

## **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

### **A. Hasil**

#### 1. Gambaran Umum Lokasi Kegiatan

##### a. Gambaran Umum RS Tk.II dr. Soedjono Magelang

###### 1) Sejarah Rumah Sakit

Rumkit Tk.II dr. Soedjono Magelang sebagai Rumah Sakit TNI-AD dan pusat layanan rujukan kesehatan Angkatan Darat di wilayah Kodam IV/ Diponegoro dalam perjalanannya telah banyak mengalami perkembangan dan pencapaian yang cukup pesat. Sejak saat didirikan sampai dengan tahun 1986 kondisi bangunan rumah sakit tidak banyak mengalami perubahan ataupun penambahan bangunan. Kalaupun ada sifatnya hanya pemeliharaan/ perbaikan bangunan yang ada. Namun sejak 20 tahun terakhir tepatnya era tahun 2000 hingga sekarang, Rumkit Tk II 04.05.01 Dr. Soedjono telah mengalami perkembangan dan pencapaian yang sangat pesat.

Tanggal 6 Februari 2003 Unit Poliklinik menempati bangunan baru menghadap ke jl. Urip sumohardjo, yang merupakan bantuan dari Dephan, diikuti kemudian pada bulan Agustus 2003 pintu utama rumah sakit resmi menghadap ke jl. Urip sumohardjo. Tahun 2007 dibuka unit hemodialisa dan ruang heat stroke di UGD, pelayanan laboratorium dan radiologi 24 jam serta didirikan ruang perawatan Edelweis dimana pengoperasian ruang edelweis pada april 2008, ruang isolasi untuk HIV, H5N1 dan ruang cempaka pada tahun 2010. telah mengalami perkembangan dan pencapaian yang sangat pesat.

Tahun 2011 terdapat penambahan bangunan baru yaitu gedung ICU dengan kapasitas 12 tempat tidur yang merupakan bantuan hibah dari Pemerintah Provinsi Jawa Tengah yang pengoperasionalannya secara

resmi digunakan bulan April Tahun 2012, serta perbaikan ruang rawat inap Taruna juga pada tahun 2012. Tahun 2013 hingga tahun 2017 telah diperbaikinya sarana dan prasarana pendukung pelayanan rumah sakit, diantaranya pemasangan paving lap tenis, bangunan pagar lap tenis, pengeramikan ruang dan dinding luar kantor staf, pengadaan pintu kamar mandi ruang Edelweis, IGD dan Dahlia, pengecatan bertahap seluruh ruangan, pengeramikan dinding ruang HD, Pembangunan Ruang tunggu poliklinik, Pembangunan kantor PPBP-AD, Pembangunan tempat Laundry, Penambahan AC (*Air Conditioner*), pembuatan taman depan rumah sakit dll. Kesemuanya bertujuan agar pelayanan kesehatan yang diberikan di Rumkit Tk II dr. Soedjono dapat dilaksanakan secara maksimal.

- 2) Visi, Misi, motto dan tujuan RS Tk.II dr. Soedjono Magelang Rumkit Tk.II Dr. Soedjono Magelang mempunyai visi, misi, moto dan tujuan sebagai berikut:
  - a) Visi  
Menjadi rumah sakit kebanggaan setiap prajurit
  - b) Misi
    - (1) Melaksanakan fungsi rujukan rumah sakit di jajaran Kodam IV/ Diponegoro
    - (2) Meningkatkan mutu pelayanan spesialis sesuai dengan standar rumah sakit tk. II.
    - (3) Memiliki sumber daya manusia, sarana dan prasarana yang cukup memadai secara kualitas maupun kuantitas.
  - c) Motto  
Senyum, Sapa, Sentuh, Sembuh (S4)
  - d) Tujuan  
Terciptanya derajat kesehatan yang tinggi bagi prajurit TNI, PNS dan keluarganya
- 3) Rumkit Tk.II Dr. Soedjono Magelang Tahun 2018
  - a) Data Umum

- (1) Nama Rumah Sakit : Rumkit Tk.II 04.05.01 dr. Soedjono
- (2) Status Kepemilikan : Rumah Sakit TNI-AD
- (3) Jumlah TT : 204 TT
- (4) Alamat : Jl.Oerip Soemohardjo No. 48
- (5) Kelurahan : Wates
- (6) Kecamatan : Magelang Utara
- (7) Kota : Magelang
- (8) Propinsi : Jawa Tengah

b) Perkembangan Sarana fisik dan Tenaga Kerja

(1) Sarana fisik

- (a) Status Tanah : TNI – AD
- (b) Luas Tanah : ± 107.370 m<sup>2</sup>
- (c) Luas Bangunan : ± 13.250 m<sup>2</sup>
- (d) Tahun Pembuatan : 1818

(2) Tenaga kerja

Tenaga rumah sakit sampai dengan Desember 2017 sejumlah 719 orang dengan rincian :

- (a) Tenaga Medis : 61
- (b) Dokter umum : 16
- (c) Dokter gigi : 6
- (d) Dokter ahli : 39
- (e) Tenaga Para Medis : 372
- (f) Tenaga Keteknisian Medis: 99
- (g) Tenaga Non Paramedis : 187
- (h) Tenaga Medis : 61

Kualitas sumber daya manusia senantiasa ditingkatkan, agar tercapai kualitas yang optimal dengan cara pelatihan, pendidikan, studi banding dan lain-lain.

4) Pelayanan Rumah Sakit

a) Pelayanan Rawat Jalan

(1) Klinik Umum

- (2) Klinik Gigi dan Mulut
  - (3) Klinik Penyakit Dalam
  - (4) Klinik Bedah Umum, Orthopedi, Bedah saraf, Bedah Urologi dan bedah onkologi
  - (5) Klinik Anak
  - (6) Klinik Kebidanan dan Penyakit Kandungan
  - (7) Klinik Kulit dan Kelamin
  - (8) Klinik Paru
  - (9) Klinik Mata
  - (10) Klinik THT
  - (11) Klinik Syaraf
  - (12) Klinik Jiwa
  - (13) Klinik Rehab Medik
  - (14) Klinik Jantung
  - (15) Klinik Psikologi
  - (16) Klinik Khusus
  - (17) Klinik Akupunktur
  - (18) Klinik Psikologi
  - (19) Klinik Gizi
  - (20) Kemoterapi
- b) Pelayanan Rawat Inap
- (1) Ruang Anggrek
  - (2) Ruang Bougenville
  - (3) Ruang Cempaka
  - (4) Ruang Edelweis
  - (5) Ruang Dahlia
  - (6) Ruang Nusa Indah
  - (7) Ruang Flamboyan
  - (8) Ruang Melati
  - (9) Ruang Mawar
  - (10) Ruang Seruni

- (11) ICU/ ICCU
- c) Pelayanan Penunjang
  - (1) Laboratorium
  - (2) Radiologi
  - (3) *Spirometry*
  - (4) USG
  - (5) EKG
  - (6) CT Scan
  - (7) *Tread mill*
  - (8) Endoscopy
- d) Hemodialisa
- e) Fisiotherapi
- f) Instalasi Farmasi
- g) Penunjang Umum
  - a) Instalasi Gizi
  - b) *Laundry*
  - c) Pemulasaraan Jenazah
- h) IGD 24 jam
- i) Tempat tidur terpasang


## 2. Hasil


- a. Mengetahui keamanan dokumen rekam medis ditinjau aspek fisik dan isi ruang *filing* di Unit rekam medis RS Tk. II dr. Soedjono Magelang.

Berdasarkan hasil observasi keamanan aspek fisik untuk menjaga ruang *filing*, yaitu kelembapan, pencahayaan, alat pemadam api ringan, pembasmi serangga, dan sebagainya. Berikut adalah hasil checklist observasi di RS Tk. II dr. Soedjono Magelang:

- a. Kelembapan ruangan

Diketahui bahwa ruang *filing* di RS Tk. II dr. Soedjono Magelang belum menggunakan AC, masih menggunakan kipas angin. Berikut hasil checklist observasi di RS Tk. II dr. Soedjono Magelang

No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Ruang <i>filing</i> menggunakan AC		✓	
2.	Ruang <i>filing</i> menggunakan kipas angin	✓		menggunakan kipas angin yang berjumlah 3  Gambar 4.1


No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Tersedia termohigrometer	✓		Diketahui suhu ruang <i>filing</i> 28 °C  Gambar 4.2

## b. Pencahayaan


Berdasarkan hasil observasi keamanan fisik terdapat ventilasi dan ruang filing menggunakan lampu dan pencahayaan alami yaitu sinar matahari

No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Apakah ada ventilasi	✓		


No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Menggunakan lampu	✓		<p>Diruang filing menggunakan lampu neon berjumlah 4</p>  <p>Gambar 4.3</p>

No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Jendela	✓		<p>Jendela diruang filing masih terbuka lebar karena udara diruang filing cukup panas</p>  <p>Gambar 4.4</p>

Berdasarkan hasil observasi terdapat alat pemadam api ringan, berikut hasil ceklist observasi yang dilakukan :

No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Ada APAR	✓		dicek setiap 3 bulan sekali  Gambar 4.5

Berdasarkan hasil observasi terdapat pembasmi serangga, berikut hasil ceklist observasi yang dilakukan :

No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Ada pembasmi serangga	✓		Berupa semprotan serangga  Gambar 4.6

Berdasarkan hasil observasi terdapat makan dan minuman diruang *fling* dikarenakan belum ada ruangan untuk petugas makan dan minum , berikut hasil ceklist observasi yang dilakukan

No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Ada makan dan minuman diruang fling	✓		Diketahui terdapat petugas <i>fling</i> masih makan dan minum diruang <i>fling</i>

Berdasarkan hasil observasi terdapat prosedur pelepasan informasi bagi pasien atau keluarga yang menginginkan isi dari rekam medis yang terlebih dahulu



membawa surat pengantar dari instansi, berikut hasil ceklist observasi yang dilakukan :

No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Ada SOP pelepasan informasi rekam medis	✓		Diketahui ada SOP keamanan informasi dan integritas rekam medis SK/141/X/2014 Tentang Kebijakan Penyelenggaraan Pelayanan Instalasi Rekam Medis. dengan no SPO/MKI/IV/2017 terdapat prosedur pelepasan informasi.


Berdasarkan hasil observasi jika ada map rekam medis ada yang rusak atau sobek diganti yang baru, berikut hasil ceklist observasi yang dilakukan :

No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Mengganti map rekam medis yang sudah rusak	✓		Diketahui jika map rekam medis ada yang rusak diganti yang baru.

Berdasarkan hasil observasi terdapat jadwal pembersihan ruang *filing* berikut hasil ceklist observasi yang dilakukan :

No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Jadwal pembersihan ruang <i>filing</i>	✓		Pembersihan ruangan di bersihkan sekali sehari setiap pagi hari

Berdasarkan hasil observasi terdapat tanda peringatan selain petugas dilarang masuk, berikut hasil observasi yang dilakukan :

No	Aspek yang diamati	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Diruang filing terdapat tanda peringatan “ selain petugas dilarang masuk”	✓		<p>Diektahui terdapat tanda peringatan di pintu masuk ruang <i>filing</i></p>  <p>Gambar 4.7</p>

Tabel 4.1 tabel observasi

No	Aspek yang diamati	Keterangan
1.	Klembapan ruangan	Belum menggunakan AC
	Suhu	Suhu ruang <i>filing</i> 28°C sudah memenuhi persyaratan
2.	Pencahayaan	Menggunkan lampu neon yang berjumlah 4
		Menggunkan pencahayaan alami
3.	Alat pemadam api ringan	Pengecekan APAR di lakukan oleh petugas setiap 3 bulan sekali
4.	Pembasmi serangga	Berupa semprotan serangga
5.	Makanan dan minuman diruangan	Petugas filing masih makan dan minum diruang <i>filing</i> karena tidak adanya ruangan untuk makan dan minum
6.	SOP pelepasan informasi	Adanya SOP pelepasan informasi
7.	Mengganti map yang sudah rusak	Apabila map rekam medis ada yang rusak, ada logistik map rekam medis, kemudian menggantinya dengan yang baru,
8.	Pembersihan	Pembersihan ruang <i>filing</i> dilakukan setiap pagi hari
9.	Tanda peringatan	Disetiap pintu sudah terdapat tanda peringatan, tetapi masih ada selain petugas masuk keruang <i>filing</i>

- b. Mengetahui keamanan dokumen rekam medis ditinjau dari aspek fisik di ruang *filing* pada unit rekam medis RST Tk. II dr. Soedjono Magelang.

Kebersiahan rak penyimpanan dibersihkan setiap berapa kali sehari. Berdasarkan hasil wawancara diketahui rak penyimpanan tidak pernah dibersihkan. Berikut wawancara

Tidak pernah dibersihkan ...hehehe

Responden 1

Pernyataan diatas tidak sejalan dengan hasil triangulasi sumber. Berikut pernyataannya.

Dibersihkan setiap seminggu 2 kali hari selasa dan hari jumat sesuai dengan ee.... apa jadwal yang sudah dibuat petugas *filing*

Triangulasi Sumber

Apakah disetiap pintu ruang terdapat tanda peringatan bahwa selain petugas dilarang masuk. Berdasarkan hasil wawancara diketahui terdapat tanda peringatan. Berikut wawancara

Ada itu didepan pintu tetapi ada perawat juga masuk

Responden 1

Pernyataan diatas sejalan dengan hasil triangulasi sumber, berikut pernyataannya

Ada dari sini ada dari belakang juga ada, tanda peringatan... to tapi kalau orang lain masuk juga ada, perawat banyak yang masuk dari poli masuk cari rekam medis gak mau lama-lama, lama ngirimnya

Triangulasi Sumber

Berdasarkan SOP keamanan informasi dan integritas rekam medis SK/141/X/2014 Tentang Kebijakan Penyelenggaraan Pelayanan Instalasi Rekam Medis. dengan no dokumen SPO/MKI/IV/2017 terdapat tanda peringatan diruang *filing* , tetapi masih ada perawat yang masuk mengambil berkas rekam medis sendiri.

Apakah ada kebijakan atau SOP yang mengatur tentang pembersihan ruang *filing*. berdasarkan wawancara diketahui terdapat sop tentang kebersihan ruang *filing*

Ada itu termasuk sop kebersihan ruangan...hehehe

Responden 1

Pernyataan diatas sejalan dengan hasil triangulasi sumber berikut penjelasannya

Ada, tentang perawatan *filing* pemeliharaan berkas rekam medis itu ada  
Triangulasi Sumber

Masih adakah petugas makan dan minum diruang *filing*. berikut hasil wawancara masih terdapat petugas makan dan minum diruang *filing*.

Wis macem macem, masih terdapat makanan karena tidak ada ruangan untuk makan

Responden 1

Pernyataan di atas sejalan dengan triangulasi sumber berikut penjelasannya

Masih ada...ada haa tapi karena tidak ada ruang untuk makan, jadi makan disitu

Triangulasi Sumber

Ruang *filing* dibersihkan berapa kali sehari, berikut hasil wawancara ruang *filing* dibersihkan 2 kali sehari.

2 kali sehari pagi dan sore

Responden 1

Pernyataan di atas sejalan dengan triangulasi sumber berikut penjelasannya

Kalau dibersihkan setiap hari dibersihkan , hanya pagi Triangulasi Sumber
--

Pengecekan alat pemadam api ringan dilakukan setiap berapa bulan, berikut hasil wawancara

1 bulan sekali dicek , sing ngecek petugas keamann rumah sakit provos Responden 1
--

Pernyataan diatas tidak sejalan dengan triangulasi sumber berikut penjelasannya

Kalau dari provos kalau tidak salah pengecekan di lakukan 3 bulan sekali Triangulasi Sumber
--

c. Mengetahui keamanan dokumen rekam medis ditinjau dari aspek isi di ruang *fling* pada unit rekam medis RST Tk II dr. Soedjono Magelang.

Apakah ada prosedur pelepasan infromasi rekam medis berikut wawancara terdapat prosedur pelepasan informasi

Ada Responden 1
--------------------

Pernyataan diatas sejalan dengan triangulasi sumber berikut hasil wawancara

Ada release informasion ada disini ada pihak ke yang ke 3 contohnys kepada pihak asuransi kepada pasien kepada pihak kepolisian itu sendiri ada Triangulasi Sumber
---

Berdasarkan SOP keamanan informasi dan integritas rekam medis SK/141/X/2014 Tentang Kebijakan Penyelenggaraan Pelayanan Instalasi Rekam Medis. dengan no SPO/MKI/IV/2017 terdapat prosdur pelepasan informasi.

Siapa saja yang berhak meminjam berkas rekam medis, berikut wawancara

Seseorang yang sudah minta ijin dari kepala	Responden 1
---	-------------

Berikut hasil wawancara dengan riangulasi sumber

Kalau berhak yang meminjam dalam arti ruangan untuk meminjam kemudian untuk penelitian administrasi untuk hukum untuk masalah biaya resch untuk dokumentasi	Triangulasi sumber
---	--------------------

Berdasarkan SOP keamanan informasi dan integritas rekam medis SK/141/X/2014 Tentang Kebijakan Penyelenggaraan Pelayanan Instalasi Rekam Medis. dengan no SPO/MKI/IV/2017 terdapat prosdur peminjaman berkas rekam medis.

Formulir apa yang boleh di foto copy didalam berkas rekam medis, berikut hasil wawancara

Tidak boleh difoto copy	Responden 1
-------------------------	-------------

Pernyataan diatas tidak sejalan dengan triangulasi sumber berikut wawancara

yang boleh digandakan hanya resume medis yang lain tidak boleh itu pun harus aa persetujuan dari pemilik data	Triangulasi sumber
---	--------------------

Berdasarkan SOP keamanan dan kerahasiaan rekam medis SK /141/X/2014 tentang Kebijakan Penyelenggaraan Pelayanan Rekam Medis. Dengan no dokumen 009/SPO/MKI/IV/2017 terdapat kebijakan Dilarang mengutip sebagian atau seluruh isi rekam medis untuk badan- badan atau perorangan kecuali yg telah ditentukan oleh peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Apabila berkas rekam medis hilang apakah yang dilakukan petugas rekam medis, berikut hasil wawancara

Hilang tidak di apa-apain hahaha Dilakukan penyisiran ,kalau tidak ketemu di buat yang baru	Responden 1
---	-------------

Pernyataan diatas sejalan dengan triangulasi sumber berikut hasil wawancara

Ingat bahwa rekam medis menjadi tanggung jawab peminjam, kita hanya menelusur

Triangulasi sumber

Jika map rekam medis ada yang rusak apakah ada logistik untuk mengganti map berikut hasil wawancara

Ada logistik, map rekam medis sering sobek karena padat

Responden 1

Pernyataan di atas sejalan dengan triangulasi sumber berikut hasil wawancara

Ada ,map cadangan itu pasti ada kita ada pemeliharaan rekam medis diantaranya jika lebih 2 kali perawatan dipisah dua kemudian map rekam medis yang rusak tidak terbaca diganti map itu sebetulnya ada sopnya pelaksanaanya kadang iya kadang tidak

Triangulasi sumber

Tabel 4.2 observasi wawancara aspek fisik

No	Aspek yang diamati	Keterangan
1.	Kebersihan rak penyimpanan	Rak filing dibersihkan setiap hari seminggu 2 kali hari Selasa dan Jumat
2.	Tanda peringatan	Tanda peringatan ada di tempel di pintu tetapi masih ada selain petugas rekam medis masuk keruang filing
3.	SOP Pemberishan ruang <i>filing</i>	Ada SOP tentang pemberishan ruang <i>filing</i>
4.	Makan dan minum diruang filing	Masih terdapat petugas makan dan minum diruang <i>filing</i> karena tidak adanya ruang untuk makan
5.	Pembersihan ruang filing	Dibersihkan pada pagi hari oleh petugas
6.	Pengecekan alat pemadam api ringan	Dicek setiap 3 bulan sekali

Tabel 4.3 observasi wawancara aspek isi

No.	Aspek yang diamati	Keterangan
1.	SOP pelepasan informasi	Ada SOP pelepasan informasi contohnya pihak asuransi, kepada pasien, kepada pihak kepolisian
2.	Yang berhak meminjam rekam medis	Yang berhak meminjam untuk penelitian, administrasi, untuk hukum, untuk masalah biaya
3.	Formulir yang boleh difotocopy	Hanya resume medis, itu harus ada persetujuan dari pasien
4.	Apabila rekam medis hilang	Berkas rekam medis harus menjadi tanggung jawab peminjam rekam medis
5.	Map rekam medis ada yang rusak	Adanya logistic map rekam medis jika ada map rekam medis rusak diganti dengan yang baru



## B. Pembahasan

1. Mengetahui keamanan dokumen rekam medis ditinjau dari aspek fisik ruang *filing* di Unit rekam medis RST Tk. II dr. Soedjono Magelang.

Berdasarkan hasil observasi di RST Tk. II dr. Soedjono Magelang kelembapan ruangan *filing* masih belum memadai dikarenakan hanya tersedia kipas angin dan tidak adanya AC sehingga membuat suhu ruangan cukup panas dan lembab. Untuk pencahayaan menggunakan lampu neon dan menggunakan pencahayaan alami yaitu sinar matahari yang masuk melalui jendela secara langsung dikarenakan jendela ruang *filing* terbuka seperti yang dijelaskan dalam buku Rustiyanto (2011) dimana pencahayaan dibagi dua yaitu pencahayaan alami dan buatan. Untuk tingkat keamanan dari serangan api, serangga, dan sebagainya sudah terdapat alat pemadam api ringan.

Larangan-larangan sudah terdapat tanda peringatan bahwa selain petugas dilarang masuk disetiap pintu ruangan rekam medis baik ruang *filing* atau ruang kerja, namun untuk implementasinya masih terdapat petugas selain rekam medis yang masuk ke ruang *filing* untuk mengambil rekam medis sendiri dan masih terdapat petugas membawa makanan dan minuman diruang *filing*, hal tersebut apabila makanan atau minuman tumpah bisa menyebabkan rekam medis mudah rusak. Hal tersebut masih belum mengacu dengan teori yang dijelaskan dalam buku Rustiyanto (2011) bahwa ruang *filing* harus aman (untuk melindungi dokumen rekam medis dari kerusakan, kehilangan, atau digunakan oleh pihak yang tidak berwenang).

Menurut Rustiyanto (2011) debu diruang *filing* juga harus kita perhatikan, karena jika diruang *filing* terlalu banyak debu juga akan mempengaruhi kinerja petugas *filing*, baik segi kesehatan maupun kenyamanan. Berdasarkan observasi diruang *filing* di rst dr soedjono magelang menjaga kebersihan ruang *filing* dibersihkan pagi hari oleh petugas juga sudah terdapat SOP pembersihan ruangan.

2. Mengetahui keamanan dokumen rekam medis ditinjau dari aspek isi ruang *filing* di Unit rekam medis RST Tk. II dr. Soedjono Magelang.

- a. Menurut permenkes 269 tahun 2008 Permintaan rekam medis untuk tujuan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) harus dilakukan secara tertulis kepada pimpinan sarana pelayanan kesehatan

Pasal 12

- 1) Berkas rekam medis milik sarana pelayanan kesehatan
- 2) Isi rekam medis merupakan milik pasien
- 3) Isi rekam medis sebagaimana dimaksud pada ayat b dalam bentuk ringkasan rekam medis
- 4) Isi rekam medis sebagaimana dimaksud pada ayat c dapat diberikan, dicatat, atau dicopy oleh pasien atau orang yang diberi kuasa atau atas persetujuan tertulis pasien atau keluarga pasien yang berhak untuk itu.

Menurut pasal 57 ayat 2 UU nomor 36 tahun 2009, ketentuan mengenai hak atas rahasia kondisi kesehatan pribadi (konfidensialitas medis) tidak berlaku dalam hal : Perintah undang-undang, Perintah pengadilan, Izin yang berasangkutan, Kepentingan masyarakat, Kepentingan orang tersebut.

Berdasarkan hasil observasi di RS TK II dr. Soedjono Magelang dalam upaya menjaga kerahasiaan rekam medis terdapat kebijakan yaitu tentang pelepasan informasi rekam medis. Berikut prosedur pelepasan informasi :

- 1) Pihak ketiga membawa surat dari instansi
  - 2) Surat ditujukan kepada karumkit
  - 3) Karumkit member disposisi kepada kaur rekam medis
  - 4) Kaur rekam medik menindaklanjuti dengan memberikan fotocopy resume pasien ( jika permintaan resume pasien)
  - 5) Kaur rekam medik menindaklanjuti dengan mengisi formulir instansi yang meminta data rekam medis pasien (jika permintaan mengisi form K-1)
- b. Menurut permenkes 269 tahun 2008 Pihak yang berhak meminjam dokumen rekam medis pasien :
- 1) Pihak yang bertanggung jawab langsung terhadap pasien para tenaga kesehatan(dokter, paramedis, fisioterapis, dll)

- 2) Pihak yang tidak bertanggung jawab langsung terhadap pasien yang diberi wewenang untuk menggunakan rekam medis (petugas rekam medis, staf medis)
- 3) Pihak ketiga diluar Rumah sakit yang tidak langsung bertanggung jawab terhadap pasien (asuransi, peneliti, polisi dll) .

Berdasarkan hasil observasi di RS TK II dr. Soedjono Magelang yang berhak meminjam rekam dokumen rekam medis menurut surat keputusan Kepala Rumah Sakit Tk. II dr. Soedjono Magelang Nomor : SK/ 141/X/2014 Tentang Kebijakan Penyelenggaraan Pelayanan Instalasi Rekam Medis. adalah :

- 1) Dokter dan Dokter Gigi
  - 2) Perawat dan Bidan
  - 3) Petugas Medis lainnya : Nutrisionist, Fisioterapist, Occupational Therapist, Psikolog, Clinical, Farmasist, Radioterapist, Pranata Laboratorium, Radiografer yang bertugas di Rumkit Tk II dr. Soedjono dan mempunyai Clinical Privilage untuk memberikan pelayanan medis kepada pasien.
- c. Menurut permenkes 269 tahun 2008 ringkasan rekam medis sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dapat diberikan dicatat, atau dicopy, oleh pasien atau orang yang diberi kuasa atau atas persetujuan tertulis pasien atau keluarga pasien yang berhak untuk itu

Berdasarkan observasi menurut Surat Keputusan Karumkit Nomor : SK /141/X/2014 tentang Kebijakan Penyelenggaraan Pelayanan Rekam Medis. Dengan No 009/SPO/MKI/IV/2017 Dilarang mengutip sebagian atau seluruh isi rekam medis untuk badan- badan atau perorangan kecuali yg telah ditentukan oleh peraturan perundang-undangan yang berlaku.

3. Mengetahui masalah pelaksanaan SPO keamanan ruang *filing* di unit rekam medis RST Tk. II dr. Soedjono Magelang

Berdasarkan hasil observasi di RST Tk. II dr. Soedjono Magelang SPO keamanan sudah tersedia, namun untuk implementasi masih tidak konsisten karena masih terdapat petugas selain rekam medis yang keluar masuk ruang *filing* untuk mengambil berkas rekam medis. Hal tersebut akan mengakibatkan

kerahasiaan isi berkas rekam medis termasuk identitas pasien menjadi kurang terjaga.

### **C. Keterbatasan Penelitian**

Keterbatasan dalam penelitian ini adalah keterbatasan waktu saat wawancara dengan petugas *filig*.

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA