

## LAMPIRAN

### Lampiran 1

LEMBAR OBSERVASI PENGARUH KETERSEDIAAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL TENTANG DISTRIBUSI DOKUMEN REKAM MEDIS PASIEN RAWAT JALAN TERHADAP KECEPATAN PENGEMBALIAN DOKUMEN REKAM MEDIS DI KLINIK PUCANG

#### a. Ketentuan Pengisian

1. Lembar observasi ini digunakan untuk menilai ketersediaan standar prosedur operasional tentang distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan
2. Aspek-aspek yang diobservasi oleh peneliti antara lain :
  - a. Petugas distribusi menerima berkas rekam medis dari petugas penyimpanan
  - b. Petugas distribusi melakukan pengecekan berkas rekam medis dengan cara menyamakan identitas yang tertera pada *cover* berkas rekam medis dengan lembar tracer yang disematkan dalam berkas rekam medis
  - c. Petugas distribusi mencatat data berkas rekam medis yang keluar dalam ekspedisi pendistribusian berkas
  - d. Petugas distribusi mengirimkan berkas rekam medis ke poli yang dituju pasien
  - e. Berkas rekam medis yang telah selesai digunakan untuk pelayanan klinik dan berkas rekam medis yang tidak jadi berkunjung akan dikembalikan oleh perawat klinik setelah selesai pelayanan ke ruangan filing pada hari yang sama pada pukul 12.00 atau pada saat berakhirnya pelayanan
2. Penilaian observasi dilakukan dengan memberikan :
  - a. Skor 1 : apabila responden tidak melakukan sesuai dengan langkah-langkah yang tertera pada SOP

- b. Skor 2 : apabila responden melakukan sesuai dengan langkah-langkah yang tertera pada SOP
3. Berilah penilaian yang sesuai pada setiap langkah atau kegiatan yang dilakukan responden dalam menerapkan SOP dalam mengetahui kecepatan pengembalian dokumen rekam medis pasien rawat jalan
  4. Pemberian nilai dilakukan dengan memberikan tanda *checklist* (✓) pada kolom yang tersedia

**a. Identitas Responden**

Nama :  
 Umur :  
 Pendidikan :  
 Alamat :

**b. Hasil Observasi**

Acuan penerapan SOP tentang distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan.

No	Nama Kegiatan	Skor	
		1	2
1.	Petugas distribusi menerima berkas rekam medis dari petugas penyimpanan		
2.	Petugas distribusi melakukan pengecekan berkas rekam medis dengan cara menyamakan identitas yang tertera pada <i>cover</i> berkas rekam medis dengan lembar tracer yang disematkan dalam berkas rekam medis		
3.	Petugas distribusi mencatat data berkas rekam medis yang keluar dalam ekspedisi pendistribusian berkas		
4.	Petugas distribusi mengirimkan berkas rekam medis ke poli yang dituju pasien		
5.	Berkas rekam medis yang telah selesai digunakan untuk pelayanan klinik dan berkas rekam medis yang tidak jadi berkunjung akan dikembalikan oleh perawat klinik setelah selesai pelayanan ke ruangan filing pada hari yang sama pada pukul 12.00 atau pada saat berakhirnya pelayanan		

Lampiran 2

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**  
- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571386 Fax (0341) 556746  
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613  
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberperong Lawang. Telepon (0341) 427847  
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 48 Blitar. Telepon (0342) 801043  
- Kampus IV : Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 54 B Kediri. Telepon (0354) 773095  
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)  


---

Nomor : PP.08.02/6.0/ 1845 /2018  
Lampiran : -  
Hal : Surat Ijin Penelitian

Malang, 4 Desember 2018

Kepada  
Yth. Kepala Klinik Pucang  
Di  
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D-III Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2018/2019, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

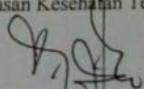
Nama : Annisa Widaningrum  
NIM : 1604000004

Untuk melakukan penelitian di institusi yang Bapak/Ibu pimpin dengan Topik / Judul: *Pengaruh Ketersediaan Standar Prosedur Operasional Tentang Distribusi Dokumen Rekam Medis Pasien Rawat Jalan Terhadap Kecepatan Pengembalian Dokumen Rekam Medis di Klinik Pucang.*  
Pada : Desember 2018 - Februari 2019.

Adapun data yang akan diambil adalah sebagai berikut :

1. Profil Klinik Pucang;
2. Dokumen rekam medis yang keluar dari rak filing;
3. Dokumen rekam medis yang masuk ke rak filing;
4. Standar Prosedur Operasional.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua  
Jurusan Kesehatan Terapan  
  
**Dinivah Kholidah, SST, SGz, MPH**  
NIP. 19750921199703 2 001

Tembusan :

1. dr. Indah Prastuti;
2. Arsip

Lampiran 3

*Checklist* Observasi

Cara Pendistribusian Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan Sebelum Tersedia SPO di  
Klinik Pucang

Bulan Desember 2018-Januari 2019

No	Nomor Rekam Medis	Cara Distribusi Dokumen	
		Petugas	Pasien
1	141223	-	✓
2	130708	-	✓
3	130707	-	✓
4	150603	-	✓
5	160525	-	✓
6	180101	-	✓
7	151209	-	✓
8	170928	-	✓
9	170422	-	✓
10	130911	-	✓
11	140514	-	✓
12	160910	-	✓
13	150304	-	✓
14	130922	-	✓
15	130923	-	✓
16	180944	-	✓
17	181227	-	✓
18	181228	-	✓
19	181229	-	✓
20	180323	-	✓
21	170534	-	✓
22	140614	-	✓
23	150322	-	✓

No	Nomor Rekam Medis	Cara Distribusi Dokumen	
		Petugas	Pasien
24	180319	-	✓
25	140939	-	✓
26	130344	-	✓
27	150905	-	✓
28	140135	-	✓
29	190101	-	✓
30	190102	-	✓

**Lampiran 4**

**Tabulasi Perhitungan Kecepatan Penyediaan Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan  
Sebelum dan Sesudah ada SPO di Klinik Pucang**

**Sebelum adanya SPO Distribusi Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan**

No	Nomor Rekam Medis	Waktu Awal Pelayanan (A1)	Waktu Tibanya DRM di Poli (A2)	Kecepatan Penyediaan DRM (Menit) (A1-A2)	Keterangan
1	141223	08:08	08:19	11'	Tidak Cepat
2	130708	08:08	08:19	11'	Tidak Cepat
3	130707	08:08	08:19	11'	Tidak Cepat
4	150603	08:10	08:19	9'	Cepat
5	160525	08:16	08:30	14'	Tidak Cepat
6	180101	08:20	08:30	10'	Cepat
7	151209	08:33	08:45	12'	Tidak Cepat
8	170928	08:34	08:45	11'	Tidak Cepat
9	170422	08:34	08:45	11'	Tidak Cepat
10	130911	08:38	08:45	7'	Cepat
11	140514	08:48	09:03	15'	Tidak Cepat
12	160910	08:50	09:03	13'	Tidak Cepat
13	150304	08:50	09:03	13'	Tidak Cepat
14	130922	08:55	09:03	8'	Cepat
15	130923	08:55	09:03	8'	Cepat
16	180944	09:37	09:50	13'	Tidak Cepat
17	181227	09:38	09:50	12	Tidak Cepat
18	181228	09:38	09:50	12'	Tidak Cepat
19	181229	09:38	09:50	12'	Tidak Cepat
20	180323	09:45	09:50	5'	Cepat
21	170534	10:40	10:45	5'	Cepat
22	140614	16:07	16:32	25'	Tidak Cepat
23	150322	16:07	16:32	25'	Tidak Cepat

No	Nomor Rekam Medis	Waktu Awal Pelayanan (A1)	Waktu Tibanya DRM di Poli (A2)	Kecepatan Penyediaan DRM (Menit) (A1-A2)	Keterangan
24	180319	16:11	16:32	21'	Tidak Cepat
25	140939	16:18	16:32	14'	Tidak Cepat
26	130344	16:21	16:32	11'	Tidak Cepat
27	150905	16:57	17:05	8'	Cepat
28	140135	18:15	18:20	5'	Cepat
29	190101	18:26	18:32	6'	Cepat
30	190102	18:32	18:40	8'	Cepat

**Lampiran 5**

No.	Waktu Distribusi DRM	Waktu (Menit)	
		Sebelum	Sesudah
1.	Mean	11,5	8,2
2.	Modus	11	8
3.	Median	11	8
4.	Waktu Terlama	25	12
5.	Waktu Tercepat	5	3

Lampiran 5

Klinik Pucang	Distribusi Dokumen Rekam Medis		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	RM/01/1/2019	-	1/2
SPO	Tanggal Terbit 24 Januari 2019	Ditetapkan :  dr. Indah Prastuti	
Pengertian	Pendistribusian dokumen rekam medis adalah pengiriman berkas rekam medis pasien yang telah disiapkan dan diambil dari ruang filing oleh petugas untuk di distribusikan ke tempat tujuan atau poliklinik tempat pasien berobat		
Tujuan	Sebagai acuan pendistribusian dokumen rekam medis ke masing-masing ruang pelayanan dengan cepat, aman dan sistematis		
Kebijakan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang-undang Republik Indonesia No. 29 Tahun 2004 Tentang Praktik Kedokteran</li> <li>2. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 10 Tahun 1996 Tentang Wajib Simpan Rahasia Kedokteran</li> <li>3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/MENKES/PER/III/2008 Tentang Rekam Medis</li> <li>4. Keputusan Dirjen Yanmedik No. 78/Yan.Med/RS.Um.Dik/YMU/1/91 Tentang Pelaksanaan Penyelenggaraan Dokumen Rekam Medis</li> </ol>		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas Filing mengambil map dokumen rekam medis dan mencatat di buku ekspedisi rekam medis</li> <li>2. Petugas Filing mengecek ulang kesesuaian identitas pasien yang tertera di Kartu Izin Berobat maupun Kartu BPJS dengan identitas yang tertera di map dokumen rekam medis</li> <li>3. Petugas Filing meletakkan dokumen rekam medis pasien di rak pendistribusian sesuai dengan poli yang dituju</li> <li>4. Petugas mengantar dokumen rekam medis sesuai dengan poli yang dituju pasien</li> </ol>		

Lampiran 7

55

Lampiran 6

Daftar Hadir Petugas Klinik Pucang Sidoarjo  
Dalam Kegiatan Sosialisasi Pembuatan SPO Distribusi Dokumen Rekam Medis  
Rawat Jalan di Klinik Pucang Sidoarjo  
Pada Tanggal 14 Januari 2019

No	Nama	Tanda Tangan
1.	Dr. Indah Prastuti	1. 
2.	DEWI MARIADI	2. 
3.	murul kholidigah	3. 
4.	KARTINI amalia	4. 
5.	dewi aris summa	5. 

Lampiran 8

*Checklist* Observasi

Cara Pendistribusian Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan Setelah Tersedia SPO di  
Klinik Pucang

Bulan Desember 2018-Januari 2019

No	Nomor Rekam Medis	Cara Distribusi Dokumen	
		Petugas	Pasien
1	180323	✓	-
2	130925	✓	-
3	180309	✓	-
4	140126	✓	-
5	140127	✓	-
6	170911	✓	-
7	150918	✓	-
8	150227	✓	-
9	190104	✓	-
10	170244	✓	-
11	151242	✓	-
12	140235	✓	-
13	160938	✓	-
14	170534	✓	-
15	151237	✓	-
16	170239	✓	-
17	150640	✓	-
18	160243	✓	-
19	161209	✓	-
20	140218	✓	-
21	130904	✓	-
22	130555	✓	-
23	140935	✓	-

No	Nomor Rekam Medis	Cara Distribusi Dokumen	
		Petugas	Pasien
24	180301	✓	-
25	140244	✓	-
26	190105	✓	-
27	140343	✓	-
28	140344	✓	-
29	130284	✓	-
30	170912	✓	-

**Lampiran 9****Tabulasi Perhitungan Kecepatan Penyediaan Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan  
Sebelum dan Sesudah ada SPO di Klinik Pucang****Sesudah adanya SPO Distribusi Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan**

No	Nomor Rekam Medis	Waktu Awal Pelayanan (A1)	Waktu Tibanya DRM di Poli (A2)	Kecepatan Penyediaan DRM (Menit) (A1-A2)	Keterangan
1	180323	08:00	08:08	8'	Cepat
2	130925	08:00	08:08	8'	Cepat
3	180309	08:00	08:08	8'	Cepat
4	140126	08:01	08:08	7'	Cepat
5	140127	08:02	08:08	6'	Cepat
6	170911	08:03	08:08	5'	Cepat
7	150918	08:13	08:23	10'	Cepat
8	150227	08:14	08:23	9'	Cepat
9	190104	08:14	08:23	9'	Cepat
10	170244	08:15	08:23	8'	Cepat
11	151242	08:15	08:23	8'	Cepat
12	140235	08:50	09:00	10'	Cepat
13	160938	08:50	09:00	10'	Cepat
14	170534	08:50	09:00	10'	Cepat
15	151237	09:25	09:32	7'	Cepat
16	170239	09:25	09:32	7'	Cepat
17	150640	09:38	09:47	9'	Cepat
18	160243	10:05	10:15	10'	Cepat
19	161209	10:23	10:34	11'	Tidak Cepat
20	140218	10:23	10:34	11'	Tidak Cepat
21	130904	10:40	10:50	10'	Cepat
22	130555	10:42	10:50	8'	Cepat

No	Nomor Rekam Medis	Waktu Awal Pelayanan (A1)	Waktu Tibanya DRM di Poli (A2)	Kecepatan P'enyediaan DRM (Menit) (A1-A2)	Keterangan
23	140935	16:11	16:23	12'	Tidak Cepat
24	180301	16:13	16:23	10'	Cepat
25	140244	16:41	16:50	9'	Cepat
26	190105	17:00	17:05	5'	Cepat
27	140343	17:12	17:20	8'	Cepat
28	140344	18:30	18:35	5'	Cepat
29	130284	18:30	18:35	5'	Cepat
30	170912	18:32	18:35	3'	Cepat

**Lampiran 10**

**Group Statistics**

Jenis		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Waktu Distribusi	Pretest	30	12,47	1,871	,342
	Posttest	30	8,00	,830	,152

**Independent Samples Test**

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Waktu Distribusi	Equal variances assumed	28,577	,000	11,954	58	,000	4,467	,374	3,719	5,215
	Equal variances not assumed			11,954	40,005	,000	4,467	,374	3,711	5,222