

**TINJAUAN KEBUTUHAN RAK PENYIMPANAN BERKAS REKAM  
MEDIS RAWAT JALAN DI PUSKESMAS  
BAKTI JAYA TANGERANG SELATAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**OLEH :  
EDWIN SUDRAJAT  
NIM : 16101060008**

**PROGRAM STUDI D.III REKAM MEDIS & INFORMASI KESEHATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) KHARISMA  
PERSADA  
2019**

## CURRICULUM VITAE



Nama : Edwin Sudrajat  
Nim : 161010600008  
Tempat, Tanggal, Lahir : Jakarta, 01 November 1992  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : JL. Raflesia Blok I-5 NO. 27 RT/RW 003/007  
Kel. Bencong Indah - Kec. Kelapa Dua  
Kota Tangerang. Banten  
Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kharisma Persada  
Pamulang  
Angkatan : 2016  
Pendidikan :

1. SDN 01 Parapat, Tangerang, Banten 2000 – 2003
2. SDN 03 Bencongan, Tangerang, Banten 2004 – 2005
3. SMP Negeri 20 Tangerang, Banten 2006 – 2008
4. SMK 01 Yuppentek, Tangerang, Banten 2008 – 2010
5. SMA Nusa Putra, Tangerang, Banten 2011 – 2013
6. D-III Rekam Medis & Informasi Kesehatan 2016 – 2019

DIPLOMA III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
STIKES KHARISMA PERSADA PAMULANG

KARYA TULIS ILMIAH

EDWIN SUDRAJAT  
NIM : 161010600008

TINJAUAN KEBUTUHAN RAK PENYIMPANAN BERKAS REKAM  
MEDIS RAWAT JALAN DI PUSKESMAS BAKTI JAYA  
TANGERANG SELATAN

V BAB + 56 Halaman + 6 Tabel + 4 Gambar + 5 Lampiran

ABSTRAK

**Latar belakang:** Puskesmas adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perseorangan tingkat pertama. Untuk menyelenggarakan *rekam medis* perlu dukungan dengan suatu sistem pengolahan *rekam medis* yang cepat, tepat, bernilai, dan dapat di pertanggung jawabkan berupa *rak penyimpanan berkas rekam medis* dalam pelaksanaan unit *rekam medis* di pelayanan kesehatan. *Rak penyimpanan* merupakan tempat *penyimpanan* dokumen atau *berkas rekam medis* yang bertujuan untuk memudahkan *penyimpanan* dan pengambilan kembali *berkas rekam medis* diruang *penyimpanan* serta menjaga kerahasiaan *berkas rekam medis*. Kelebihan daya tampung berdasarkan meningkatnya jumlah kunjungan pasien sehingga *berkas* atau dokumen *rekam medis* yang disimpan bertambah, maka dibutuhkan penghitungan jumlah *rak penyimpanan* untuk tahun selanjutnya.

**Tujuan penelitian:** Tujuan umum dari penelitian ini adalah Untuk mengetahui kebutuhan *rak penyimpanan berkas rekam medis rawat jalan* di Puskesmas Bakti Jaya Tangerang Selatan.

**Metode penelitian:** Metode penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif, pengumpulan data menggunakan lembar observasi dan wawancara. Populasi dalam penelitian ini adalah *rak penyimpanan berkas rekam medis rawat jalan*.

**Hasil penelitian:** Hasil dari penelitian ini diketahui bahwa, di Puskesmas Bakti Jaya mempunyai *berkas rekam medis* aktif sebanyak 11.621 jadi yang di butuhkan pada 5 tahun yang akan datang di perlukan penambahan *rak* sebanyak 41 *rak penyimpanan berkas rekam medis rawat jalan* dengan kapasitas didalam 1 *rak penyimpanan* 2.000 *berkas rekam medis rawat jalan* dengan luas 510 m<sup>2</sup> meliputi panjang 20 m dan lebar 25,5 m.

Kata Kunci : *Rak Penyimpanan, Berkas Rekam Medis, Rawat Jalan.*  
Referensi : 20  
Tahun : 2006 s/d 2016

**DIPLOMA III OF MEDICAL RECORD AND HEALTH INFORMATION  
THE SCHOOL OF HEALTH SCIENCES OF KHARISMA  
PERSADAPAMULANG**

**THE SCIENTIFIC PAPER**

**EDWIN SUDRAJAT  
NIM : 161010600008**

**THE REVIEW OF THE NEED FOR OUTPATIENT MEDICAL RECORD  
FILE STORAGE SHELVES AT THE BAKTI JAYA PUBLIC HEALTH  
CENTER IN SOUTH TANGERANG**

**V CHAPTERS + 56 pages + 6 tables + 4 schemes + 5 attaches**

**ABSTRACT**

**Background:** The Puskesmas is a health care facility that organizes public health efforts and first-rate individual health efforts. To organize a medical record, it needs support with a medical record processing system that is fast, precise, valuable, and can be held responsible in the form of a medical record file storage rack in the implementation of medical record units in health services. Storage rack is a document storage or medical record file that aims to facilitate the storage and retrieval of medical record files in the storage room and maintain the confidentiality of medical record files. Excess capacity based on the increase in the number of patient visits so that the files or medical record documents that are stored increase, it is necessary to calculate the number of storage shelves for the following year.

**Research Objectives:** The general objective of this study was to determine the need for an outpatient medical record file storage rack at the Bakti Jaya Health Center in South Tangerang.

**Research methods:** The research method used is descriptive research, data collection using observation sheets and interviews. The population in this study is an outpatient medical record file storage rack.

**Results:** The results of this study show that, in the Bakti Jaya Community Health Center having an active medical record file of 11,621 as needed in the next 5 years, there is a need for 41 shelves of outpatient medical records with capacity in 1 storage rack 2,000 outpatient medical record files with an area of 510 m<sup>2</sup> covering a length of 20 m and a width of 25.5 m.

**Keywords** : stroge rack, medical record file, outpatient care.  
**Reference** : 20  
**Years** : 2006 s/d 2016

## **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur peneliti panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan Karunia-Nya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang akan diajukan guna melengkapi dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan STIKes Kharisma Persada Pamulang dengan judul : “Tinjauan Kebutuhan Rak Penyimpanan Berkas Rekam Medis Rawat Jalan Di Puskesmas Bakti Jaya Tangerang Selatan”.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, peneliti sering menghadapi kendala dan hambatan, namun karena keterlibatan berbagai pihak baik berupa doa, dukungan, arahan, dan bantuannya, peneliti dapat mengatasi kendala tersebut, dan tentunya hal ini menjadi pengalaman hidup yang sangat berarti yang dirasakan oleh peneliti. Pada kesempatan ini peneliti ingin mengucapkan terima kasih sebesar – besarnya kepada berbagai pihak yang membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, yaitu :

1. Dr. (HC). Drs. H. Darsono selaku Ketua Yayasan STIKes Kharisma Persada Pamulang yang telah memberikan kesempatan pada peneliti untuk mengikuti pendidikan program D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.
2. Dr. H. M. Hasan, SKM., M.Kes. selaku ketua STIKes Kharisma Persada Pamulang sekaligus sebagai pembimbing materi, yang telah berkenan

untuk memberikan pengarahannya serta bimbingan kepada peneliti sehingga tugas Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.

3. Ns. Riris Ardianti, S.Kep M.Kep, selaku wakil ketua bidang akademik STIKes Kharisma Persada Pamulang.
4. Ridwan Ruswendi, S.Pd., M.Si, selaku wakil ketua bidang Administrasi dan Keuangan STIKes Kharisma Persada dan sekaligus sebagai pembimbing teknis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang telah berkenan memberikan pengarahannya serta bimbingan kepada peneliti sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
5. Ida Listiana, SST, M.Kes. Selaku wakil ketua Bidang Kemahasiswaan STIKes Kharisma Persada Pamulang.
6. Ita La Tho, SKM., M.Sc, selaku Ketua Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan STIKes Kharisma Persada Pamulang.
7. Sucipto, SKM., M.Kes, selaku sekretaris program studi D-III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan STIKes Kharisma Persada Pamulang.
8. drg.Martazolla, selaku Kepala Puskesmas Bakti Jaya Tangerang Selatan yang telah memberikan izin untuk penelitian
9. Para dosen pengajar D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan dan Staff TU STIKes Kharisma Persada yang telah banyak memberikan ilmu bermanfaat kepada penulis.
10. Kedua orang tua yang telah banyak memberi dukungan, do'a dan semangat tanpa henti kepada saya selaku peneliti.

11. Selaku orang terdekat yang telah banyak mendukung dan mendo'akan saya dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Riansyah selaku teman seperjuangan yang telah memberi banyak sekali dukungan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
13. Saudara – saudara yang telah memberi dukungan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
14. Rekan – rekan mahasiswa dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu – persatu.

Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kebaikan kepada kami semua. Dengan berbagai keterbatasan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini, peneliti menyadari masih banyak kekurangan, untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang dapat membangun semangat. Peneliti berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat berguna dan bermanfaat bagi semua pihak.

Tangerang, 22 Mei 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>LEMBAR PERNYATAAN</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>DAFTAR ISI</b> .....	viii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xi
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xii
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xiii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiv
<b>ABSTRAK</b> .....	xv
<b>ABSTRACT</b> .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II LANDASAN TEORI</b>	
A. Konsep Teori .....	5
1. Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) .....	5
2. Kategori Puskesmas .....	6
3. Tujuan Puskesmas .....	6
4. Tugas Dan fungsi Puskesmas .....	7
5. Pengertian Rekam Medis .....	8
6. Tujuan Rekam Medis .....	9
7. Kegunaan Rekam Medis .....	10
8. Kegiatan Rekam Medis .....	12



9. Nilai Guna Rekam Medis .....	17
10. Fungsi Rekam Medis .....	18
11. Ruang Filling .....	18
12. Sistem Penomoran Rekam Medis .....	19
13. Pelayanan Rawat Jalan .....	20
14. Perhitungan Kebutuhan Rak .....	21
15. Pengolahan Rekam Medis .....	23
16. Penyusutan Rekam Medis .....	25
17. Tujuan Penyusutan Berkas Rekam Medis .....	26
18. Pemusnahan Rekam Medis .....	26
19. Jadwal Retensi Arsip .....	29
20. Prosedur Retensi .....	31
B. Penelitian Terkait .....	32
C. Kerangka Teori .....	35

### **BAB III METODOLOGI PENELITIAN**

A. Rancangan Penelitian .....	36
B. Kerangka Konsep .....	36
C. Variabel Penelitian .....	37
D. Definisi Operasional .....	37
E. Lokasi Dan Waktu Penelitian .....	38
1. Lokasi Penelitian .....	38
2. Waktu Penelitian .....	38
F. Populasi dan Sampel .....	39
1. Populasi .....	39
2. Sampel .....	39
G. Instrumen Dan Teknik Pengumpulan Data .....	39
1. Instrumen Penelitian .....	39
2. Teknik Pengumpulan Data .....	40
H. Pengolahan Dan Analisa Data .....	40
1. Pengolahan Data .....	40
2. Analisa Data .....	41

I. Etika Penelitian .....	42
---------------------------	----

## **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil Penelitian .....	44
1. Rata – Rata Pasien Baru Rawat Jalan Perhari .....	44
2. Ukuran Berkas Rekam Medis .....	45
3. Jumlah Sub Berkas Rekam Medis Rawat Jalan .....	46
4. Jumlah Rekam Medis Rawat Jalan Yang Aktif .....	47
5. Luas Ruang Dan Jumlah Rak Penyimpanan Berkas Rekam Medis .....	48
a. Jumlah Rekam Medis Di Dalam 1 Rak Penyimpanan .....	48
b. Jumlah Rekam Medis Dalam 5 Tahun .....	49
c. Jumlah Rak Rekam Medis Yang Diperlukan .....	49
d. Saranan dan Prasarana Luas Ruang Penyimpanan Berkas Rekam Medis .....	49
e. Jumlah Rak Rekam Medis Yang Diperlukan Dalam 5 Tahun .....	50
f. Saranan dan Prasarana Luas Ruang Penyimpanan Berkas Rekam Medis .....	51
B. Pembahasan .....	51
1. Rata-Rata Pasien Baru Rawat Jalan Perhari .....	51
2. Ukuran Berkas Rekam Medis Rawat Jalan .....	52
3. Jumlah Sub Berkas Rekam Medis Rawat Jalan .....	53
4. Jumlah Rekam Medis Rawat Jalan Yang Aktif .....	54
5. Luas Ruang Dan Jumlah Rak Penyimpanan Berkas Rekam Medis .....	55

## **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan .....	56
B. Saran .....	57

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Contoh Daftar Peralatan Rekam Medis .....	28
Tabel 2.2 Jadwal Retensi Arsip Dirjen Pelayanan Medik .....	30
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	37
Tabel 4.1 Jumlah Pasien Rawat Jalan Pada Bulan Maret 2019 .....	44
Tabel 4.2 Luas Ruang Penyimpanan Rekam Medis Rawat Jalan.....	50
Tabel 4.3 Luas Ruang Penyimpanan Rekam Medis Rawat Jalan.....	51

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	35
Gambar 3.1 Kerangka Konsep .....	36
Gambar 4.1 Ukuran Berkas Rekam Medis Rawat Jalan .....	45
Gambar 4.2 Jumlah Sub Rak Berkas Rekam Medis Rawat Jalan .....	46

## DAFTAR SINGKATAN

1. TPPRJ : Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Jalan
2. KIUP : Kartu Indeks Utama Peserta
3. TPP : Tempat Pelayanan Pasien
4. HIV : Human Immunodeficiency Virus
5. CM : Senti Meter
6. M : Meter
7. M<sup>2</sup> : Meter Persegi
8. RJB : Rawat Jalan Baru
9. IFHRO : Federation Of Health Record Organization
10. RM : Rekam Medis
11. STIKes : Sekolah Tinggi Informasi Kesehatan
12. RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
13. RSU : Rumah Sakit Umum
14. IPI : Imelda Pekerja Indonesia
15. Dr : Doktor
16. DEPKES : Departemen Kesehatan
17. MENKES : Menteri Kesehatan
18. PERMENKES : Peraturan Menteri Kesehatan
19. DIRJEN YANMED : Direktur Jendral Pelayanan Medis
20. IGD : Instalasi Gawat Darurat

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran	1	: Curriculum Vitae
Lampiran	2	: Surat Permohonan Izin Penelitian
Lampiran	3	: Surat Balasan Izin Penelitian
Lampiran	4	: Lembar Bimbingan KTI Pembimbing I
Lampiran	5	: Lembar Bimbingan KTI Pembimbing II