

LAMPIRAN

Lampiran 1 Pedoman Wawancara

PEDOMAN WAWANCARA

PENYUSUNAN STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) REVIEW TERBUKA DOKUMEN REKAM MEDIS DI RSUD KANJURUHAN TAHUN 2022

1. Bagaimana pelaksanaan review terbuka dokumen rekam medis rawat inap di RSUD Kanjuruhan?
“Untuk saat ini belum dilaksanakan, tapi memang sudah ada wacana akan dilaksanakan ya”
2. Apakah sudah ada Standar Operasional Prosedur (SOP) review terbuka dokumen rekam medis di RSUD Kanjuruhan?
“Kalau untuk review terbuka belum ada, yang ada hanya SOP review dokumen rekam medis, jadi tidak spesifik ke review terbuka”
3. Apakah ada kebijakan/peraturan tertulis maupun tidak tertulis yang mengatur tentang pelaksanaan review terbuka di RSUD Kanjuruhan?
“Iya ada”
4. Bagaimana kebijakan rumah sakit terkait pembuatan Standar Operasional Prosedur (SOP) review terbuka dokumen rekam medis di RSUD Kanjuruhan?
“Untuk pedomannya menggunakan kebijakan yang sudah ada di rumah sakit saja yang tentang pelayanan rekam medik, nanti itu sudah ada tentang pelaksanaan review”
5. Menurut anda, apakah kelebihan dan kekurangan diadakannya review terbuka dokumen rekam medis di RSUD Kanjuruhan?
“Untuk kelebihannya kita bisa mengontrol PPA dalam mengisi dan melengkapi dokumen rekam medis, kalau kekurangannya adalah waktu, karena kita review nya ini dalam tim dan masing-masing ini pekerjaannya padat, sedangkan kalau review terbuka ini butuh waktu seharian karena kita mereview nya tidak hanya satu ruangan”
6. Bagaimana urutan kerja/langkah-langkah pelaksanaan review terbuka dokumen rekam medis di RSUD Kanjuruhan?

“Urutan pertama harus ada panitia rekam medis ya, kemudian membagi 4 kelompok untuk review yang isinya 4 orang, kemudian menjadwalkan kapan, dimana, dan apa saja formulir yang di review, lalu ditentukan dulu sampelnya berapa baru bisa mulai review nya. Outputnya nanti laporan ketidaklengkapan pengisian rekam medis”

7. Menurut anda, apa sajakah kendala yang akan dialami petugas saat melakukan review terbuka dokumen rekam medis di RSUD Kanjuruhan?

“Kendala nya adalah karena pasien belum pulang jadi dokumen banyak yang belum lengkap, contohnya seperti pukul atau waktu tindakan nah itu sering belum diisi sama PPA nya”

8. Unit mana sajakah yang akan terlibat dengan diadakannya review terbuka dokumen rekam medis di RSUD Kanjuruhan?

“Untuk unit yang terlibat itu semua unit perawatan yang berhubungan dengan dokumen rekam medis. Tapi untuk rawat jalan dan penunjang kan tidak masuk dalam review. Jadi hanya rawat inap dan rekam medik saja”

9. Bagaimana format isi Standar Operasional Prosedur (SOP) yang ada di RSUD Kanjuruhan?

“Untuk tata letak dan desain SOP itu semuanya seragam ya, dari tingkat rumah sakit itu sama format tabelnya sama”

*Lampiran 2 Tabel Evaluasi***TABEL HASIL EVALUASI**

**PENYUSUNAN STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) REVIEW
TERBUKA DOKUMEN REKAM MEDIS DI RSUD KANJURUHAN TAHUN
2022**

a. Identitas Informan

Nama Informan :

Umur :

Jenis kelamin :


Tugas/Jabatan :

b. Daftar Evaluasi

No	Komponen Struktur	Usulan Peneliti	Usulan Petugas	Hasil yang Disepakati
1	Heading	Nama & logo RS		
2		Judul SOP		
3		No. Dokumen		
4		No. Revisi		
5		Halaman		
6		Tanggal terbit		
7		Ditetapkan Direktur		
8	Isi	Pengertian		
9		Tujuan		
10		Kebijakan		

11		Prosedur/Langkah-langkah			
12		Unit terkait			
13		Dokumen terkait			

Lampiran 3 SOP Review Dokumen Rekam Medis Terbuka

 RSUD KANJURUHAN KABUPATEN MALANG	REVIEW DOKUMEN REKAM MEDIS TERBUKA		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	Tanggal Terbit	Ditetapkan Plt. Direktur, <u>dr. Bobi Prabowo, Sp.EM</u> NIP. 19760528201410 1 001	
Pengertian	Review terbuka/ <i>Concurrent Analysis</i> adalah analisis dokumen rekam medis yang dilakukan pada saat pasien masih dirawat atau dalam perawatan berlangsung. Kegiatan ini dilaksanakan di <i>nurse station</i> /ruang perawat.		
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan ketertiban PPA dalam pengisian rekam medis; 2. Meningkatkan data yang akurat dari pasien; 3. Meningkatkan kelengkapan pengisian rekam medis. 		
Kebijakan	Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang Nomor: 188.4 / 112 / KEP / 35.07.208 / 2022 tentang Kebijakan Pelayanan Rekam Medis di Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang		
Prosedur/Langkah-Langkah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membentuk tim review yang terdiri dari dokter, perawat, bidan, dan perekam medis; 2. Tim review dibagi menjadi 4 kelompok yang masing-masing beranggotakan 4 orang; 3. Tim review menjadwalkan kapan dan dimana kegiatan review rekam medis terbuka akan dilaksanakan; 4. Tim review menentukan jumlah sampel dokumen rekam medis yang mewakili/representative, serta menentukan formulir yang akan dilakukan review; 5. Tim review datang ke ruang perawatan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan; 6. Review terbuka berfokus pada ketepatan waktu, keterbacaan, kelengkapan, dan isi rekam medis; 7. Hasil proses review digabungkan untuk kemudian dibuat laporan ketidaklengkapan dan tindak lanjutnya serta analisis. 		
Unit Terkait	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sub Bagian Rekam Medis, Evaluasi, dan Pelaporan; 2. Instalasi Rawat Inap; 3. Panitia Rekam Medis. 		

*Lampiran 4 Persetujuan Menjadi Informan***PERSETUJUAN MENJADI INFORMAN**

Setelah membaca dan memahami penjelasan serta tujuan dari penelitian ini, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : AHMAD RIFA I
Umur : 40 th.
Jenis Kelamin : L
Nomor HP : 081237830290

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi informan penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang.

Nama : Larasati Putri Subagiyo
NIM : P17410201044
Judul : Penyusunan Standar Operasional Prosedur (SOP) Review Terbuka Dokumen Rekam Medis Di RSUD Kanjuruhan Tahun 2022

Malang, 12 April 2023


(AHMAD RIFA I)

Lampiran 5 Hasil Evaluasi

TABEL HASIL EVALUASI
PENYUSUNAN STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
REVIEW TERBUKA DOKUMEN REKAM MEDIS DI RSUD KANJURUHAN
TAHUN 2022

a. Identitas Responden

Nama Responden : AHMAD RIFAI
 Umur : 40 th
 Jenis kelamin : L
 Tugas/Jabatan : Ka Unit Rekam Medis

b. Daftar Evaluasi

No	Komponen Struktur	Usulan Peneliti	Usulan Petugas	Hasil yang Disepakati
1	Heading	Nama & logo RS	-	
2		Judul SOP	-	
3		No. Dokumen	-	
4		No. Revisi	-	
5		Halaman	-	
6		Tanggal terbit	-	

7		Ditetapkan Direktur		-	
8	Isi	Pengertian		-	
9		Tujuan		Petugas diganti PPA	✓
10		Kebijakan		-	
11		Prosedur/Langkah-langkah		Panitia RM diganti tim review > Prosedurnya	✓
12		Unit terkait		Tambahkan Panitia RM	✓

Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian



Nomor : PP.08.02/6.1/2933/2022 27 Februari 2023
 Lampiran : -
 Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RSUD Kanjuruhan

di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Larasati Putri Subagiyo
 NIM : P17410201044
 Judul Penelitian : Penyusunan Standar Operasional Prosedur (SOP) Review Terbuka Dokumen Rekam Medis di RSUD Kanjuruhan
 Periode Penelitian : Maret - April 2023
 Metode Penelitian : Deskriptif Kualitatif

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

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

Ketua Program Studi
 D3 Rekam Media Dan Informasi Kesehatan

Achmad Zani Pitoyo, S.Si.T, MMRS.
 NIP. 197302232002121002

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 7 Surat Jawaban Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN
 Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024
 E-mail : rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id Website : http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id
KEPANJEN – 65163

Kepanjen, 31 Maret 2023

Nomor : 072.1/1012/35.07.208/2023
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Penelitian

Kepada
 Yth: Ketua Program Studi D3 Rekam Medik dan
 Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes
 Malang
 Di

MALANG

Menunjuk surat dari Ketua Program Studi D3 Rekam Medik dan Informasi Kesehatan, tanggal 27 Februari 2023, No surat: PP.08.02/6.1/2933/2022, Perihal: Permohonan Ijin Penelitian, dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui dan mengijinkan kegiatan Penelitian Mahasiswa Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang di RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang atas:

Nama : Larasati Putri Subagiyo
 NIM : P17410201044
 Judul Penelitian : Penyusunan Standart Operasional Prosedur SOP Review Terbuka Dokumen Rekam Medis di RSUD Kanjuruhan
 Tempat Penelitian : Rekam Medik

Adapun biaya serta hal yang berkaitan dengan kegiatan Penelitian dimaksud menjadi tanggung jawab pihak Penelitian. Selanjutnya sebelum pelaksanaan kegiatan penelitian agar berkoordinasi terlebih dahulu dengan Instalasi Diklitbang Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

DIREKTUR RSUD KANJURUHAN
 WAKIL DIREKTUR ADMINISTRASI & KEUANGAN



dr. RA. RATIH MAHARANI, M.M.R.S
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19670928 200003 2 003

Tembusan disampaikan kepada
 Yth. Sdr:
 1. Direktur sebagai laporan
 2. Ka.Bag. Prehumsar