



## KARYA TULIS ILMIAH

**Tinjauan Keamanan Dokumen Rekam Medis  
Di Ruang Filling Puskesmas Tegalgubug  
Kabupaten Cirebon Tahun 2024**

**DEWI SILVIANAH  
NIM: P2.06.37.1.21.040**

**Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon  
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Tahun 2024**



## KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan  
Pendidikan D III Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

### **Tinjauan Keamanan Dokumen Rekam Medis Di Ruang Filling Puskesmas Tegalgubug Kabupaten Cirebon Tahun 2024**

**DEWI SILVIANAH  
NIM: P2.06.37.1.21.040**

**Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon  
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia**

**Tahun 2024**



## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan segala Rahmat serta Ridho-Nya sehingga peneliti mampu menyelesaikan penelitian dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Sistim Pelayanan Pendaftaran Pasien Di Puskesmas Tegalgubug Kabupaten Cirebon”. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah memberikan bimbingan dan bantuan atas penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu penyusun mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Dr. Dini mariani, S.Kep,Ners,M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
2. Bapak Dr. Andi Ridan Sahrudin sebagai Kepala Puskesmas Tegalgubug Kabupaten Cirebon yang telah memberikan menyediakan lahan dan kesempatan dalam usaha memperoleh data yang diperlukan,
3. Bapak H. Dedi Setiadi.SKM, M.kes selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kemenkes Tasikmalaya
4. Bapak Yanto Haryanto, S.KP., S.Pd., M.kes, selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon,
5. Ibu Elfi, SST, MPH Selaku Dosen Pembimbing Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
6. Staff dan dosen-dosen program studi rekam medis dan informasi kesehatan (RMIK) politeknik kesehatan kemenkes tasikmalaya,
7. Bapak, Ibu Neneng, Adik saya Ridho dan Vega dan keluarga yang telah memberikan bantuan, dukungan dan perhatian besar baik moral dan material,
8. Sahabat saya (Sherly, Putri, Salsa, Gina) dan orang *special* (Adhitya Rizki Bintang Kamulyan) yang selalu ada dalam suka duka dan selalu mendengarkan cerita saya selama perkuliahan. Sehat-sehat

orang baik.

9. Seluruh teman teman angkatan 2021 yang telah memberikan semangat serta do'a dan dukungan.

Penulis menyadari bahwa meskipun sudah seoptimal mungkin dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, namun mungkin masih ada kekurangan. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun semangat dan dapat diharapkan untuk pengembangan dan perbaikan di masa yang akan datang. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat untuk penulis khususnya, seluruh masyarakat pada umumnya dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi bidang kesehatan. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan pahala, meridhoi dan menjadikan sebagai amal ibadah. Aamin.

Cirebon, 25 April 2024

Peneliti

**Kementrian Kesehatan Republik Indonesia**  
**Politeknik Kesehatan Tasikmalaya**  
**Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**Tasimalaya**  
**2024**  
**DEWI SILVIANAH**

**TINJAUAN KEAMANAN DOKUMEN REKAM MEDISDI RUANG  
FILLING PUSKESMAS TEGALGUBUG KABUPATEN CIREBON**  
**TAHUN 2024**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Keamanan merupakan faktor penting dalam upaya pengelolaan dokumen rekam medis. Keamanan rekam medis di Puskesmas Tegalgubug masih belum terjaga. Masih ada petugas non medis yang keluar masuk ruang *filling*, karena ruang pintu tidak terkunci. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui keamanan rekam medis di Puskesmas Tegalgubug. Menjaga kerahasiaan rekam medis pasien, diperlukan ruang penyimpanan rekam medis yang memenuhi ketentuan dalam menjaga keamanan dan kerahasiaan. Ruang penyimpanan rekam medis dapat dikatakan baik apabila ruangan tersebut menjamin keamanan dan terhindar dari ancaman kehilangan, kelalaian, bencana dan segala sesuatu yang dapat membahayakan rekam medis.

**Metode penelitian:** Jenis penelitian ini menggunakan jenis metode kualitatif atau bisa disebut deskriptif. Teknik pengumpulan data yang digunakan adalah melalui wawancara dan observasi. Subjek penelitian ini adalah 3 (tiga) orang yaitu kepala Puskesmas Tegalgubug, Koordinator rekam medis dan petugas rekam medis. Keamanan rekam medis belum terjaga karena pintu ruangan rekam medis belum terkunci.

**Hasil Penelitian:** Hasil penelitian dengan 3 informan yaitu sudah terdapat kebijakan yang berlaku dan sudah terdapat SOP yang menyangkut keamanan dokumen rekam medis diruang filling, dan pelaksanaan keamanan dokumen rekam medis diruang filling puskesmas sudahterpenuhi sebagian dikarenakan masih terdapat petugas non-medis yang keluar masukruangan rekam medis dikarenakan pintu ruangan tersebut tidak pernah dikunci dan tempat penyimpanan menggunakan *roll o'pack*, terdapat suhu ruang di dalam ruangan rekam medis.

**Kesimpulan:** Masih terdapat pihak lain selain petugas rekam medis yang memasuki ruanganpenyimpanan rekam medis walau sudah ada tulisan peringatan di pintu dan didalam ruangpenyimpanan rekam medis.

**Saran:** Sebaiknya diadakan pelatihan tentang pemeliharaan keamanan dokumen rekammedis.

**Kata kunci:** Keamanan, Rekam Medis, *Filling*

Daftar Pustaka: 17 (2011-2022)

**Ministry of Health Indonesia Republic  
Health Polytechnic of Tasikmalaya  
Study Program of Medical Record and Health Information  
2024  
DEWI SILVIANAH**

**SECURITY REVIEW OF MEDICAL RECORD DOCUMENTS IN THE  
FILLING ROOM OF THE TEGALGUBUG HEALTH CENTER  
CIREBON REGENCY IN 2024**

**ABSTRACT**

**Background:** Security is an important factor in efforts to manage medical record documents. The security of medical records at the Tegalgubug Community Health Center is still not maintained. There were still non-medical personnel going in and out of the filling room, because the room door was not locked. The aim of this research is to determine the security of medical records at the Tegalgubug Community Health Center. To maintain the confidentiality of patient medical records, medical record storage space is required that meets the provisions for maintaining security and confidentiality. A medical record storage room can be said to be good if the room guarantees security and avoids the threat of loss, negligence, disasters and anything that could endanger medical records.

**Research method:** This type of research uses a qualitative method or can be called descriptive. The data collection technique used is through interviews and observation. The subjects of this research were 3 (three) people, namely the head of the Tegalgubug Community Health Center, the medical records coordinator and the medical records officer. The security of medical records is not maintained because the door to the medical records room is not locked.

**Research Results:** The results of research with 3 informants are that there are policies in place and there are SOPs regarding the security of medical record documents in the filling room, and the implementation of security for medical record documents in the filling room of the health center has been partially fulfilled because there are still non-medical officers coming in and out of the room. medical records because the door to the room is never locked and the storage area uses a roll o'pack, there is room temperature in the medical recordsroom.

**Conclusion:** There are still parties other than medical records officers who enter the medical records storage room even though there is a warning written on the door and inside the medical records storage room.

**Suggestion:** Training should be held on maintaining the security of medical record documents.

**Keywords:** Security, Medical Records, Filling  
**Bibliography:** 17 (2011-2022)

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>vii</b>
	i
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xii</b>
	i
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Keaslian Peneliti .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
A. Tinjauan Teoritis.....	6
B. Kerangka Teori .....	12
C. Kerangka Konsep .....	13
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>14</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian .....	14
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	14
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampel/Sampling .....	14
D. Definisi Operasional.....	15
E. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	15
F. Etika Penelitian .....	17
G. Pelaksanaan Penelitian .....	17

<b>H. Jadwal Penelitian.....</b>	<b>19</b>
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>20</b>
<b>A. Gambaran Umum Puskesmas Tegalgubug.....</b>	<b>20</b>
<b>B. Hasil Penelitian.....</b>	<b>21</b>
<b>C. Pembahasan .....</b>	<b>28</b>
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>32</b>
<b>A. Kesimpulan .....</b>	<b>32</b>
<b>B. Saran.....</b>	<b>33</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>34</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>36</b>

## **DAFTAR TABEL**

<b>TABEL 1.1 Keaslian Penelitian .....</b>	<b>5</b>
<b>TABEL 3.1 Definisi Operasional .....</b>	<b>15</b>
<b>TABEL 3.2 Jadwal Penelitian.....</b>	<b>19</b>
<b>TABEL 4.1 Karakteristik Informan .....</b>	<b>21</b>
<b>TABEL 4.2 Hasil Observasi Kebijakan Tentang Dokumen Rekam Medis...</b>	<b>22</b>
<b>TABEL 4.3 Hasil Observasi SOP Tentang Keamanan Dokumen Rekam Medis .....</b>	<b>24</b>
<b>TABEL 4.4 Hasil Observasi Pelaksanaan Keamanan Dokumen .....</b>	<b>27</b>

## **DAFTAR GAMBAR**

<b>Gambar 2.1 Alur Dokumen Rekam Medis.....</b>	<b>12</b>
<b>Gambar 2.2 Kerangka Konsep Keamanan Dokumen.....</b>	<b>13</b>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- |          |   |   |
|----------|---|---|
| Lampiran | 1 | Surat Izin Penelitian Surat Balasan             |
| Lampiran | 2 | Penelitian                                      |
| Lampiran | 3 | Formulir Persetujuan Menjadi Narasumber         |
| Lampiran | 4 | Pedoman Wawancara Untuk Kepala Puskesmas        |
| Lampiran | 5 | Pedoman Wawancara Untuk Koordinator Rekam Medis |
| Lampiran | 6 | Pedoman Wawancara Untuk Petugas Rekam Medis     |
| Lampiran | 7 | Lembar Check List Observasi Keamanan            |
| Lampiran | 8 | Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (KTI)       |

## **DAFTAR SINGKATAN**

<b>IGD</b>	<b>Instalasi Gawat Darurat</b>
<b>PERMENKES</b>	<b>Peraturan Menteri Kesehatan</b>
<b>DRM</b>	<b>Dokumen Rekam Medis</b>
<b>SOP</b>	<b>Standar Operasional Prosedur</b>
<b>SK</b>	<b>Surat Keputusan</b>