

**ANALISIS KESIAPSIAGAAN PETUGAS PENGELOLA DATA
REKAM MEDIS TERHADAP PASIEN KORBAN BENCANA
UNTUK MENINGKATKAN KETEPATAN DOKUMENTASI DI
RSUD KESEHATAN KERJA TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH



RIAN DIAZ GEMA KUSUMA HERDIANA

P2.06.37.0.23.027

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PRODI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
2026**

HALAMAN JUDUL

**ANALISIS KESIAPSIAGAAN PETUGAS PENGELOLA DATA
REKAM MEDIS TERHADAP PASIEN KORBAN BENCANA
UNTUK MENINGKATKAN KETEPATAN DOKUMENTASI DI
RSUD KESEHATAN KERJA TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Dalam Menyelesaikan Pendidikan
Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



RIAN DIAZ GEMA KUSUMA HERDIANA

P2.06.37.0.23.027

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI D III REKAM MEDIS DAN INFORMASI
KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

ANALISIS KESIAPSIAGAAN PETUGAS PENGELOLA DATA REKAM
MEDIS TERHADAP PASIEN KORBAN BENCANA UNTUK
MENINGKATKAN KETEPATAN DOKUMENTASI DI RSUD
KESEHATAN KERJA TAHUN 2026

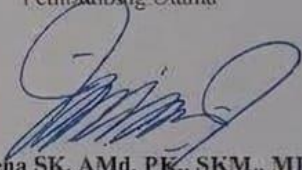
Diajukan Oleh:

RIAN DIAZ GEMA KUSUMA HERDIANA

P2.06.37.0.23.027

Telah disetujui pada tanggal

Pembimbing Utama


Dewi Leha SK, AMd, PK., SKM., MPH
NIP. 198003052025212021

Mengetahui,

Ketua Program Studi/Ketua Jurusan


Andi Sahenda, SKM., MPH
NIP. 197509061998031001

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS KESIAPSIAGAAN PETUGAS PENGELOLA
DATA REKAM MEDIS TERHADAP PASIEN KORBAN BENCANA
UNTUK MENINGKATKAN KETEPATAN DOKUMENTASI
DI RSUD KESEHATAN KERJA TAHUN 2026

Dipersiapkan dan disusun oleh:
RIAN DIAZ GEMA KUSUMA HERDIANA
NIM. P2.06.37.0.23.027

Susunan Dewan Penguji

Ketua Dewan Penguji

Dewi Lena SK, AMd. PK., SKM., MPH

NIP. 198003052025212021

(.....)

Penguji I

Diana Barsasella, MKM, Ph.D

NIP. 197912052014022001

(.....)

Penguji II

Ayu Rahayu Lestari, AM.d.RMIK, SKM., M.MKes

NIP. 199207042025212061

(.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi/Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



Andi Suhenda, A.Md.RMIK, SKM., MPH

NIP. 197509061998031001

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan karunianya-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Diploma Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis menyadari tidak terlepas dari bantuan, bimbingan dan dukungan berbagai pihak baik bantuan moral maupun material. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. Lulu Fahrizah Balqis, Sp.PK.,M.Kes selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kesehatan Kerja;
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Andi Suhenda, SKM., MPH selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
4. Dewi Lena SK, AMd. PK., SKM., MPH selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah;
5. Dosen dan staff Jurusan Rekam Medis dan Infomasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
6. Orang tua, keluarga serta Nadya Nurrida Darmawan yang telah memberikan doa serta dukungannya dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sehingga penulis merasa termotivasi kembali di saat tidak tahu harus bagaimana;
7. Serta semua pihak yang sudah membantu dan mendukung dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI).

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, 08 Juni 2025

Penulis

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya
2025
Rian Diaz Gema Kusuma Herdiana

**Analisis Kesiapsiagaan Petugas Pengelola Data Rekam Medis Terhadap Pasien Korban
Bencana Untuk Meningkatkan Ketepatan Dokumentasi di RSUD Kesehatan Kerja Tahun
2025**

24 Halaman, III Bab, Tabel, Gambar, 12 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Kesiapsiagaan rumah sakit dalam menghadapi bencana tidak hanya berpusat pada penanganan medis, melainkan juga pada ketepatan manajemen rekam medis. Ketidaksiapan sistem pendokumentasian dapat memicu risiko kesalahan identifikasi dan ancaman terhadap keselamatan pasien. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis kesiapsiagaan petugas pengelola data rekam medis terhadap ketepatan dokumentasi pasien korban bencana di RSUD Kesehatan Kerja Provinsi Jawa Barat Tahun 2026. **Metodologi Penelitian:** Jenis penelitian yang digunakan adalah kuantitatif dengan rancangan deskriptif. Pengambilan sampel menggunakan teknik *total sampling* dengan jumlah 88 responden (terdiri dari perekam medis, dokter, dan perawat). Data dikumpulkan melalui instrumen kuesioner dan lembar observasi, kemudian dianalisis menggunakan analisis univariat. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan tingkat kesiapsiagaan operasional petugas berada pada kategori Baik (96,6%). Tingkat komitmen petugas terhadap ketepatan dokumentasi mencapai kategori mutlak atau Baik (100%). Kesiapan kepatuhan terhadap Standar Operasional Prosedur (SOP) juga menunjukkan kategori Baik (96,6%). Namun, observasi lapangan menemukan kesenjangan di mana rumah sakit belum memiliki SOP khusus bencana massal dan masih mengandalkan SOP Gawat Darurat harian yang berisiko memicu kemacetan pendaftaran (*bottleneck*). **Kesimpulan:** Kesiapsiagaan psikologis dan komitmen ketepatan dokumentasi petugas sudah sangat optimal berkat pengalaman kerja, namun belum diwadahi oleh regulasi sistemik. Rumah sakit disarankan segera mengesahkan SOP khusus manajemen rekam medis bencana massal dan memfasilitasi logistik berupa *Disaster Kit*.

Kata Kunci : Kesiapsiagaan, Rekam Medis, Bencana Massal, Ketepatan Dokumentasi, SOP.

Daftar Pustaka : 23 (2013-2022)

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic
Department of Medical Records and Health Information
Diploma Study Program D-III Medical Records and Health Information
Tasikmalaya
2025
Rian Diaz Gema Kusuma Herdiana*

***Analysis of Medical Record Data Management Officers' Readiness for Disaster Victims to
Improve Documentation Accuracy at Occupational Health Hospitals in 2025***

24 Pages, III Chapters, Tables, Figures, 12 Attachment

ABSTRACT

Background : Hospital preparedness for disasters should not only focus on medical treatment but also on the precision of medical record management. Inadequate documentation systems during emergencies may lead to identification errors and threaten patient safety. This study aims to analyze the preparedness of medical record data personnel in ensuring the accuracy of patient documentation for disaster victims at RSUD Kesehatan Kerja, West Java Province, in 2026. **Research Methodology:** This research employed a quantitative design with a descriptive approach. Total sampling was used, involving 88 respondents (consisting of medical record staff, physicians, and nurses). Data were collected through questionnaires and observation sheets, then analyzed using univariate analysis. **Results:** The results showed that the operational preparedness level of the staff was in the "Good" category (96.6%). The level of commitment to documentation accuracy reached a perfect or "Good" category (100%). Readiness to comply with Standard Operating Procedures (SOPs) was also in the "Good" category (96.6%). However, field observations revealed a gap: the hospital lacks specific disaster-related SOPs and still relies on routine emergency department SOPs, which risks causing registration bottlenecks during mass casualty incidents. **Conclusion:** While the psychological preparedness and commitment to documentation accuracy among staff are optimal due to their professional experience, these assets are not yet supported by systematic regulations. It is recommended that the hospital immediately authorize a specific SOP for mass casualty medical record management and facilitate the provision of "Disaster Kits."

Keywords : Preparedness, Medical Records, Mass Casualty Incidents, Documentation Accuracy, SOP.

Bibliography: 23 (2013-2022)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	
UNGKAPAN TERIMA KASIH	ivi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	ii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	
B. Rumusan Masalah.....	
C. Tujuan Penelitian	
D. Manfaat	
E. Keaslian Penelitian.....	
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	
A. Landasan Teori	
B. Kerangka Teori	
C. Kerangka Konsep.....	
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	
B. Tempat dan Waktu Penelitian	
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling	
D. Variabel Penelitian.....	
E. Definisi Operasional	
F. Uji Validitas dan Reliabilitas	
G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	
H. Pengolahan Data	
I. Analisis Data.....	
J. Etika Penelitian	
K. Jalannya Penelitian.....	

L.	Jadwal Penelitian	
BAB IV		
HASIL DAN PEMBAHASAN		
A.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	
B.	Karakteristik Informan Penelitian	
C.	Analisis Univariat	
D.	Pembahasan	
BAB V		
KESIMPULAN DAN SARAN		
A.	Kesimpulan	
B.	Saran	
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional	
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Umur	
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	
Tabel 4.4 Tingkat Kesiapsiagaan Petugas.....	
Tabel 4.5 Tingkat Ketepatan Dokumentasi Pasien Bencana	
Tabel 5.6 Ketersediaan Standar Operasional Prosedur Pasien Bencana.....	

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Studi Pendahuluan
- Lampiran 2 Lembar persetujuan Judul
- Lampiran 3 Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)
- Lampiran 4 Lembar Hasil Wawancara
- Lampiran 5 Lembar Kuesioner
- Lampiran 6 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 7 Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 8 Lembar Hasil Observasi
- Lampiran 9 Master Tabel Data Penelitian
- Lampiran 10 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 11 Lembar Bimbingan KTI
- Lampiran 12 Lembar Rekomendasi Sidang Hasil KTI

