41
4.1.6 Petugas Rekam Medis.....	43
4.2 Hasil penelitian	44
4.2.1 Karakteristik Informan.....	44
4.2.2 Input Sistem Penyelenggaraan Pelayanan Rekam Medis	45
4.2.3 Proses Sistem Penyelenggaraan Sistem Rekam Medis.....	51
4.3 Pembahasan Hasil Penelitian.....	60
4.3.1 Input	60
4.3.2 Proses	66
4.4 Keterbatasan Penelitian	74
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	75
5.1 Kesimpulan.....	75
5.2 Saran	75
5.2.1 Bagi Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya.....	75
5.2.2 Bagi Pendidikan	76
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	76
DAFTAR PUSTAKA	77
LAMPIRAN	82

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Elemen Penelitian Penyelenggaraan Rekam Medis.....	12
Tabel 2.2 Penelitian Terdahulu	24
Tabel 2.3 Definisi Istilah	30
Tabel 3.1 Informan Penelitian.....	34
Tabel 4.1 Data Pegawai Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya	42
Tabel 4.2 Karakteristik Informan Wawancara Mendalam	44
Tabel 4.3 Hasil Observasi Telaah Dokumen Tenaga	46
Tabel 4.4 Hasil Observasi Kebijakan	47
Tabel 4.5 Hasil Observasi SOP.....	49
Tabel 4.6 Hasil Observasi Sarana dan Prasarana	50
Tabel 4.7 Hasil Observasi Pendaftaran Pasien	53
Tabel 4.8 Hasil Ceklist Telaah Dokumen Pengisian Rekam Medis	54
Tabel 4.9 Hasil Observasi Penyimpanan Rekam Medis	55
Tabel 4.10 Hasil Observasi Peminjaman Rekam Medis	57
Tabel 4.11 Observasi Pemusnahan Rekam Medis	58
Tabel 4.12 Hasil Observasi Kerahasiaan Rekam Medis	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	28
Gambar 2.2 Kerangka Pikir	29
Gambar 4.1 Struktur Organisasi Klinik.....	42

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Pembangunan kesehatan merupakan bagian integral dan terpenting dari pembangunan nasional. Pemerintah dalam memberikan pelayanan kesehatan tidak lepas dari peran adanya klinik kesehatan, baik klinik kesehatan yang dibangun oleh pemerintah, swasta maupun perorangan. Klinik merupakan fasilitas pelayanan kesehatan primer yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan dan menyelenggarakan pelayanan kesehatan primer dan/atau spesialis secara komprehensif. Diselenggarakan oleh lebih dari satu jenis tenaga kesehatan dan dipimpin oleh seorang tenaga medis Kemenkes (2014)

Undang-Undang RI Nomor 29 tahun 2004 menjelaskan bahwa setiap penyelenggaraan praktik kedokteran, dokter dan dokter gigi dan tenaga kesehatan selain melaksanakan tugas pokok memberikan pelayanan kesehatan kepada pasien, juga melaksanakan tugas administrative rekam medis yang wajib mengacu pada standar, pedoman dan prosedur yang berlaku. Menurut Peraturan Kementerian Kesehatan No. 269/ Menkes/Per/III/2008, Rekam medis adalah dokumen yang dibuat secara tertulis, lengkap, jelas atau secara elektronik yang berisikan catatan tentang data Identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan, dan pelayanan lain yang diberikan kepada pasien pada sarana pelayanan. Permenkes (2022) menyatakan rekam medis elektronik adalah rekam medis yang dilakukan dengan menggunakan sistem elektronik berbasis digital. Rekam medis mengandung nilai kerahasiaan yang harus dilindungi, dijaga keamanan dan kerahasiaanya. Tujuan rekam medis adalah untuk mendukung tercapainya tertib administrasi dalam rangka upaya peningkatan pelayanan Kesehatan. WHO menyatakan rekam medis adalah bagian penting bagi pasien dan digunakan untuk pengelolaan, perencanaan, penelitian medis, dan menghasilkan statistik pelayanan kesehatan (Yolanda, 2022)

Proses penyelenggaraan rekam medis merupakan kegiatan yang dimulai dari penerimaan pasien hingga pencatatan informasi medis, keperawatan, manajer pelayanan pasien (MPP) serta PPA lainnya selama pasien mendapat pengobatan. Proses penerimaan pasien dimulai pada proses pendaftaran (Nuraini.2015). Tempat

pendaftaran pasien merupakan tempat pelayanan pertama kegiatan dalam pembuatan rekam medis, petugas mengisi data-data identitas pasien, selanjutnya didistribusikan keruang poli-poli sesuai dengan tujuan pengobatan pasien, berkas rekam medis yang sudah di poli pelayanan menjadi tanggungjawab dokter dan perawat dalam melengkapi pengisian rekam medis sesuai dengan formulir yang telah disediakan selanjutnya penataan yaitu perakitan, *coding, indexing*, dan melakukan analisa kuantitatif dan kualitatif setelah melalui tahap-tahap tersebut baru dilaksanakan penyimpanan.

Kelengkapan dokumen rekam medis akan berdampak pada kualitas mutu pelayanan kesehatan. Masalah dan hambatan yang sering terjadi pada pelaksanaan rekam medis adalah ketidak lengkapan pengisian, tidak jelas tulisan dan tidak tepat waktu (kedokteran, K.2006). Sehingga diperlukan adanya manajemen penyelenggaraan pelayanan rekam medis yang baik. Penyelenggaraan pelayanan rekam medis mengacu peraturan perundang-undangan yang dibuktikan dengan adanya penyelenggaraan rekam medis, kelengkapan pengisian rekam medis, tatacara penyimpanan, peminjaman, pemusnahan dan menjaga kerahasiaan rekam medis (Kemenkes RI . 2023). Untuk menghasilkan rekam medis yang akurat, segera tersedia, mudah ditelusuri, dapat segera digunakan kembali dan lengkap informasi, pelaksanaan pengelolaan rekam medis harus diatur sesuai dengan pedoman yang ada sehingga menghasilkan informasi yang bermutu (Sanggamele.2018)

Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya merupakan salah satu fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama di wilayah Kabupaten Ogan Ilir, yang berada dibawah naungan Universitas Sriwijaya yang menjalankan fungsinya sebagai penyelenggara upaya kesehatan perorangan terhadap akademis, mahasiswa, pegawai Universitas Sriwijaya, masyarakat umum dan klinik juga sebagai klinik pendidikan dan penelitian bagi civitas Universitas Sriwijaya. Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya harus menyediakan dan meningkatkan mutu pelayanan rekam medis sesuai standar yang ditetapkan, baik dari segi sumber daya manusia dan fasilitas sarana prasarana. Berdasarkan data kunjungan pasien dari tahun 2021 mengalami peningkatan pada tahun 2022, yaitu 2675 kunjungan pasien pada tahun 2021 menjadi 3067 pada tahun 2022, yang berarti mengalami peningkatan sebanyak 392 kunjungan dan terjadi penambahan dokumen rekam medis.

Data hasil survei awal dilapangan yang telah peneliti lakukan, Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya belum terakreditasi, sementara permenkes 2014 menyatakan bahwa klinik yang telah mendapat izin dan telah beroperasi minimal 2 tahun harus mengajukan akreditasi. Petugas rekam medis belum ada yang berlatar belakang pendidikan rekam medis dan informasi kesehatan. Penerapan rekam medis masih menggunakan sistem manual yaitu menggunakan media kertas, tetapi berdasarkan salah satu petugas Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya sudah berupaya untuk menerapkan rekam medis elektronik. Salah satu berkas rekam medis tidak ditemukan di bagian rekam medis yang menyebabkan duplikasi dokumen dan penomoran rekam medis pasien, kurang efektifnya dalam keamanan dan kerahasiaan karena tempat penyimpanan berkas rekam medis masih bergabung dengan ruang kerja dan menurut salah satu petugas dalam rangka kerapian rekam medis, rekam medis dari tahun 2001 sampai dengan 2019 dilakukan penyusutan dari rak penyimpanan dan pemusnahan rekam medis baru pertama kali dilakukan pada tahun 2022.

Penelitian dewi (2021) dalam evaluasi sistem penyelenggaraan rekam medis di rumah sakit Dharma Kerti menunjukkan bahwa sistem input belum optimal karena terbatasnya kuantitas dan kualitas SDM, sarana dan prasarana belum ideal dan SOP belum tersosialisasi. Pada proses kegiatan pengelolaan rekam medis kurang maksimal seperti memberikan nomor baru kepada pasien lama, petugas hanya melakukan filling rekam medis serta belum melakukan pemusnahan rekam medis yang sudah tidak aktif lagi. Penelitian Nuraini (2015) dalam analisis system penyelenggaraan rekam medis di instalasi rekam medis RS 'X' Tangerang periode april – Mei 2015 menyatakan bahwa system penyelenggaraan rekam medis tidak berjalan optimal yang berdampak pada kelengkapan berkas yaitu 55,2% dan ketepatan waktu penyediaan hanya 31%. Kejadian tersebut karena belum adanya control dan proses analisis kelengkapan berkas, kejadian tersebut diperkuat hasil penelitian Suryanto (2020) dalam Analisis Sistem Penyelenggaraan Rekam medis di Unit Rekam Medis Puskesmas kota Wilayah Utara Kota Kediri menunjukkan bahwa system penyelenggaraan rekam medis telah dilakukan secara berurutan dan sistematis, tetapi dalam beberapa hal masih ada yang belum sesuai dengan standar

operasional prosedur, regulasi, teori dan ketidaklengkapan rekam medis pada pengisian diagnose, kode diagnose, dan paraf dokter.

Hasil penelitian Sholihah (2018) tentang Kesiapan Unit Rekam medis Klinik Dalam Menghadapi Akreditasi, menunjukkan bahwa kesiapan akreditasi unit rekam medis klinik x pada tahun 2018 adanya peningkatan, dari tahun 2015 sebesar 41,7% menjadi 65,8% pada tahun 2018. Kajian Kesiapan Akreditasi dapat digunakan sebagai penilaian untuk melengkapi persyaratan dokumentasi dan prosedur yang belum ada dengan melakukan perbandingan.

Berdasarkan uraian diatas maka peneliti tertarik untuk melaksanakan penelitian tentang penyelenggaraan rekam medis di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya, dengan judul “Analisis Sistem Penyelenggaraan Pelayanan Rekam Medis Elektronik di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya”. Peneliti berharap dengan mendapatkan informasi dan adanya penyelenggaraan rekam medis yang belum sesuai dengan standar penyelenggaraan rekam medis maka Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya dapat melakukan peningkatan pelayanan rekam medis sesuai dengan peraturan perundang-undangan dan menjadi acuan bagi unit rekam medis sebelum dilakukannya akreditasi klinik.

1.2 Rumusan Masalah

Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya belum terakreditasi, pelaksanaan rekam medis masih menggunakan sistem rekam medis manual. Adapun rumusan masalah pada penelitian ini adalah bagaimanakah sistem penyelenggaraan pelayanan rekam medis elektronik di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Menganalisis Sistem penyelenggaraan pelayanan rekam medis Elektronik di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya.

1.3.2 Tujuan Khusus.

1. Menganalisis ketersediaan input (Sumber Daya Manusia, Kebijakan, Standar Operasional Prosedur, Sarana dan Prasarana) dalam system penyelenggaraan

pelayanan rekam medis Elektronik di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya

2. Untuk menganalisis Proses (penyelenggaraan, pengisian, penyimpanan, peminjaman, pemusnahan, dan menjaga kerahasiaan rekam medis) dalam sistem penyelenggaraan pelayanan rekam medis Elektronik di Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya

1.4 Manfaat Penelitian

Dari hasil penelitian ini diharapkan dapat diperoleh berbagai manfaat bagi beberapa pihak, diantaranya sebagai berikut:

1.4.1 Klinik Kesehatan UNSRI

Hasil penelitian dapat dijadikan masukan dan saran untuk pihak Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya, sehingga penyelenggaraan rekam medis dilaksanakan sesuai peraturan perundang-undangan dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan Klinik Kesehatan Universitas Sriwijaya Indralaya.

1.4.2 Pendidikan

Dapat memberikan masukan serta informasi yang dapat dijadikan referensi dan pengembangan ilmu pengetahuan bagi peneliti selanjutnya tentang penyelenggaraan rekam medis.

1.4.3 Peneliti

Penelitian ini sangat berguna untuk meningkatkan pengetahuan dan wawasan serta menambah pengalaman juga meningkatkan kesadaran untuk memberikan lebih baik dalam pelayanan kesehatan.

DAFTAR PUSTAKA

- Adeleke, I. T., Suleiman-Abdul, Q. B., Aliyu, A., Ishaq, I. A., & Adio, R. A. (2019). *Deploying unqualified personnel in health records practice: Role substitution or quackery? Implications for health services delivery in Nigeria. Health Information Management Journal*, 48(3), 152-156.
- Adiputra dkk. 2021 *Meodologi Penelitian Kesehatan*. Denpasar: Yayasan Kita Medika
- Aji, A. P., Darhayati, N., & Seha, H. N. (2019). Faktor Penghambat Penerapan SIMRS di RSUD Mitra Paramedika Yogyakarta Berdasarkan Diagram Fishbone. *Jurnal Permata Indonesia*.
- Amin, M., Setyonugroho, W., & Hidayah, N. (2021). Implementasi rekam medik elektronik: sebuah studi kualitatif. *Jatiji (Jurnal Teknik Informatika Dan Sistem Informasi)*, 8(1), 430-442.
- Andriani, R., Wulandari, D. S., & Margianti, R. S. (2022). Rekam Medis Elektronik sebagai Pendukung Manajemen Pelayanan Pasien di RS Universitas Gadjah Mada. *Jurnal Ilmiah Perkam dan Informasi Kesehatan Imelda (JIPIKI)*, 7(1), 96-107.
- Azwar, A. (2010) *Pengantar Administrasi Kesehatan*, Jakarta: PT. Binarupa Aksara.
- Budi, E.H., Patterson, I., & Parichy, D.M. (2011). Post- Embryonic Nerve-Associated Precursors To Adult Pigment Cell: Genetic Re quirements And Dinamic Of Morphogenesis And Differentiation. *Plos Genetics*, 7 (5), E1002044. Google Scholar.
- Departemen Kesehatan RI, (1997). *Pedoman Pengelolaan Rekam Medis Rumah Sakit di Indonesia (Revisi I)*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Departemen Kesehatan RI. (2006). *Pedoman Penyelenggaraan Dan Prosedur Rekam Medis Rumah Sakit Di Indonesia (Revisi II)*. Jakarta.
- Departemen pendidikan Nasional, *Kamus Besar Bahasa Indonesia*, Jakarta: Balai Pustaka, 2002. Halm 13
- DepKes RI (2004). *Sarana dan prasarana Rekam Medis di Rumah Sakit* , Jakarta: DepKes RI
- Depkes RI (2009). *Undang-Undang No. 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan*, Jakarta
- Depkes RI. 2008. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/MenKes/Per/III/2008 Tentang Rekam Medis*. Jakarta: Depkes RI.

- DepKes RI.(2004). Sarana dan Prasarana Rekam Medis di Rumah Sakit. Jakarta; DEPKES RI
- Dewi, A. (2023). Sosialisasi Penyelenggaraan Rekam Medis dalam Pemenuhan Standar Akreditasi di Klinik Pratama Padang. *Jurnal Abdimas Sainatika*, 5(1), 89-93.
- Dewi, F. D., & Agustina, K. (2017). Analisis Sistem Pelayanan Rekam Medis Rawat Inap di RSUP Dr. Kariadi Semarang Tahun 2016. *Jurnal Vokasi Indonesia*, 5(2), 2017.
- Dewi, N. M. U. K., & Farmani, P. I. (2021). Evaluasi Sistem Penyelenggaraan Rekam Medis Di Rumah Sakit Dharma Kerti. *Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia*, 9(1), 81-81.
- Direktorat Pelayanan Kesehatan rujukan Kementerian Kesehatan RI. *Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah Tahun 2021*;5(3):248-53
- Erfavira, A., & Kirana, S. (2012). *Perbedaan Kelengkapan Pengisian Rekam Medis antara Instalasi Rawat Jalan dan Instalasi Rawat Darurat di Poli Bedah RSUP dr. Kariadi Semarang* (Doctoral dissertation, Fakultas Kedokteran).
- Gemala, hatta Rabiah.2010. Pedoman Manajemen Informasi Kesehatan. Jakarta: Ui Pree
- Giyana, F. (2012). Analisis Sistem Pengelolaan Rekam Medis Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 1(2), 48-61.
- Haj- Ali, W., Karroum, L., B., Natafqi, N., & Kassak, K. (2014) Exploring the relationship between accreditation and patient satisfaction – the case of selected Lebanese hospitals. *International journal of Health Policy and Management* 3(6), 341-346.
- Hasibuan, A.S & Malau, G. (2019) Ketidak Lengkapan Dokumen Rekam Medis Rawat Inap Pada Pasien Diabetes Millitus di RSU Imelda Medan. *Jurnal Ilmiah Perekam dan Informasi Kesehatan Imelda*, 4(2),675-679.
- Idris, Haerawati. 2019. *Mutu Pelayanan Kesehatan*. Palembang: Unsri Press.
- Irpansyah, F., & Hidayati, M. (2022). Analisis Pemusnahan Rekam Medis Rawat Jalan Puskesmas Haurngombang Sumedang Tahun 2021. *Cerdika: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 2(1), 125-132.
- Kedokteran, K. (2006). Manual Rekam Medis. *Jakarta: Tim Penyusun Konsil Kedokteran*.

- Kemenkes RI .2015. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 46 tahun 2015 tentang Akreditasi Puskesmas, Klinik Pratama, Tempat Praktek Mandiri Dokter, Dan Tempat Praktik mandiri Dokter Gigi*. Jakarta
- Kemenkes RI. 2013. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 55 Tahun 2013 Tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perekam Medis*. Jakarta.
- Kemenkes RI. 2023. *Keputusan Direktur Jendral Pelayanan Kesehatan Instrume Nomor HK.02.02/1/105/2023 Tentang Instrumen Survei Standar Akreitasi Klinik*. Jakarta
- Kemenkes.RI.2022. *Peraturan Menteri Kesehatan Repubik Indonesia Nomor 24 tahun 2022 tentang rekam medis*. Jakarta
- Kementerian Kesehatan RI. 2020. *Rencana Aksi Program 2020-2024*. Jakarta.
- Kristanti, Y. E., & Ain, R. Q. (2021). Sistem informasi manajemen rumah sakit: Literature review. *Muhammadiyah Public Health Journal*, 1(2), 179-193.
- Kurniadi, A., & Pratiwi, R. (2017). Patient Clinical Data Integration in Integrated Electronic Medical Record System for Health Care Facilities in Indonesia. *KEMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 13(2), 239-246.
- Lakhmudien, L., Nugraha, E., & Setiyono, I. A. (2023). PEMAHAMAN PEREKAM MEDIS TERHADAP PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK BERBASIS PERMENKES NOMOR 24 TAHUN 2022. *Jurnal Cakrawala Ilmiah*, 2(9), 3601-3606.
- Widjaja, L., Widodo, A., & Rumana, N. A. (2021). Revitalisasi Sistem Registrasi Rawat Jalan Menuju Electroic Medical Record Di Klinik Khalifah Kabupaten Tangerang. *Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia*, 9(1), 89-89.
- Meirina, D. A., Farlinda, S., Erawantini, F., & Yunus, M. (2022). Perancangan Dan Pembuatan Rekam Medis Elektronik Berbasis Web Dengan Memanfaatkan QR Code Di Puskesmas Karya Maju Kabupaten Musi Banyuasin. *J-REMI: Jurnal Rekam Medik dan Informasi Kesehatan*, 3(3), 190-202.
- Noviana, Hendri, Sugiarsi, 2011. Hubungan Mutu Pelayanan Pendaftaran Dengan Kepuasan pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit PKU Muhamadiyah karanganyar. *Jurnal Kesehatan V* (1): 90-106
- Nindyakinanti, R. (2017). *Sistem Penyimpanan dan Pemrosesan Rekam Medis Terkait Standar*. 1(2), 94–101.
- Ningsih, K. P., Purwanti, E., & Iskandar, R. (2022). Penyediaan Rekam Medis Guna Mendukung Standar Akreditasi MIRM 13 Di RSUD Panembahan Senopati Bantul. *Indonesian of Health Information Management Journal (INOHIM)*, 10(1), 41–47. <https://doi.org/10.47007/inohim.v10i1.381>

- Nisaa, A. (2018). Gambaran penerapan alur prosedur pelayanan dan penyelenggaraan rekam medis di rs. Pku muhammadiyah-selogiri. *Journal of Information Systems for Public Health*, 5(2), 1-14.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metodologo Penelitian Kesehatan*. 144.
- Nuraini, N. (2018). Analisis Sistem Penyelenggaraan Rekam Medis di Instalasi Rekam Medis RS “X” Tangerang Periode April-Mei 2015. *Jurnal Administrasi Rumah Sakit Indonesia*, 1(3).
- Nurhidayah, R. (2021). Analisis faktor yang mempengaruhi kelengkapan pengisian Rekam Medik di Puskesmas Gayam. *Journal of Hospital Management and Services*, 3(2), 34-44.
- Pohan, H. D. J., Sulisna, A., & Meliala, S. A. (2022). Faktor Penghambat Belum Diterapkannya Rekam Medis Elektronik (Rme) Di Klinik Aksara Tahun 2022. *Indonesian Trust Health Journal*, 5(1), 45-50.
- Pratama, F., Rahayu, E., & Andriana, S. D. (2023). Perancangan Aplikasi Rekam Medis Dengan Pendekatan Clinical Pathway Pada Pasien Rawat Jalan Dan Inap Di Puskesmas Berbasis Android. *Sibatik Journal: Jurnal Ilmiah Bidang Sosial, Ekonomi, Budaya, Teknologi, Dan Pendidikan*, 2(2), 697-708.
- Ramadani, N., & Heltiani, N. (2019). Perancangan Sistem Informasi Rekam Medis Puskesmas Sukamerindu. *Jurnal Edik Informatika Penelitian Bidang Komputer Sains dan Pendidikan Informatika*, 6(1), 55-64.
- Rizal, A. C. (2015). *Hubungan Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Ibu Yang Menikah Pada Usia Muda Dalam Pemenuhan Gizi Balita Usia 3-5 Tahun Dengan Status Gizi Balita Di Pondok Bersalin Desa Suko Jember Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember* (Doctoral dissertation, Politeknik Negeri Jember)
- Safitri, R. A. (2022). Aplikasi Rekam Medis Pasien Berbasis Web Pada UPTD Puskesmas Saigon Pontianak Timur. *INFORMATICS FOR EDUCATORS AND PROFESSIONAL: Journal of Informatics*, 6(2), 105-115.
- Setiatin, S. S., & Susanto, A. S. (2021). Evaluasi penerapan rekam medis elektronik rawat jalan di rumah sakit umum x bandung tahun 2021. *Cerdika: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 1(8), 1045-1056.
- Sholihah, K. A. (2018). Kesiapan Unit Rekam Medis Klinik dalam Menghadapi Akreditasi. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, 6(2), 197-204.
- Suryanto, H. (2020). Analisis Sistem Penyelenggaraan Rekam Medis di Unit Rekam Medis Puskesmas Kota Wilayah Utara Kota Kediri. *Jurnal*

Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia, 8(2), 113.
<https://doi.org/10.33560/jmiki.v8i2.267>

Suryo Nugroho Markus, 2010, *Master Plan Pengembangan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit*, Yogyakarta.

Undang-Undang Nomor 25 tahun 2008 Tentang Pelayanan Publik

Windariyah, N. K. S., Wasita, R. R. R., & Feoh, G. (2023). Rancang Bangun Rekam Medis Elektronik Rawat Jalan Berbasis Web Mobile View di Puskesmas I Melaya. *Manuju: Malahayati Nursing Journal*, 5(3).

Yolanda, I. dkk. (2022). *Analisis Sistem Penyelenggaraan Rekam Medis Di Rumah Sakit Nasional Guido Valadares, Dili Timor-Leste*. 9(3), 357–374.

Zulfiah, O., & Akbar, M. (2022). Jurnal Administrasi Bisnis Terapan Jurnal Administrasi Bisnis Terapan. *Jurnal Administrasi Bisnis*, 2(3), 412–423.