



**HUBUNGAN LINGKUNGAN KERJA DENGAN KINERJA PETUGAS PADA
PENYERAHAN DOKUMEN REKAM MEDIS INSTALASI RAWAT INAP I
RSUD DR. SAIFUL ANWAR MALANG**

SKRIPSI

Oleh

**Fadilah Akbar Filayati
NIM 122110101155**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
TAHUN 2017**



**HUBUNGAN LINGKUNGAN KERJA DENGAN KINERJA PETUGAS PADA
PENYERAHAN DOKUMEN REKAM MEDIS INSTALASI RAWAT INAP I
RSUD DR. SAIFUL ANWAR MALANG**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

Fadilah Akbar Filayati

NIM 122110101155

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
TAHUN 2017**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Allah SWT, yang telah melimpahkan segala rahmat, kasih sayang, serta hidayahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik;
2. Kedua orang tua penulis, yang telah mencurahkan segala kasih sayang, pengorbanan, motivasi, kesabaran dalam mendidik, menasehati, menanamkan ilmu agama dan senantiasa mendo'akan penulis agar bisa menjadi manusia yang sukses serta bermanfaat bagi orang lain. Semoga Allah SWT senantiasa melindungi, memberi kesehatan dan kebahagiaan kepada mereka, amin;
3. Seluruh guru-guru TK Sunan Giri, SDN Nguling 3, SMPN 1 Nguling, SMAN 1 Grati sampai Perguruan Tinggi yang telah mengajarkan kedisiplinan dan berbagi ilmu yang bermanfaat bagi penulis;
4. Almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang penulis banggakan.

MOTTO

“Wahai orang-orang yang beriman jadikanlah sabar dan sholat sebagai penolongmu. Sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar”.

(Al-Baqarah [2] : 153)



*) (Surat Al-Baqarah Ayat 153) Departemen Agama Republik Indonesia. 1998. *Al-Qur'an dan Terjemahannya*. Semarang. Asy-Syifa

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fadilah Akbar Filayati

NIM : 122110101155

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul : *Hubungan Lingkungan Kerja dengan Kinerja Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 22 Agustus 2017

Yang menyatakan



Fadilah Akbar Filayati

NIM 122110101155

PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Hubungan Lingkungan Kerja dengan Kinerja Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada :

Hari : Selasa
tanggal : 22 Agustus 2017
tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Pembimbing

1. DPU : Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes
NIP. 198207232010121003
2. DPA : Andrei Ramani, S.KM., M.Kes
NIP 198008252006041005

Tanda Tangan

(.....)
(.....)

Penguji

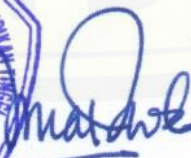
1. Ketua : Yennike Tri Herawati, S.KM., M.Kes
NIP 197810162009122001
2. Sekretaris : dr. Ragil Ismi Hartanti, M.Sc
NIP 198110052006042002
3. Anggota : Artiantyo Wirjo Utomo, S.Psi
NIP 197507252003121002

(.....)
(.....)
(.....)

Mengesahkan

Dekan,




Inna Prasetyowati, S.KM., M.Kes
NIP. 1980051620031220002

PRAKATA

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya skripsi dengan judul *Hubungan Lingkungan Kerja dengan Kinerja Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang*, sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Dalam skripsi ini dijabarkan bagaimana hubungan lingkungan kerja dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap, sehingga nantinya dapat menjadi bahan pertimbangan dalam pengambilan keputusan untuk meningkatkan kinerja petugas penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang.

Pada kesempatan ini kami menyampaikan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Bapak Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes dan Bapak Andrei Ramani, S.KM., M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan petunjuk, koreksi, serta saran hingga terwujudnya skripsi ini.

Terima kasih dan penghargaan kami sampaikan kepada yang terhormat :

1. Ibu Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
2. Bapak Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes, selaku Ketua Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
3. Seluruh Bapak Ibu dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang telah memberikan ilmu dan pelajaran
4. Seluruh Staf dan Karyawan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang telah memberi pelayanan dalam setiap keperluan mahasiswa dan perkuliahan
5. Direktur RSUD Dr. Saiful Anwar Malang yang telah membantu proses dalam perizinan untuk penelitian ini.
6. Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang yang telah bersedia memberi tempat untuk penelitian ini

7. Ibu Yennike Tri Herawati, S.KM., M. Kes dan Ibu dr. Ragil Ismi Hartanti, M.Sc yang telah bersedia menjadi ketua dan sekretaris dalam penguji skripsi saya.
8. Bapak Artiantyo Wirjo Utomo, S.Psi dari RSUD dr. Soebandi Jember yang telah bersedia menjadi anggota penguji skripsi saya.
9. Seluruh pihak dan teman-teman Efkaemrolas yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu dan teman-teman Peminatan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Angkatan 2012
10. Teman-teman organisasi kampus UKM PSM Gita Pusaka, UKM Seni PH9, dan UKM Olahraga Arkesma yang telah memberikan saya pengalaman berorganisasi pada saat masa kuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
11. Teman-teman dan Pembina dari GenBI Jember, organisasi penerima beasiswa Bank Indonesia Jember yang telah memberikan saya banyak pengalaman yang sangat berharga.
12. Sahabat-sahabat tercinta, teman jalan, teman nongkrong, serta teman-teman PBL Kelompok 1 yang telah banyak memberikan canda dan tawa serta pengalaman selama masa kuliah.

Skripsi ini telah kami susun dengan optimal, namun tidak menutup kemungkinan adanya kekurangan, oleh karena itu kami dengan tangan terbuka menerima masukan yang membangun. Semoga tulisan ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Jember, 22 Agustus 2017

Penulis

RINGKASAN

Hubungan Lingkungan Kerja dengan Kinerja Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang, Fadilah Akbar Filayati; 122110101155; 2017; 89 halaman; Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Ketepatan waktu penyerahan dokumen rekam medis merupakan salah satu indikator kinerja dari petugas penyerahan dokumen rekam medis. Rekam medis adalah berkas yang berisikan informasi tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien. Berdasarkan data yang diperoleh dari RSUD Dr. Saiful Anwar tiga tahun terakhir yakni pada tahun 2013 hingga 2015 di Instalasi Rawat Inap I dapat dilihat pada tahun 2013 dokumen yang terlambat mencapai 51.68 %, 2014 mencapai 39.98 %, dan pada tahun 2015 sebesar 39.06 %. Berdasarkan data tersebut jika dibandingkan dengan standar waktu pengembalian berkas rekam medis rawat inap yaitu 2 x 24 jam (Dirjen Yanmed, 2008) maka dapat disimpulkan bahwa permasalahannya adalah masih tingginya angka keterlambatan penyerahan dokumen rekam medis rawat inap di Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar yang berarti menggambarkan kinerja petugas penyerahan dokumen rekam medis masih belum maksimal.

Jenis penelitian ini adalah analitik dengan pendekatan *cross sectional* bertempat di ruang perawatan Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar pada bulan November 2016 – Juni 2017. Pengambilan sampel menggunakan metode *simple random sampling* dengan jumlah sampel 25 petugas penyerahan dokumen rekam medis rawat inap. Pengumpulan data menggunakan teknik wawancara dan studi dokumentasi. Analisa data menggunakan uji korelasi *Spearman Rank (Rho)* dengan tingkat signifikansi $\alpha = 0.05$.

Hasil penelitian menunjukkan budaya kerja petugas penyerahan dokumen rekam medis sangat baik, penilaian terhadap kepemimpinan menunjukkan kepemimpinan berjalan cukup efektif, hubungan antar karyawan yang terjalin pada responden sangat baik, dan penilaian terhadap kompensasi yang mereka peroleh

dari rumah sakit sangat baik. Ketepatan waktu penyerahan dokumen rekam medis rawat inap terdapat 1.105 (47.1%) dokumen rekam medis yang terlambat dari 2.329 dokumen yang telah diserahkan.

Hasil uji *Spearman Rank (Rho)* menunjukkan ada hubungan antara budaya kerja dengan kinerja petugas penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar dengan nilai p yang dihasilkan sebesar 0.019 dan nilai koefisien korelasi sebesar -0.467 yang berarti tingkat hubungannya sedang dengan arah hubungan yang negatif, ada hubungan antara kepemimpinan dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis dengan nilai p sebesar 0.018 dan nilai koefisien korelasi sebesar -0.469 yang berarti tingkat hubungannya sedang dengan arah hubungan yang negatif, tidak ada hubungan antara aspek hubungan karyawan dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar, tidak ada hubungan antara kompensasi dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.

Kesimpulan dari penelitian ini adalah budaya kerja dan kepemimpinan masing-masing mempunyai hubungan dengan kinerja petugas penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang dengan arah hubungan yang negatif dan tingkat hubungan yang sedang. Saran dalam penelitian ini adalah diadakannya sosialisasi pentingnya mutu rekam medis dalam administrasi rumah sakit dan meningkatkan sistem rekam medis dari sistem konvensional menjadi rekam medis berbasis elektronik yang terintegrasi dengan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS), serta kepala instalasi rawat inap lebih menekankan kepada bawahannya yakni kepala ruang agar lebih banyak berinteraksi dan dapat menerapkan hubungan atau komunikasi yang lebih intensif dengan bawahannya terutama petugas penyerahan dokumen rekam medis dan lebih meningkatkan fungsi pengendalian dan evaluasi agar dapat memperbaiki kekurangan-kekuarangan yang terjadi yang menyebabkan kinerja petugas menjadi tidak maksimal

SUMMARY

Correlation between Working Environment with Performance of the Medical Record Submission Officer at Inpatient Installation I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. Fadilah Akbar Filayati; 122110101155; 2017; 89 Pages; Administration and Health Policy Section of the Faculty of Health University of Jember

Time accuracy of medical record submission is one of the performance indicators of the medical record submission officer. The medical record is a file that contains information about the patient's identity, examination, treatment, actions, and other services that have been provided to the patient. Based on data which is obtained from RSUD Dr. Saiful Anwar for the last three years starting from 2013 until 2015 at Inpatient Installation I, at 2013 there were 51,68% documents late, at 2014 there were 39,98% documents late and at 2015 there were 39,06% medical record documents late. Based on the data when compared with the standard time of medical record submission of inpatient that is 2x24 hours (Dirjen Yanmed, 2006), it can be concluded that the problem is still high number of delay in submission of inpatient medical record documents at Inpatient Installation I RSUD Dr. Saiful Anwar which means representing the performance of medical record submission officer is still not optimum.

This type of research was done by analytical with cross sectional approach, this research located in the ward of Inpatient Installation I RSUD Dr. Saiful Anwar in November 2016 until June 2017. Sampling of this research was taken by using simple random sampling method with the number of the sample were 25 inpatients medical record submission officer. Method of data collection was done by using interview technique and documentation study. Analysis of data was done by using Spearman Rank (Rho) correlation test with significance level $\alpha = 0,05$

The result of the research showed that work culture of the medical record document submission officer has a very good, assessment of leadership shows that leadership has quite effectively, the relationship between employees has a very good, and assessment of the compensation they obtained from the hospital was very good. Time accuracy of medical record submission at inpatient installation I start

from 3 months before the research began, there are 1,105 (47.1%) late medical records documents of 2.329 documents submitted.

The result of Spearman Rank (Rho) test shows that there was a correlation between work culture with the performance of medical record document submission officer in Inpatient Installation I RSUD Dr. Saiful Anwar with probability value generated equal to 0.019 and correlation coefficient value is -0.467 that indicates the degree of moderate correlate with negative direction, there was a correlation between leadership with the performance of medical records submission officer with probability value of 0.018 and correlation coefficient value was -0.469 that show the degree of moderate correlate with the negative direction, there was no correlation between aspects of employee relations with the performance of medical record submission officers in Inpatient Installation I RSUD Dr. Saiful Anwar, there was no correlation between compensation with performance of medical record submission officers in Inpatient Installation I RSUD Dr. Saiful Anwar

The conclusion of this research is work culture and leadership have a correlation with the performance of the medical record submission officers at Inpatient Installation I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang with moderate degree of relation and negative direction. The suggestion of this research is making a socialization that focused on the urgency of quality on medical record in the hospital administration and improves the system of medical record from conventional system to electronic medical record system. The inpatient installation has give more concern to rooms leader for maintaining the interaction and communication, and improve the control and evaluation function so it can be used for the improvement of their employee performance.

DAFTAR ISI

| | |
|--|--------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN PERSEMBAHAN..... | ii |
| HALAMAN MOTTO | iii |
| HALAMAN PERNYATAAN..... | iv |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | v |
| PRAKATA | vi |
| RINGKASAN | viii |
| SUMMARY..... | x |
| DAFTAR ISI..... | xii |
| DAFTAR TABEL..... | xvi |
| DAFTAR GAMBAR..... | xvii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xviii |
| DAFTAR NOTASI..... | xix |
| BAB 1. PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 5 |
| 1.3 Tujuan | 5 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 5 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 5 |
| 1.4 Manfaat | 6 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis | 6 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis | 6 |
| BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA..... | 7 |
| 2.1 Rumah Sakit..... | 7 |
| 2.1.1 Definisi Rumah Sakit | 7 |
| 2.1.2 Jenis dan Klasifikasi Rumah Sakit..... | 7 |
| 2.1.3 Asas dan Tujuan Rumah Sakit | 9 |
| 2.1.4 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit..... | 9 |
| 2.1.5 Kewajiban dan Hak Rumah Sakit | 10 |
| 2.1.6 Jenis Pelayanan Rumah Sakit..... | 12 |
| 2.2 Pelayanan Rawat Inap | 13 |

| | | |
|---------------|--|-----------|
| 2.2.1 | Definisi Pelayanan Rawat Inap | 13 |
| 2.2.2 | Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit | 13 |
| 2.3 | Pelayanan Rekam Medik..... | 14 |
| 2.3.1 | Pengertian Rekam Medis | 14 |
| 2.3.2 | Tujuan dan Kegunaan Rekam Medis | 15 |
| 2.3.3 | Tata Cara Penyelenggaraan..... | 17 |
| 2.3.4 | Jenis dan Isi Rekam Medis..... | 17 |
| 2.3.5 | Prosedur Rekam Medis Rawat Inap..... | 19 |
| 2.4 | Petugas Penyerahan Dokumen Rekam Medis Rawat Inap | 27 |
| 2.5 | Kinerja..... | 28 |
| 2.4.1. | Pengertian Kinerja..... | 28 |
| 2.4.2. | Indikator Kinerja | 29 |
| 2.6 | Faktor yang Berhubungan dengan Kinerja Petugas | 31 |
| 2.5.1 | Disiplin Kerja..... | 31 |
| 2.5.2 | Motivasi Kerja..... | 31 |
| 2.5.3 | Tingkat Kemampuan..... | 32 |
| 2.5.4 | Lingkungan Kerja..... | 32 |
| 2.5.5 | Pengalaman Kerja | 39 |
| 2.5.6 | Stres Kerja..... | 39 |
| 2.7 | Kerangka Teori..... | 41 |
| 2.8 | Kerangka Konsep | 42 |
| 2.9 | Hipotesis Penelitian..... | 42 |
| BAB 3. | METODE PENELITIAN | 44 |
| 3.1 | Jenis Penelitian..... | 44 |
| 3.2 | Tempat dan Waktu Penelitian | 44 |
| 3.3 | Populasi dan Sampel | 44 |
| 3.4 | Variabel penelitian dan Definisi Operasional | 46 |
| 3.5 | Data dan Sumber data | 50 |
| 3.6 | Teknik Pengumpulan Data dan Instrumen Pengumpulan Data | 51 |
| 3.6.1 | Teknik Pengumpulan Data..... | 51 |
| 3.6.2 | Instrumen Pengumpulan Data | 52 |
| 3.7 | Teknik Pengolahan, Penyajian dan Analisis Data..... | 52 |
| 3.7.1 | Teknik Pengolahan Data | 52 |
| 3.7.2 | Teknik Penyajian Data | 53 |

| | |
|---|-----------|
| 3.7.3 Teknik Analisis Data..... | 53 |
| 3.8 Validitas dan Reliabilitas Instrumen | 54 |
| 3.8.1 Uji Validitas | 54 |
| 3.8.2 Uji Reliabilitas | 56 |
| 3.9 Alur Penelitian | 57 |
| BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN | 58 |
| 4.1 Hasil Penelitian | 58 |
| 4.1.1. Gambaran Umum RSUD Dr. Saiful Anwar..... | 58 |
| 4.1.2. Gambaran Umum Rekam Medis Rawat Inap RSUD Dr. Saiful Anwar | 59 |
| 4.1.3. Karakteristik Responden | 61 |
| 4.1.4. Identifikasi Budaya Kerja Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar..... | 62 |
| 4.1.5. Identifikasi Kepemimpinan terhadap Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar | 62 |
| 4.1.6. Identifikasi Hubungan antar Karyawan pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar..... | 63 |
| 4.1.7. Identifikasi Kompensasi Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar..... | 64 |
| 4.1.8. Identifikasi kinerja petugas pada kegiatan penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar | 65 |
| 4.1.9. Hasil Analisis Statistik Uji Hubungan Lingkungan Kerja dengan Kinerja Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar | 65 |
| 4.2 Pembahasan..... | 67 |
| 4.2.1 Identifikasi Budaya Kerja Petugas pada Kegiatan Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar | 67 |
| 4.2.2 Identifikasi Kepemimpinan terhadap Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar. | 68 |
| 4.2.3 Identifikasi Hubungan Antar Karyawan dan Atasan pada Petugas Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr.Saiful Anwar..... | 70 |
| 4.2.4 Identifikasi Kompensasi Petugas pada Kegiatan Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar | 71 |

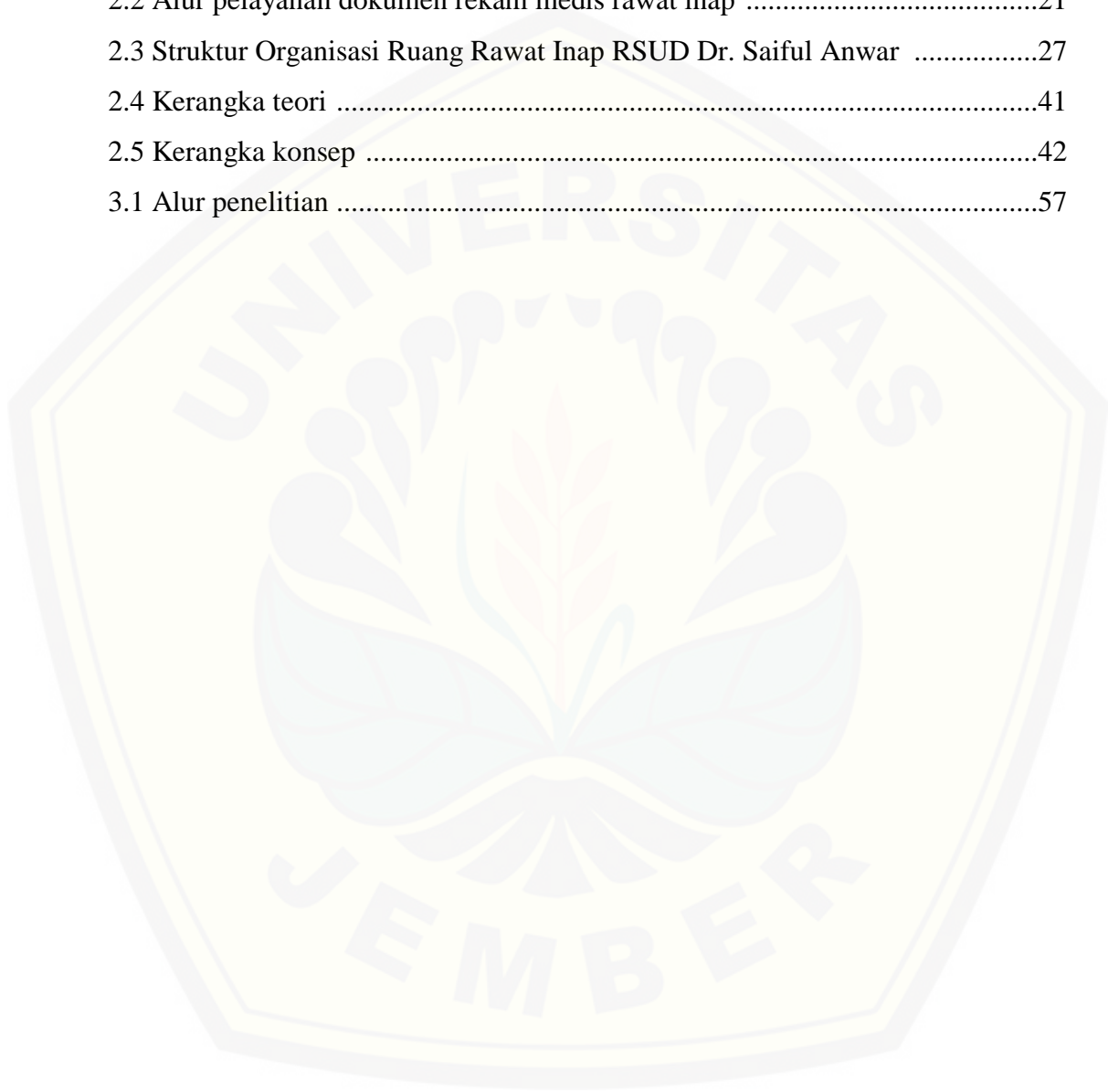
| | | |
|---|--|-----------|
| 4.2.5 | Identifikasi Kinerja Petugas pada Kegiatan Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar..... | 72 |
| 4.2.6 | Analisis Hubungan Antara Budaya Kerja dengan Kinerja Petugas pada Kegiatan Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar. | 72 |
| 4.2.7 | Analisis Hubungan Antara Kepemimpinan dengan Kinerja Petugas pada Kegiatan Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar | 74 |
| 4.2.8 | Analisis Hubungan Antara Aspek Hubungan Karyawan dengan Kinerja Petugas pada Kegiatan Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar..... | 76 |
| 4.2.9 | Analisis Hubungan Antara Kompensasi dengan Kinerja Petugas pada Kegiatan Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar | 77 |
| BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN..... | | 79 |
| 5.1 | Kesimpulan | 79 |
| 5.2 | Saran..... | 80 |
| DAFTAR PUSTAKA | | 82 |
| LAMPIRAN..... | | 89 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| 3.1 Jumlah sampel pada setiap ruang perawatan | 42 |
| 3.2 Variabel dan definisi operasional | 43 |
| 3.3 Interpretasi koefisien korelasi | 50 |
| 3.4 Hasil uji validitas kuesioner penelitian | 50 |
| 3.5 Hasil uji reliabilitas kuesioner penelitian | 52 |
| 4.1 Distribusi karakteristik responden | 57 |
| 4.2 Distribusi jawaban responden berdasarkan budaya kerja petugas pada kegiatan penyerahan dokumen rekam medis | 58 |
| 4.3 Distribusi jawaban responden berdasarkan kepemimpinan terhadap petugas pada kegiatan penyerahan dokumen rekam medis | 58 |
| 4.4 Distribusi jawaban responden berdasarkan hubungan antar karyawan terhadap petugas pada kegiatan penyerahan dokumen rekam medis | 59 |
| 4.5 Distribusi jawaban responden berdasarkan kompensasi terhadap petugas pada kegiatan penyerahan dokumen rekam medis | 60 |
| 4.6 Distribusi hasil pengukuran kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis | 60 |

DAFTAR GAMBAR


| | |
|--|----|
| 2.1 Alur rekam medis rawat inap RSUD Dr. Saiful Anwar | 22 |
| 2.2 Alur pelayanan dokumen rekam medis rawat inap | 21 |
| 2.3 Struktur Organisasi Ruang Rawat Inap RSUD Dr. Saiful Anwar | 27 |
| 2.4 Kerangka teori | 41 |
| 2.5 Kerangka konsep | 42 |
| 3.1 Alur penelitian | 57 |



DAFTAR LAMPIRAN

- A. Pengantar Kuesioner
- B. Lembar Persetujuan
- C. Kuesioner Penelitian
- D. Lembar Studi Dokumentasi
- E. Hasil Uji Validitas dan Reabilitas
- F. Lembar Distribusi Jawaban Kuesioner
- G. Hasil Studi Dikumentasi
- H. Hasil Distribusi Responden berdasarkan Budaya Kerja, Kepemimpinan, Hubungan antar karyawan dan atasan, dan Kompensasi
- I. Hasil Uji Statistik
- J. Surat Ijin Penelitian
- K. Dokumentasi

DAFTAR NOTASI



| | |
|--------|---------------------------|
| (| = buka kurung |
|) | = tutup kurung |
| : | = titik dua |
| , | = titik koma |
| > | = lebih dari |
| < | = kurang dari |
| \geq | = lebih dari sama dengan |
| \leq | = kurang dari sama dengan |
| % | = persen |
| & | = dan |
| A | = alpha |

BAB 1. PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Terwujudnya keadaan sehat adalah kehendak semua pihak, tidak hanya oleh orang per orang, tetapi juga keluarga, kelompok, dan bahkan oleh masyarakat. Mewujudkan keadaan sehat dapat dilakukan dengan berbagai macam cara, salah satunya adalah menyelenggarakan pelayanan kesehatan (Blum dalam Azwar, 2010: 1). Pelayanan kesehatan merupakan hak setiap orang, sebagaimana disebutkan dalam UUD 1945 pasal 28 H ayat 1 yaitu “Setiap orang berhak hidup sejahtera lahir dan batin, bertempat tinggal dan mendapatkan lingkungan hidup yang baik dan sehat serta berhak memperoleh pelayanan kesehatan” yang harus diwujudkan dengan upaya peningkatan derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya.

Pelayanan kesehatan merupakan suatu alat atau tempat yang digunakan untuk menyelenggarakan upaya pelayanan kesehatan, baik promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif yang dilakukan oleh pemerintah, pemerintah daerah, dan/atau masyarakat (UU RI 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan). Di Indonesia ada beberapa pembagian kategori fasilitas pelayanan kesehatan antara lain Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama, Pelayanan Kesehatan Tingkat Kedua, dan Pelayanan Kesehatan Tingkat Ketiga (Depkes, 2009). Rumah sakit merupakan fasilitas pelayanan kesehatan tingkat kedua dan ketiga tergantung dari pelayanan yang diberikan kepada pasien. Rumah sakit menurut Undang-Undang RI No. 44 Tahun 2009 adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat. Pelayanan kesehatan secara paripurna adalah pelayanan kesehatan yang meliputi promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif (Depkes, 2009).

Rawat inap adalah salah satu bentuk pelayanan kesehatan yang diberikan oleh rumah sakit kepada pasien, jenis pelayanan yang diberikan kepada pasien di rawat inap antara lain pelayanan keperawatan, pelayanan medik, pelayanan penunjang medik, dan administrasi pasien. Pelayanan administrasi pasien rawat inap di rumah sakit salah satunya adalah rekam medis. Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan

No. 269/MENKES/PER/III/2008 rekam medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien. Dokter, Dokter gigi, dan/atau tenaga kesehatan tertentu bertanggung jawab atas catatan dan/atau dokumen yang dibuat pada rekam medis.

Rekam medis diselenggarakan dengan tujuan untuk menunjang tercapainya tertib administrasi dalam rangka upaya peningkatan pelayanan kesehatan di rumah sakit, selain itu rekam medis juga mempunyai kegunaan dalam berbagai aspek penyelenggaraan pelayanan kesehatan seperti aspek administrasi, aspek medis, aspek hukum, aspek keuangan, aspek penelitian, aspek pendidikan, dan aspek dokumentasi (Depkes, 2006). Pelayanan rekam medis di rawat inap harus bermutu dan sesuai dengan standar yang telah ditentukan. Salah satu standar yang telah ditentukan adalah penyerahan dokumen rekam medis dari ruang pasien rawat inap ke unit rekam medis selambat-lambatnya 2 x 24 jam setelah pasien pulang.

Jawa Timur merupakan provinsi dengan jumlah penduduk tertinggi nomor 2 di Indonesia, menurut data Badan Pusat Statistik Jawa Timur tahun 2015 jumlah penduduk Jawa Timur mencapai 38.847.561 jiwa dengan 70 rumah sakit milik pemerintah termasuk RSUD Dr. Saiful Anwar. RSUD Dr. Saiful Anwar merupakan salah satu fasilitas pelayanan kesehatan tingkat ketiga dengan akreditasi A Paripurna di Jawa Timur, menurut PERMENKES No. 56 Tahun 2014 Rumah sakit kelas A adalah rumah sakit yang mampu memberikan pelayanan kesehatan yang paling kompleks kepada pasien, selain itu RSUD Dr. Saiful Anwar mempunyai tingkat kunjungan yang tinggi karena rumah sakit ini menjadi rumah sakit rujukan akhir untuk 13 wilayah kota dan kabupaten. Pada tahun 2013 jumlah pasien yang berkunjung untuk rawat inap sebesar 36.915 pasien, tahun 2014 mencapai 34.767 pasien, dan tahun 2015 mencapai 37.051 pasien. RSUD Dr. Saiful Anwar menggunakan sistem konvensional dalam pengelolaan dokumen rekam medis. Hal ini menjadi salah satu faktor mengapa peneliti memilih RSUD Dr. Saiful Anwar sebagai tempat penelitian.

Studi pendahuluan telah dilakukan di bagian rekam medis rawat inap pada bulan April 2016, peneliti melakukan wawancara kepada petugas rekam medis

rawat inap tentang ketepatan waktu penyerahan dokumen rekam medis dari instalasi rawat inap ke unit rekam medis rawat inap, dari hasil wawancara tersebut didapatkan hasil ketepatan waktu penyerahan dokumen rekam medis rawat inap masih kurang maksimal, hal ini ditunjukkan dengan masih banyaknya dokumen rekam medis yang terlambat dalam penyerahannya ke unit rekam medis rawat inap dengan mengacu pada standar yang berlaku, yakni berkas rekam medis harus diserahkan ke unit rekam medis rawat inap maksimal 2 x 24 jam setelah pasien pulang.

Hasil penghitungan dari dokumen rekam medis pasien rawat inap selama tiga tahun terakhir yaitu 2013 sampai dengan 2015, ditemukan bahwa dokumen rekam medis pasien rawat inap yang melebihi 2 x 24 jam dalam penyerahannya pada tahun 2013 mencapai 51.68 %, 2014 mencapai 39.98 %, dan pada tahun 2015 sebesar 39.06 %. Rata-rata persentase tiga tahun terakhir tentang keterlambatan penyerahan dokumen rekam medis rawat inap tertinggi adalah pada ruang perawatan Paviliun yaitu sebesar 78.54 %, selanjutnya Instalasi rawat inap (IRNA) I sebesar 45.28 %, IRNA II sebesar 43.59 %, IRNA III sebesar 31.16 %, dan IRNA IV sebesar 19.5 %. Hal ini menunjukkan bahwa masih tingginya ketidaktepatan waktu penyerahan dokumen rekam medis rawat inap di RSUD Dr. Saiful Anwar yang seharusnya tidak lebih dari 2x24 jam (Depkes, 2006). Berdasarkan penghitungan data studi pendahuluan di atas, peneliti tidak melakukan penelitian pada ruang perawatan Paviliun dikarenakan keterbatasan izin penelitian dari pihak RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. Fokus penelitian pada penelitian ini adalah pada IRNA I dengan pertimbangan bahwa IRNA I merupakan ruang perawatan yang mengalami keterlambatan penyerahan dokumen rekam medis tertinggi jika dibandingkan dengan ruang perawatan yang lain.

Keterlambatan penyerahan dokumen rekam medis dari ruang rawat inap ke unit rekam medis menurut Giyana (2012) akan mengakibatkan dampak bagi intern rumah sakit dan ekstern rumah sakit, karena hasil pengolahan data dari dokumen rekam medis menjadi dasar pembuatan laporan intern rumah sakit dan laporan ekstern rumah sakit, laporan ini berkaitan dengan penyusunan perencanaan rumah sakit, pengambilan keputusan oleh pimpinan, terlebih lagi jika informasi ini

digunakan oleh dinas kesehatan yang membawahi rumah sakit, maka hasil yang diperoleh tidak akan mengenai sasaran bagi rumah sakit dan dinas kesehatan. Dampak lain yang timbul akibat keterlambatan pengembalian berkas rekam medis adalah pelayanan terhadap pasien menjadi terhambat, pembuatan laporan serta pengajuan klaim kepada pihak-pihak terkait menjadi terlambat (Zakiyah, 2014).

Ketepatan waktu penyerahan dokumen rekam medis merupakan salah satu indikator kinerja dari petugas penyerahan dokumen rekam medis, menurut penelitian yang dilakukan oleh Asyrori (2014) menyebutkan bahwa faktor yang berhubungan dengan kinerja pegawai adalah budaya kerja. Budaya kerja menurut Peraturan Menteri Pemberdayaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi No. 39 Tahun 2012 adalah sikap dan perilaku individu dan kelompok yang didasari atas nilai-nilai yang diyakini kebenarannya dan telah menjadi sifat serta kebiasaan dalam melaksanakan tugas dan pekerjaan sehari-hari. Faktor lain yang mempengaruhi kinerja menurut penelitian yang dilakukan Manurung (2013) adalah faktor kepemimpinan, menurut Siagian (2009:62) suksesnya sebuah organisasi tidak lepas dari peran dan kapasitas dari seorang pemimpin dalam memimpin organisasi tersebut menuju tujuan yang dicita-citakan.

Bone (2013) dalam penelitiannya menyebutkan bahwa salah satu faktor yang mempengaruhi kinerja pegawai adalah hubungan antar individu di dalam organisasi itu sendiri, hubungan yang dimaksud dalam hal ini bisa berupa hubungan vertikal yaitu hubungan antara sesama karyawan dan juga hubungan yang bersifat horizontal yaitu hubungan antara karyawan dengan atasan. Penelitian lain dari Putri (2012) menyebutkan bahwa selain faktor-faktor di atas, faktor yang dapat mempengaruhi kinerja adalah kompensasi, menurut Subekhi (2012: 176) kompensasi adalah segala bentuk penghargaan yang diberikan kepada karyawan sebagai balas jasa atas kontribusi yang telah diberikan kepada organisasi. Berdasarkan beberapa pendapat mengenai faktor yang berhubungan dengan kinerja di atas dugaan sementara peneliti bahwa kinerja dipengaruhi oleh budaya kerja, kepemimpinan, hubungan karyawan, dan kompensasi. Mengacu kepada teori kinerja dari Mangkuprawira (2009), semua faktor di atas adalah termasuk dalam lingkungan kerja seseorang di dalam organisasi.

Berdasarkan dari uraian permasalahan di atas, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai hubungan lingkungan kerja dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi rawat inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang di atas, rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Apakah terdapat hubungan antara lingkungan kerja dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar?”

1.3 Tujuan

1.3.1 Tujuan Umum

Menganalisis hubungan antara lingkungan kerja dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.

1.3.2 Tujuan Khusus

Adapun tujuan khusus pada penelitian ini antara lain:

- a. Mengidentifikasi budaya kerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.
- b. Mengidentifikasi kepemimpinan terhadap petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.
- c. Mengidentifikasi hubungan karyawan pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.
- d. Mengidentifikasi kompensasi petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.
- e. Mengidentifikasi kinerja petugas pada kegiatan penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.
- f. Menganalisis hubungan antara budaya kerja dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.

- g. Menganalisis hubungan antara kepemimpinan dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.
- h. Menganalisis hubungan antara aspek hubungan karyawan dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.
- i. Menganalisis hubungan antara kompensasi dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.

1.4 Manfaat

1.4.1 Manfaat Teoritis

Secara teoritis, penelitian ini diharapkan mampu menambah khasanah ilmu kesehatan masyarakat khususnya dalam bidang Administrasi dan Kebijakan Kesehatan mengenai hubungan antara lingkungan kerja dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi rawat inap I di RSUD Dr. Saiful Anwar.

1.4.2 Manfaat Praktis

- a. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan untuk RSUD Dr. Saiful Anwar dalam meningkatkan kinerja petugas terutama dalam hal penyerahan dokumen rekam medis rawat inap.
- b. Menjadi bahan evaluasi untuk menilai kinerja petugas dalam kegiatan penyerahan dokumen rekam medis rawat inap.
- c. Penelitian ini juga diharapkan dapat digunakan sebagai bahan masukan bagi RSUD Dr. Saiful Anwar untuk mencari solusi maupun kebijakan dalam meningkatkan mutu pelayanan rekam medis rawat inap di RSUD Dr. Saiful Anwar.

BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Rumah Sakit

2.1.1 Definisi Rumah Sakit

Rumah sakit menurut UU No. 44 Tahun 2009 adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat. Di Indonesia rumah sakit sebagai salah satu bagian dari sistem pelayanan kesehatan secara garis besar memberikan pelayanan untuk masyarakat berupa pelayanan penunjang medik, rehabilitasi medik, dan pelayanan perawatan. Pelayanan tersebut dilaksanakan melalui unit gawat darurat, unit rawat jalan, dan unit rawat inap. (Herlambang dan Murwani, 2012:107). Rumah sakit adalah tempat berkumpul sebagian besar tenaga kesehatan dalam menjalankan profesinya seperti dokter, dokter gigi, apoteker, perawat, bidan, nutrisisionis, fisioterapis, dan ahli rekam medik (Hanafiah dan Amir, 2008:157).

Berdasarkan beberapa referensi di atas, maka dapat disimpulkan bahwa rumah sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang di dalamnya terdiri dari kumpulan berbagai macam tenaga medis dan non medis yang bekerja sama untuk memberikan pelayanan kesehatan dengan tujuan untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya melalui pelayanan rawat inap, rawat darurat, dan rawat jalan.

2.1.2 Jenis dan Klasifikasi Rumah Sakit

a. Jenis Rumah Sakit.

Sesuai perkembangan yang dialami, pada saat ini rumah sakit dapat dibedakan atas beberapa jenis yakni (Azwar, 2010: 87):

1) Menurut Pemilik

Jika ditinjau dari pemiliknya, rumah sakit dapat dibedakan atas dua macam yakni Rumah Sakit Pemerintah (*government hospital*) dan Rumah Sakit Swasta (*private hospital*).

2) Menurut filosofi yang dianut

Jika ditinjau dari filosofi yang dianut, rumah sakit dapat dibedakan atas dua macam yakni rumah sakit yang tidak mencari keuntungan, (*non-profit hospital*) dan Rumah Sakit yang mencari keuntungan (*profit hospital*).

3) Menurut jenis pelayanan yang diselenggarakan

Jika ditinjau dari jenis pelayanan yang diselenggarakan, rumah sakit dapat dibedakan atas dua macam, yakni rumah sakit umum, (*general hospital*) jika semua jenis pelayanan kesehatan diselenggarakan, serta rumah sakit khusus (*specialty hospital*) jika hanya satu jenis pelayanan kesehatan saja yang diselenggarakan.

4) Menurut lokasi rumah sakit

Jika ditinjau dari lokasinya, rumah sakit dapat dibedakan atas beberapa macam yang kesemuanya tergantung dari pembagian sistem pemerintah yang dianut, misalnya Rumah Sakit Pusat jika lokasinya di ibukota negara, Rumah Sakit Provinsi jika lokasinya di ibukota provinsi, dan rumah sakit kabupaten jika lokasinya di ibukota kabupaten.

b. Klasifikasi Rumah Sakit

Menurut Peraturan Menteri Kesehatan No. 56 Tahun 2014 menjelaskan bahwa berdasarkan jenis pelayanan yang diberikan, Rumah Sakit dikategorikan dalam rumah sakit umum dan khusus. Rumah sakit umum diklasifikasikan menjadi Rumah Sakit Umum Kelas A, Rumah Sakit Umum kelas B, Rumah Sakit Umum kelas C, dan Rumah Sakit Umum kelas D.

Adapun beberapa penjelasan mengenai klasifikasi rumah sakit menurut Azwar (2010:89) adalah:

1) Rumah Sakit Kelas A

Rumah sakit kelas A adalah rumah sakit yang mampu memberikan pelayanan kedokteran spesialis dan subspesialis luar. Oleh pemerintah Rumah Sakit kelas A ini telah ditetapkan sebagai tempat pelayanan rujukan tertinggi (*top referral hospital*) atau disebut juga sebagai Rumah Sakit Pusat.

2) Rumah Sakit Kelas B

Rumah Sakit kelas B adalah rumah sakit yang mampu memberikan pelayanan kedokteran spesialis luar dan subspecialis terbatas.

3) Rumah Sakit Kelas C

Rumah sakit kelas C adalah rumah sakit yang mampu memberikan pelayanan kedokteran spesialis terbatas.

4) Rumah Sakit Kelas D

Rumah sakit kelas D adalah rumah sakit yang bersifat transisi karena pada suatu saat akan ditingkatkan menjadi rumah sakit kelas C kemampuan rumah sakit D hanya memberikan pelayanan kedokteran umum dan kedokteran gigi.

2.1.3 Asas dan Tujuan Rumah Sakit

Menurut Undang-Undang RI No. 44 Tahun 2009 rumah sakit diselenggarakan berdasarkan Pancasila dan didasarkan kepada nilai kemanusiaan, etika, dan profesionalitas, manfaat, keadilan, persamaan hak dan anti diskriminasi, pemerataan, perlindungan, dan keselamatan pasien, serta mempunyai fungsi sosial.

Pengaturan penyelenggaraan rumah sakit bertujuan:

- a. Mempermudah akses masyarakat untuk mendapatkan pelayanan kesehatan
- b. Memberikan perlindungan terhadap keselamatan pasien, masyarakat, lingkungan rumah sakit, dan sumber daya manusia di rumah sakit.
- c. Meningkatkan mutu dan mempertahankan standar pelayanan rumah sakit.
- d. Memberikan kepastian hukum kepada pasien, masyarakat, sumber daya manusia rumah sakit dan rumah sakit.

2.1.4 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit

Menurut Undang-Undang RI No 44 Tahun 2009, tugas rumah sakit adalah untuk memberikan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna, dan untuk menjalankan tugas tersebut maka rumah sakit mempunyai fungsi yaitu penyelenggaraan pelayanan pengobatan dan pemulihan kesehatan sesuai dengan standar pelayanan rumah sakit, pemeliharaan dan peningkatan kesehatan perorangan melalui pelayanan kesehatan yang paripurna tingkat kedua dan ketiga

sesuai kebutuhan medis, penyelenggaraan pendidikan dan pelatihan sumber daya manusia dalam rangka peningkatan kemampuan dalam pemberian pelayanan kesehatan, dan penyelenggaraan penelitian dan pengembangan serta pempisan teknologi bidang kesehatan dalam rangka peningkatan pelayanan kesehatan dengan memperhatikan etika ilmu pengetahuan bidang kesehatan.

2.1.5 Kewajiban dan Hak Rumah Sakit

a. Kewajiban

Menurut Undang-Undang No 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit, disebutkan bahwa setiap rumah sakit mempunyai kewajiban dan hak yang harus dipenuhi. Berikut kewajiban Rumah Sakit:

- 1) Memberikan informasi yang benar tentang pelayanan Rumah Sakit kepada masyarakat,
- 2) Memberi pelayanan kesehatan yang aman, bermutu, antidiskriminasi, dan efektif dengan menggunakan kepentingan pasien sesuai dengan standar pelayanan Rumah Sakit,
- 3) Memberikan pelayanan gawat darurat kepada pasien sesuai dengan kemampuan pelayanannya.
- 4) Berperan aktif dalam memberikan pelayanan kesehatan pada bencana, sesuai dengan kemampuan pelayanannya.
- 5) Menyediakan saran dan pelayanan bagi masyarakat tidak mampu atau miskin.
- 6) Melaksanakan fungsi sosial antara lain dengan memberikan fasilitas pelayanan pasien tidak mampu/miskin, pelayanan gawat darurat tanpa uang muka, ambulan gratis, pelayanan korban bencana, dan kejadian luar biasa, atau bakti sosial bagi misi kemanusiaan.
- 7) Membuat, melaksanakan dan menjaga standar mutu pelayanan kesehatan di Rumah Sakit sebagai acuan dalam melayani pasien.
- 8) Menyelenggarakan rekam medis

- 9) Menyediakan sarana dan prasarana umum yang layak antara lain sarana ibadah, parkir, ruang tunggu, saran untuk orang cacat, wanita menyusui, anak-anak, lanjut usia.
- 10) Melaksanakan sistem rujukan
- 11) Menolak keinginan pasien yang bertentangan dengan standar prodesi dan etika serta peraturan perundang-undangan.
- 12) Memberikan informasi yang benar, jelas, dan jujur mengenai hak dan kewajiban pasien.
- 13) Menghormati dan melindungi hak-hak pasien
- 14) Melaksanakan etika Rumah Sakit.
- 15) Memiliki sistem pencegahan kecelakaan dan penanggulangan bencana
- 16) Melaksanakan program pemerintah di bidang kesehatan baik secara regional maupun nasional
- 17) Membuat daftar tenaga medis yang melakukan praktik kedokteran atau kedokteran gigi dan tenaga kesehatan lainnya
- 18) Menyusun dan melaksanakan peraturan internal Rumah Sakit (*hospital by laws*)
- 19) Melindungi dan memberikan bantuan hukum bagi semua petugas Rumah Sakit dalam melaksanakan tugas
- 20) Memberlakukan seluruh lingkungan rumah sakit sebagai kawasan tanpa rokok.

Apabila dalam pelaksanaan kewajiban rumah sakit melakukan pelanggaran, maka akan dikenakan sanksi administratif berupa teguran, teguran tertulis, atau denda dan pencabutan izin rumah sakit.

b. Hak

Selain mempunyai kewajiban, rumah sakit juga mempunyai hak yaitu:

- 1) Menentukan jumlah, jenis, dan kualifikasi sumber daya manusia sesuai dengan klasifikasi rumah sakit
- 2) Menerima imbalan jasa pelayanan serta menentukan remunerasi, insentif, dan penghargaan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan

- 3) Melakukan kerja sama dengan pihak lain dalam rangka mengembangkan pelayanan
- 4) Menerima bantuan dari pihak lain sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan
- 5) Menggugat pihak yang mengakibatkan kerugian
- 6) Mendapatkan perlindungan hukum dalam melaksanakan pelayanan kesehatan
- 7) Mempromosikan layanan kesehatan yang ada di rumah sakit sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan, dan
- 8) Mendapatkan insentif pajak bagi rumah sakit publik dan rumah sakit yang ditetapkan sebagai rumah sakit pendidikan.

2.1.6 Jenis Pelayanan Rumah Sakit

Menurut Keputusan Menteri Kesehatan No. 129 Tahun 2008 jenis pelayanan yang diberikan di rumah sakit adalah sebagai berikut:

- a. Pelayanan gawat darurat
- b. Pelayanan rawat jalan
- c. Pelayanan rawat inap
- d. Pelayanan bedah
- e. Pelayanan persalinan dan perinatology
- f. Pelayanan intensif
- g. Pelayanan radiologi
- h. Pelayanan laboratorium patologi klinik
- i. Pelayanan rahabilitasi medik
- j. Pelayanan farmasi
- k. Pelayanan gizi
- l. Pelayanan transfusi darah
- m. Pelayanan keluarga miskin
- n. Pelayanan rekam medis
- o. Pengelolaan limbah
- p. Pelayanan administrasi manajemen

- q. Pelayanan ambulans/kereta jenazah
- r. Pelayanan pemulsaraan jenazah
- s. Pelayanan laundry
- t. Pelayanan pemeliharaan sarana rumah sakit
- u. Pelayanan pengendali infeksi

2.2 Pelayanan Rawat Inap

2.2.1 Definisi Pelayanan Rawat Inap

Menurut Buku Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit (Kemenkes RI, 2013). Pelayanan rawat inap adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien yang diindikasikan untuk rawat inap. Di unit rawat inap, dokter mempunyai tanggung jawab besar dan penting terhadap pengelolaan unit ruang rawat, sehingga pasien memperoleh pelayanan kesehatan termasuk perawatan secara efektif dan efisien. Rawat inap adalah pemeliharaan kesehatan rumah sakit dimana penderita tinggal/mondok sedikitnya satu hari berdasarkan rujukan dari pelaksana pelayanan kesehatan atau rumah sakit pelaksana pelayanan kesehatan lain. Rawat inap adalah pelayanan kesehatan perorangan yang meliputi observasi, diagnosis, pengobatan, keperawatan, rehabilitasi medik, dengan menginap di ruang rawat inap pada saran kesehatan rumah sakit pemerintah dan swasta serta puskesmas perawatan dan rumah bersalin yang oleh karena penyakitnya penderita harus menginap.

2.2.2 Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit

Pelayanan kesehatan di Instalasi Rawat Inap mencakup antara lain (Kemenkes RI, 2013):

- a. Pelayanan keperawatan
- b. Pelayanan medik (Pra dan Pasca tindakan medis)
- c. Pelayanan penunjang medis meliputi konsultasi radiologi, pengambilan sampel laboratorium, konsultasi anestesi, gizi (diet dan konsultasi), farmasi (depo dan klinik), rehab medik (pelayanan fisioterapi dan konsultasi).

Administrasi pasien di unit rawat inap disesuaikan dengan kebijakan rumah sakit masing-masing. Pasien yang dirawat inap bisa berasal dari IGD/poliklinik, perawatan khusus (Intensif, *high care*, RR dan ruang tindakan lainnya: *cath lab*, HD). Pasien yang masuk ke unit ruang rawat harus didampingi oleh perawat dan menempatkan pasien di tempat yang telah dipersiapkan sesuai dengan kondisi pasien, perawat yang merawat pasien melakukan kegiatan sebagai berikut:

- a. Membaca berkas rekam medis pasien
- b. Memberikan informasi mengenai fasilitas kamar dan cara mengoperasikan peralatan, tenaga kesehatan dan tenaga penunjang, hak dan kewajiban pasien dan keluarga, dan peraturan rumah sakit tentang tata tertib pasien rawat inap, jam berkunjung, jam pelayanan rutin (waktu mandi, waktu makan, waktu pemberian obat, kegiatan observasi, dll), jam pergantian shift dokter, jam kunjungan dokter spesialis dan dokter jaga, kriteria pasien yang harus ditunggu dan peraturan untuk penunggu pasien (d disesuaikan dengan peraturan rumah sakit setempat).
- c. Perawat rawat inap melakukan asuhan keperawatan sesuai SAK yang meliputi pengkajian, diagnose, perencanaan, intervensi mandiri maupun kolaboratif, dan evaluasi.

2.3 Pelayanan Rekam Medik

2.3.1 Pengertian Rekam Medis

Menurut Peraturan Menteri Kesehatan No. 269 Tahun 2008, Rekam Medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan, dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien. Secara sederhana dapat dikatakan bahwa rekam medik adalah kumpulan keterangan tentang identitas hasil anamnesis, pemeriksaan, dan catatan segala kegiatan para pelayan kesehatan atas pasien dari waktu ke waktu, catatan ini berupa tulisan atau gambar, dan belakangan ini dapat pula berupa rekaman elektronik seperti komputer, microfilm, dan rekaman suara (Hanafiah dan Amir, 2008:65-66).

2.3.2 Tujuan dan Kegunaan Rekam Medis

a. Tujuan Rekam Medis

Tujuan rekam medis adalah menunjang tercapainya tertib administrasi dalam rangka upaya peningkatan pelayanan kesehatan di Rumah Sakit. Tanpa didukung suatu sistem pengelolaan Rekam Medis yang baik dan benar, mustahil tertib administrasi Rumah Sakit akan berhasil sebagaimana yang diharapkan. Sedangkan tertib administrasi merupakan salah satu faktor yang menentukan di dalam upaya pelayanan kesehatan di Rumah Sakit.

b. Kegunaan Rekam Medis

Kegunaan rekam medis dapat dilihat dari beberapa aspek, antara lain:

1) Aspek Administrasi

Suatu berkas rekam medis mempunyai nilai administrasi, karena isinya menyangkut tindakan berdasarkan wewenang dan tanggung jawab sebagai tenaga medis dan paramedis dalam mencapai tujuan pelayanan kesehatan.

2) Aspek Medis

Suatu berkas rekam medis mempunyai nilai medik, karena catatan tersebut dipergunakan sebagai dasar untuk merencanakan pengobatan/perawatan yang harus diberikan kepada seorang pasien dan dalam rangka mempertahankan serta meningkatkan mutu pelayanan melalui kegiatan audit medis, manajemen risiko klinis serta keamanan/keselamatan pasien dan kendali biaya.

3) Aspek Hukum

Suatu berkas rekam medis mempunyai nilai hukum, karena isinya menyangkut masalah adanya jaminan kepastian hukum atas dasar keadilan, dalam rangka usaha menegakkan hukum serta penyediaan bahan tanda bukti untuk menegakkan keadilan.

4) Aspek Keuangan

Suatu berkas rekam medis mempunyai nilai uang, karena isinya mengandung data/informasi yang dapat dipergunakan sebagai aspek keuangan. Kaitannya rekam medis dengan aspek keuangan sangat erat sekali dalam hal pengobatan, terapi serta tindakan-tindakan apa saja yang diberikan kepada seorang pasien selama menjalani perawatan di rumah sakit, oleh karena itu penggunaan sistem teknologi komputer

di dalam proses penyelenggaraan rekam medis sangat diharapkan sekali untuk diterapkan pada setiap instansi kesehatan.

5) Aspek Penelitian

Suatu berkas rekam medis mempunyai nilai penelitian, karena isinya menyangkut data/informasi yang dapat dipergunakan sebagai aspek penelitian dan pengembangan ilmu pengetahuan di bidang kesehatan.

6) Aspek Pendidikan

Suatu berkas rekam medis mempunyai nilai pendidikan, karena isinya menyangkut data/informasi tentang perkembangan kronologis dan kegiatan pelayanan medik yang diberikan kepada pasien, informasi tersebut dapat dipergunakan sebagai bahan/referensi penguasaan di bidang profesi si pemakai.

7) Aspek Dokumentasi

Suatu berkas rekam medis mempunyai nilai dokumentasi, karena isinya menyangkut sumber ingatan yang harus didokumentasikan dan dipakai sebagai bahan pertanggung jawaban dan laporan Rumah Sakit.

Dengan melihat dari berbagai aspek tersebut, rekam medis mempunyai kegunaan yang sangat luas, karena tidak hanya menyangkut antara pasien dengan pemberi pelayanan saja. Kegunaan rekam medis secara umum adalah:

- 1) Sebagai alat komunikasi antara dokter dan tenaga ahli lainnya yang ikut ambil bagian di dalam memberikan pelayanan, pengobatan, perawatan kepada pasien.
- 2) Sebagai dasar untuk merencanakan pengobatan/perawatan yang harus diberikan kepada seorang pasien.
- 3) Sebagai bukti tertulis atas segala tindakan pelayanan, perkembangan penyakit dan pengobatan selama pasien berkunjung/dirawat di Rumah Sakit
- 4) Sebagai bahan yang berguna untuk analisa, penelitian, dan evaluasi terhadap kualitas pelayanan yang telah diberikan kepada pasien
- 5) Melindungi kepentingan hukum bagi pasien, rumah sakit maupun dokter dan tenaga medis lainnya
- 6) Menyediakan data-data khusus yang sangat berguna untuk keperluan penelitian dan pendidikan

- 7) Sebagai dasar di dalam perhitungan biaya pembayaran pelayanan medis yang diterima oleh pasien
- 8) Menjadi sumber ingatan yang harus didokumentasikan, serta sebagai bahan pertanggung jawaban dan laporan.

2.3.3 Tata Cara Penyelenggaraan

Menurut Peraturan Menteri Kesehatan No 269 Tahun 2008, tata cara penyelenggaraan rekam medis adalah sebagai berikut:

- a. Setiap dokter atau dokter gigi dalam menjalankan praktik kedokteran wajib membuat rekam medis
- b. Rekam medis harus dibuat segera dan dilengkapi setelah pasien menerima pelayanan
- c. Pembuatan rekam medis dilaksanakan melalui pencatatan dan pendokumentasian hasil pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien
- d. Setiap pencatatan ke dalam rekam medis harus dibubuhi nama, waktu, dan tanda tangan dokter, dokter gigi, atau tenaga kesehatan tertentu yang memberikan pelayanan kesehatan secara langsung
- e. Dalam hal terjadi kesalahan dalam melakukan pencatatan pada rekam medis dapat dilakukan pembetulan

Pembetulan harus dapat dilakukan dengan cara pencoretan tanpa menghilangkan catatan yang dibetulkan dan dibubuhi paraf dokter, dokter gigi, atau tenaga kesehatan tertentu yang bersangkutan.

2.3.4 Jenis dan Isi Rekam Medis

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan No. 269 Tahun 2008 menjelaskan bahwa rekam medis dapat dibuat secara tertulis ataupun dengan elektronik. Adapun untuk isi rekam medis dibedakan berdasarkan pelayanannya, yaitu:

- a. Isi rekam medis untuk pasien rawat jalan pada sarana pelayanan kesehatan sekurang-kurangnya memuat:
 - 1) Identitas pasien

- 2) Tanggal dan waktu
 - 3) Hasil anamnesis, mencakup sekurang-kurangnya keluhan dan riwayat penyakit
 - 4) Hasil pemeriksaan fisik dari penunjang medik
 - 5) Diagnosis
 - 6) Rencana penatalaksanaan
 - 7) Pengobatan dan/atau tindakan
 - 8) Pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien
 - 9) Untuk pasien kasus gigi dilengkapi dengan odontogram klinik, dan
 - 10) Persetujuan tindakan bila diperlukan
- b. Isi rekam medis untuk pasien rawat inap dan perawatan satu hari sekurang-kurangnya memuat:
- 1) Identitas pasien
 - 2) Tanggal dan waktu
 - 3) Hasil anamnesis, mencakup sekurang-kurangnya keluhan dan riwayat penyakit
 - 4) Hasil pemeriksaan fisik dari penunjang medik
 - 5) Diagnosis
 - 6) Rencana penatalaksanaan
 - 7) Pengobatan dan/atau tindakan
 - 8) Persetujuan tindakan bila diperlukan
 - 9) Catatan observasi klinis dan hasil pengobatan
 - 10) Ringkasan pulang (*discharge summary*)
 - 11) Nama dan tanda tangan dokter, dokter gigi, atau tenaga kesehatan tertentu yang memberikan pelayanan kesehatan
 - 12) Pelayanan lain yang dilakukan oleh tenaga kesehatan tertentu, dan
 - 13) Untuk pasien kasus gigi dilengkapi dengan odontogram klinik
- c. Isi rekam medis pasien gawat darurat, sekurang-kurangnya memuat:
- 1) Identitas pasien

- 2) Kondisi saat pasien tiba di sarana pelayanan kesehatan
- 3) Identitas pengantar pasien
- 4) Tanggal dan waktu
- 5) Hasil anamnesis, mencakup sekurang-kurangnya keluhan dan riwayat penyakit
- 6) Hasil pemeriksaan fisik dan penunjang medik
- 7) Diagnosis
- 8) Pengobatan dan/atau tindakan
- 9) Ringkasan kondisi pasien sebelum meninggalkan pelayanan unit gawat darurat dan rencana tindak lanjut
- 10) Nama dan tanda tangan dokter, dokter gigi, atau tenaga kesehatan tertentu yang memberikan pelayanan kesehatan
- 11) Sarana transportasi yang digunakan bagi pasien yang akan dipindahkan ke sarana pelayanan kesehatan lain, dan
- 12) Pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien.

2.3.5 Prosedur Rekam Medis Rawat Inap

Menurut Dirjen Yanmed (2006), prosedur penyelenggaraan rekam medis rawat inap adalah sebagai berikut:

a. Prosedur Penerimaan Pasien Rawat Inap

Penerimaan pasien rawat inap dinamakan TPP RI (*Admitting Office*). Fungsi utamanya adalah menerima pasien untuk dirawat di rumah sakit. Tata cara penerimaan pasien harus wajar sesuai dengan keperluannya. Pasien yang memerlukan perawatan dapat dibagi menjadi 3 kelompok yaitu:

- 1) Pasien yang tidak urgent, penundaan perawatan pasien tersebut tidak akan menambah penyakitnya
- 2) Pasien yang urgent, tetapi tidak darurat gawat, dapat dimasukkan ke dalam daftar tunggu
- 3) Pasien gawat darurat (*emergency*) langsung dirawat.

Untuk memperlancar tugas-tugas lain yang erat hubungannya dengan proses penerimaan pasien, aturan penerimaan pasien perlu ditetapkan. Aturan yang baik harus memenuhi hal-hal berikut:

- 1) Bagian penerimaan pasien bertanggung jawab sepenuhnya mengenai pencatatan seluruh informasi yang berkenaan dengan diterimanya seorang pasien di rumah sakit
- 2) Bagian penerimaan pasien harus segera memberitahukan bagian-bagian lain terutama bagian yang berkepentingan langsung, setelah diterimanya seorang pasien untuk dirawat
- 3) Semua bagian harus memberitahukan bagian penerimaan pasien apabila seorang pasien diijinkan meninggalkan rumah sakit
- 4) Membuat catatan yang lengkap tentang jumlah tempat tidur yang terpakai dan yang tersedia diseluruh rumah sakit
- 5) Rekam medis yang lengkap, terbaca, dan seragam harus disimpan oleh semua bagian selama pasien dirawat
- 6) Instruksi yang jelas harus diketahui oleh setiap petugas yang bekerja dalam proses penerimaan dan pemulangan pasien.

b. Prosedur Selama Pasien di Ruang Perawatan

Adapun beberapa prosedur yang harus dilakukan pada saat pasien berada di ruang perawatan adalah sebagai berikut:

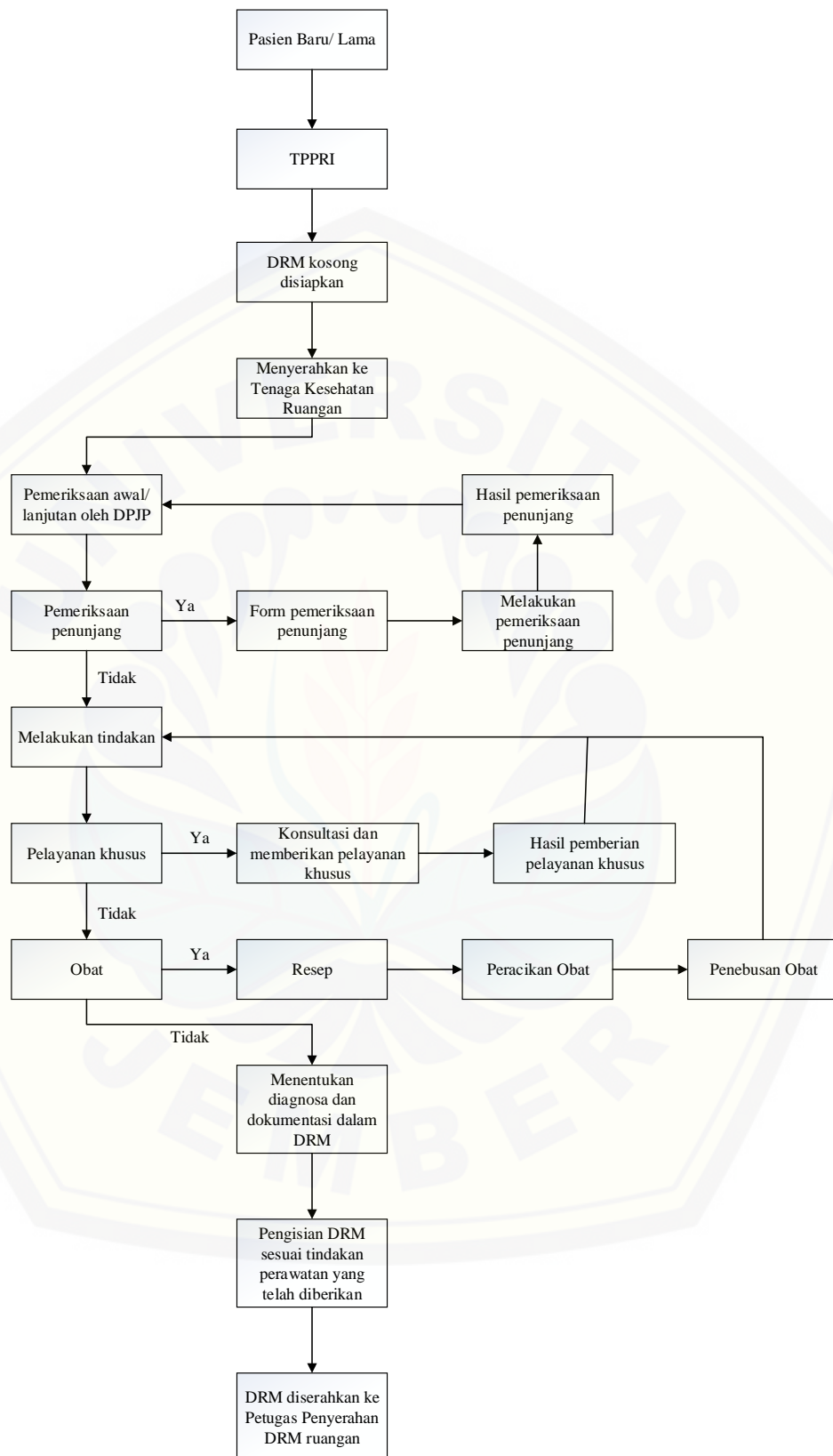
- 1) Pada waktu pasien tiba di ruang perawatan dan diterima oleh perawat, pasien diberi tanda pengenal
- 2) Perawat menambah formulir-formulir yang diperlukan oleh dokter maupun perawat itu sendiri
- 3) Selama perawatan, perawat mencatat semua data perawatan yang diberikan dari mulai saat pasien tiba di ruang sampai pasien tersebut pulang, dipindahkan atau meninggal.

c. Pencatatan Kegiatan Pelayanan Medik

Petugas yang bertanggung jawab dalam membuat atau mengisi rekam medis adalah dokter umum, dokter spesialis, dokter gigi, dan dokter gigi spesialis yang melayani pasien di rumah sakit, dokter tamu yang merawat pasien di rumah sakit, residen yang sedang melaksanakan kepaniteraan klinik, tenaga para medis perawatan dan tenaga paramedis non perawatan yang langsung terlihat di dalam antara lain: perawat, perawat gigi, bidan, tenaga laboratorium klinik, gizi, anastesi, penata rontgen, rehabilitasi medik dan lain sebagainya. Bagi dokter luar negeri yang melakukan alih teknologi kedokteran yang berupa tindakan/ konsultasi kepada pasien, maka yang membuat rekam medis pasien adalah dokter yang ditunjuk oleh direktur rumah sakit.

d. Alur Rekam Medis Rawat Inap

Alur rekam medis rawat inap di RSUD Dr. Saiful Anwar dapat dilihat pada Gambar 2.1 sebagai berikut :



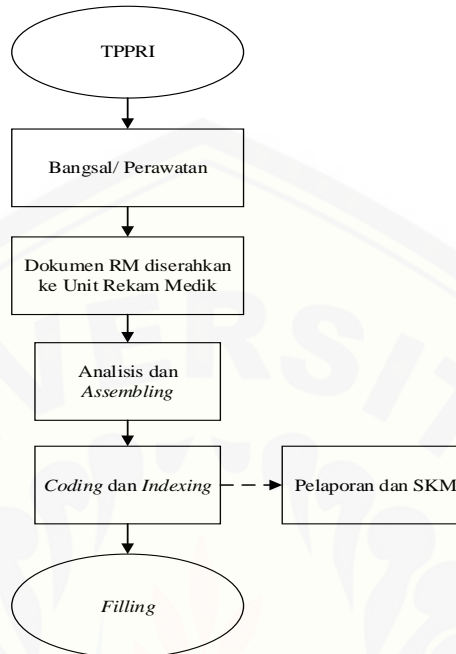
Gambar 2.1 Alur Rekam Medis Rawat Inap RSUD Dr. Saiful Anwar

Rekam medis dimulai pada saat pasien datang ke rumah sakit untuk mendapatkan perawatan, setelah itu pasien atau keluarga pasien melakukan pendaftaran ke tempat pendaftaran pasien rawat inap (TPPRI) untuk dapat dirawat di rawat inap dengan membawa persyaratan masuk rumah sakit (MRS). Petugas TPPRI mendaftarkan pasien kedalam sistem dan membuatkan dokumen rekam medis baru yang masih kosong baik untuk pasien baru atau lama dan menyerahkan dokumen rekam medis tersebut kepada pasien atau keluarga pasien untuk dibawa ke ruang perawatan, selanjutnya ketika sudah sampai diruang perawatan dokumen rekam medis tersebut diberikan kepada tenaga kesehatan diruangan untuk dilakukan pemeriksaan awal kepada pasien. Pemeriksaan awal ini bertujuan untuk mengetahui apakah pasien membutuhkan pemeriksaan penunjang atau tidak, jika pasien membutuhkan pemeriksaan penunjang maka pasien membawa form permintaan pemeriksaan penunjang dan melakukan pemeriksaan penunjang kemudian hasilnya dibawa kembali ke ruangan untuk dijadikan bahan pemeriksaan kembali oleh petugas kesehatan, jika pasien sudah tidak membutuhkan pemeriksaan penunjang lagi atau dari awal memang tidak memerlukan pemeriksaan penunjang maka pasien perlu diperiksa kembali keadaannya untuk mengetahui apakah membutuhkan pemeriksaan khusus atau tidak, apabila membutuhkan pemeriksaan khusus maka dokumen rekam medis dibawa ke ruangan pelayanan khusus dan hasilnya dibawa ke ruang perawatan kembali untuk dilakukan pemeriksaan kembali, kemudian pasien mendapatkan pemeriksaan oleh tenaga kesehatan untuk mengetahui apakah perlu mendapatkan obat atau tidak, jika diperlukan obat maka akan dibuatkan resep dan menebus obat ke bagian farmasi. Apabila pasien sudah mnebus obat atau tidak memerlukan obat maka dokumen rekam medis di isi sesuai dengan semua tindakan pada saat perawatan di ruang perawatan dan kemudian dokumen rekam medis di serahkan ke petugas rekam medis ruangan untuk dilakukan pengelolaan lebih lanjut.

e. Proses Pengolahan Rekam Medis rawat inap

Setelah pasien rawat inap selesai mendapatkan pelayanan dan keluar dari rumah sakit, maka dokumen rekam medis selanjutnya akan diproses dan datanya

diolah sehingga menjadi sebuah informasi yang berguna. Adapun alur proses dokumen rekam medis rawat inap menurut Budi (2011:26) adalah sebagai berikut:



Gambar 2.2 Alur Pelayanan Dokumen Rekam Medis Rawat Inap

1) Penataan Berkas Rekam Medis (*Assembling*)

Assembling berarti merakit, tetapi untuk kegiatan *assembling* berkas rekam medis di fasilitas pelayanan kesehatan tidaklah hanya sekedar merakit atau mengurut satu halaman ke halaman yang lain sesuai dengan aturan yang berlaku. Kegiatan *assembling* termasuk juga pengecekan kelengkapan pengisian rekam medis. Untuk kegiatan pengecekan kelengkapan pengisian ini termasuk bagian kecil dari analisa kuantitatif. Berkas rekam medis dari unit pelayanan akan dikembalikan ke unit rekam medis bagian *assembling*. Bagian *assembling* mencatat pada buku register semua berkas yang masuk sesuai dengan tanggal masuk ke bagian *assembling* dan tanggal pasien pulang. Pada proses ini akan diketahui berkas yang kembali tepat pada waktunya dan yang terlambat kembali ke unit rekam medis. Setelah itu berkas rekam medis dianalisa untuk mengetahui kelengkapan pengisiannya. Berkas yang tidak lengkap akan dikembalikan ke tenaga kesehatan yang memberikan pelayanan pada pasien melalui unit kerjanya. Menurut Budi (2011: 82), terdapat beberapa parameter yang dapat dilihat untuk mengetahui mutu

rekam medis di rumah sakit, khususnya yang melibatkan kegiatan *assembling* di antaranya:

- a) Ketepatan waktu pengembalian
- b) Kelengkapan formulir pada berkas rekam medis
- c) Kelengkapan pengisian pada berkas rekam medis

Standar penataan berkas rekam medis rawat inap menurut Dirjen Yanmed (2006) adalah:

- a) Standar pengembalian berkas rekam medis pasien pulang rawat inap maksimal 2x24jam
- b) Penyediaan sampul berkas rekam medis yang telah diberi stiker warna pada sampul
- c) Rumah sakit yang belum menggunakan sistem komputerisasi maka penyablonan nomor rekam medis dan nama pasien menggunakan spidol
- d) Rumah sakit yang telah menggunakan sistem komputerisasi penggunaan stiker berkode lebih dianjurkan
- e) Apabila ada lembaran-lembaran yang sudah penuh dengan catatan, maka berikan tambahan formulir yang diperlukan pada berkas rekam medis tersebut
- f) Penataan berkas secara kronologis berdasarkan aturan yang ada
- g) Analisa kualitatif dan kuantitatif atas berkas rekam medis rawat inap
- h) Buat daftar kekurangan atas lembar rekam medis, konfirmasi dengan ruang perawatan yang bersangkutan untuk diberi penyelesaian
- i) Tahun kunjungan pasien harus selalu diberi tanda

2) Pemberian Kode (*Koding*)

Kegiatan pengkodean adalah kegiatan pemberian penetapan kode dengan menggunakan huruf dan angka atau kombinasi antara huruf dan angka yang mewakili komponen data. Kegiatan yang dilakukan di koding meliputi kegiatan pengkodean, diagnosis penyakit, dan pengkodean tindakan medis. Tenaga rekam medis sebagai pemberi kode bertanggung jawab atas keakuratan kode. Tujuan dari pemberian kode dari WHO ini untuk menyeragamkan nama dan golongan penyakit, cedera, gejala, dan faktor yang mempengaruhi kesehatan.

3) Tabulasi (*Indeksing*)

Kegiatan pengindeksan adalah pembuatan tabulasi sesuai dengan kode yang sudah dibuat ke dalam kartu induk. Hasil dari pengumpulan kode yang berasal dari data penyakit, operasi pasien, dan pengumpulan data indeks yang lain sebagai bahan untuk penyajian data statistik kesehatan

4) Penyimpanan (*Filling*)

Berkas rekam medis berisi data individual yang bersifat rahasia, maka setiap lembar formulir berkas rekam medis harus dilindungi dengan cara dimasukkan ke dalam folder atau map sehingga setiap folder berisi data dan informasi hasil pelayanan yang diperoleh pasien secara individu (bukan kelompok atau keluarga). Penyimpanan berkas rekam medis bertujuan untuk mempermudah dan mempercepat ditemukannya kembali berkas rekam medis yang disimpan dalam rak *filling*, mudah mengambil dari tempat penyimpanan, mudah pengembaliannya, melindungi berkas rekam medis dari bahaya pencurian, bahaya kerusakan fisik, kimia, dan biologi. Syarat berkas rekam medis dapat disimpan yaitu apabila pengisian data hasil pelayanan pada lembar formulir rekam medis telah terisi dengan lengkap sedemikian rupa sehingga riwayat penyakit seorang pasien urut secara kronologis.

Ditinjau dari lokasi penyimpanan berkas rekam medis, maka cara penyimpanannya dibagi menjadi 2 cara yaitu:

a) Sentralisasi

Sistem penyimpanannya rekam medis secara sentral yaitu suatu sistem penyimpanan dengan cara menyatukan berkas rekam medis pasien rawat jalan, rawat darurat, dan rawat inap ke dalam satu folder tempat penyimpanan.

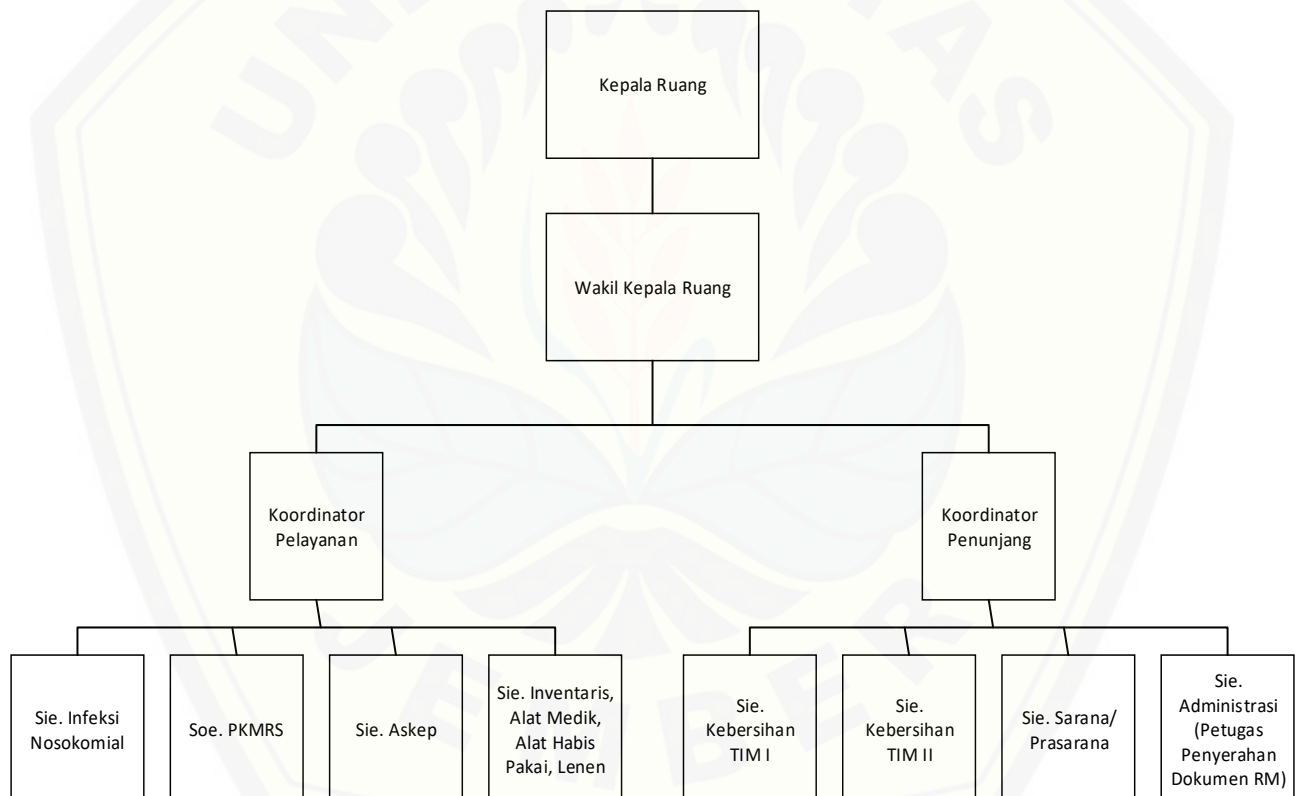
b) Desentralisasi

Sistem penyimpanan berkas rekam medis secara desentralisasi yaitu sistem penyimpanan berkas rekam dengan memisahkan berkas rekam medis pasien rawat jalan, rawat darurat, dan rawat inap pada folder tersendiri dan atau tempat atau ruang tersendiri. Biasanya berkas rekam medis pasien rawat jalan

dan pasien gawat darurat disimpan pada rak penyimpanan berkas rekam medis di unit rekam medis atau di tempat pendaftaran rawat jalan, sedangkan berkas rekam medis rawat inap disimpan di ruang penyimpanan lain seperti di bangsal atau unit rekam medis yang terpisah dari tempat penyimpanan rekam medis rawat jalan.

2.4 Petugas Penyerahan Dokumen Rekam Medis Rawat Inap

Petugas penyerahan dokumen rekam medis rawat inap adalah petugas Instalasi Rawat Inap yang berada di setiap ruang administrasi ruang perawatan, adapun posisi petugas di ruang perawatan dapat dilihat pada gambar sebagai berikut



Gambar 2.3 Struktur Organisasi ruang rawat inap RSUD Dr. Saiful Anwar

Berdasarkan Buku Pedoman Penyelenggaraan Rekam Medis (BPPRM) RSUD Dr. Saiful Anwar tugas-tugas dari petugas ini adalah sebagai berikut :

- a. Melakukan perubahan data medis *computerize* sesuai prosedur sensus harian
- b. Menempelkan hasil-hasil pemeriksaan

- c. Melaporkan mutasi pasien yang terjadi di ruangan
- d. Membuat rekapitulasi data pasien perbulan untuk disetor ke seksi rekam medis maksimal tanggal 8 bulan berikutnya sebagai bahan *cross check*
- e. Melakukan pengecekan kelengkapan data pasien pulang
- f. Menyetorkan dokumen rekam medis

2.5 Kinerja

2.4.1. Pengertian Kinerja

Arti kata kinerja berasal dari kata-kata *job performance* dan disebut juga *actual performance* atau prestasi kerja atau prestasi sesungguhnya yang telah dicapai oleh seseorang karyawan (Moeheriono, 2012:69). Definisi lain dari kinerja adalah hasil atau tingkat keberhasilan seseorang secara keseluruhan selama periode tertentu di dalam melaksanakan tugas dibandingkan dengan berbagai kemungkinan seperti standar hasil kerja, target atau sasaran, atau kriteria yang telah ditentukan terlebih dahulu dan telah disepakati bersama (Mangkuprawira, 2009:218).

Mangkunegara (2010:9) berpendapat bahwa kinerja adalah prestasi kerja atau hasil kerja (output) baik kualitas maupun kuantitas yang dicapai sumber daya manusia per-satuan periode waktu dalam melaksanakan tugas kerjanya sesuai dengan tanggung jawab yang diberikan kepadanya. Menurut Prawirosentono (2008:2) kinerja adalah hasil kerja yang dapat dicapai oleh seseorang atau dari kelompok dalam suatu organisasi, hasil yang dicapai sesuai dengan wewenang dan tanggung jawab masing-masing dalam rangka upaya mencapai tujuan organisasi.

Berdasarkan definisi di atas, dapat disimpulkan bahwa kinerja adalah hasil dari kegiatan yang dilakukan oleh pekerja atau karyawan yang dibatasi oleh standar kerja dan tujuan yang telah ditetapkan. Menurut Nawawi (2006:63) kinerja dikatakan tinggi apabila suatu target kerja dapat diselesaikan pada waktu yang tepat atau tidak melampaui batas waktu yang disediakan, begitu juga sebaliknya kinerja dikatakan rendah apabila diselesaikan melampaui batas waktu yang disediakan atau sama sekali tidak terselesaikan.

2.4.2. Indikator Kinerja

Indikator kinerja merupakan aspek-aspek yang menjadi ukuran dalam menilai kinerja seseorang. Menurut Mathis dan Jackson (2006: 378) indikator kinerja dibagi menjadi empat yaitu:

a. Kualitas kerja

Menyediakan produk dan layanan yang berkualitas merupakan suatu tuntutan bagi sebuah organisasi bisnis agar organisasi tersebut dapat bertahan hidup dalam berbagai bentuk persaingan, yang termasuk dalam kualitas kerja yaitu berupa tingkat kesalahan, kerusakan, dan kecermatan

b. Kuantitas kerja

Perusahaan yang dapat memenuhi target yang telah ditetapkan menunjukkan kemampuan perusahaan tersebut dalam mengelola sumber daya yang dimiliki dalam mencapai tujuannya, yang termasuk dalam kuantitas kerja yaitu jumlah pekerjaan yang dihasilkan

c. Waktu Kerja

Waktu kerja merupakan dasar bagi seorang karyawan dalam menyelesaikan suatu pekerjaan atau layanan yang menjadi tanggung jawabnya, yang termasuk dalam waktu kerja adalah standar waktu seorang karyawan untuk menyelesaikan tugasnya.

d. Kerja sama dengan rekan kerja

Kerjasama merupakan tuntutan bagi keberhasilan perusahaan dalam mencapai tujuan yang ditetapkan, sebab dengan adanya kerjasama yang baik akan memberikan kepercayaan

Sedangkan indikator kinerja menurut Bernadin dan Russel (dalam Riani 2011) yaitu:

a. *Quality of Work* (Kualitas Kerja)

Meliputi ketelitian, kerapihan, dan ketepatan dalam bekerja atau standar mutu yang ditetapkan.

b. *Quantity of Work* (Kuantitas Kerja)

Hal ini berkaitan dengan hasil sejumlah volume kerja yang dapat diselesaikan karyawan dalam kondisi normal.

c. *Knowledge for Job* (Pengetahuan tentang Pekerjaan)

Meliputi pengetahuan yang jelas tentang faktor-faktor yang berhubungan dengan tanggung jawab pekerjaannya.

d. *Corperation* (Kerjasama)

Kerjasama sesama rekan kerja yaitu kemampuan dan keinginan untuk bekerja dengan rekan kerja, atasan, serta bawahan untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan.

e. *Initiative* (Inisiatif)

Kesungguhan dalam melaksanakan tugas dan tanggung jawab meningkatkan hasil kerja serta memiliki keberanian untuk bekerja secara mandiri.

f. *Dependability* (Dapat dipercaya)

Meliputi kesadaran akurasi, menjunjung tinggi nilai kejujuran, kedisiplinan/tingkat kehadiran, dan sebagainya.

g. *Personal* (Kualitas Personil)

Meliputi penampilan kepribadian, sikap, kepemimpinan, integritas, dan kemampuan sosial.

Menurut Moehariono (dalam Abdullah, 2014:151), terdapat enam ukuran indikator kinerja, namun masing-masing organisasi dapat saja mengembangkannya sesuai dengan misi organisasi tersebut. Adapun keenam indikator tersebut adalah :

- a. Efektif, mengukur derajat kesesuaian yang dihasilkan dalam mencapai sesuatu yang diinginkan
- b. Efisien, mengukur derajat kesesuaian proses menghasilkan output dengan menggunakan biaya serendah mungkin
- c. Kualitas, mengukur derajat kesesuaian antara kualitas produk atau jasa yang dihasilkan dengan kebutuhan dan harapan konsumen
- d. Ketepatan waktu, mengukur apakah pekerjaan telah diselesaikan secara benar dan tepat waktu
- e. Produktivitas, mengukur tingkat efektifitas suatu organisasi

- f. Keselamatan, mengukur kesehatan organisasi secara keseluruhan serta lingkungan kerja para karyawan ditinjau dari aspek kesehatan.

2.6 Faktor yang Berhubungan dengan Kinerja Petugas

Tujuan organisasi dapat tercapai apabila kinerja karyawan atau anggota organisasi sesuai dengan standar yang telah ditetapkan, namun dalam kenyataannya sulit untuk membuat kinerja karyawan sesuai dengan harapan, banyak faktor yang dapat mempengaruhi kinerja karyawan. Adapun faktor-faktor tersebut antara lain:

2.5.1 Disiplin Kerja

Menurut Prawirosentono (2008:27) disiplin kerja adalah ketaatan karyawan yang bersangkutan dalam menghormati perjanjian kerja dengan perusahaan dimana dia bekerja. Wexley dan Yukl (2005:97) menyebutkan bahwa disiplin kerja mempengaruhi kinerja seseorang, dengan disiplin kerja pegawai akan berusaha untuk menghasilkan kinerja yang bagus. Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Listyadewi (2014), hasil penelitiannya menyebutkan bahwa ada hubungan yang bermakna antara disiplin kerja dengan kinerja tenaga kesehatan.

2.5.2 Motivasi Kerja

Motivasi adalah karakteristik psikologis manusia yang memberikan kontribusi pada tingkat komitmen seseorang. Hal ini termasuk faktor-faktor yang menyebabkan, menyalurkan, dan mempertahankan tingkah laku manusia dalam arah tekad tertentu. Wexley dan Yukl (2005:97) menyebutkan dalam bukunya bahwa motivasi merupakan salah satu faktor yang dapat mempengaruhi kinerja seseorang, dengan motivasi maka akan mendorong pegawai untuk melaksanakan pekerjaan sebaik mungkin. Menurut penelitian yang dilakukan oleh Ratnaningsih (2013), motivasi kerja berpengaruh secara positif terhadap produktivitas dari karyawan, hal ini sejalan dengan teori yang dikemukakan oleh Wexley dan Yukl.

2.5.3 Tingkat Kemampuan

Menurut Mangkuprawira (2009:222) tingkat kemampuan adalah penguasaan penerapan ilmu dan pengetahuan dan teknologi yang dimiliki seseorang yang dipraktikkan dalam pekerjaannya. Menurut Robbins (2008:218) menerangkan bahwa kinerja pegawai dipengaruhi oleh kemampuan pegawai itu sendiri. Dengan tingkat kemampuan yang semakin tinggi akan mempunyai kinerja semakin tinggi pula. Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Yanuardi (2013), keterampilan kerja mempunyai pengaruh signifikan terhadap kinerja pegawai.

2.5.4 Lingkungan Kerja

Menurut Mangkuprawira (2009:223) lingkungan kerja dibatasi pada tempat dimana seseorang bekerja. Suasana kerja dicirikan oleh aspek-aspek budaya kerja produktif, kepemimpinan, hubungan karyawan dengan sesama rekan kerja serta atasan, dan kompensasi. Adapun penjelasan faktor-faktor tersebut adalah sebagai berikut.

a. Budaya Kerja

Budaya Kerja menurut Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi No 39 Tahun 2012 adalah sikap dan perilaku individu dan kelompok yang didasari atas nilai-nilai yang diyakini kebenarannya dan telah menjadi sifat serta kebiasaan dalam melaksanakan tugas dan pekerjaan sehari-hari. Menurut Guno (2006:13), budaya kerja adalah suatu falsafah yang didasari oleh pandangan hidup sebagai nilai-nilai yang menjadi sifat, kebiasaan, dan kekuatan pendorong, membudaya dalam kehidupan suatu kelompok masyarakat atau organisasi yang tercermin dari sikap menjadi perilaku, kepercayaan, cita-cita, pendapat dan tindakan yang terwujud sebagai kerja atau bekerja. Budaya kerja selanjutnya dapat dibagi menjadi 2 bagian menurut Paramita dalam Ndraha (2005:2086) yaitu:

- 1) Sikap terhadap pekerjaan, yakni kesukaan akan kerja dibandingkan dengan kegiatan lain, atau semata-mata memperoleh kepuasan dari kesibukan pekerjaannya sendiri atau sebaliknya yaitu merasa terpaksa melakukan sesuatu hanya untuk kelangsungan hidupnya.

- 2) Perilaku pada saat bekerja seperti rajin, berdedikasi, bertanggung jawab, berhati-hati, teliti, cermat, kemauan yang kuat untuk mempelajari tugas dan kewajibannya, suka membantu antar karyawan atau sebaliknya.

Berdasarkan beberapa definisi di atas dapat disimpulkan bahwa budaya kerja adalah sikap dan perilaku individu atau kelompok yang didasari atas nilai-nilai yang diyakini kebenarannya dan telah menjadi sifat serta kebiasaan serta membudaya dalam melakukan suatu pekerjaan. Bentuk aktualisasi budaya kerja adalah anggapan dasar tentang kerja, sikap terhadap pekerjaan, perilaku ketika bekerja, etos kerja dan lingkungan dan alat kerja. Adapun penjelasan dari faktor-faktor di atas adalah sebagai berikut:

- 1) Anggapan dasar tentang kerja

Pendirian, anggapan dasar, atau kepercayaan dasar tentang kerja, terbentuknya melalui konstruksi pemikiran silogistik

- 2) Sikap terhadap pekerjaan

Manusia menunjukkan berbagai sikap terhadap kerja. Sikap adalah kecenderungan jiwa terhadap sesuatu, kecenderungan itu berkisar antara menerima sepenuhnya atau menolak sekeras-kerasnya.

- 3) Perilaku ketika bekerja

Perilaku terhadap kerja merupakan bentuk dari sikap yang diwujudkan dalam tindakan, dalam hal ini perilaku menunjukkan bagaimana seseorang dalam bekerja.

- 4) Lingkungan dan alat kerja

Manusia sejatinya membangun lingkungan kerja yang nyaman dan menggunakan alat agar ia bekerja efektif, efisien, dan produktif.

- 5) Etos kerja

Isitilah etos diartikan sebagai watak atau semangat fundamental budaya, berbagai ungkapan yang menunjukkan kepercayaan, kebiasaan, atau perilaku suatu kelompok masyarakat.

Tika (2008:120) menjelaskan bahwa salah satu faktor yang mempengaruhi kinerja karyawan adalah budaya kerja. Menurut penelitian yang dilakukan oleh Pariyem (2016) yang menyebutkan bahwa terdapat hubungan antara budaya

kerja dengan kinerja tenaga medis. Hal ini juga diperkuat oleh penelitian dari Wonte (2016) yang menyebutkan bahwa terdapat hubungan antara budaya kerja dengan kinerja perawat.

b. Kepemimpinan

Kepemimpinan adalah perilaku dari seseorang individu yang memimpin aktivitas-aktivitas suatu kelompok ke suatu tujuan yang ingin dicapai bersama (*share goal*) (Hemhill & Coon dalam Yukl, 2009; 11). Menurut Siagian (2009:62), kepemimpinan adalah kemampuan seseorang untuk mempengaruhi orang lain sehingga orang lain itu mau melakukan kehendak pimpinan meskipun secara pribadi mungkin hal itu tidak disenanginya. Suksesnya sebuah organisasi tidak lepas dari peran dan kapasitas seorang pemimpin dalam memimpin organisasi tersebut menuju tujuan yang dicita-citakan. Simamora (2004: 458) mengatakan bahwa pemimpin harus mengikutsertakan karyawan dalam mengambil keputusan sehingga karyawan memiliki peluang untuk mengeluarkan ide, pendapat, dan gagasan demi keberhasilan organisasi. Adapun fungsi dari kepemimpinan menurut Rivai (2009:53) antara lain:

1) Fungsi pengambil keputusan,

Fungsi ini dilaksanakan dengan menetapkan keputusan baik melalui persetujuan maupun tanpa persetujuan dari pemimpin.

2) Fungsi instruktif

Fungsi ini bersifat komunikasi satu arah. Pemimpin sebagai komunikator merupakan pihak yang menentukan apa, bagaimana, bilamana, dan dimana perintah itu dikerjakan agar dapat dilakukan secara efektif.

3) Fungsi konsultif,

Fungsi ini bersifat komunikasi dua arah. Konsultasi itu dimaksudkan untuk memperoleh umpan balik guna memperbaiki dan menyempurnakan keputusan-keputusan yang telah ditetapkan. Dengan menjalankan fungsi konsultif dapat diharapkan keputusan-keputusan pimpinan akan mendapat dukungan dan lebih mudah menginstruksikannya sehingga kepemimpinan berlangsung efektif.

4) Fungsi partisipatif,

Dalam menjalankan fungsi ini, pemimpin berusaha mengaktifkan orang-orang yang dipimpinnya baik dalam keikutsertaannya mengambil keputusan maupun dalam pelaksanaannya. Partisipasi tidak berarti bebas berbuat semaunya, tetapi dilakukan secara terkendali dan terarah berupa kerjasama dengan tidak mencampuri atau mengambil tugas pokok orang lain. Keikutsertaan pemimpin harus tetap dalam fungsi sebagai pemimpin dan bukan pelaksana

5) Fungsi pengendalian

Fungsi pengendalian dimaksudkan bahwa kepemimpinan yang sukses atau efektif mampu mengatur aktivitas anggotanya secara terarah dan dalam koordinasi yang efektif sehingga memungkinkan tercapainya tujuan secara maksimal.

Menurut penelitian Terok (2015) menyebutkan bahwa terdapat hubungan antara kepemimpinan dengan kinerja tenaga kesehatan di Puskesmas Tumining Kota Manado. Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Manurung (2013) yang menyebutkan bahwa variabel kepemimpinan mempunyai pengaruh terhadap kinerja perawat.

c. Hubungan antar Karyawan dan Atasan

Hubungan atau komunikasi satu individu dengan individu yang lain merupakan ciri dari kehidupan manusia sebagai makhluk sosial, manusia memerlukan keberadaan orang lain untuk saling memberi penilaian, berkomunikasi, membantu, mendukung, dan bekerjasama dalam menghadapi tantangan kehidupan termasuk tugas-tugas dalam sebuah pekerjaan. Hubungan di dalam organisasi bisa terjadi jika ada komunikasi antar anggota di dalamnya. Menurut Conrad (dalam Tubbs dan Moss, 2005: 170) terdapat tiga fungsi komunikasi dalam organisasi yaitu:

1) Fungsi Perintah

Fungsi ini berkenaan dengan anggota-anggota organisasi mempunyai hak dan kewajiban membicarakan, menerima, menafsirkan, dan bertindak atas

suatu perintah. Tujuan dari fungsi perintah adalah koordinasi di antara sejumlah anggota yang bergantung dalam organisasi tersebut.

2) Fungsi Relasional

Fungsi ini berkenaan dengan memperbolehkan anggota-anggota menciptakan dan mempertahankan bisnis produktif hubungan personal dengan anggota organisasi lain. Hubungan dalam pekerjaan mempengaruhi kinerja pekerjaan (*job performance*) dalam berbagai cara, misal: kepuasan kerja, aliran komunikasi ke bawah maupun ke atas dalam hirarki organisasional, dan tingkat pelaksanaan perintah. Lingkungan organisasi mengharuskan anda untuk mempunyai hubungan antarpersonal yang baik dalam hal pekerjaan.

3) Fungsi Manajemen Ambigu

Fungsi ini berkenaan dengan pilihan dalam situasi organisasi yang sangat ambigu seperti tujuan organisasi tidak jelas, kurang jelasnya tugas yang diberikan, maka komunikasi adalah alat untuk mengatasi dan mengurangi ketidakjelasan (*ambiguity*) yang melekat dalam organisasi.

Komunikasi di dalam organisasi dapat terjadi dengan berbagai macam arah, menurut Robbins (2015: 225) membagi arah komunikasi dalam organisasi sebagai berikut:

1) Komunikasi ke Arah Bawah

Komunikasi ke arah bawah adalah komunikasi yang terjadi dari satu tingkat sebuah kelompok atau organisasi menuju ke level yang lebih rendah. Komunikasi ini digunakan oleh para pemimpin kelompok dan para manajer untuk menugaskan tujuan, memberikan instruksi pekerjaan, menjelaskan kebijakan dan prosedur, menunjukkan permasalahan yang memerlukan perhatian, dan menawarkan umpan balik.

2) Komunikasi ke Arah Atas

Komunikasi ke arah atas adalah komunikasi yang terjadi menuju ke level yang lebih tinggi di dalam kelompok atau organisasi. Komunikasi ini digunakan untuk memberikan umpan balik kepada para petinggi,

menginformasikan kepada mereka mengenai perkembangan dari tujuan, dan penyampaian permasalahan saat ini.

3) Komunikasi Lateral

Komunikasi ini terjadi pada para anggota dari kelompok kerja yang sama, para anggota kelompok kerja dengan level yang sama, atau beberapa pekerja yang setara secara horizontal lainnya.

Individu yang mempunyai hubungan dekat dengan individu lain seperti teman kerja akan meningkatkan kemampuannya dalam mengelola masalah-masalah yang dihadapi setiap hari. Menurut penelitian yang dilakukan oleh Bone (2013) disebutkan bahwa ada pengaruh yang signifikan antara hubungan antar personal individu terhadap kinerja karyawan, hal serupa juga didukung oleh penelitian dari Wonte (2016) yang menyebutkan bahwa ada hubungan yang signifikan antara hubungan kerja antar karyawan dengan kinerja keperawatan di RSUP Prof. Dr. R. D Kandou Manado.

d. Kompensasi

Kompensasi adalah semua pendapatan yang berbentuk uang, barang langsung atau tidak langsung yang diterima karyawan sebagai imbalan atas jasa yang diberikan kepada perusahaan (Hasibuan, 2008:118). Menurut Pangabean dalam Subekhi (2012:176), kompensasi adalah setiap bentuk penghargaan yang diberikan karyawan sebagai balas jasa atas kontribusi yang mereka berikan kepada organisasi.

Menurut Hasibuan (2008:121-122) tujuan pemberian kompensasi adalah sebagai berikut:

1) Ikatan kerja sama

Dengan pemberian kompensasi, terjalinlah ikatan kerja sama formal antara majikan dengan karyawan. Karyawan harus mengerjakan tugas-tugasnya dengan baik, sedangkan pengusaha/majikan wajib membayar kompensasi sesuai dengan perjanjian yang disepakati.

2) Kepuasan kerja

Dengan balas jasa, karyawan akan memenuhi kebutuhan kebutuhan fisik, status sosial, dan egoistiknya sehingga memperoleh kepuasan kerja dari jabatannya.

3) Pengadaan efektif

Jika program kompensasi ditetapkan cukup besar, maka pengadaan karyawan yang *qualified* untuk perusahaan akan lebih mudah.

4) Motivasi

Jika balas jasa yang diberikan cukup besar, manajer akan mudah memotivasi karyawannya.

5) Stabilitas karyawan

Dengan program kompensasi atas prinsip adil dan layak serta eksternal konsistensi yang kompetitif maka stabilitas karyawan lebih terjamin karena *turn over* relatif kecil

6) Disiplin

Pemberian balas jasa yang cukup besar maka akan meningkatkan disiplin karyawan menjadi lebih baik, mereka akan menyadari dan menaati peraturan-peraturan yang berlaku

7) Pengaruh serikat buruh

Dengan program kompensasi yang baik, maka pengaruh serikat buruh dapat dihindarkan dan karyawan akan berkonsentrasi pada pekerjaannya

8) Pengaruh pemerintah

Jika program kompensasi sesuai dengan undang-undang perburuhan yang berlaku (seperti batas upah minimum), maka intervensi pemerintah dapat dihindarkan

Menurut penelitian dari Putri (2012) menyebutkan bahwa terdapat pengaruh yang kuat antara kompensasi dengan kinerja karyawan, hal ini sejalan dengan penelitian menurut Kurnia (2016) yang disebutkan bahwa kompensasi berpengaruh positif terhadap kinerja karyawan rumah sakit Condong Catur Yogyakarta.

2.5.5 Pengalaman Kerja

Pengalaman seseorang dalam bekerja merupakan akumulasi dari keberhasilan dan kegagalan serta gabungan dari kekuatan dan kelemahan di dalam melaksanakan pekerjaannya (Mangkuprawira, 2009: 223). Menurut Foster dalam Lubis (2012:22), pengalaman kerja adalah sebagai suatu ukuran tentang lama waktu atau masa kerjanya yang telah ditempuh seseorang dalam memahami tugas-tugas suatu pekerjaan dan telah melaksanakannya dengan baik. Semakin lama seseorang melaksanakan tugas akan memperoleh pengalaman bekerja yang lebih banyak dan hasilnya dapat memperoleh hasil pelaksanaan tugas yang lebih baik (Djauzak, 2004:57). Menurut penelitian yang dilakukan oleh Ratnaningsih (2013), pengalaman kerja mempunyai pengaruh yang positif terhadap produktivitas kinerja seseorang.

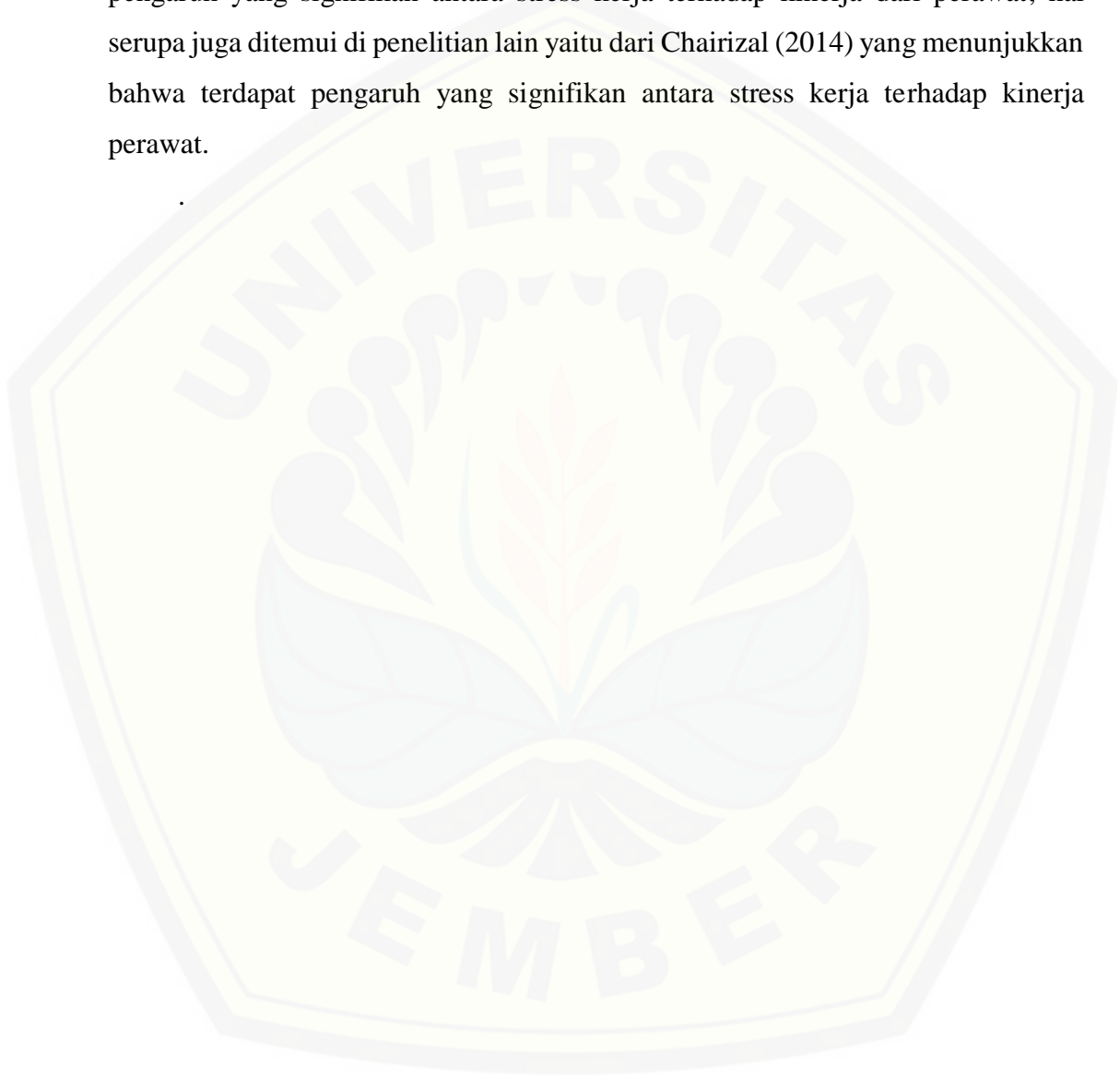
2.5.6 Stres Kerja

Stres kerja adalah sesuatu kondisi ketegangan yang menciptakan adanya ketidakseimbangan fisik dan psikis yang mempengaruhi emosi, proses berpikir, dan kondisi seorang karyawan (Rivai, 2009:108). Orang-orang yang mengalami stres menjadi nervous dan merasakan kecuatiran kronis sehingga mereka sering menjadi marah-marah, agresif, tidak dapat relaks, atau memperlihatkan sikap yang tidak kooperatif (Hasibuan, 2008:204). Menurut Handoko (2008:200), stres kerja adalah suatu kondisi ketegangan yang mempengaruhi proses berpikir, emosi, dan kondisi seseorang, hasilnya stres yang terlalu berlebihan dapat mengancam kemampuan seseorang untuk menghadapi lingkungan dan pada akhirnya akan mengganggu pelaksanaan tugas-tugasnya. Sedangkan menurut Sasono (2004:47), stres kerja bisa dipahami sebagai keadaan dimana seseorang menghadapi tugas atau pekerjaan yang tidak bisa atau belum bisa dijangkau oleh kemampuannya, maka sangat mungkin sekali orang itu akan terkena stres kerja. Menurut Hasibuan (2008:204) faktor-faktor penyebab stres karyawan, antara lain sebagai berikut:

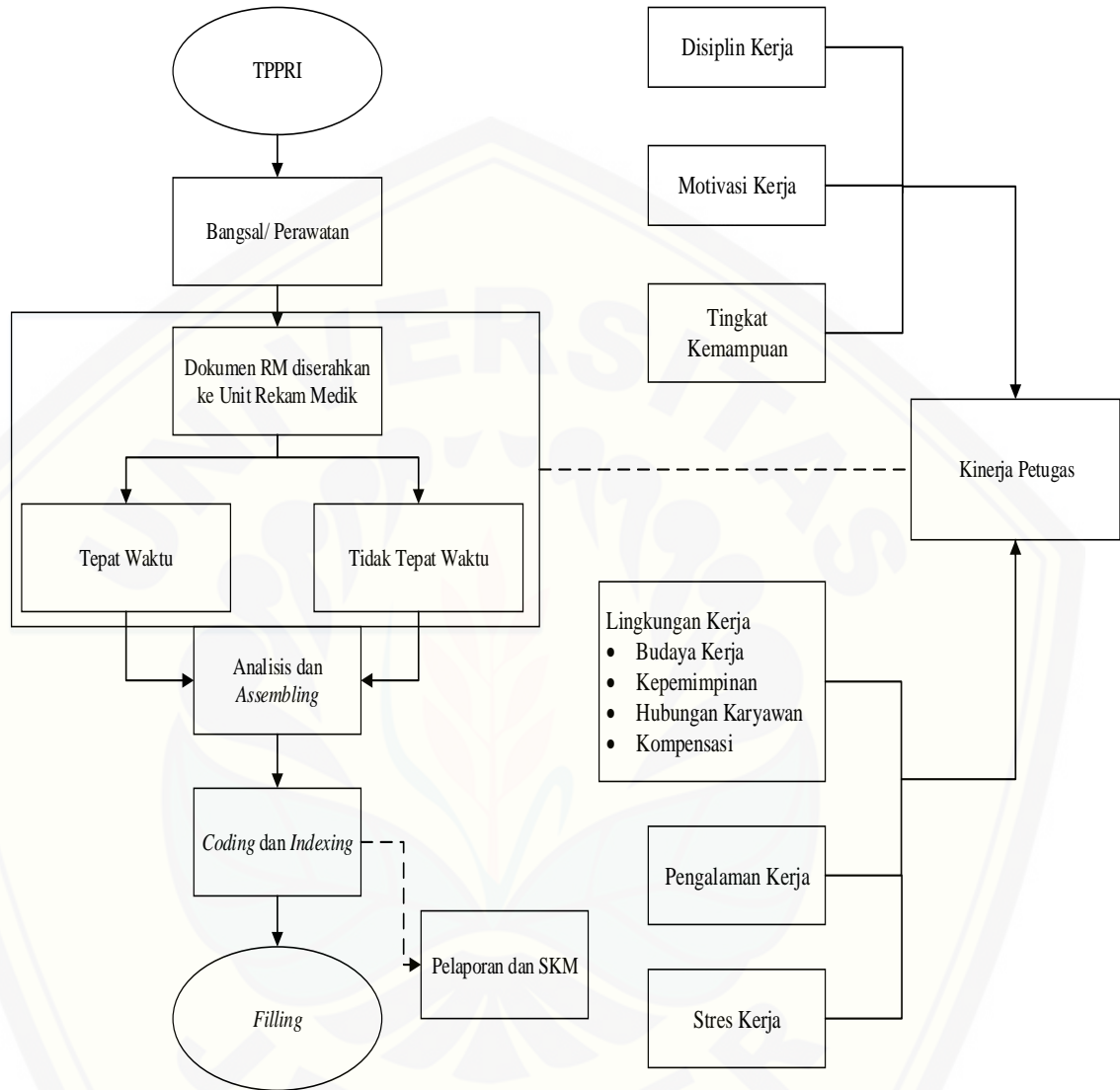
- a. Beban kerja yang sulit dan berlebihan
- b. Tekanan dan sikap pemimpin yang kurang adil dan wajar
- c. Waktu dan peralatan kerja yang kurang memadai

- d. Konflik antara pribadi dengan pimpinan atau kelompok kerja
- e. Balas jasa yang terlalu rendah
- f. Masalah-masalah keluarga seperti anak, istri, mertua, dan lain-lain

Berdasarkan penelitian dari Cahyani (2017) menunjukkan bahwa terdapat pengaruh yang signifikan antara stress kerja terhadap kinerja dari perawat, hal serupa juga ditemui di penelitian lain yaitu dari Chairizal (2014) yang menunjukkan bahwa terdapat pengaruh yang signifikan antara stress kerja terhadap kinerja perawat.



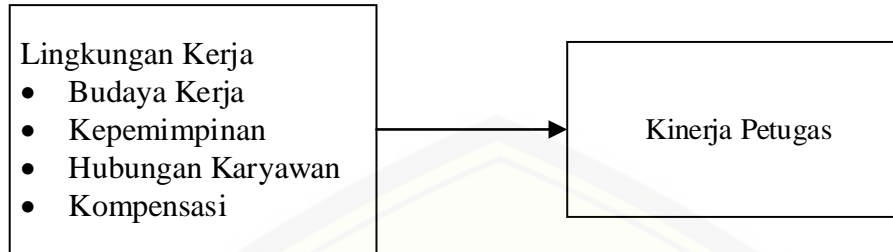
2.7 Kerangka Teori



Gambar 2.3 Kerangka Teori

Sumber: Modifikasi Alur Rekam Medis Rawat Inap Budi (2011) dan Teori Kinerja Wexley dan Yukl (2000), Prawiosentono (2008), dan Mangkuprawira (2009)

2.8 Kerangka Konsep



Gambar 2.4 Kerangka Konsep

Berdasarkan pendekatan beberapa teori kinerja yakni dari Wexley dan Yukl, Prawirosentono, dan Mangkuprawira, kinerja seseorang dalam hal ini petugas penyerahan dokumen rekam medis Instalasi rawat inap menurut asumsi peneliti dipengaruhi oleh beberapa faktor yaitu disiplin kerja, motivasi kerja, tingkat kemampuan, lingkungan kerja, dan pengalaman kerja. Fokus penelitian mengenai kinerja petugas penyerahan dokumen rekam medis yaitu pada variabel lingkungan kerja yang meliputi budaya kerja, kepemimpinan, hubungan karyawan, dan kompensasi, sedangkan variabel lain tidak diteliti. Variabel bebas dalam penelitian ini adalah lingkungan kerja yang terdiri dari budaya kerja, kepemimpinan, hubungan karyawan, dan kompensasi, sedangkan variabel terikat pada penelitian ini adalah kinerja petugas penyerahan dokumen rekam medis Instalasi rawat inap.

2.9 Hipotesis Penelitian

Hipotesis yang diujikan dalam penelitian ini adalah:

- Ada hubungan antara budaya kerja dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar
- Ada hubungan antara kepemimpinan dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar
- Ada hubungan antara aspek hubungan karyawan dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.

- d. Ada hubungan antara kompensasi dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar



BAB 3. METODE PENELITIAN

3.1 Jenis Penelitian

Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah analitik. Penelitian analitik merupakan penelitian yang ditujukan untuk menguji hipotesis dan mengadakan interpretasi yang lebih dalam tentang hubungan-hubungan (Nazir, 2014:75). Berdasarkan waktu penelitiannya, penelitian ini menggunakan pendekatan *cross sectional* yakni peneliti melakukan observasi atau pengukuran variabel pada satu saat tertentu atau semua subyek diamati pada saat yang sama dan subyek diobservasi hanya satu kali serta pengukuran variabel subyek dilakukan pada saat pemeriksaan tersebut (Sastroasmoro, 2014:112). Penelitian ini mempelajari mengenai hubungan antara lingkungan kerja dengan kinerja petugas pada kegiatan penyerahan dokumen rekam medis Instalasi awat inap I di RSUD Dr. Saiful Anwar.

3.2 Tempat dan Waktu Penelitian

Tempat penelitian ini dilaksanakan di Instalasi Rawat Inap 1 RSUD Dr. Saiful Anwar Malang pada bulan November 2016 – Agustus 2017

3.3 Populasi dan Sampel

3.3.1 Populasi Penelitian

Populasi adalah keseluruhan objek penelitian atau objek yang diteliti (Notoatmodjo, 2010:115). Populasi menurut Sugiyono (2014: 80) adalah wilayah generalisasi yang terdiri dari obyek/subyek yang mempunyai kualitas dan karakteristik tertentu yang ditetapkan oleh peneliti untuk dipelajari dan kemudian ditarik kesimpulan. Populasi dalam penelitian ini adalah petugas setiap ruangan di Instalasi Rawat Inap 1 RSUD Dr. Saiful Anwar yang bertugas untuk menyetorkan dokumen rekam medis rawat inap dari ruangan ke unit rekam medis yang berjumlah 32 orang.

3.3.2 Sampel Penelitian

Sampel merupakan bagian dari populasi yang menjadi subjek penelitian yang dipilih dengan cara tertentu sehingga dianggap mewakili seluruh populasi yang dapat diambil sebagai sampel (Notoatmodjo, 2010:30). Ukuran sampel yang layak dalam penelitian adalah 30 sampai dengan 500, rumus untuk menentukan besarnya jumlah sampel dalam penelitian ini adalah dihitung menggunakan rumus dari *Lameshow* dalam Notoatmodjo (2012:127) sebagai berikut:

$$n = \frac{Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 \cdot P \cdot (1 - P) \cdot N}{d^2 \cdot (N - 1) + Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 \cdot P(1 - P)}$$

$$n = \frac{1,96^2 \times 0,45 \cdot (1 - 0,45) \cdot 32}{0,1^2 \cdot (32 - 1) + 1,96^2 \cdot 0,45(1 - 0,45)}$$

$$n = \frac{3,8416 \cdot 0,45 \cdot (0,55) \cdot 32}{0,01 \times 31 + 3,8416 \cdot 0,2475}$$

$$n = \frac{30,42}{0,31 + 0,95}$$

$$n = \frac{30,42}{1,26}$$

$$n = 24,14$$

$$n = 25$$

Keterangan

- N : Populasi
 n : Jumlah Sampel
 P : Proporsi keterlambatan dokumen rekam medis rawat inap di IRNA I
 d : Taraf kesalahan yang dapat di tolerir yaitu 10 %

3.4 Teknik Pengambilan Sampel

Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan metode *simple random sampling*. *Simple random sampling* adalah teknik penentuan sampel bila sampel diambil dari populasi dilakukan secara acak tanpa memperhatikan strata

yang ada dalam populasi (Sugiyono, 2014:82). Jumlah sampel pada pengambilan acak tersebut menggunakan rumus pada Nazir (2009:396), dan dapat dilihat pada Tabel 3.1 sebagai berikut:

$$n_i \frac{N_i}{N} \times n$$

Keterangan :

n_i : besar sampel ke -i

N_i : populasi ke -i

N : populasi penelitian

n : besar sampel penelitian

Tabel 3.1 Jumlah sampel pada setiap ruang perawatan

| No | Ruang | N_i | N | n | $n_i \frac{N_i}{N} \times n$ |
|--------|------------------|-------|-----|-----|------------------------------|
| 1. | Ruang 22 | 3 | 32 | 25 | 2 |
| 2. | Ruang 23 Empati | 3 | 32 | 25 | 2 |
| 3. | Ruang 23 Infeksi | 2 | 32 | 25 | 1 |
| 4. | Ruang 24 A | 3 | 32 | 25 | 3 |
| 5. | Ruang 24 B | 3 | 32 | 25 | 2 |
| 6. | Ruang 24 C | 3 | 32 | 25 | 2 |
| 7. | Ruang 25 | 2 | 32 | 25 | 2 |
| 8. | Ruang 26 SU | 3 | 32 | 25 | 2 |
| 9. | Ruang 26 IPD | 2 | 32 | 25 | 2 |
| 10. | Ruang 26 HCU | 2 | 32 | 25 | 1 |
| 11. | Ruang 27 | 2 | 32 | 25 | 2 |
| 12. | Ruang 28 | 2 | 32 | 25 | 2 |
| 13. | Ruang 29 | 2 | 32 | 25 | 2 |
| Jumlah | | 32 | | | 25 |

3.4 Variabel penelitian dan Definisi Operasional

Variabel adalah ukuran atau ciri yang dimiliki oleh anggota-anggota satu kelompok yang berbeda dengan yang dimiliki oleh kelompok lain (Notoatmodjo, 2010:103). Variabel dalam penelitian ini ada dua macam yaitu variabel bebas (*independent*) dan variabel terikat (*dependent*). Variabel bebas adalah variabel yang

menjadi sebab perubahan atau timbulnya variabel terikat, dan variabel terikat adalah variabel yang dipengaruhi atau yang menjadi akibat karena variabel bebas. Variabel bebas dalam penelitian ini adalah lingkungan kerja yang terdiri dari budaya kerja, kepemimpinan, dan hubungan karyawan, dan kompensasi. Variabel terikat dalam penelitian ini adalah kinerja petugas rawat inap (ketepatan waktu penyerahan dokumen rekam medis).

Definisi operasional merupakan definisi variabel-variabel yang akan diteliti secara operasional di lapangan. Definisi operasional bermanfaat untuk mengarahkan kepada pengukuran atau pengamatan terhadap variabel-variabel yang akan diteliti serta untuk pengembangan instrumen (Notoatmodjo, 2010:91). Definisi operasional dan cara pengukuran yang akan digunakan dalam penelitian ini dapat dilihat pada Tabel 3.2 sebagai berikut.

Tabel 3.2 Variabel dan definisi operasional

| No | Variabel | Definisi | Cara Pengumpulan Data | Skala Data | Kriteria Penilaian |
|----------------|--------------|---|--|------------|--|
| Variabel Bebas | | | | | |
| 1. | Budaya Kerja | Penilaian responden tentang cara pandang yang telah dianut, disepakati, diyakini, dan dilaksanakan bersama oleh kelompok dalam hal melakukan pekerjaan meliputi: pemahaman terhadap makna bekerja, sikap terhadap lingkungan kerja, sikap terhadap alat untuk bekerja, dan perilaku dalam bekerja dalam hal pekerjaan menyerahkan dokumen rekam medis rawat inap di Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar. | Wawancara dengan menggunakan kuesioner | Ordinal | Diukur dengan 7 pernyataan dengan menggunakan skala Likert pada setiap pernyataan, dan akan dilakukan pemberian skor sebagai berikut: Skor penilaian: a. Nilai Maksimal: $5 \times 7 = 35$ b. Nilai Minimal $1 \times 7 = 7$ Selanjutnya dari range 7-35 akan dikelompokkan menjadi 3 kategori yaitu Sangat Produktif, Cukup Produktif, dan Kurang Produktif. Panjang kelas interval pada masing-masing kategori berdasarkan aturan distribusi frekuensi yang dikemukakan oleh Sudjana (2005) dengan penghitungan : Rentang = Nilai Maks – Nilai Min $= 35 - 7$ $= 28$ Banyak kelas = 3 Panjang kelas = rentang/banyak kelas $= 28 : 3$ |

| No | Variabel | Definisi | Cara Pengumpulan Data | Skala Data | Kriteria Penilaian |
|----|-------------------|--|--|------------|--|
| | | | | | $= 9,3 = 9$ Sehingga skor total budaya kerja responden dapat dilihat dari banyak jumlah skor yang diperoleh dari kategori : a. Nilai 26-35 = Sangat Baik b. Nilai 16-25 = Cukup Baik c. Nilai 9-15 = Kurang Baik |
| 2. | Kepemimpinan | Penilaian responden terhadap kepala Instalasi Rawat Inap 1 mengenai keefektifan dalam memimpin anggota melalui pelaksanaan fungsi pengambil keputusan, fungsi instruktif, fungsi konsultif, fungsi partisipatif, dan fungsi pengendalian | Wawancara dengan menggunakan kuesioner | Ordinal | Diukur dengan 11 pernyataan dengan menggunakan skala Likert pada setiap pernyataan, dan akan dilakukan pemberian skor sebagai berikut: Skor penilaian: a. Nilai Maksimal: $4 \times 11 = 44$ b. Nilai Minimal $1 \times 11 = 11$ Selanjutnya dari range 11-44 akan dikelompokkan menjadi 3 kategori yaitu Sangat Efektif, Cukup Efektif, dan Kurang Efektif. Panjang kelas interval pada masing-masing kategori berdasarkan aturan distribusi frekuensi yang dikemukakan oleh Sudjana (2005) dengan penghitungan : $\text{Rentang} = \text{Nilai Maks} - \text{Nilai Min}$ $= 44 - 11$ $= 33$ Banyak kelas = 3 $\text{Panjang kelas} = \text{rentang/banyak kelas}$ $= 33 : 3$ $= 11$ Sehingga skor total budaya kerja responden dapat dilihat dari banyak jumlah skor yang diperoleh dari kategori : a. Nilai 33-44 = Sangat Efektif b. Nilai 21-32 = Cukup Efektif c. Nilai 11-20 = Kurang Efektif |
| 3. | Hubungan Karyawan | Penilaian petugas mengenai hubungan dan kerja sama antar individu baik sesama rekan kerja maupun atasan dalam hal pekerjaan di lingkungan Instalasi rawat inap 1 | Wawancara dengan menggunakan kuesioner | Ordinal | Diukur dengan 7 pernyataan dengan menggunakan skala Likert pada setiap pernyataan, dan akan dilakukan pemberian skor sebagai berikut: Skor penilaian: a. Nilai Maksimal: $5 \times 7 = 35$ b. Nilai Minimal $1 \times 7 = 7$ |

| No | Variabel | Definisi | Cara Pengumpulan Data | Skala Data | Kriteria Penilaian |
|----|------------|--|--|------------|---|
| | | | | | <p>Selanjutnya dari range 7-35 akan dikelompokkan menjadi 3 kategori yaitu Sangat Baik, Cukup Baik, dan Kurang Baik. Panjang kelas interval pada masing-masing kategori berdasarkan aturan distribusi frekuensi yang dikemukakan oleh Sudjana (2005) dengan penghitungan :</p> $\text{Rentang} = \text{Nilai Maks} - \text{Nilai Min}$ $= 35 - 7$ $= 28$ <p>Banyak kelas = 3</p> $\text{Panjang kelas} = \frac{\text{rentang}}{\text{banyak kelas}}$ $= \frac{28}{3}$ $= 9,3 = 9$ <p>Sehingga skor total Hubungan karyawan responden dapat dilihat dari banyak jumlah skor yang diperoleh dari kategori :</p> <ol style="list-style-type: none"> Nilai 26-35 = Sangat Baik Nilai 16-25 = Cukup Baik Nilai 9-15 = Kurang Baik |
| 4. | Kompensasi | Penilaian petugas mengenai kompensasi yang didapat sebagai bentuk balas jasa atas kontribusi dan kinerjanya di lingkungan Instalasi rawat inap I | Wawancara dengan menggunakan kuesioner | Ordinal | <p>Diukur dengan 6 pernyataan dengan menggunakan skala Likert pada setiap pernyataan, dan akan dilakukan pemberian skor sebagai berikut:</p> <p>Skor penilaian:</p> <ol style="list-style-type: none"> Nilai Maksimal: $5 \times 6 = 30$ Nilai Minimal $1 \times 6 = 6$ <p>Selanjutnya dari range 6-30 akan dikelompokkan menjadi 3 kategori yaitu Sangat Baik, Cukup Baik, dan Kurang Baik. Panjang kelas interval pada masing-masing kategori berdasarkan aturan distribusi frekuensi yang dikemukakan oleh Sudjana (2005) dengan penghitungan :</p> $\text{Rentang} = \text{Nilai Maks} - \text{Nilai Min}$ $= 30 - 6$ $= 24$ <p>Banyak kelas = 3</p> $\text{Panjang kelas} = \frac{\text{rentang}}{\text{banyak kelas}}$ $= \frac{24}{3}$ |

| No | Variabel | Definisi | Cara Pengumpulan Data | Skala Data | Kriteria Penilaian |
|------------------|---|--|--|------------|---|
| | | | | | = 8 Sehingga skor total Kompensasi responden dapat dilihat dari banyak jumlah skor yang diperoleh dari kategori : a. Nilai 22-30 = Sangat Baik b. Nilai 13-21 = Cukup Baik c. Nilai 8-12 = Kurang Baik |
| Variabel Terikat | | | | | |
| 1. | Kinerja Petugas Rawat Inap (Ketepatan Waktu Penyerahan Dokumen RekamMedis Rawat Inap) | Kinerja petugas rawat inap yang bertugas untuk menyerahkan dokumen rekam medis dari ruang perawatan ke unit rekam medis rawat inap yang diukur melalui ketepatan waktu penyerahan dokumen rekam medis rawat inap dibandingkan dengan standart waktu yang telah ditetapkan yaitu 2x24 jam setelah pasien pulang | Studi dokumentasi data ketepatan waktu penyerahan dokumen rekam medis rawat inap pada <i>data base system</i> rekam medis Instalasi Rawat Inap I | Rasio | Persentase ketepatan waktu penyerahan dokumen rekam medis ke unit rekam medis rawat inap tiga bulan terakhir sebelum dilakukan studi dokumentasi (penelitian) dengan cara melakukan pengambilan data di database system informasi rekam medis rawat inap dan diukur berdasarkan standart waktu yang telah ditentukan yaitu 2x24 jam |

3.5 Data dan Sumber data

Data adalah suatu bahan mentah yang jika diolah dengan baik melalui berbagai analisis dapat melahirkan berbagai informasi (Usman dan Akbar, 2006:87). Sumber data adalah subjek dari mana data dapat diperoleh (Arikunto, 2006:34). Data yang digunakan dalam penelitian ini ada dua, yaitu:

a. Data Primer

Data primer merupakan data yang didapat dari sumber pertama, data sumber pertama yang diperoleh dari individu atau perorangan dapat berupa hasil kesimpulan wawancara yang dilakukan oleh peneliti (Sugiyono, 2011:156). Data primer pada penelitian ini adalah data yang didapat dari hasil pengisian kuesioner dari responden melalui wawancara dengan beberapa variabel antara lain yaitu budaya kerja, kepemimpinan, dan hubungan antara karyawan dengan rekan kerja dan atasan.

b. Data Sekunder

Data sekunder adalah data yang diperoleh dari pihak lain atau data primer yang telah diolah lebih lanjut baik oleh pengumpul data primer atau oleh pihak lain yang pada umumnya disajikan dalam bentuk tabel atau diagram (Suyanto, 2005; 172). Data sekunder dalam penelitian ini terdiri dari data waktu penyerahan dokumen rekam medis rawat inap dan data petugas rumah sakit yang diperoleh dari RSUD Dr. Saiful Anwar.

3.6 Teknik Pengumpulan Data dan Instrumen Pengumpulan Data

3.6.1 Teknik Pengumpulan Data

Teknik pengumpulan data adalah cara-cara yang digunakan oleh peneliti untuk mengumpulkan data yang dibutuhkan, kualitas pengumpulan data sangat berkenaan dengan ketepatan cara yang digunakan untuk mengumpulkan data (Sugiyono, 2012:137). Teknik pengumpulan data yang dilakukan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

a. Wawancara

Pengumpulan data primer dilakukan dengan wawancara yaitu suatu metode yang dipergunakan untuk mengumpulkan keterangan secara lisan atau bercakap-cakap dengan orang tersebut (Notoatmodjo, 2012:139). Dalam penelitian ini untuk memperoleh data primer terkait lingkungan kerja termasuk budaya kerja menggunakan teknik wawancara dengan bantuan kuesioner yang telah disusun

b. Dokumentasi

Menurut Sugiyono (2014:240) dokumentasi adalah mencari data mengenai hal-hal atau variabel yang berupa catatan peristiwa yang sudah berlalu. Teknik dokumentasi dalam penelitian ini digunakan untuk memperoleh data keterlambatan penyerahan dokumen rekam medis rawat inap di IRNA I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang.

3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data

Instrumen pengumpulan data yaitu pada waktu peneliti menggunakan metode atau teknik pengumpulan data (Arikunto, 2006:229). Instrumen pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuesioner dan lembar observasi. Kuesioner adalah alat pengumpulan data berisi daftar pertanyaan yang telah disusun dengan baik sehingga *interviewer* tinggal menuliskan jawaban atau memberikan tanda tertentu pada daftar pertanyaan tersebut (Notoatmodjo, 2010:153).

3.7 Teknik Pengolahan, Penyajian dan Analisis Data

3.7.1 Teknik Pengolahan Data

Teknik pengolahan data penelitian ini meliputi tahap-tahap sebagai berikut (Nazir, 2014:304):

a. Pemeriksaan Data (*Editing*)

Sebelum data diolah, data tersebut perlu diedit terlebih dahulu. Mengedit data merupakan kerja memperbaiki kualitas data serta menghilangkan keraguan data. Data yang telah terkumpul dari hasil kuesioner akan diperiksa kembali hasil jawaban responden satu persatu dengan maksud untuk memastikan bahwa jawaban atau pertimbangan yang diberikan responden sesuai dengan perintah dan petunjuk pelaksanaan.

b. Pemberian Kode (*Coding*)

Coding merupakan pemberian tanda atau mengklasifikasikan jawaban-jawaban dari para responden ke dalam kategori tertentu. Peneliti mengklasifikasikan tiap data yang diperoleh dari kuesioner dengan identitas tertentu guna mempermudah analisis.

c. Pemberian Skor (*Scoring*)

Angka yang telah tersusun pada tahap pengkodean kemudian dijumlahkan menurut kategori yang telah dicantumkan oleh peneliti. Skor jawaban dimulai dari jawaban yang tertinggi sampai jawaban yang terendah. Pada skala nilai yang sudah ditentukan, hasil penghitungan skor dari masing-masing jawaban tersebut kemudian akan dikategorikan untuk masing-masing variabel penelitian.

d. Tabulasi

Membuat tabulasi termasuk dalam kerja memproses data. Pada tahap ini memasukkan data ke dalam tabel dan menghitung angka untuk memperoleh jumlah hasil pengukuran dalam berbagai kategori.

3.7.2 Teknik Penyajian Data

Penyajian data adalah salah satu kegiatan dalam pembuatan laporan hasil penelitian yang telah dilakukan agar mudah dipahami, dianalisis sesuai dengan tujuan yang diinginkan dan kemudian ditarik kesimpulan sehingga menggambarkan hasil penelitian (Suyanto, 2005; 65). Penyajian data dapat dilakukan melalui berbagai bentuk, di antaranya yaitu penyajian dalam bentuk teks, tabel, dan grafik (Notoatmodjo, 2012; 96). Pada penelitian ini, data yang didapat dari hasil penelitian disajikan dalam bentuk tabel dan diberikan penjelasan dalam bentuk narasi untuk memberikan gambaran tentang hasil tabel tersebut. Penyajian dalam bentuk tabel merupakan penyajian data dalam bentuk angka yang disusun secara teratur dalam kolom dan baris.

3.7.3 Teknik Analisis Data

Dalam sebuah metode ilmiah, analisis data sangat penting untuk dilakukan karena dapat membantu dalam memecahkan masalah penelitian. Menurut Sugiyono (2014; 147) analisis data merupakan kegiatan setelah data seluruh responden atau sumber data lain terkumpul. Teknik analisis data dalam penelitian ini akan dilakukan dengan menggunakan bantuan program pengolah statistik menggunakan analisis statistik yaitu analisis univariat dan analisis bivariat. Analisis univariat digunakan untuk tujuan menjelaskan atau mendeskripsikan karakteristik setiap variabel penelitian (Notoatmodjo. 2012:182), analisis univariat pada penelitian ini akan dilakukan pada semua variabel baik bebas maupun terikat membuat distribusi frekuensi berdasarkan kategori masing-masing variabel.

Tahap selanjutnya adalah analisis bivariat, analisis ini dilakukan terhadap dua variabel yaitu antara variabel bebas dengan variabel terikat yang diduga berhubungan. Analisis bivariat pada penelitian ini menggunakan teknik uji statistik

yaitu uji korelasi *Spearman Rank (Rho)*. Uji *Spearman Rank (Rho)* digunakan untuk mengukur tingkat atau eratnya hubungan antara dua variabel dengan skala data ordinal dan ratio berdistribusi tidak normal. Penelitian ini menggunakan tingkat signifikansi $\alpha = 0.05$, artinya kesalahan dari analisis adalah sebesar 5 %. Pengambilan keputusan analisis data jika nilai $p < 0,05$ maka H_0 ditolak, artinya ada hubungan antara variabel bebas dan variabel terikat yang di uji.

Penafsiran hasil uji korelasi dari koefisien korelasi yang nantinya akan didapat dari hasil penghitungan, mengacu pada pedoman atau ketentuan yang telah dikemukakan oleh Sugiyono (2014;192). Adapun pedoman tersebut dapat dilihat pada Tabel 3.3 sebagai berikut

Tabel 3.3 Interpretasi koefisien korelasi

| Interval Koefisien | Tingkat Hubungan |
|--------------------|------------------|
| 0.00 – 0.199 | Sangat Rendah |
| 0.20 – 0.399 | Rendah |
| 0.40 – 0.599 | Sedang |
| 0.60 – 0.799 | Kuat |
| 0.80 – 1.000 | Sangat Kuat |

Sumber: Sugiyono (2014; 192)

3.8 Validitas dan Reliabilitas Instrumen

3.8.1 Uji Validitas

Validitas adalah suatu indeks yang menunjukkan alat ukur benar-benar mengukur apa yang diukur (Notoatmodjo, 2012:164). Validitas menunjukkan seberapa jauh suatu tes atau satu set dari operasi-operasi mengukur apa yang seharusnya diukur. Uji validitas untuk kuesioner pada penelitian ini di uji menggunakan *Pearson Product Moment (r)*, dasar pengambilan keputusan adalah valid jika $r_{hitung} > r_{tabel}$ dan tidak valid apabila $r_{hitung} < r_{tabel}$. Taraf signifikansi yang digunakan adalah 5%. Hasil uji validitas kuesioner dapat dilihat pada Tabel 3.4 sebagai berikut:

Tabel 3.4 Hasil uji validitas kuesioner penelitian

| Variabel | No Indikator | R_{hitung} | R_{tabel} | Keterangan |
|--------------|--------------|--------------|-------------|------------|
| Budaya Kerja | 1 | 0.681 | 0.632 | Valid |
| | 2 | 0.713 | | Valid |
| | 3 | 0.775 | | Valid |

| Variabel | No Indikator | R _{hitung} | R _{tabel} | Keterangan |
|--------------|-------------------|---------------------|--------------------|-------------|
| | 4 | 0.339 | 0.632 | Tidak valid |
| | 5 | 0.693 | | Valid |
| | 6 | 0.639 | | Valid |
| | 7 | 0.693 | | Valid |
| | 8 | 0.944 | | valid |
| | 1 | -0.170 | | Tidak valid |
| | 2 | -0.114 | | Tidak valid |
| | 3 | 0.867 | | Valid |
| Kepemimpinan | 4 | 0.720 | 0.632 | Valid |
| | 5 | 0.748 | | Valid |
| | 6 | 0.745 | | Valid |
| | 7 | 0.809 | | Valid |
| | 8 | 0.903 | | Valid |
| | 9 | 0.866 | | Valid |
| | 10 | 0.732 | | Valid |
| | 11 | 0.745 | | Valid |
| | 12 | 0.757 | | Valid |
| | 13 | 0.755 | | Valid |
| | Hubungan Karyawan | 1 | | 0.683 |
| 2 | | 0.565 | Tidak valid | |
| 3 | | 0.939 | Valid | |
| 4 | | 0.689 | Valid | |
| 5 | | 0.820 | Valid | |
| 6 | | 0.820 | Valid | |
| 7 | | 0.820 | Valid | |
| 8 | | 0.939 | Valid | |
| Kompensasi | 1 | 0.757 | 0.632 | Valid |
| | 2 | 0.851 | | Valid |
| | 3 | 0.878 | | Valid |
| | 4 | 0.891 | | Valid |
| | 5 | 0.911 | | Valid |
| | 6 | 0.720 | | Valid |

Berdasarkan tabel hasil uji validitas kuesioner di atas dapat dilihat bahwa pertanyaan pada kuesioner budaya kerja ada satu pertanyaan yang tidak valid atau memiliki nilai r hitung lebih kecil dari r tabel. Pertanyaan kuesioner budaya kerja yang dihilangkan adalah pertanyaan nomor 4 sehingga jumlah pertanyaan menjadi 7. Hasil uji validitas pada kuesioner kepemimpinan terdapat dua pertanyaan yang memiliki nilai r hitung lebih kecil dari r tabel sehingga dinyatakan tidak valid dan harus dihilangkan, pertanyaan yang dihilangkan pada kuesioner kepemimpinan adalah pertanyaan nomor 1 dan 2 sehingga pertanyaan pada kuesioner kepemimpinan menjadi 11. Kuesioner hubungan karyawan terdapat satu pertanyaan yang tidak valid yaitu pertanyaan nomor 2 sehingga harus dihilangkan dan jumlah pertanyaan pada kuesioner hubungan karyawan menjadi 7. Hasil uji validitas kuesioner kompensasi menunjukkan semua item pertanyaan valid karena r hitung lebih dari r tabel.

3.8.2 Uji Reliabilitas

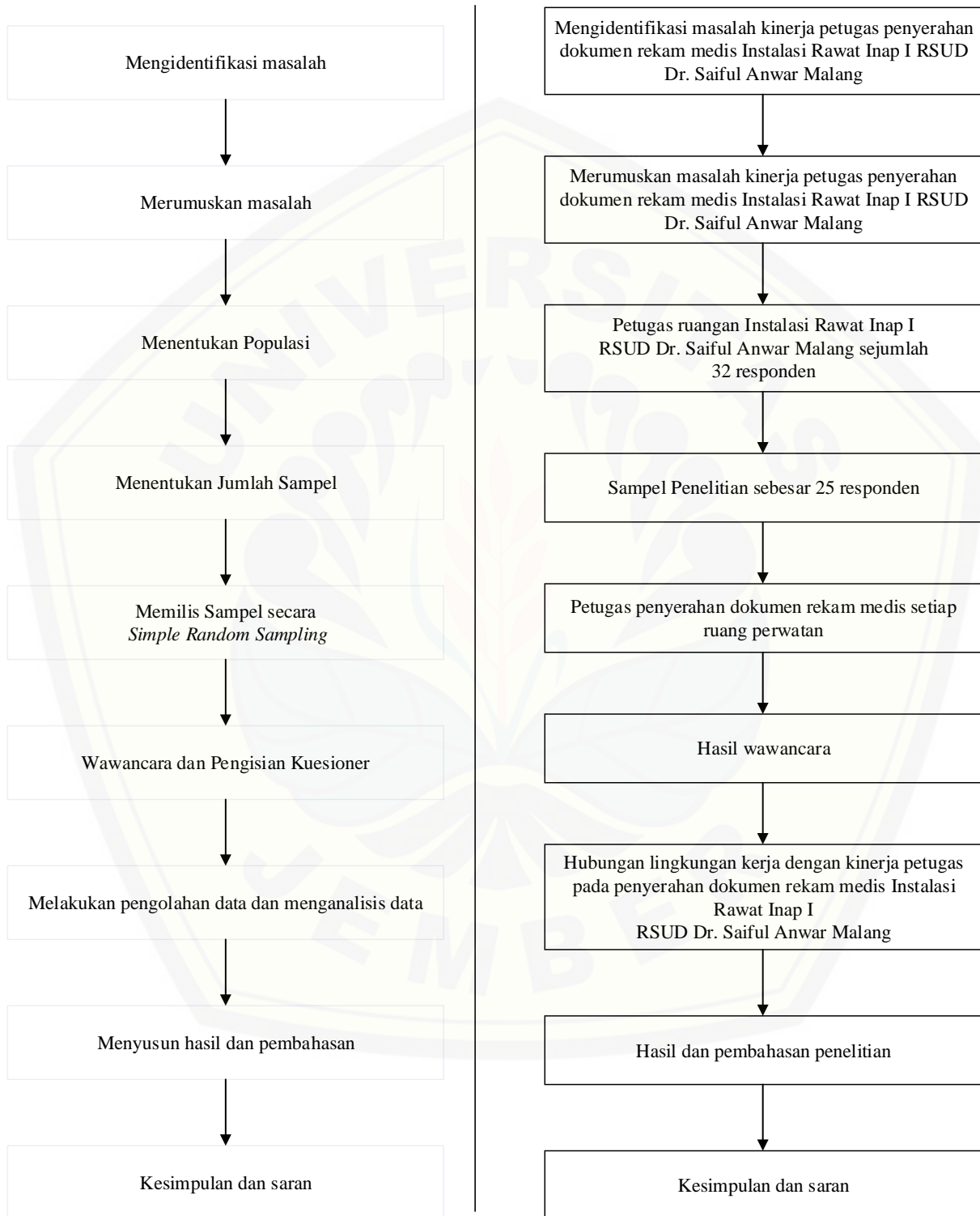
Reliabilitas adalah indeks yang menunjukkan sejauh mana suatu alat pengukur dapat dipercaya atau dapat diandalkan. Uji reliabilitas dilakukan agar instrumen tersebut reliabel artinya instrumen yang bila digunakan beberapa kali untuk mengukur objek yang sama akan menghasilkan data yang sama. Pengujian reliabilitas pada penelitian ini adalah menggunakan rumus *cronbach alpha*, dasar pengambilan keputusan adalah reliabel jika nilai r hitung $>$ r tabel. Hasil uji reliabilitas kuesioner penelitian ini dapat dilihat pada Tabel 3.5 sebagai berikut

Tabel 3.5 Hasil uji reliabilitas kuesioner penelitian

| Variabel | <i>Cronbach's alpha</i> | R_{tabel} | Keterangan |
|-------------------|-------------------------|--------------------|------------|
| Budaya Kerja | 0.805 | 0.632 | Reliabel |
| Kepemimpinan | 0.904 | | Reliabel |
| Hubungan Karyawan | 0.887 | | Reliabel |
| Kompensasi | 0.913 | | Reliabel |

Hasil uji reliabilitas kuesioner pada penelitian ini adalah untuk kuesioner budaya kerja adalah r hitung = 0,805 dengan nilai r tabel 0,632 yang artinya r hitung $>$ r tabel sehingga kuesioner budaya kerja adalah reliabel. Hasil uji reliabilitas pada kuesioner kepemimpinan menunjukkan bahwa r hitung = 0,904 dengan nilai r tabel adalah 0,632, hal ini berarti kuesioner kepemimpinan reliabel. Sedangkan untuk uji reliabilitas kuesioner hubungan karyawan didapatkan hasil r hitung = 0,887 dan r tabel 0,632 sehingga kuesioner hubungan karyawan dapat dikatakan reliabel. Hasil uji reliabilitas kuesioner kompensasi menunjukkan r hitung = 0.913 dan jika dibandingkan dengan r tabel = 0.632 maka didapatkan hasil r hitung lebih besar dari r tabel yang mempunyai arti bahwa koesioner kompensasi dapat dikatakan reliabel.

3.9 Alur Penelitian



Gambar 3.1 Alur Penelitian

BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan, maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

- a. Budaya kerja petugas penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Saiful Anwar sebagian besar memiliki tingkat budaya kerja yang sangat baik.
- b. Kepemimpinan terhadap petugas penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar sebagian besar memiliki penilaian yang cukup efektif.
- c. Hubungan antar karyawan dan atasan pada petugas penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar sebagian besar memiliki tingkat penilaian yang sangat baik.
- d. Kompensasi terhadap petugas penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar sebagian besar sudah sangat baik.
- e. Dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar sebagian besar sudah tepat waktu namun masih ada yang terlambat atau melebihi 2x24 jam
- f. Ada hubungan antara budaya kerja dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang dengan derajat hubungan yang sedang.
- g. Ada hubungan antara kepemimpinan dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang dengan derajat hubungan yang sedang.
- h. Tidak ada hubungan antara aspek hubungan karyawan dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang.
- i. Tidak ada hubungan antara kompensasi dengan kinerja petugas pada penyerahan dokumen rekam medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang.

5.2 Saran

a. Bagi RSUD Dr. Saiful Anwar Malang

1. Mengadakan sosialisasi mengenai pentingnya mutu rekam medis dalam bidang administrasi rumah sakit kepada seluruh elemen yang terlibat dalam penyusunan rekam medis terutama rekam medis Instalasi Rawat Inap I.,
2. Meningkatkan sistem rekam medis dari sistem konvensional menjadi Rekam Medis berbasis elektronik yang terintegrasi dengan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit untuk lebih meningkatkan efisiensi waktu penyerahan dokumen rekam medis.
3. Kepala Instalasi Rawat Inap I diharapkan lebih menekankan kepada kepala ruangan di ruang perawatan Instalasi Rawat Inap I agar lebih banyak berinteraksi dan dapat menerapkan hubungan atau komunikasi yang lebih intensif dengan bawahannya terutama petugas penyerahan dokumen rekam medis,
4. Kepala Instalasi Rawat Inap I diharapkan dapat memberikan arahan kepada kepala ruang untuk meningkatkan fungsi pengendalian dan evaluasi agar dapat mengontrol kinerja petugas dan dapat memperbaiki kekurangan-kekuangan yang terjadi yang menyebabkan kinerja petugas menjadi tidak maksimal.

b. Bagi peneliti selanjutnya

1. Pengukuran budaya kerja untuk penelitian selanjutnya dapat dilakukan dengan metode lain seperti *Organizational Culture Assesment Instrument (OCAI)*
2. Penambahan sampel penelitian dengan cara melakukan penelitian di instansi lain yang memiliki tipe dan karakteristik yang sama, guna memperoleh hasil penelitian yang lebih kompleks dan sempurna
3. Peneliti yang akan datang diharapkan agar dapat melakukan penelitian lain dengan menambah faktor lain sebagai variabel penelitian yang berpotensi mempunyai hubungan terhadap kinerja petugas penyerahan dokumen rekam medis rawat inap

4. Peneliti yang akan datang diharapkan agar dapat menambahkan uji statistik untuk mengetahui pengaruh secara bersama-sama antara variabel dependen dengan variabel independen tentang kinerja petugas penyerahan dokumen rekam medis.



DAFTAR PUSTAKA

- Ahmadi, Djauzak. 2004. *Peningkatan Mutu Pendidikan Sebagai Sarana Pembangunan Bangsa*. Jakarta: Balai Pustaka
- Arikunto, S. 2006. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- Asyrori. 2014. Hubungan Budaya Kerja dengan Kinerja Pegawai di Kantor Kecamatan Sambutan Kota Samarinda. *Jurnal Administrasi Negara*. 5(3): 1720-1733 (serial online) [ejournal.an.fisip-unmul.ac.id/.../eJournal%20Asyrori%20\(11-12-14-04-59-40\).pdf](http://ejournal.an.fisip-unmul.ac.id/.../eJournal%20Asyrori%20(11-12-14-04-59-40).pdf). (28 Desember 2016).
- Azwar, A. 2010. *Pengantar Administrasi Kesehatan*. Jakarta: Binarupa Aksara
- Badan Pusat Statistik. 2015. *Data Jumlah Penduduk dan Laju Pertumbuhan Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jawa Timur*.
- Blanchard, P. Nick & James W. Thacker. 2004. *Effective Training: System, Strategies, and Practices. Second edition*. Prentice Hall: New Jersey
- Bone, Bonefasius. 2013. Analisis Pengaruh Kompensasi, hubungan interpersonal, dan Lingkungan Kerja terhadap Motivasi Berprestasi dan Kinerja Karyawan-Karyawati Rumah Sakit Sabta Elisabeth Sambas. Abstrak Online. jurnal.untan.ac.id/index.php/jmdb/article/view/1884. (30 Desember 2016)
- Budi, S., B. 2011. *Manajemen Unite Kerja Rekam Medis*. Jakarta: Quantum Sinergis Media.
- Cahyani, Dwi. 2017. Pengaruh Kepuasan Kerja dan Stres Kerja Terhadap Kinerja Perawat Rumah Saki PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit 2. Skripsi. Yogyakarta. Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Yogyakarta.

Chairizal, T. N. 2014. Pengaruh Stres dan Kepuasan Kerja terhadap Kinerja Perawat Rumah Sakit Ibu dan Anak Eria Bunda Pekanbaru. Jurnal Pekanbaru. Fakultas Ekonomi Universitas Riau.

Departemen Kesehatan RI. 2006. *Pedoman Penyelenggaraan dan Prosedur Rekam Medis Rumah Sakit di Indonesia Revisi II*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.

Departemen Kesehatan RI. 2008. *Peraturan Menteri Kesehatan No. 269 Tentang Rekam Medis*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.

Departemen Kesehatan RI. 2008. *Keputusan Menteri Kesehatan No. 129 Tahun 2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.

Departemen Kesehatan RI. 2009. *Undang-Undang Republik Indonesia No. 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.

Departemen Kesehatan RI. 2009. *Undang-Undang Republik Indonesia No. 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.

Giyana, F. 2012. Analisis Sistem Pengelolaan Rekam Medis Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kota Semarang. Jurnal Kesehatan Masyarakat vol 1, nomor 2: 48-61. (serial online). <http://ejournals.undip.ac.id/index.php/jkm> (2 juni 2016)

Guno, Tri dan Supriyadi, G. 2006. *Budaya Kerja Organisasi Pemerintah Modul Materi Diklat Prajabatan Golongan 1 dan II*. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara

Handoko, T. H. 2008. *Manajemen Personalialia*. Yogyakarta: BPFE Yogyakarta

Hasibuan, Malayu. 2008. *Manajemen Sumber Daya Manusia*. Jakarta: Bumi Aksara

- Hanafiah, M. Jusuf., Amir, A., (2008). *Etika Kedokteran dan Hukum Kesehatan*. Jakarta: EGC.
- Herlambang, S., Murwani, A., (2012). *Cara Mudah Memahami Manajemen Kesehatan dan Rumah Sakit*. Yogyakarta: Gosyen Publishing.
- Indayani. 2013. Hubungan Motivasi Kerja dan Ketersediaan Fasilitas dengan Keterlambatan Pengembalian Berkas Rekam Medis Rawat Inap (Studi Kasus di Ruang Rawat Inap kelas II dan III RSD. Dr Soebandi Jember. Skripsi. Universitas Jember
- Kementerian Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi RI. 2012. *Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi No 39 Tahun 2012 tentang Pedoman Pengembangan Budaya Kerja*. Jakarta: Kementerian Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi RI.
- Kementerian Kesehatan RI. 2013. *Buku Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Rumah Sakit*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI. 2014. *Peraturan Menteri Kesehatan No 56 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kurnia. R. J. 2016. Pengaruh Kompensasi dan Motivasi Kerja terhadap Kinerja Karyawan Rumah Sakit Condong Catur Yogyakarta. Skripsi. Universitas Negeri Yogyakarta. (serial online). eprints.uny.ac.id/31336/1/RafiJodyKurnia_10408141041.pdf (29 Desember 2016).
- Listyadewi. A. P. E. 2014. Hubungan Faktor Motivasi dan Disiplin dengan Kinerja Tenaga Kesehatan di Badan Rmah Sakit Umum Tabanan. *Jurnal Community Health* Vol. II, hal 1 – 11 (serial online) <http://ojs.unud.ac.id/index.php/jch/article/view/7691>.
- Lubis, Khoirul, E. 2012. Pengaruh Motivasi dan Pengalaman Kerja terhadap Produktivitas Karyawan Bagian Sumber Daya Manusia pada Kantor Direksi PT. Perkebunan Nusantara III (Persero) Medan. Skripsi. (serial online).

repository.usu.ac.id/bitstream/123456789/32697/7/Cover.pdf (27
Desember 2016)

Mangkunegara, A., P. 2004. *Manajemen Sumber Daya Manusia*. Bandung: PT. Remaja Rsadakarya.

Mangkuprawira, Tb., S. 2009. *Horison Bisnis, Manajemen, dan Sumeber Daya Manusia*. Bogor: IPB Press.

Manurung, Aswin. 2013. Pengaruh Kepemimpinan dan Motivasi terhadap Kinerja Perawat RS Bhayangkara Medan Tahun 2013. Medan. Tesis. (serial online) [http://repository.usu.ac.id/bitstream/123456789/38085/7/](http://repository.usu.ac.id/bitstream/123456789/38085/7/Cover.pdf) Cover.pdf. (29 Desember 2016)

Munparidi. 2012. Pengaruh Kepemimpinan, Motivasi, Pelatihan, dan Lingkungan Kerja terhadap Kinerja Karyawan pada Perusahaan Daerah Air Minum Tirta Musi Kota Palembang. *Jurnal Orasi Bisnis Edisi VII HAL* 47-54 (serial online) id .portalgaruda.org/?ref=browse&modviewarticle&article=89956. (28 Desember 2016).

Nazir, M. 2014. *Metode Penelitian*. Bogor: Ghalia Indonesia

Ndraha, Taliziduhu. 2005. *Teori Budaya Organisasi*. Jakarta: Rineka Cipta

Notoatmodjo, Soekidjo. 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta

Pujiastuti, Endang. 2017. Hubungan antara Kompetensi Profesional Tenaga Medis, Budaya Kerja, dan Gaya Kepemimpinan dengan Mutu Pelayanan Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Waled Kab. Cirebon. *Jurnal Ilmiah Indonesia*. Vol 2 No 4, Hal 34-65. (serial online). jurnal.syntaxliterate.co.id/index.php/syntax-literate/article/view/95

Pustaka Yustisia. 2009. *Undang-Undang Dasar 1945 Amandemen*. Yogyakarta: Pustaka Yustisia.

- Putri, Ratry, R. 2012. Hubungan Kompensasi Terhadap Kinerja Karyawan pada Biro Manajemen Sumber Daya Manusia PT Jasa Marga IPersero) TBK. Skripsi. (serial online). lib.ui.ac.id/file?file=digital/20321148-S Ratry % 20 R asno % 20 Putri. Pdf (28 Desember 2016)
- Ratnaningsih, Nuryani. 2013. Pengaruh Motivasi Kerja dan Pengalaman Kerja terhadap Produktivitas Kerja Karyawan pada PT. Taspen (Persero) Kantor Cabang Yogyakarta. Tugas Akhir. (serial online) eprints.uny.ac.id/17817/1/Nuryani%20Ratnaningsih(10409134030).pdf (28 Desember 2016)
- Riani, Asri, L. 2011. *Budaya Organisasi*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Rivai, V. dan Ella, J. 2009. *Manajemen Sumber Daya Manusia untuk Perusahaan Edisi kedua*. Jakarta: Raja Grafindo.
- Robbins, S. P. dan Judge, T. A. 2015. *Perilaku Organisasi Edisi 16*. Jakarta: Salemba
- RSUD Dr. Saiful Anwar. 2014. *Laporan Tahunan RSUD Dr. Saiful Anwar Tahun 2014*. Malang: RSUD Dr. Saiful Anwar
- Sasono, Eko. 2004. *Mengelola Stress Kerja*. Semarang: Universitas Pandanaran
- Sastroasmoro. Sudigdo. 2014. *Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Klinis*. Jakarta: Sagung Seto
- Siagian, Sondang, P. 2009. *Kiat Meningkatkan Produktivitas Kerja*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Simamora, H. 2004. *Manajemen Sumber Daya Manusia*. Edisi Ke-3. STIE YKPN. Yogyakarta
- Subekhi, A dan Jauhar, M. 2012. *Pengantar Manajemen Sumber Daya Manusia*. Jakarta: Prestasi Pustaka

- Sudaryono. 2014. *Leadership; Teori dan Praktek Kepemimpinan*. Jakarta; Lentera Ilmu Cendekia.
- Sudjana. 2005. *Metode Statistika Edisi ke 6*. Bandung: Tarsito
- Sugiyono. 2014. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan Kombinasi (Mixed Methods)*. Bandung: Penerbit Alfabeta
- Suyanto. 2005. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Kencana
- Tika, M. Pabundu. 2008. *Budaya Organisasi dan Peningkatan Kinerja Perusahaan*. Jakarta: Bumi Aksara.
- Tubbs, S. L. dan Moss, S. 2005. *Human Communications: Konteks-Konteks Komunikasi*. Bandung: Remaja Rosdakarya.
- Usman, H., & Akbar, P., S. 2006. *Pengantar Statistika*. Jakarta. Bumi Aksara
- Wibowo. 2011. *Manajemen Kinerja*. Jakarta: Rajawali Pers.
- Winardi. 2007. *Kepemimpinan dalam Manajemen*. Jakarta: Erlangga
- Wexley. K. N dan Yukl. G. A. 2005. *Perilaku Organisasi dan Psikologi Perusahaan*. Jakarta: Rineka Cipta
- Wonte, N. V. 2016. Hubungan antara Budaya Kerja dengan Kinerja Perawat di Unit Hemodialisa RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. Jurnal online hal 94 - 101. Manado. Universitas Sam Ratulangi (serial online). ejournalhealth.com/index.php/CH/article/download/21/21. (29 Desember 2016)
- Yanuardi, Rino. 2013. Pengaruh Keterampilan Kerja dan Pengetahuan Administrasi terhadap Kinerja Pegawai Administrasi Fakultas Ekonomi Unoversitas Negeri Padang. Jurnal online (serial online). ejournal.unp.ac.id/students/index.php/pek/article/download/475/267 (29 Desember 2016)

Yukl, Gary. 2009. *Kepemimpinan dalam Organisasi Edisi 5*. Jakarta ; PT. MACANAN JAYA CEMERLANG.

Zakiah, Hamidatuz. 2014. Dampal Leterlambatan Pengembalian Berkas Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Genteng Banyuwangi. Tugas Akhir. Yogyakarta. Universitas Gadjah Mada (serial online). http://etd.repository.ugm.ac.id/index.php?mod=penelitian_detail&sub=PenelitianDetail&act=view&typ=html&buku_id=72012. (25 Desember 2016).



LAMPIRAN**Lampiran A. Pengantar Kuesioner**

**KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS JEMBER
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Kalimantan I/93 Kampus Tegal Boto Telp. (0331) 322995,
332996, Fax (0331) 337878 Jember 68121**

Dengan Hormat

Dalam rangka menyelesaikan perkuliahan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember serta untuk mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM), penulis melakukan penelitian sebagai salah satu bentuk tugas akhir dan kewajiban yang harus diselesaikan. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara lingkungan kerja terhadap kinerja petugas rawat inap dalam kegiatan penyerahan dokumen rekam medis rawat inap di RSUD Dr. Saiful Anwar.

Untuk mencapai tujuan tersebut, maka peneliti dengan sangat hormat meminta kesediaan Anda untuk membantu dalam pengisian kuesioner yang peneliti ajukan sesuai dengan keadaan sebenarnya. Kerahasiaan jawaban serta identitas Anda akan dijamin oleh kode etik dalam penelitian. Perlu diketahui bahwa penelitian ini hanya semata-mata sebagai bahan penyusunan skripsi.

Peneliti mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya atas perhatian dan kesediaan Anda mengisi kuesioner yang peneliti ajukan

Jember, 17 April 2017

Penulis

(Fadilah Akibar F.)

Lampiran B. Lembar Persetujuan



**KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS JEMBER**

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Kalimantan 1/93 Kampus Tegal Boto Telp. (0331) 322995,
332996, Fax (0331) 337878 Jember 68121

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian (responden) dalam penelitian dari:

Nama : Fadilah Akbar Filayati

NIM : 122110101155

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

Judul : “ Hubungan Lingkungan Kerja terhadap Kinerja Petugas Rawat
Inap dalam Kegiatan Penyerahan Dokumen Rekam Medis Rawat
Inap di RSUD Dr. Saiful Anwar”

Prosedur penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko dan dampak apapun terhadap subjek (responden) penelitian, karena semata-mata untuk kepentingan ilmiah serta kerahasiaan jawaban kuesioner yang saya berikan dijamin sepenuhnya oleh peneliti. Oleh karena itu saya bersedia menjawab pertanyaan-pertanyaan berikut secara benar dan jelas.

Malang, April 2017

(.....)

Lampiran C. Kuesioner Penelitian

Judul : Hubungan Lingkungan Kerja Terhadap Kinerja Petugas dalam Kegiatan Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang

Identitas responden

Tanggal Penelitian :

No. Responden :

Nama Responden :

Umur : _____ Tahun

No Telp/ HP :

Jenis Kelamin : L P

Masa Kerja : _____ Tahun

Pendidikan terakhir : SMA/ SMK
 Diploma I/ II/ III/ IV
 Sarjana
 Pascasarjana

I. Kuesioner Budaya Kerja

Petunjuk pengisian

Jawablah setiap pernyataan dibawah ini sesuai dengan pendapat Bapak/ Ibu

Pilihlah jawaban pendapat dari tabel daftar pernyataan dengan memberi **tanda checklist** (√) pada salah satu jawaban yang paling sesuai menurut pendapat Bapak/ Ibu.

Adapun makna tanda jawaban untuk kuesioner I tentang Budaya Kerja adalah sebagai berikut:

- 1) STS : Sangat Tidak Setuju
- 2) TS : Tidak Setuju
- 3) R : Ragu-ragu
- 4) S : Setuju
- 5) SS : Sangat Setuju

| No | Butir Pernyataan | STS | TS | R | S | SS |
|-------------------------------------|---|-----|----|---|---|----|
| Anggapan dasar tentang kerja | | | | | | |
| 1. | Kegiatan penyerahan dokumen rekam medis rawat inap dari ruang perawatan ke Unit Rekam Medis Rawat Inap adalah pekerjaan yang tidak berat | | | | | |
| 2. | Jumlah dokumen rekam medis rawat inap yang harus diserahkan ke Unit Rekam Medis Rawat Inap dari ruang perawatan setiap harinya sesuai dengan kapasitas kemampuan saya | | | | | |
| 3. | Kegiatan menyerahkan dokumen rekam medis rawat inap di IRNA I dengan tepat waktu sesuai standar 2 x 24 jam adalah pekerjaan yang ringan | | | | | |
| Sikap terhadap pekerjaan | | | | | | |

| No | Butir Pernyataan | STS | TS | R | S | SS |
|----------------------------------|--|-----|----|---|---|----|
| 5. | Memeriksa kelengkapan dokumen rekam medis rawat inap di ruang perawatan sebelum diserahkan ke Unit Rekam Medis Rawat Inap adalah kegiatan antisipasi yang saya lakukan untuk meminimalisir terjadinya dokumen rekam medis dikembalikan karena kurang lengkap | | | | | |
| Perilaku ketika bekerja | | | | | | |
| 6. | Mendapat teguran / hukuman apabila tidak tepat waktu menyerahkan dokumen rekam medis rawat inap lebih dari 2 x 24 jam setelah pasien pulang | | | | | |
| Lingkungan dan alat kerja | | | | | | |
| 7. | Aturan / prosedur tertulis mengenai standart penyerahan dokumen rekam medis rawat inap terletak disetiap ruangan | | | | | |
| Etos kerja | | | | | | |
| 8. | Dilakukan sosialisasi/ pemberitahuan tentang aturan / prosedur tertulis mengenai standart penyerahan dokumen rekam medis rawat inap | | | | | |

e. Kuesioner Kepemimpinan

Petunjuk pengisian

Jawablah setiap pernyataan dibawah ini sesuai dengan pendapat Bapak/ Ibu

Pilihlah jawaban pendapat dari tabel daftar pernyataan dengan memberi **tanda checklist** (√) pada salah satu jawaban yang paling sesuai menurut pendapat Bapak/ Ibu.

Adapun makna tanda jawaban untuk kuesioner II tentang Kepemimpinan adalah sebagai berikut:

- 1) TP : Tidak Pernah
- 2) K : Kadang
- 3) S : Sering
- 4) SL : Selalu

| No | Butir Pernyataan | TP | K | S | SL |
|-----------------------------------|--|----|---|---|----|
| Fungsi pengambil keputusan | | | | | |
| 3. | Kepala Instalasi Rawat Inap melibatkan Anda dalam pengambilan keputusan mengenai kegiatan rekam medis rawat inap | | | | |
| Fungsi Instruktif | | | | | |
| 4. | Kepala Instalasi Rawat Inap menyampaikan perintah mengenai rekam medis rawat inap dengan jelas | | | | |
| 5. | Kepala Instalasi Rawat Inap menanggapi secara bijaksana ketika terjadi kesalahan yang dilakukan anggota dalam melaksanakan perintahnya | | | | |
| 6. | Kepala Instalasi Rawat Inap menjelaskan tentang akibat yang akan terjadi apabila suatu perintah tidak dilaksanakan dengan benar | | | | |
| Fungsi konsultif | | | | | |

| No | Butir Pernyataan | TP | K | S | SL |
|----------------------------|--|----|---|---|----|
| 7. | Kepala Instalasi Rawat Inap memeberikan kesempatan kepada anda untuk berkonsultasi apabila terdapat masalah dalam pekerjaan anda | | | | |
| 8. | Kepala Instalasi Rawat Inap mengetahui dan berusaha membantu menyelesaikan berbagai masalah yang anda hadapi dalam pekerjaan anda | | | | |
| 9. | Kepala Instalasi Rawat Inap memberikan kesempatan kepada Anda untuk menyampaikan kritik dan saran yang terkait dengan pekerjaan anda | | | | |
| 10. | Kepala Instalasi Rawat Inap bersedia untuk berpartisipasi membantu dalam melaksanakan pekerjaan anda | | | | |
| 11. | Kepala Instalasi Rawat Inap memberikan arahan jika anda mengalami kesulitan dalam melaksanakan pekerjaan anda | | | | |
| Fungsi Pengendalian | | | | | |
| 12. | Kepala Instalasi Rawat Inap mengawasi pekerjaan anda mengenai penyerahan dokumen rekam medis rawat inap | | | | |
| 13 | Kepala Instalasi Rawat Inap memeriksa pekerjaan anda mengenai penyerahan dokumen rekam medis rawat inap | | | | |

f. Kuesioner Hubungan Karyawan

Petunjuk pengisian

Jawablah setiap pernyataan dibawah ini sesuai dengan pendapat Bapak/ Ibu

Pilihlah jawaban pendapat dari tabel daftar pernyataan dengan memberi **tanda checklist** (√) pada salah satu jawaban yang paling sesuai menurut pendapat Bapak/ Ibu.

Adapun makna tanda jawaban untuk kuesioner III tentang Hubungan karyawan adalah sebagai berikut:

- 1) STS : Sangat Tidak Setuju
- 2) TS : Tidak Setuju
- 3) KS : Kurang Setuju
- 4) S : Setuju
- 5) SS : Sangat Setuju

| No | Butir Pernyataan | STS | TS | KS | S | SS |
|----|--|-----|----|----|---|----|
| 1. | Hubungan antara saya sebagai petugas dengan atasan terjalin dengan harmonis | | | | | |
| 3. | Hubungan antara saya sebagai petugas dan atasan telah menimbulkan rasa saling menghormati satu sama lain | | | | | |
| 4. | Hubungan antara saya sebagai petugas dengan sesama rekan kerja (petugas lain) terjalin harmonis | | | | | |
| 5. | Hubungan saya sebagai petugas dengan rekan kerja petugas lain dapat menimbulkan rasa persaudaraan yang dapat meningkatkan kinerja saya | | | | | |

| No | Butir Pernyataan | STS | TS | KS | S | SS |
|----|---|-----|----|----|---|----|
| 6. | Saya tidak mengalami hambatan untuk berkomunikasi dengan sesama rekan kerja (petugas lain) | | | | | |
| 7. | Hubungan saya sebagai petugas dengan rekan kerja (dokter dan perawat) dapat terjalin dengan baik | | | | | |
| 8. | Hubungan saya sebagai petugas dengan rekan kerja (dokter dan perawat) dapat membantu saya dalam memenuhi standart kerja penyerahan dokumen rekam medis rawat inap 2x24 jam | | | | | |

IV. Kompensasi

Petunjuk pengisian

Jawablah setiap pernyataan dibawah ini sesuai dengan pendapat Bapak/ Ibu

Pilihlah jawaban pendapat dari tabel daftar pernyataan dengan memberi **tanda checklist** (√) pada salah satu jawaban yang paling sesuai menurut pendapat Bapak/ Ibu.

Adapun makna tanda jawaban untuk kuesioner IV tentang Kompensasi adalah sebagai berikut:

- 6) STS : Sangat Tidak Setuju
- 7) TS : Tidak Setuju
- 8) R : Ragu-ragu
- 9) S : Setuju
- 10) SS : Sangat Setuju

| No | Butir Pernyataan | STS | TS | R | S | SS |
|----|---|-----|----|---|---|----|
| 1. | Rumah sakit memberikan apresiasi / penghargaan kepada saya apabila saya melakukan tugas sesuai dengan standar kerja | | | | | |
| 2. | Rumah sakit memberikan gaji / honor yang sesuai dengan aturan pemerintah | | | | | |
| 3. | Rumah sakit memberikan bonus sesuai dengan usaha yang saya kerjakan | | | | | |
| 4. | Rumah sakit memberikan jaminan kesehatan bagi saya dan keluarga (jika berkeluarga) | | | | | |
| 5. | Gaji yang saya terima tepat waktu dengan jadwal yang telah disepakati | | | | | |

| No | Butir Pernyataan | STS | TS | R | S | SS |
|----|--|-----|----|---|---|----|
| 6. | Gaji yang saya terima membuat saya bersemangat dalam bekerja | | | | | |



Lampiran E. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas



KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
 UNIVERSITAS JEMBER
 FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
 Jl. Kalimantan 1/93 Kampus Tegal Boto Telp. (0331) 322995,
 332996, Fax (0331) 337878 Jember 68121

A. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Budaya Kerja

| | | Correlations | | | | | | | |
|-------------|---------------------|--------------|--------|--------|---------|--------|---------|--------|-------------|
| | | soal1 | soal2 | soal3 | soal5 | soal6 | soal7 | soal8 | total_score |
| soal1 | Pearson Correlation | 1 | .327 | .601 | .429 | .395 | .429 | .655* | .695* |
| | Sig. (2-tailed) | | .357 | .066 | .217 | .259 | .217 | .040 | .026 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal2 | Pearson Correlation | .327 | 1 | .889** | .058 | .053 | .058 | .616 | .731* |
| | Sig. (2-tailed) | .357 | | .001 | .874 | .884 | .874 | .058 | .016 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal3 | Pearson Correlation | .601 | .889** | 1 | .150 | .138 | .150 | .688* | .812** |
| | Sig. (2-tailed) | .066 | .001 | | .679 | .703 | .679 | .028 | .004 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal5 | Pearson Correlation | .429 | .058 | .150 | 1 | .921** | 1.000** | .655* | .669* |
| | Sig. (2-tailed) | .217 | .874 | .679 | | .000 | .000 | .040 | .034 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal6 | Pearson Correlation | .395 | .053 | .138 | .921** | 1 | .921** | .603 | .646* |
| | Sig. (2-tailed) | .259 | .884 | .703 | .000 | | .000 | .065 | .044 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal7 | Pearson Correlation | .429 | .058 | .150 | 1.000** | .921** | 1 | .655* | .669* |
| | Sig. (2-tailed) | .217 | .874 | .679 | .000 | .000 | | .040 | .034 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal8 | Pearson Correlation | .655* | .616 | .688* | .655* | .603 | .655* | 1 | .923** |
| | Sig. (2-tailed) | .040 | .058 | .028 | .040 | .065 | .040 | | .000 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| total_score | Pearson Correlation | .695* | .731* | .812** | .669* | .646* | .669* | .923** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | .026 | .016 | .004 | .034 | .044 | .034 | .000 | |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

3.2 Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 10 | 100.0 |
| | Excluded ^a | 0 | .0 |
| | Total | 10 | 100.0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .818 | 7 |

Item Statistics

| | Mean | Std. Deviation | N |
|-------|-------|----------------|----|
| soal1 | 4.300 | .4830 | 10 |
| soal2 | 4.100 | 1.1972 | 10 |
| soal3 | 4.200 | .9189 | 10 |
| soal5 | 4.700 | .4830 | 10 |
| soal6 | 4.600 | .6992 | 10 |
| soal7 | 4.700 | .4830 | 10 |
| soal8 | 4.500 | .5270 | 10 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---------------------|--------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|----|
| total_s | Pearson Correlation | .892** | .733* | .743* | .771** | .772** | .904** | .865** | .686* | .721* | .793** | .779** | 1 |
| core | Sig. (2-tailed) | .001 | .016 | .014 | .009 | .009 | .000 | .001 | .029 | .019 | .006 | .008 | |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 10 | 100.0 |
| | Excluded ^a | 0 | .0 |
| | Total | 10 | 100.0 |

a. Listwise deletion based on all variabels in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .935 | 11 |

Item Statistics

| | Mean | Std. Deviation | N |
|--------|--------|----------------|----|
| soal3 | 2.6000 | 1.17379 | 10 |
| soal4 | 2.9000 | .99443 | 10 |
| soal5 | 3.0000 | .81650 | 10 |
| soal6 | 2.9000 | .99443 | 10 |
| soal7 | 3.2000 | .78881 | 10 |
| soal8 | 2.9000 | .87560 | 10 |
| soal9 | 2.5000 | 1.08012 | 10 |
| soal10 | 2.7000 | 1.05935 | 10 |
| soal11 | 2.9000 | .99443 | 10 |
| soal12 | 2.7000 | 1.33749 | 10 |
| soal13 | 2.6000 | 1.26491 | 10 |

C. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Hubungan Karyawan

Correlations

| | | soal1 | soal3 | soal4 | soal5 | soal6 | soal7 | soal8 | total_score |
|-------------|---------------------|-------|---------|-------|---------|---------|---------|---------|-------------|
| soal1 | Pearson Correlation | 1 | .655* | .218 | .429 | .429 | .429 | .655* | .645* |
| | Sig. (2-tailed) | | .040 | .545 | .217 | .217 | .217 | .040 | .044 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal3 | Pearson Correlation | .655* | 1 | .600 | .655* | .655* | .655* | 1.000** | .890** |
| | Sig. (2-tailed) | .040 | | .067 | .040 | .040 | .040 | .000 | .001 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal4 | Pearson Correlation | .218 | .600 | 1 | .655* | .655* | .655* | .600 | .748* |
| | Sig. (2-tailed) | .545 | .067 | | .040 | .040 | .040 | .067 | .013 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal5 | Pearson Correlation | .429 | .655* | .655* | 1 | 1.000** | 1.000** | .655* | .909** |
| | Sig. (2-tailed) | .217 | .040 | .040 | | .000 | .000 | .040 | .000 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal6 | Pearson Correlation | .429 | .655* | .655* | 1.000** | 1 | 1.000** | .655* | .909** |
| | Sig. (2-tailed) | .217 | .040 | .040 | .000 | | .000 | .040 | .000 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal7 | Pearson Correlation | .429 | .655* | .655* | 1.000** | 1.000** | 1 | .655* | .909** |
| | Sig. (2-tailed) | .217 | .040 | .040 | .000 | .000 | | .040 | .000 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal8 | Pearson Correlation | .655* | 1.000** | .600 | .655* | .655* | .655* | 1 | .890** |
| | Sig. (2-tailed) | .040 | .000 | .067 | .040 | .040 | .040 | | .001 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| total_score | Pearson Correlation | .645* | .890** | .748* | .909** | .909** | .909** | .890** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | .044 | .001 | .013 | .000 | .000 | .000 | .001 | |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 10 | 100.0 |
| | Excluded ^a | 0 | .0 |
| | Total | 10 | 100.0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .932 | 7 |

Item Statistics

| | Mean | Std. Deviation | N |
|-------|-------|----------------|----|
| soal1 | 4.300 | .4830 | 10 |
| soal3 | 4.500 | .5270 | 10 |
| soal4 | 4.500 | .5270 | 10 |
| soal5 | 4.700 | .4830 | 10 |
| soal6 | 4.700 | .4830 | 10 |
| soal7 | 4.700 | .4830 | 10 |
| soal8 | 4.500 | .5270 | 10 |

D. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Kompensasi
E.

Correlations

| | soal1 | soal2 | soal3 | soal4 | soal5 | soal6 | total_score |
|---------------------------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|-------------|
| soal1 Pearson Correlation | 1 | .816** | .492 | .816** | .535 | .250 | .767** |
| Sig. (2-tailed) | | .004 | .148 | .004 | .111 | .486 | .010 |
| N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal2 Pearson Correlation | .816** | 1 | .603 | 1.000** | .655* | .408 | .881** |
| Sig. (2-tailed) | .004 | | .065 | .000 | .040 | .242 | .001 |
| N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal3 Pearson Correlation | .492 | .603 | 1 | .603 | .921** | .739* | .878** |
| Sig. (2-tailed) | .148 | .065 | | .065 | .000 | .015 | .001 |
| N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal4 Pearson Correlation | .816** | 1.000** | .603 | 1 | .655* | .408 | .881** |
| Sig. (2-tailed) | .004 | .000 | .065 | | .040 | .242 | .001 |
| N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal5 Pearson Correlation | .535 | .655* | .921** | .655* | 1 | .802** | .911** |
| Sig. (2-tailed) | .111 | .040 | .000 | .040 | | .005 | .000 |
| N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| soal6 Pearson Correlation | .250 | .408 | .739* | .408 | .802** | 1 | .720* |
| Sig. (2-tailed) | .486 | .242 | .015 | .242 | .005 | | .019 |
| N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| total_score Pearson Correlation | .767** | .881** | .878** | .881** | .911** | .720* | 1 |
| Sig. (2-tailed) | .010 | .001 | .001 | .001 | .000 | .019 | |
| N | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Case Processing Summary

| | N | % |
|-----------------------|----|-------|
| Cases Valid | 10 | 100.0 |
| Excluded ^a | 0 | .0 |
| Total | 10 | 100.0 |

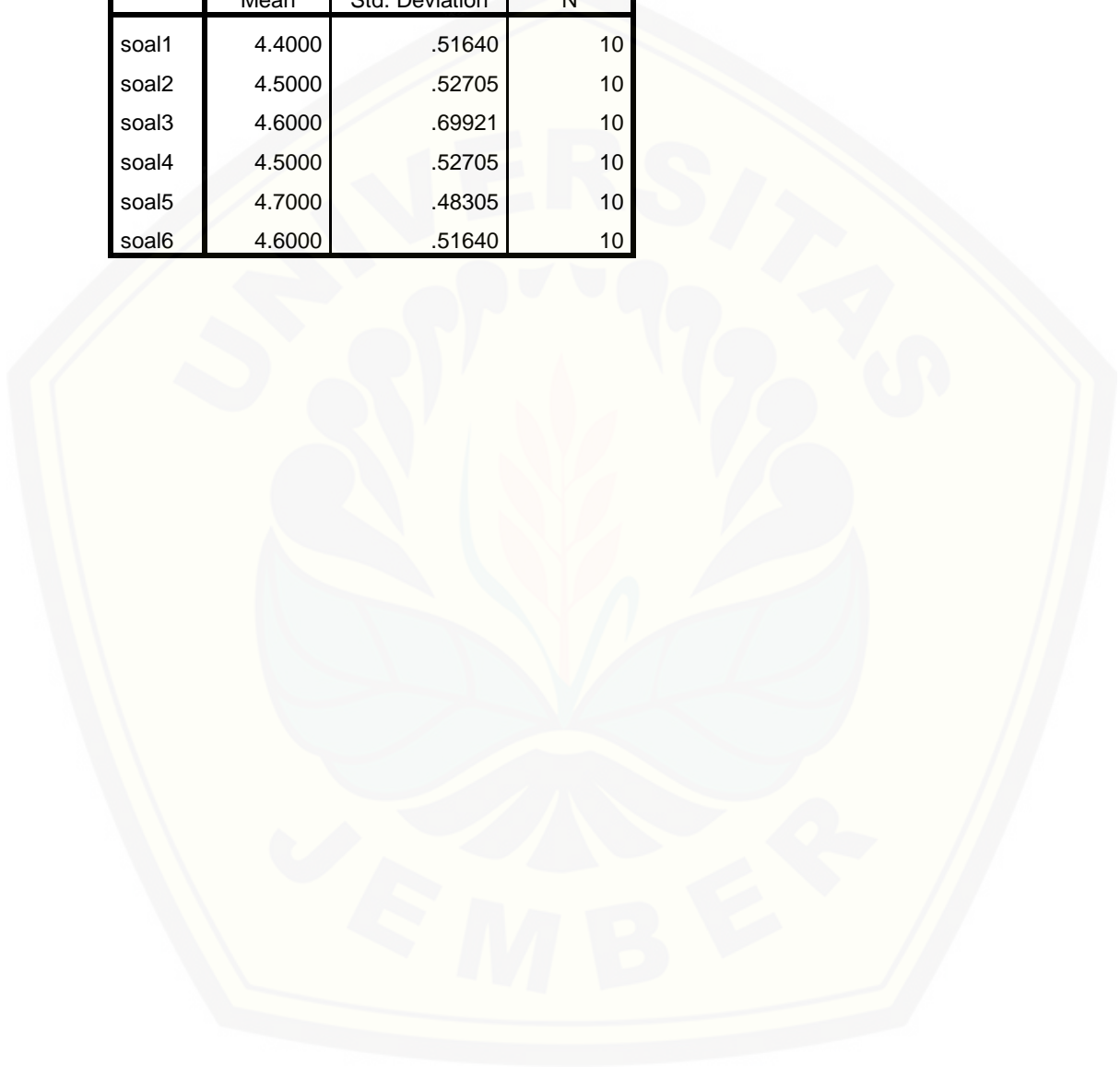
a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .913 | 6 |

Item Statistics

| | Mean | Std. Deviation | N |
|-------|--------|----------------|----|
| soal1 | 4.4000 | .51640 | 10 |
| soal2 | 4.5000 | .52705 | 10 |
| soal3 | 4.6000 | .69921 | 10 |
| soal4 | 4.5000 | .52705 | 10 |
| soal5 | 4.7000 | .48305 | 10 |
| soal6 | 4.6000 | .51640 | 10 |



Lampiran F. Lembar Distribusi Jawaban Kuesioner

Tabel Distribusi Jawaban Budaya Kerja Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.

| No | Butir Pernyataan | STS | TS | R | S | SS |
|-------------------------------------|--|-----|----|---|----|----|
| Anggapan dasar tentang kerja | | | | | | |
| 1. | Kegiatan penyerahan dokumen rekam medis rawat inap dari ruang perawatan ke Unit Rekam Medis Rawat Inap adalah pekerjaan yang tidak berat | 1 | 2 | 5 | 12 | 5 |
| 2. | Jumlah dokumen rekam medis rawat inap yang harus diserahkan ke Unit Rekam Medis Rawat Inap dari ruang perawatan setiap harinya sesuai dengan kapasitas kemampuan saya | 1 | 3 | 4 | 9 | 8 |
| 3. | Kegiatan menyerahkan dokumen rekam medis rawat inap di IRNA I dengan tepat waktu sesuai standar 2 x 24 jam adalah pekerjaan yang ringan | 3 | 1 | 5 | 12 | 4 |
| Sikap terhadap pekerjaan | | | | | | |
| 4. | Memeriksa kelengkapan dokumen rekam medis rawat inap di ruang perawatan sebelum diserahkan ke Unit Rekam Medis Rawat Inap adalah kegiatan antisipasi yang saya lakukan untuk meminimalisir terjadinya dokumen rekam medis dikembalikan karena kurang lengkap | 0 | 0 | 3 | 8 | 14 |
| Perilaku ketika bekerja | | | | | | |

| No | Butir Pernyataan | STS | TS | R | S | SS |
|----------------------------------|---|-----|----|---|----|----|
| 5. | Mendapat teguran / hukuman apabila tidak tepat waktu menyerahkan dokumen rekam medis rawat inap lebih dari 2 x 24 jam setelah pasien pulang | 0 | 2 | 5 | 11 | 7 |
| Lingkungan dan alat kerja | | | | | | |
| 6. | Aturan / prosedur tertulis mengenai standart penyerahan dokumen rekam medis rawat inap terletak disetiap ruangan | 0 | 0 | 0 | 11 | 14 |
| Etos kerja | | | | | | |
| 7. | Dilakukan sosialisasi/ pemberitahuan tentang aturan / prosedur tertulis mengenai standart penyerahan dokumen rekam medis rawat inap | 0 | 0 | 1 | 13 | 11 |

Tabel Distribusi Jawaban Kepemimpinan terhadap Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar

| No | Butir Pernyataan | TP | K | S | SL |
|-----------------------------------|--|----|---|----|----|
| Fungsi pengambil keputusan | | | | | |
| 1. | Kepala Instalasi Rawat Inap melibatkan Anda dalam pengambilan keputusan mengenai kegiatan rekam medis rawat inap | 6 | 6 | 10 | 4 |
| Fungsi Instruktif | | | | | |
| 2. | Kepala Instalasi Rawat Inap menyampaikan perintah mengenai rekam medis rawat inap dengan jelas | 1 | 6 | 8 | 10 |
| 3. | Kepala Instalasi Rawat Inap menanggapi secara bijaksana ketika terjadi kesalahan yang dilakukan anggota dalam melaksanakan perintahnya | 1 | 5 | 11 | 8 |
| 4. | Kepala Instalasi Rawat Inap menjelaskan tentang akibat yang akan terjadi apabila suatu perintah tidak dilaksanakan dengan benar | 1 | 7 | 11 | 6 |
| Fungsi konsultif | | | | | |
| 5. | Kepala Instalasi Rawat Inap memeberikan kesempatan kepada anda untuk berkonsultasi apabila terdapat masalah dalam pekerjaan anda | 0 | 4 | 13 | 8 |
| 6. | Kepala Instalasi Rawat Inap mengetahui dan berusaha membantu menyelesaikan berbagai masalah yang anda hadapi dalam pekerjaan anda | 2 | 6 | 12 | 5 |

| No | Butir Pernyataan | TP | K | S | SL |
|----------------------------|--|----|---|----|----|
| 7. | Kepala Instalasi Rawat Inap memberikan kesempatan kepada Anda untuk menyampaikan kritik dan saran yang terkait dengan pekerjaan anda | 2 | 7 | 8 | 8 |
| 8. | Kepala Instalasi Rawat Inap bersedia untuk berpartisipasi membantu dalam melaksanakan pekerjaan anda | 4 | 6 | 10 | 5 |
| 9. | Kepala Instalasi Rawat Inap memberikan arahan jika anda mengalami kesulitan dalam melaksanakan pekerjaan anda | 1 | 9 | 8 | 7 |
| Fungsi Pengendalian | | | | | |
| 10. | Kepala Instalasi Rawat Inap mengawasi pekerjaan anda mengenai penyerahan dokumen rekam medis rawat inap | 3 | 4 | 10 | 8 |
| 11 | Kepala Instalasi Rawat Inap memeriksa pekerjaan anda mengenai penyerahan dokumen rekam medis rawat inap | 6 | 3 | 8 | 8 |

Tabel Distribusi Jawaban Hubungan antar Karyawan pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar

| No | Butir Pernyataan | STS | TS | KS | S | SS |
|----|--|-----|----|----|----|----|
| 1. | Hubungan antara saya sebagai petugas dengan atasan terjalin dengan harmonis sehingga terjalin koordinasi yang baik | 1 | 2 | 4 | 13 | 5 |
| 2. | Hubungan antara saya sebagai petugas dan atasan telah menimbulkan rasa saling menghormati satu sama lain | 0 | 2 | 3 | 12 | 8 |
| 3. | Hubungan antara saya sebagai petugas dengan sesama rekan kerja (petugas lain) terjalin harmonis | 2 | 0 | 7 | 11 | 5 |
| 4. | Hubungan saya sebagai petugas dengan rekan kerja petugas lain dapat menimbulkan rasa persaudaraan yang dapat meningkatkan kinerja saya | 0 | 0 | 0 | 11 | 14 |
| 5. | Saya tidak mengalami hambatan untuk berkomunikasi dengan sesama rekan kerja (petugas lain) | 0 | 0 | 4 | 13 | 8 |
| 6. | Hubungan saya sebagai petugas dengan rekan kerja (dokter dan perawat) dapat terjalin dengan baik | 0 | 0 | 5 | 10 | 10 |
| 7. | Hubungan saya sebagai petugas dengan rekan kerja (dokter dan perawat) dapat membantu saya dalam memenuhi standart kerja penyerahan dokumen rekam medis rawat inap 2x24 jam | 0 | 0 | 4 | 15 | 6 |

Tabel Distribusi Jawaban Kompensasi Petugas pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar

| No | Butir Pernyataan | STS | TS | R | S | SS |
|----|---|-----|----|----|----|----|
| 1. | Rumah sakit memberikan apresiasi / penghargaan kepada saya apabila saya melakukan tugas sesuai dengan standar kerja | 0 | 0 | 8 | 10 | 7 |
| 2. | Rumah sakit memberikan gaji / honor yang sesuai dengan aturan pemerintah | 0 | 0 | 1 | 11 | 13 |
| 3. | Rumah sakit memberikan bonus sesuai dengan usaha yang saya kerjakan | 0 | 0 | 10 | 9 | 6 |
| 4. | Rumah sakit memberikan jaminan kesehatan bagi saya dan keluarga (jika berkeluarga) | 0 | 0 | 3 | 10 | 12 |
| 5. | Gaji yang saya terima tepat waktu dengan jadwal yang telah disepakati | 0 | 0 | 1 | 11 | 13 |
| 6. | Gaji yang saya terima membuat saya bersemangat dalam bekerja | 0 | 0 | 2 | 13 | 10 |

Lampiran G. Hasil Studi Dokumentasi

Studi Dokumentasi Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I

RSUD Dr. Saiful Anwar.

Ruang 22

| No | No. Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No. Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No. Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|-----------------|-------------|-----------|----|-----------------|-------------|-----------|-----|-----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11321439 | 7 | TERLAMBAT | 36 | 11305168 | 4 | TERLAMBAT | 71 | 11325714 | 2 | TEPAT |
| 2 | 11160440 | 2 | TEPAT | 37 | 11281064 | 3 | TERLAMBAT | 72 | 11325738 | 4 | TERLAMBAT |
| 3 | 11321708 | 3 | TERLAMBAT | 38 | 11265314 | 4 | TERLAMBAT | 73 | 10674674 | 1 | TEPAT |
| 4 | 10002054 | 9 | TERLAMBAT | 39 | 11324385 | 5 | TERLAMBAT | 74 | 11325781 | 3 | TERLAMBAT |
| 5 | 11322094 | 7 | TERLAMBAT | 40 | 10331761 | 2 | TEPAT | 75 | 11263048 | 1 | TEPAT |
| 6 | 11322634 | 3 | TERLAMBAT | 41 | 11286609 | 5 | TERLAMBAT | 76 | 11305632 | 1 | TEPAT |
| 7 | 11321763 | 3 | TERLAMBAT | 42 | 11323458 | 4 | TERLAMBAT | 77 | 11312859 | 2 | TEPAT |
| 8 | 11322873 | 1 | TEPAT | 43 | 11312289 | 3 | TERLAMBAT | 78 | 10311995 | 3 | TERLAMBAT |
| 9 | 11274007 | 4 | TERLAMBAT | 44 | 11322453 | 4 | TERLAMBAT | 79 | 11194896 | 1 | TEPAT |
| 10 | 10785983 | 1 | TEPAT | 45 | 11160339 | 2 | TEPAT | 80 | 11325992 | 2 | TEPAT |
| 11 | 11304486 | 3 | TERLAMBAT | 46 | 10501314 | 1 | TEPAT | 81 | 11166259 | 2 | TEPAT |
| 12 | 11293865 | 4 | TERLAMBAT | 47 | 10879167 | 1 | TEPAT | 82 | 11325444 | 4 | TERLAMBAT |
| 13 | 11323388 | 2 | TEPAT | 48 | 11319106 | 1 | TEPAT | 83 | 11286070 | 2 | TEPAT |
| 14 | 11323411 | 1 | TEPAT | 49 | 11028451 | 5 | TERLAMBAT | 84 | 10390083 | 4 | TERLAMBAT |
| 15 | 11291370 | 10 | TERLAMBAT | 50 | 11308710 | 3 | TERLAMBAT | 85 | 11225570 | 2 | TEPAT |
| 16 | 11320651 | 3 | TERLAMBAT | 51 | 11324854 | 1 | TEPAT | 86 | 11306929 | 3 | TERLAMBAT |
| 17 | 11177090 | 3 | TERLAMBAT | 52 | 11269824 | 4 | TERLAMBAT | 87 | 11245801 | 4 | TERLAMBAT |
| 18 | 11323741 | 2 | TEPAT | 53 | 11324848 | 3 | TERLAMBAT | 88 | 11326344 | 3 | TERLAMBAT |
| 19 | 11289676 | 1 | TEPAT | 54 | 11325007 | 0 | TEPAT | 89 | 11063205 | 3 | TERLAMBAT |
| 20 | 11323763 | 1 | TEPAT | 55 | 11324414 | 5 | TERLAMBAT | 90 | 11326502 | 3 | TERLAMBAT |
| 21 | 11261366 | 1 | TEPAT | 56 | 11287614 | 3 | TERLAMBAT | 91 | 11203740 | 2 | TEPAT |
| 22 | 11318964 | 1 | TEPAT | 57 | 11297421 | 2 | TEPAT | 92 | 11276901 | 2 | TEPAT |
| 23 | 11302360 | 3 | TERLAMBAT | 58 | 11269937 | 4 | TERLAMBAT | 93 | 10160901 | 7 | TERLAMBAT |
| 24 | 11323925 | 2 | TEPAT | 59 | 11269866 | 2 | TEPAT | 94 | 11130597 | 1 | TEPAT |
| 25 | 11323945 | 1 | TEPAT | 60 | 11304950 | 2 | TEPAT | 95 | 11326493 | 1 | TEPAT |
| 26 | 11322200 | 3 | TERLAMBAT | 61 | 11206900 | 3 | TERLAMBAT | 96 | 11325192 | 4 | TERLAMBAT |
| 27 | 11324061 | 2 | TEPAT | 62 | 11207028 | 1 | TEPAT | 97 | 11254538 | 3 | TERLAMBAT |
| 28 | 11286802 | 2 | TEPAT | 63 | 10200258 | 9 | TERLAMBAT | 98 | 11326658 | 4 | TERLAMBAT |
| 29 | 11318803 | 3 | TERLAMBAT | 64 | 11216824 | 4 | TERLAMBAT | 99 | 11295732 | 3 | TERLAMBAT |
| 30 | 11324135 | 2 | TEPAT | 65 | 11233996 | 3 | TERLAMBAT | 100 | 11276670 | 1 | TEPAT |
| 31 | 11324148 | 3 | TERLAMBAT | 66 | 11160362 | 3 | TERLAMBAT | 101 | 11326675 | 3 | TERLAMBAT |
| 32 | 11324163 | 3 | TERLAMBAT | 67 | 11274736 | 4 | TERLAMBAT | 102 | 11321954 | 1 | TEPAT |
| 33 | 11307835 | 2 | TEPAT | 68 | 11321837 | 1 | TEPAT | 103 | 11175241 | 3 | TERLAMBAT |
| 34 | 11311431 | 3 | TERLAMBAT | 69 | 10487591 | 3 | TERLAMBAT | 104 | 11255660 | 1 | TEPAT |
| 35 | 11324250 | 0 | TEPAT | 70 | 11325688 | 3 | TERLAMBAT | 105 | 11252201 | 5 | TERLAMBAT |

| No | No. Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No. Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No. Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|-----------------|-------------|-----------|-----|-----------------|-------------|-----------|-----|-----------------|-------------|-----------|
| 106 | 11324250 | 3 | TERLAMBAT | 145 | 11328268 | 4 | TERLAMBAT | 184 | 11240367 | 2 | TEPAT |
| 107 | 11321649 | 2 | TEPAT | 146 | 11297421 | 2 | TEPAT | 185 | 11326391 | 5 | TERLAMBAT |
| 108 | 11194271 | 2 | TEPAT | 147 | 11322176 | 3 | TERLAMBAT | 186 | 11330334 | 2 | TEPAT |
| 109 | 11247998 | 4 | TERLAMBAT | 148 | 11295306 | 1 | TEPAT | 187 | 11254538 | 4 | TERLAMBAT |
| 110 | 11327345 | 2 | TEPAT | 149 | 11214478 | 3 | TERLAMBAT | 188 | 11330430 | 4 | TERLAMBAT |
| 111 | 11327360 | 2 | TEPAT | 150 | 10568373 | 3 | TERLAMBAT | 189 | 11183946 | 2 | TEPAT |
| 112 | 11242720 | 5 | TERLAMBAT | 151 | 11291370 | 1 | TEPAT | 190 | 11306961 | 3 | TERLAMBAT |
| 113 | 11310294 | 2 | TEPAT | 152 | 11160440 | 2 | TEPAT | 191 | 11296550 | 4 | TERLAMBAT |
| 114 | 11040255 | 3 | TERLAMBAT | 153 | 10674674 | 2 | TEPAT | 192 | 10556320 | 2 | TEPAT |
| 115 | 11323701 | 2 | TEPAT | 154 | 11166259 | 2 | TEPAT | 193 | 11245801 | 2 | TEPAT |
| 116 | 11319102 | 3 | TERLAMBAT | 155 | 11295818 | 1 | TEPAT | 194 | 11330800 | 11 | TERLAMBAT |
| 117 | 11326882 | 2 | TEPAT | 156 | 11328935 | 4 | TERLAMBAT | 195 | 11166259 | 4 | TERLAMBAT |
| 118 | 11326957 | 1 | TEPAT | 157 | 11304950 | 3 | TERLAMBAT | 196 | 11190693 | 3 | TERLAMBAT |
| 119 | 11326931 | 1 | TEPAT | 158 | 11312289 | 4 | TERLAMBAT | 197 | 11327345 | 1 | TEPAT |
| 120 | 11326967 | 1 | TEPAT | 159 | 11289711 | 2 | TEPAT | 198 | 11330919 | 3 | TERLAMBAT |
| 121 | 10091491 | 3 | TERLAMBAT | 160 | 11306660 | 3 | TERLAMBAT | 199 | 11302381 | 4 | TERLAMBAT |
| 122 | 11208110 | 2 | TEPAT | 161 | 11033331 | 2 | TEPAT | 200 | 11205878 | 4 | TERLAMBAT |
| 123 | 11327430 | 2 | TEPAT | 162 | 11310879 | 3 | TERLAMBAT | 201 | 11310982 | 2 | TEPAT |
| 124 | 11326428 | 2 | TEPAT | 163 | 11275535 | 3 | TERLAMBAT | 202 | 11289959 | 3 | TERLAMBAT |
| 125 | 11327495 | 2 | TEPAT | 164 | 11316814 | 4 | TERLAMBAT | 203 | 11287467 | 3 | TERLAMBAT |
| 126 | 11297480 | 2 | TEPAT | 165 | 11329431 | 2 | TEPAT | 204 | 11324414 | 3 | TERLAMBAT |
| 127 | 11327564 | 1 | TEPAT | 166 | 10487591 | 1 | TEPAT | 205 | 11160362 | 2 | TEPAT |
| 128 | 11263568 | 5 | TERLAMBAT | 167 | 11020184 | 12 | TERLAMBAT | 206 | 11331365 | 3 | TERLAMBAT |
| 129 | 11325571 | 1 | TEPAT | 168 | 11324739 | 3 | TERLAMBAT | 207 | 11321954 | 4 | TERLAMBAT |
| 130 | 11262847 | 8 | TERLAMBAT | 169 | 10013672 | 1 | TEPAT | 208 | 11331617 | 2 | TEPAT |
| 131 | 11163064 | 4 | TERLAMBAT | 170 | 11312519 | 2 | TEPAT | 209 | 11325929 | 4 | TERLAMBAT |
| 132 | 11327939 | 4 | TERLAMBAT | 171 | 11325380 | 4 | TERLAMBAT | 210 | 11332518 | 2 | TEPAT |
| 133 | 11323411 | 3 | TERLAMBAT | 172 | 11328450 | 4 | TERLAMBAT | 211 | 10849564 | 2 | TEPAT |
| 134 | 11226668 | 10 | TERLAMBAT | 173 | 11233996 | 6 | TERLAMBAT | 212 | 11332519 | 5 | TERLAMBAT |
| 135 | 11300973 | 2 | TEPAT | 174 | 11198141 | 2 | TEPAT | 213 | 11248410 | 5 | TERLAMBAT |
| 136 | 11246943 | 5 | TERLAMBAT | 175 | 11329850 | 3 | TERLAMBAT | 214 | 11333031 | 6 | TERLAMBAT |
| 137 | 11309963 | 2 | TEPAT | 176 | 11330078 | 3 | TERLAMBAT | 215 | 11063205 | 3 | TERLAMBAT |
| 138 | 11305168 | 2 | TEPAT | 177 | 11298215 | 4 | TERLAMBAT | 216 | 11334688 | 5 | TERLAMBAT |
| 139 | 11307835 | 2 | TEPAT | 178 | 10072423 | 6 | TERLAMBAT | 217 | 11166259 | 6 | TERLAMBAT |
| 140 | 11308575 | 3 | TERLAMBAT | 179 | 11330109 | 4 | TERLAMBAT | 218 | 11326170 | 4 | TERLAMBAT |
| 141 | 11252158 | 5 | TERLAMBAT | 180 | 11293860 | 3 | TERLAMBAT | 219 | 11318543 | 7 | TERLAMBAT |
| 142 | 11289959 | 2 | TEPAT | 181 | 11291370 | 2 | TEPAT | 220 | 11300832 | 2 | TEPAT |
| 143 | 11328121 | 4 | TERLAMBAT | 182 | 11312273 | 1 | TEPAT | 221 | 11197929 | 7 | TERLAMBAT |
| 144 | 11275535 | 3 | TERLAMBAT | 183 | 10067814 | 2 | TEPAT | 222 | 11331605 | 1 | TEPAT |

| No | No. Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No. Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No. Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|-----------------|-------------|-----------|-----|-----------------|-------------|-----------|-----|-----------------|-------------|-----------|
| 223 | 11331565 | 2 | TEPAT | 251 | 10902198 | 2 | TEPAT | 279 | 11324253 | 2 | TEPAT |
| 224 | 11332888 | 2 | TEPAT | 252 | 11327430 | 2 | TEPAT | 280 | 11282098 | 3 | TERLAMBAT |
| 225 | 11147332 | 5 | TERLAMBAT | 253 | 11330919 | 4 | TERLAMBAT | 281 | 11335342 | 2 | TEPAT |
| 226 | 11334121 | 2 | TEPAT | 254 | 11329002 | 4 | TERLAMBAT | 282 | 11265314 | 2 | TEPAT |
| 227 | 11335634 | 4 | TERLAMBAT | 255 | 11331899 | 3 | TERLAMBAT | 283 | 11307835 | 2 | TEPAT |
| 228 | 11214624 | 1 | TEPAT | 256 | 10538144 | 2 | TEPAT | 284 | 11286070 | 4 | TERLAMBAT |
| 229 | 11333112 | 3 | TERLAMBAT | 257 | 11330919 | 4 | TERLAMBAT | 285 | 11307835 | 4 | TERLAMBAT |
| 230 | 11333470 | 2 | TEPAT | 258 | 11331363 | 2 | TEPAT | 286 | 11265314 | 4 | TERLAMBAT |
| 231 | 11333664 | 6 | TERLAMBAT | 259 | 11287467 | 3 | TERLAMBAT | 287 | 11246943 | 4 | TERLAMBAT |
| 232 | 10645758 | 2 | TEPAT | 260 | 11329708 | 1 | TEPAT | 288 | 11318785 | 1 | TEPAT |
| 233 | 11260963 | 2 | TEPAT | 261 | 11325418 | 3 | TERLAMBAT | 289 | 11321649 | 1 | TEPAT |
| 234 | 11332218 | 5 | TERLAMBAT | 262 | 11328934 | 4 | TERLAMBAT | 290 | 11335729 | 4 | TERLAMBAT |
| 235 | 11166259 | 3 | TERLAMBAT | 263 | 11313899 | 3 | TERLAMBAT | 291 | 11329555 | 3 | TERLAMBAT |
| 236 | 11333284 | 4 | TERLAMBAT | 264 | 11282558 | 2 | TEPAT | 292 | 11221846 | 2 | TEPAT |
| 237 | 10187366 | 1 | TEPAT | 265 | 11331881 | 1 | TEPAT | 293 | 11332166 | 3 | TERLAMBAT |
| 238 | 11298215 | 2 | TEPAT | 266 | 11269276 | 2 | TEPAT | 294 | 11324148 | 2 | TEPAT |
| 239 | 10487591 | 2 | TEPAT | 267 | 11326391 | 1 | TEPAT | 295 | 11334236 | 2 | TEPAT |
| 240 | 11285908 | 2 | TEPAT | 268 | 11334384 | 5 | TERLAMBAT | 296 | 11329915 | 2 | TEPAT |
| 241 | 11307479 | 4 | TERLAMBAT | 269 | 11298207 | 4 | TERLAMBAT | 297 | 11334635 | 4 | TERLAMBAT |
| 242 | 11322944 | 4 | TERLAMBAT | 270 | 11329406 | 4 | TERLAMBAT | 298 | 11174877 | 2 | TEPAT |
| 243 | 11254404 | 2 | TEPAT | 271 | 11328670 | 3 | TERLAMBAT | 299 | 11333937 | 2 | TEPAT |
| 244 | 11331739 | 3 | TERLAMBAT | 272 | 11333758 | 5 | TERLAMBAT | 300 | 11188804 | 4 | TERLAMBAT |
| 245 | 10080032 | 2 | TEPAT | 273 | 11300497 | 0 | TEPAT | 301 | 11320497 | 2 | TEPAT |
| 246 | 11331844 | 4 | TERLAMBAT | 274 | 11324999 | 1 | TEPAT | 302 | 11320497 | 4 | TERLAMBAT |
| 247 | 11329183 | 6 | TERLAMBAT | 275 | 11310806 | 4 | TERLAMBAT | 303 | 11334797 | 6 | TERLAMBAT |
| 248 | 10775182 | 4 | TERLAMBAT | 276 | 11325571 | 2 | TEPAT | 304 | 10775182 | 4 | TERLAMBAT |
| 249 | 11333111 | 5 | TERLAMBAT | 277 | 11304950 | 5 | TERLAMBAT | | | | |
| 250 | 11310199 | 2 | TEPAT | 278 | 11297421 | 4 | TERLAMBAT | | | | |

Ruang 23 PSI

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11321123 | 2 | TEPAT | 9 | 10762119 | 3 | TERLAMBAT | 17 | 11324607 | 2 | TEPAT |
| 2 | 10681838 | 1 | TEPAT | 10 | 11304529 | 2 | TEPAT | 18 | 11318423 | 4 | TERLAMBAT |
| 3 | 11322427 | 0 | TEPAT | 11 | 11307941 | 6 | TERLAMBAT | 19 | 11321468 | 2 | TEPAT |
| 4 | 11322605 | 7 | TERLAMBAT | 12 | 11300973 | 1 | TEPAT | 20 | 11293056 | 2 | TEPAT |
| 5 | 11322915 | 1 | TEPAT | 13 | 11324455 | 0 | TEPAT | 21 | 11325675 | 2 | TEPAT |
| 6 | 11323184 | 6 | TERLAMBAT | 14 | 11324550 | 0 | TEPAT | 22 | 11325827 | 1 | TEPAT |
| 7 | 10910318 | 0 | TEPAT | 15 | 10533543 | 3 | TERLAMBAT | 23 | 11325462 | 1 | TEPAT |
| 8 | 11323784 | 0 | TEPAT | 16 | 11324835 | 2 | TEPAT | 24 | 11311280 | 1 | TEPAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 25 | 11082953 | 0 | TEPAT | 46 | 11329671 | 1 | TEPAT | 67 | 10895055 | 0 | TEPAT |
| 26 | 11326702 | 2 | TEPAT | 47 | 11329694 | 2 | TEPAT | 68 | 11331822 | 4 | TERLAMBAT |
| 27 | 11326791 | 1 | TEPAT | 48 | 11329881 | 1 | TEPAT | 69 | 11332533 | 0 | TEPAT |
| 28 | 11322915 | 1 | TEPAT | 49 | 11322404 | 1 | TEPAT | 70 | 11023850 | 2 | TEPAT |
| 29 | 10431591 | 0 | TEPAT | 50 | 11321649 | 1 | TEPAT | 71 | 11333108 | 3 | TERLAMBAT |
| 30 | 11327622 | 1 | TEPAT | 51 | 11282098 | 3 | TERLAMBAT | 72 | 10567005 | 2 | TEPAT |
| 31 | 11324677 | 9 | TERLAMBAT | 52 | 10117653 | 1 | TEPAT | 73 | 11334208 | 2 | TEPAT |
| 32 | 11325107 | 2 | TEPAT | 53 | 11331266 | 2 | TEPAT | 74 | 11169852 | 1 | TEPAT |
| 33 | 11326195 | 2 | TEPAT | 54 | 11331822 | 2 | TEPAT | 75 | 11332018 | 4 | TERLAMBAT |
| 34 | 11326413 | 3 | TERLAMBAT | 55 | 11330483 | 0 | TEPAT | 76 | 11328570 | 5 | TERLAMBAT |
| 35 | 10029994 | 3 | TERLAMBAT | 56 | 10553979 | 1 | TEPAT | 77 | 11330959 | 2 | TEPAT |
| 36 | 10030960 | 2 | TEPAT | 57 | 11334109 | 2 | TEPAT | 78 | 11331586 | 3 | TERLAMBAT |
| 37 | 11327646 | 1 | TEPAT | 58 | 11334650 | 3 | TERLAMBAT | 79 | 10953743 | 2 | TEPAT |
| 38 | 10676895 | 2 | TEPAT | 59 | 11332321 | 4 | TERLAMBAT | 80 | 11333495 | 1 | TEPAT |
| 39 | 11217045 | 4 | TERLAMBAT | 60 | 11330979 | 5 | TERLAMBAT | 81 | 11321954 | 1 | TEPAT |
| 40 | 11282098 | 4 | TERLAMBAT | 61 | 11333486 | 3 | TERLAMBAT | 82 | 11300973 | 4 | TERLAMBAT |
| 41 | 11318785 | 3 | TERLAMBAT | 62 | 10500314 | 3 | TERLAMBAT | 83 | 11275149 | 2 | TEPAT |
| 42 | 11328609 | 3 | TERLAMBAT | 63 | 11334343 | 3 | TERLAMBAT | 84 | 11332353 | 2 | TEPAT |
| 43 | 11328694 | 3 | TERLAMBAT | 64 | 11331645 | 2 | TEPAT | 85 | 11332586 | 3 | TERLAMBAT |
| 44 | 11315041 | 2 | TEPAT | 65 | 11101309 | 3 | TERLAMBAT | | | | |
| 45 | 11329619 | 0 | TEPAT | 66 | 11330346 | 1 | TEPAT | | | | |

Ruang 23 INF

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11316877 | 1 | TEPAT | 16 | 11293070 | 3 | TERLAMBAT | 31 | 11326136 | 5 | TERLAMBAT |
| 2 | 11315708 | 1 | TEPAT | 17 | 11322715 | 2 | TEPAT | 32 | 10584348 | 5 | TERLAMBAT |
| 3 | 11321245 | 4 | TERLAMBAT | 18 | 10846830 | 1 | TEPAT | 33 | 11327140 | 2 | TEPAT |
| 4 | 11321592 | 2 | TEPAT | 19 | 11324356 | 5 | TERLAMBAT | 34 | 11322608 | 2 | TEPAT |
| 5 | 11321069 | 6 | TERLAMBAT | 20 | 11290481 | 3 | TERLAMBAT | 35 | 11326362 | 2 | TEPAT |
| 6 | 11318932 | 4 | TERLAMBAT | 21 | 11324449 | 1 | TEPAT | 36 | 10960521 | 10 | TERLAMBAT |
| 7 | 11242509 | 2 | TEPAT | 22 | 11305965 | 3 | TERLAMBAT | 37 | 11313290 | 4 | TERLAMBAT |
| 8 | 11323587 | 1 | TEPAT | 23 | 11254974 | 6 | TERLAMBAT | 38 | 11322463 | 4 | TERLAMBAT |
| 9 | 11319326 | 1 | TEPAT | 24 | 11312305 | 2 | TEPAT | 39 | 10436332 | 6 | TERLAMBAT |
| 10 | 11319054 | 4 | TERLAMBAT | 25 | 11169545 | 2 | TEPAT | 40 | 11326392 | 2 | TEPAT |
| 11 | 11324114 | 6 | TERLAMBAT | 26 | 11325723 | 3 | TERLAMBAT | 41 | 11326701 | 2 | TEPAT |
| 12 | 11324116 | 3 | TERLAMBAT | 27 | 11322790 | 1 | TEPAT | 42 | 11316440 | 11 | TERLAMBAT |
| 13 | 11305301 | 1 | TEPAT | 28 | 11017899 | 4 | TERLAMBAT | 43 | 11303023 | 1 | TEPAT |
| 14 | 10288285 | 4 | TERLAMBAT | 29 | 11326052 | 3 | TERLAMBAT | 44 | 11290006 | 4 | TERLAMBAT |
| 15 | 10595391 | 9 | TERLAMBAT | 30 | 11273592 | 3 | TERLAMBAT | 45 | 11327280 | 1 | TEPAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 46 | 11317223 | 5 | TERLAMBAT | 73 | 11330134 | 3 | TERLAMBAT | 100 | 11333473 | 6 | TERLAMBAT |
| 47 | 11327374 | 6 | TERLAMBAT | 74 | 11260473 | 3 | TERLAMBAT | 101 | 10631196 | 14 | TERLAMBAT |
| 48 | 11327665 | 11 | TERLAMBAT | 75 | 11227346 | 3 | TERLAMBAT | 102 | 11170365 | 3 | TERLAMBAT |
| 49 | 10971162 | 0 | TEPAT | 76 | 11330312 | 2 | TEPAT | 103 | 11326362 | 5 | TERLAMBAT |
| 50 | 11299900 | 1 | TEPAT | 77 | 11330444 | 5 | TERLAMBAT | 104 | 11315854 | 2 | TEPAT |
| 51 | 11317367 | 8 | TERLAMBAT | 78 | 11330563 | 5 | TERLAMBAT | 105 | 11247639 | 4 | TERLAMBAT |
| 52 | 11320767 | 7 | TERLAMBAT | 79 | 11273851 | 5 | TERLAMBAT | 106 | 11333486 | 3 | TERLAMBAT |
| 53 | 11328100 | 5 | TERLAMBAT | 80 | 11307054 | 2 | TEPAT | 107 | 11118278 | 3 | TERLAMBAT |
| 54 | 10595391 | 2 | TEPAT | 81 | 11305548 | 4 | TERLAMBAT | 108 | 11209405 | 5 | TERLAMBAT |
| 55 | 10294522 | 6 | TERLAMBAT | 82 | 11322608 | 4 | TERLAMBAT | 109 | 11333728 | 8 | TERLAMBAT |
| 56 | 11274996 | 7 | TERLAMBAT | 83 | 11326004 | 5 | TERLAMBAT | 110 | 11326567 | 3 | TERLAMBAT |
| 57 | 11328190 | 2 | TEPAT | 84 | 11332387 | 8 | TERLAMBAT | 111 | 11317367 | 7 | TERLAMBAT |
| 58 | 11004949 | 3 | TERLAMBAT | 85 | 10597239 | 7 | TERLAMBAT | 112 | 11334048 | 2 | TEPAT |
| 59 | 11328648 | 5 | TERLAMBAT | 86 | 11306165 | 5 | TERLAMBAT | 113 | 11294436 | 3 | TERLAMBAT |
| 60 | 11326362 | 1 | TEPAT | 87 | 11323444 | 6 | TERLAMBAT | 114 | 11319166 | 1 | TEPAT |
| 61 | 11235195 | 4 | TERLAMBAT | 88 | 11239629 | 5 | TERLAMBAT | 115 | 11333605 | 0 | TEPAT |
| 62 | 10847766 | 1 | TEPAT | 89 | 11123142 | 6 | TERLAMBAT | 116 | 11334353 | 4 | TERLAMBAT |
| 63 | 11199572 | 6 | TERLAMBAT | 90 | 11335073 | 7 | TERLAMBAT | 117 | 11227346 | 5 | TERLAMBAT |
| 64 | 11329096 | 5 | TERLAMBAT | 91 | 11331854 | 8 | TERLAMBAT | 118 | 11310257 | 2 | TEPAT |
| 65 | 11329092 | 3 | TERLAMBAT | 92 | 11330785 | 1 | TEPAT | 119 | 11285524 | 12 | TERLAMBAT |
| 66 | 11329097 | 6 | TERLAMBAT | 93 | 11331386 | 3 | TERLAMBAT | 120 | 11307992 | 2 | TEPAT |
| 67 | 11329247 | 5 | TERLAMBAT | 94 | 11330571 | 4 | TERLAMBAT | 121 | 11260473 | 5 | TERLAMBAT |
| 68 | 11329522 | 4 | TERLAMBAT | 95 | 11333142 | 4 | TERLAMBAT | 122 | 11330170 | 8 | TERLAMBAT |
| 69 | 11317643 | 2 | TEPAT | 96 | 11330517 | 2 | TEPAT | 123 | 11277104 | 6 | TERLAMBAT |
| 70 | 11329604 | 3 | TERLAMBAT | 97 | 11331620 | 16 | TERLAMBAT | 124 | 11205577 | 2 | TEPAT |
| 71 | 11324280 | 5 | TERLAMBAT | 98 | 11330793 | 2 | TEPAT | 125 | 11334170 | 1 | TEPAT |
| 72 | 11330126 | 2 | TEPAT | 99 | 11333934 | 1 | TEPAT | 126 | 11334664 | 1 | TEPAT |

Ruang 24 A

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11320827 | 5 | TERLAMBAT | 10 | 11322008 | 3 | TERLAMBAT | 19 | 11323822 | 4 | TERLAMBAT |
| 2 | 11248326 | 3 | TERLAMBAT | 11 | 11323493 | 3 | TERLAMBAT | 20 | 11141832 | 2 | TEPAT |
| 3 | 11321468 | 0 | TEPAT | 12 | 10893573 | 3 | TERLAMBAT | 21 | 11089609 | 3 | TERLAMBAT |
| 4 | 11078233 | 5 | TERLAMBAT | 13 | 11323548 | 2 | TEPAT | 22 | 11294818 | 1 | TEPAT |
| 5 | 11321357 | 1 | TEPAT | 14 | 10388097 | 3 | TERLAMBAT | 23 | 11324141 | 1 | TEPAT |
| 6 | 10658602 | 2 | TEPAT | 15 | 11313606 | 1 | TEPAT | 24 | 11296383 | 2 | TEPAT |
| 7 | 10259801 | 0 | TEPAT | 16 | 11323679 | 3 | TERLAMBAT | 25 | 10477959 | 1 | TEPAT |
| 8 | 11323191 | 3 | TERLAMBAT | 17 | 11323738 | 4 | TERLAMBAT | 26 | 11323320 | 2 | TEPAT |
| 9 | 10191963 | 1 | TEPAT | 18 | 11008438 | 3 | TERLAMBAT | 27 | 11314819 | 3 | TERLAMBAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 28 | 11324352 | 3 | TERLAMBAT | 68 | 10050821 | 2 | TEPAT | 108 | 11328300 | 1 | TEPAT |
| 29 | 11308419 | 5 | TERLAMBAT | 69 | 11180341 | 2 | TEPAT | 109 | 11310045 | 2 | TEPAT |
| 30 | 11320330 | 3 | TERLAMBAT | 70 | 10535757 | 1 | TEPAT | 110 | 11312936 | 3 | TERLAMBAT |
| 31 | 11262766 | 2 | TEPAT | 71 | 11300272 | 2 | TEPAT | 111 | 10812977 | 1 | TEPAT |
| 32 | 10019936 | 2 | TEPAT | 72 | 11313756 | 3 | TERLAMBAT | 112 | 11078256 | 1 | TEPAT |
| 33 | 11233813 | 2 | TEPAT | 73 | 11312559 | 1 | TEPAT | 113 | 10930001 | 2 | TEPAT |
| 34 | 11324554 | 1 | TEPAT | 74 | 11195620 | 1 | TEPAT | 114 | 11328990 | 3 | TERLAMBAT |
| 35 | 11315856 | 1 | TEPAT | 75 | 11182339 | 2 | TEPAT | 115 | 11329037 | 3 | TERLAMBAT |
| 36 | 11324678 | 2 | TEPAT | 76 | 11006044 | 1 | TEPAT | 116 | 11306816 | 1 | TEPAT |
| 37 | 11239702 | 2 | TEPAT | 77 | 11326713 | 1 | TEPAT | 117 | 11038040 | 3 | TERLAMBAT |
| 38 | 11321221 | 3 | TERLAMBAT | 78 | 11310045 | 2 | TEPAT | 118 | 11307584 | 2 | TEPAT |
| 39 | 11193642 | 3 | TERLAMBAT | 79 | 10706747 | 4 | TERLAMBAT | 119 | 11325238 | 2 | TEPAT |
| 40 | 10439786 | 4 | TERLAMBAT | 80 | 11326955 | 2 | TEPAT | 120 | 11326097 | 1 | TEPAT |
| 41 | 11324767 | 1 | TEPAT | 81 | 11326042 | 1 | TEPAT | 121 | 11327791 | 3 | TERLAMBAT |
| 42 | 11324978 | 2 | TEPAT | 82 | 11259852 | 3 | TERLAMBAT | 122 | 11329302 | 2 | TEPAT |
| 43 | 11323191 | 1 | TEPAT | 83 | 11327001 | 6 | TERLAMBAT | 123 | 11329296 | 1 | TEPAT |
| 44 | 11131582 | 1 | TEPAT | 84 | 10259801 | 3 | TERLAMBAT | 124 | 11312792 | 3 | TERLAMBAT |
| 45 | 11106751 | 3 | TERLAMBAT | 85 | 11314819 | 3 | TERLAMBAT | 125 | 11015399 | 4 | TERLAMBAT |
| 46 | 10730695 | 3 | TERLAMBAT | 86 | 11162390 | 3 | TERLAMBAT | 126 | 11321172 | 2 | TEPAT |
| 47 | 11310622 | 3 | TERLAMBAT | 87 | 11320930 | 2 | TEPAT | 127 | 10934621 | 3 | TERLAMBAT |
| 48 | 11230335 | 4 | TERLAMBAT | 88 | 11325533 | 4 | TERLAMBAT | 128 | 10925789 | 1 | TEPAT |
| 49 | 11310415 | 1 | TEPAT | 89 | 11326959 | 4 | TERLAMBAT | 129 | 11329715 | 3 | TERLAMBAT |
| 50 | 11136440 | 1 | TEPAT | 90 | 11262782 | 5 | TERLAMBAT | 130 | 11199768 | 1 | TEPAT |
| 51 | 10058543 | 5 | TERLAMBAT | 91 | 11281787 | 6 | TERLAMBAT | 131 | 10439786 | 1 | TEPAT |
| 52 | 11309467 | 2 | TEPAT | 92 | 11193768 | 1 | TEPAT | 132 | 11329875 | 2 | TEPAT |
| 53 | 11304675 | 4 | TERLAMBAT | 93 | 11327529 | 1 | TEPAT | 133 | 11308130 | 2 | TEPAT |
| 54 | 11225690 | 1 | TEPAT | 94 | 11193642 | 3 | TERLAMBAT | 134 | 11233813 | 4 | TERLAMBAT |
| 55 | 11285208 | 2 | TEPAT | 95 | 10643125 | 1 | TEPAT | 135 | 10675129 | 3 | TERLAMBAT |
| 56 | 11325740 | 2 | TEPAT | 96 | 11236153 | 2 | TEPAT | 136 | 11281787 | 4 | TERLAMBAT |
| 57 | 11324141 | 3 | TERLAMBAT | 97 | 11252290 | 2 | TEPAT | 137 | 11330057 | 2 | TEPAT |
| 58 | 11307584 | 1 | TEPAT | 98 | 10986249 | 1 | TEPAT | 138 | 10619367 | 1 | TEPAT |
| 59 | 11323493 | 2 | TEPAT | 99 | 10706747 | 1 | TEPAT | 139 | 11327791 | 2 | TEPAT |
| 60 | 11325896 | 3 | TERLAMBAT | 100 | 11280292 | 1 | TEPAT | 140 | 10131861 | 3 | TERLAMBAT |
| 61 | 11325982 | 1 | TEPAT | 101 | 11312344 | 6 | TERLAMBAT | 141 | 11262782 | 1 | TEPAT |
| 62 | 11325990 | 2 | TEPAT | 102 | 11328107 | 1 | TEPAT | 142 | 11330313 | 1 | TEPAT |
| 63 | 11262359 | 1 | TEPAT | 103 | 10730695 | 2 | TEPAT | 143 | 11302415 | 1 | TEPAT |
| 64 | 11325996 | 3 | TERLAMBAT | 104 | 11325896 | 1 | TEPAT | 144 | 11330464 | 3 | TERLAMBAT |
| 65 | 11184329 | 4 | TERLAMBAT | 105 | 11196994 | 2 | TEPAT | 145 | 11310045 | 1 | TEPAT |
| 66 | 11321172 | 4 | TERLAMBAT | 106 | 11328245 | 3 | TERLAMBAT | 146 | 11275008 | 1 | TEPAT |
| 67 | 11171523 | 2 | TEPAT | 107 | 11328281 | 4 | TERLAMBAT | 147 | 10354753 | 3 | TERLAMBAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 148 | 11330591 | 2 | TEPAT | 186 | 11333640 | 2 | TEPAT | 224 | 10259801 | 2 | TEPAT |
| 149 | 11301021 | 3 | TERLAMBAT | 187 | 11335161 | 4 | TERLAMBAT | 225 | 11332790 | 4 | TERLAMBAT |
| 150 | 11008438 | 2 | TEPAT | 188 | 11336230 | 0 | TEPAT | 226 | 11199164 | 1 | TEPAT |
| 151 | 11324819 | 4 | TERLAMBAT | 189 | 10013194 | 1 | TEPAT | 227 | 11095113 | 3 | TERLAMBAT |
| 152 | 11328981 | 1 | TEPAT | 190 | 10593401 | 2 | TEPAT | 228 | 11226400 | 2 | TEPAT |
| 153 | 11283897 | 1 | TEPAT | 191 | 11334061 | 1 | TEPAT | 229 | 11315552 | 4 | TERLAMBAT |
| 154 | 10541639 | 2 | TEPAT | 192 | 10577048 | 1 | TEPAT | 230 | 11226400 | 3 | TERLAMBAT |
| 155 | 11218981 | 2 | TEPAT | 193 | 11331712 | 2 | TEPAT | 231 | 11330415 | 1 | TEPAT |
| 156 | 11331197 | 1 | TEPAT | 194 | 11332463 | 3 | TERLAMBAT | 232 | 10394793 | 3 | TERLAMBAT |
| 157 | 11331204 | 2 | TEPAT | 195 | 11249958 | 3 | TERLAMBAT | 233 | 11327792 | 3 | TERLAMBAT |
| 158 | 11280292 | 3 | TERLAMBAT | 196 | 11332965 | 4 | TERLAMBAT | 234 | 10986249 | 3 | TERLAMBAT |
| 159 | 11328281 | 4 | TERLAMBAT | 197 | 11191423 | 7 | TERLAMBAT | 235 | 11329704 | 4 | TERLAMBAT |
| 160 | 11289747 | 3 | TERLAMBAT | 198 | 10314107 | 2 | TEPAT | 236 | 11333731 | 1 | TEPAT |
| 161 | 11326146 | 1 | TEPAT | 199 | 11008438 | 1 | TEPAT | 237 | 11131582 | 1 | TEPAT |
| 162 | 10574707 | 1 | TEPAT | 200 | 10602600 | 5 | TERLAMBAT | 238 | 11267473 | 4 | TERLAMBAT |
| 163 | 10830191 | 1 | TEPAT | 201 | 11046126 | 3 | TERLAMBAT | 239 | 11328165 | 2 | TEPAT |
| 164 | 11281787 | 2 | TEPAT | 202 | 11320570 | 2 | TEPAT | 240 | 11335212 | 3 | TERLAMBAT |
| 165 | 11136481 | 2 | TEPAT | 203 | 11334314 | 3 | TERLAMBAT | 241 | 10490486 | 5 | TERLAMBAT |
| 166 | 11260878 | 1 | TEPAT | 204 | 11330528 | 2 | TEPAT | 242 | 11313913 | 1 | TEPAT |
| 167 | 11331212 | 1 | TEPAT | 205 | 11328281 | 2 | TEPAT | 243 | 11251280 | 4 | TERLAMBAT |
| 168 | 11331513 | 3 | TERLAMBAT | 206 | 11330816 | 2 | TEPAT | 244 | 11294818 | 3 | TERLAMBAT |
| 169 | 11230865 | 3 | TERLAMBAT | 207 | 10036141 | 2 | TEPAT | 245 | 11294818 | 0 | TEPAT |
| 170 | 10925789 | 1 | TEPAT | 208 | 11335080 | 1 | TEPAT | 246 | 10211774 | 1 | TEPAT |
| 171 | 11332279 | 4 | TERLAMBAT | 209 | 11313163 | 3 | TERLAMBAT | 247 | 11298080 | 3 | TERLAMBAT |
| 172 | 10155679 | 2 | TEPAT | 210 | 10624830 | 7 | TERLAMBAT | 248 | 10211774 | 1 | TEPAT |
| 173 | 11172177 | 1 | TEPAT | 211 | 11332525 | 1 | TEPAT | 249 | 11315259 | 1 | TEPAT |
| 174 | 10715132 | 1 | TEPAT | 212 | 11033322 | 4 | TERLAMBAT | 250 | 11289747 | 3 | TERLAMBAT |
| 175 | 11323458 | 11 | TERLAMBAT | 213 | 11333891 | 3 | TERLAMBAT | 251 | 11331169 | 3 | TERLAMBAT |
| 176 | 10050821 | 5 | TERLAMBAT | 214 | 11329037 | 1 | TEPAT | 252 | 11333692 | 2 | TEPAT |
| 177 | 11331581 | 1 | TEPAT | 215 | 11331882 | 3 | TERLAMBAT | 253 | 11333713 | 1 | TEPAT |
| 178 | 11318664 | 4 | TERLAMBAT | 216 | 11295457 | 1 | TEPAT | 254 | 10734264 | 2 | TEPAT |
| 179 | 11331112 | 4 | TERLAMBAT | 217 | 10303135 | 2 | TEPAT | 255 | 10085747 | 5 | TERLAMBAT |
| 180 | 11332361 | 3 | TERLAMBAT | 218 | 11335639 | 3 | TERLAMBAT | 256 | 10830992 | 1 | TEPAT |
| 181 | 11335463 | 4 | TERLAMBAT | 219 | 11307584 | 3 | TERLAMBAT | 257 | 11187212 | 2 | TEPAT |
| 182 | 11318772 | 12 | TERLAMBAT | 220 | 11331898 | 6 | TERLAMBAT | 258 | 11335995 | 7 | TERLAMBAT |
| 183 | 11201060 | 3 | TERLAMBAT | 221 | 11319396 | 3 | TERLAMBAT | 259 | 11332092 | 4 | TERLAMBAT |
| 184 | 11335500 | 3 | TERLAMBAT | 222 | 10285127 | 0 | TEPAT | 260 | 11333928 | 4 | TERLAMBAT |
| 185 | 11331366 | 2 | TEPAT | 223 | 11293197 | 2 | TEPAT | 261 | 11334006 | 3 | TERLAMBAT |

Ruang 24 B

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11316838 | 3 | TERLAMBAT | 40 | 11307661 | 3 | TERLAMBAT | 79 | 11324250 | 3 | TERLAMBAT |
| 2 | 11312591 | 3 | TERLAMBAT | 41 | 11324578 | 3 | TERLAMBAT | 80 | 11304486 | 1 | TEPAT |
| 3 | 11322208 | 2 | TEPAT | 42 | 11308575 | 2 | TEPAT | 81 | 11006044 | 4 | TERLAMBAT |
| 4 | 11322453 | 2 | TEPAT | 43 | 11324679 | 1 | TEPAT | 82 | 11326334 | 2 | TEPAT |
| 5 | 11322738 | 3 | TERLAMBAT | 44 | 10386434 | 5 | TERLAMBAT | 83 | 11313144 | 1 | TEPAT |
| 6 | 10509506 | 4 | TERLAMBAT | 45 | 11282425 | 2 | TEPAT | 84 | 11326512 | 1 | TEPAT |
| 7 | 11322774 | 7 | TERLAMBAT | 46 | 11324739 | 1 | TEPAT | 85 | 11322944 | 1 | TEPAT |
| 8 | 11224476 | 3 | TERLAMBAT | 47 | 11324762 | 1 | TEPAT | 86 | 11300246 | 1 | TEPAT |
| 9 | 11228477 | 3 | TERLAMBAT | 48 | 11259500 | 2 | TEPAT | 87 | 11206544 | 2 | TEPAT |
| 10 | 11323185 | 1 | TEPAT | 49 | 10160901 | 3 | TERLAMBAT | 88 | 11326553 | 1 | TEPAT |
| 11 | 11323179 | 1 | TEPAT | 50 | 11313719 | 0 | TEPAT | 89 | 10002369 | 2 | TEPAT |
| 12 | 11172765 | 3 | TERLAMBAT | 51 | 11173492 | 1 | TEPAT | 90 | 11298427 | 5 | TERLAMBAT |
| 13 | 11289278 | 4 | TERLAMBAT | 52 | 11312519 | 1 | TEPAT | 91 | 10371309 | 2 | TEPAT |
| 14 | 11323407 | 2 | TEPAT | 53 | 11324961 | 2 | TEPAT | 92 | 10071975 | 5 | TERLAMBAT |
| 15 | 10300805 | 3 | TERLAMBAT | 54 | 11298035 | 1 | TEPAT | 93 | 11291370 | 2 | TEPAT |
| 16 | 11323391 | 3 | TERLAMBAT | 55 | 11305014 | 4 | TERLAMBAT | 94 | 11312273 | 3 | TERLAMBAT |
| 17 | 11320601 | 3 | TERLAMBAT | 56 | 11324999 | 2 | TEPAT | 95 | 11193642 | 6 | TERLAMBAT |
| 18 | 11323605 | 4 | TERLAMBAT | 57 | 11199164 | 0 | TEPAT | 96 | 11308963 | 3 | TERLAMBAT |
| 19 | 11321954 | 3 | TERLAMBAT | 58 | 11196994 | 3 | TERLAMBAT | 97 | 11323463 | 3 | TERLAMBAT |
| 20 | 11323742 | 1 | TEPAT | 59 | 11207756 | 3 | TERLAMBAT | 98 | 11307931 | 1 | TEPAT |
| 21 | 11323819 | 3 | TERLAMBAT | 60 | 11325238 | 4 | TERLAMBAT | 99 | 11327932 | 2 | TEPAT |
| 22 | 11323831 | 0 | TEPAT | 61 | 11307233 | 1 | TEPAT | 100 | 11217419 | 5 | TERLAMBAT |
| 23 | 11323853 | 2 | TEPAT | 62 | 11309963 | 3 | TERLAMBAT | 101 | 11324627 | 3 | TERLAMBAT |
| 24 | 11321915 | 3 | TERLAMBAT | 63 | 11306660 | 1 | TEPAT | 102 | 11326191 | 4 | TERLAMBAT |
| 25 | 11323892 | 1 | TEPAT | 64 | 10573403 | 3 | TERLAMBAT | 103 | 11321763 | 5 | TERLAMBAT |
| 26 | 11226668 | 2 | TEPAT | 65 | 11325380 | 3 | TERLAMBAT | 104 | 11326671 | 5 | TERLAMBAT |
| 27 | 11320737 | 3 | TERLAMBAT | 66 | 10050346 | 3 | TERLAMBAT | 105 | 11326726 | 4 | TERLAMBAT |
| 28 | 11033322 | 1 | TEPAT | 67 | 11319339 | 1 | TEPAT | 106 | 11326739 | 5 | TERLAMBAT |
| 29 | 10653114 | 5 | TERLAMBAT | 68 | 10675129 | 0 | TEPAT | 107 | 11327164 | 3 | TERLAMBAT |
| 30 | 11312273 | 3 | TERLAMBAT | 69 | 11274982 | 1 | TEPAT | 108 | 11325421 | 4 | TERLAMBAT |
| 31 | 11324160 | 5 | TERLAMBAT | 70 | 11325671 | 1 | TEPAT | 109 | 11303631 | 1 | TEPAT |
| 32 | 11324161 | 1 | TEPAT | 71 | 11325682 | 1 | TEPAT | 110 | 11327548 | 2 | TEPAT |
| 33 | 11313913 | 0 | TEPAT | 72 | 11320665 | 1 | TEPAT | 111 | 10500150 | 1 | TEPAT |
| 34 | 11282098 | 0 | TEPAT | 73 | 11325797 | 1 | TEPAT | 112 | 11305632 | 4 | TERLAMBAT |
| 35 | 11305632 | 3 | TERLAMBAT | 74 | 11325783 | 4 | TERLAMBAT | 113 | 11327924 | 2 | TEPAT |
| 36 | 10690954 | 3 | TERLAMBAT | 75 | 11232364 | 6 | TERLAMBAT | 114 | 11327948 | 5 | TERLAMBAT |
| 37 | 11317713 | 3 | TERLAMBAT | 76 | 10445620 | 3 | TERLAMBAT | 115 | 11161665 | 1 | TEPAT |
| 38 | 11324545 | 2 | TEPAT | 77 | 11298080 | 3 | TERLAMBAT | 116 | 11153010 | 3 | TERLAMBAT |
| 39 | 11324519 | 3 | TERLAMBAT | 78 | 11293197 | 3 | TERLAMBAT | 117 | 11327984 | 3 | TERLAMBAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 118 | 11321202 | 1 | TEPAT | 158 | 11216824 | 3 | TERLAMBAT | 198 | 11300246 | 4 | TERLAMBAT |
| 119 | 11199164 | 3 | TERLAMBAT | 159 | 11329622 | 2 | TEPAT | 199 | 11254325 | 2 | TEPAT |
| 120 | 11322504 | 5 | TERLAMBAT | 160 | 11301477 | 1 | TEPAT | 200 | 11189207 | 4 | TERLAMBAT |
| 121 | 11131582 | 1 | TEPAT | 161 | 11328336 | 4 | TERLAMBAT | 201 | 11287314 | 3 | TERLAMBAT |
| 122 | 11320118 | 5 | TERLAMBAT | 162 | 11282881 | 4 | TERLAMBAT | 202 | 11253744 | 10 | TERLAMBAT |
| 123 | 11177090 | 3 | TERLAMBAT | 163 | 11329707 | 2 | TEPAT | 203 | 11193642 | 5 | TERLAMBAT |
| 124 | 11287614 | 3 | TERLAMBAT | 164 | 11255728 | 3 | TERLAMBAT | 204 | 11213873 | 3 | TERLAMBAT |
| 125 | 11294818 | 2 | TEPAT | 165 | 10006100 | 1 | TEPAT | 205 | 10213784 | 1 | TEPAT |
| 126 | 11328292 | 1 | TEPAT | 166 | 11145538 | 3 | TERLAMBAT | 206 | 11276040 | 1 | TEPAT |
| 127 | 10285127 | 2 | TEPAT | 167 | 11322724 | 2 | TEPAT | 207 | 11333885 | 4 | TERLAMBAT |
| 128 | 11315259 | 4 | TERLAMBAT | 168 | 10690954 | 2 | TEPAT | 208 | 11334701 | 2 | TEPAT |
| 129 | 11328454 | 8 | TERLAMBAT | 169 | 11293197 | 2 | TEPAT | 209 | 10760782 | 3 | TERLAMBAT |
| 130 | 11328453 | 1 | TEPAT | 170 | 11323853 | 3 | TERLAMBAT | 210 | 11334476 | 1 | TEPAT |
| 131 | 11160440 | 5 | TERLAMBAT | 171 | 11326066 | 3 | TERLAMBAT | 211 | 11335346 | 4 | TERLAMBAT |
| 132 | 11328557 | 8 | TERLAMBAT | 172 | 11264342 | 2 | TEPAT | 212 | 11333656 | 3 | TERLAMBAT |
| 133 | 11328638 | 4 | TERLAMBAT | 173 | 11312344 | 2 | TEPAT | 213 | 11315444 | 3 | TERLAMBAT |
| 134 | 10965359 | 1 | TEPAT | 174 | 11253741 | 2 | TEPAT | 214 | 11330586 | 1 | TEPAT |
| 135 | 11303026 | 3 | TERLAMBAT | 175 | 11294818 | 1 | TEPAT | 215 | 11332620 | 4 | TERLAMBAT |
| 136 | 11307233 | 5 | TERLAMBAT | 176 | 10008471 | 6 | TERLAMBAT | 216 | 11334598 | 3 | TERLAMBAT |
| 137 | 11328888 | 4 | TERLAMBAT | 177 | 11330341 | 1 | TEPAT | 217 | 11331843 | 6 | TERLAMBAT |
| 138 | 11328912 | 4 | TERLAMBAT | 178 | 11330276 | 9 | TERLAMBAT | 218 | 11302060 | 2 | TEPAT |
| 139 | 11185154 | 4 | TERLAMBAT | 179 | 11303194 | 3 | TERLAMBAT | 219 | 11220980 | 1 | TEPAT |
| 140 | 11305545 | 3 | TERLAMBAT | 180 | 11297377 | 3 | TERLAMBAT | 220 | 11319040 | 3 | TERLAMBAT |
| 141 | 11293056 | 4 | TERLAMBAT | 181 | 11329505 | 1 | TEPAT | 221 | 11333297 | 2 | TEPAT |
| 142 | 11328934 | 4 | TERLAMBAT | 182 | 11329704 | 1 | TEPAT | 222 | 11329495 | 2 | TEPAT |
| 143 | 11308130 | 3 | TERLAMBAT | 183 | 11320805 | 1 | TEPAT | 223 | 11095647 | 1 | TEPAT |
| 144 | 10715132 | 3 | TERLAMBAT | 184 | 10050821 | 1 | TEPAT | 224 | 11332530 | 1 | TEPAT |
| 145 | 11262766 | 7 | TERLAMBAT | 185 | 10454232 | 3 | TERLAMBAT | 225 | 11243836 | 4 | TERLAMBAT |
| 146 | 11329098 | 4 | TERLAMBAT | 186 | 11324648 | 3 | TERLAMBAT | 226 | 11330788 | 1 | TEPAT |
| 147 | 11285895 | 4 | TERLAMBAT | 187 | 10730695 | 2 | TEPAT | 227 | 11332642 | 3 | TERLAMBAT |
| 148 | 10573403 | 4 | TERLAMBAT | 188 | 11287614 | 3 | TERLAMBAT | 228 | 11333931 | 3 | TERLAMBAT |
| 149 | 11329281 | 3 | TERLAMBAT | 189 | 11309467 | 2 | TEPAT | 229 | 11334488 | 5 | TERLAMBAT |
| 150 | 11326553 | 2 | TEPAT | 190 | 11196994 | 1 | TEPAT | 230 | 10440748 | 1 | TEPAT |
| 151 | 11329428 | 3 | TERLAMBAT | 191 | 10358059 | 1 | TEPAT | 231 | 11335611 | 3 | TERLAMBAT |
| 152 | 11327077 | 1 | TEPAT | 192 | 11331376 | 3 | TERLAMBAT | 232 | 11328646 | 4 | TERLAMBAT |
| 153 | 11329495 | 4 | TERLAMBAT | 193 | 11305545 | 1 | TEPAT | 233 | 11331869 | 1 | TEPAT |
| 154 | 11308710 | 1 | TEPAT | 194 | 11331580 | 1 | TEPAT | 234 | 11300520 | 5 | TERLAMBAT |
| 155 | 11269824 | 4 | TERLAMBAT | 195 | 10702653 | 1 | TEPAT | 235 | 11308963 | 7 | TERLAMBAT |
| 156 | 11329525 | 2 | TEPAT | 196 | 11330981 | 1 | TEPAT | 236 | 11285895 | 2 | TEPAT |
| 157 | 11195041 | 1 | TEPAT | 197 | 11255660 | 1 | TEPAT | 237 | 11332307 | 2 | TEPAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 238 | 11333097 | 3 | TERLAMBAT | 261 | 11333364 | 5 | TERLAMBAT | 284 | 11273604 | 3 | TERLAMBAT |
| 239 | 11205878 | 1 | TEPAT | 262 | 11311493 | 5 | TERLAMBAT | 285 | 11300973 | 4 | TERLAMBAT |
| 240 | 11282881 | 1 | TEPAT | 263 | 11306816 | 1 | TEPAT | 286 | 11332895 | 3 | TERLAMBAT |
| 241 | 11084170 | 12 | TERLAMBAT | 264 | 11240367 | 2 | TEPAT | 287 | 11336005 | 4 | TERLAMBAT |
| 242 | 11254538 | 4 | TERLAMBAT | 265 | 11312289 | 3 | TERLAMBAT | 288 | 11331857 | 2 | TEPAT |
| 243 | 11312519 | 4 | TERLAMBAT | 266 | 11293056 | 1 | TEPAT | 289 | 11331169 | 2 | TEPAT |
| 244 | 10906792 | 3 | TERLAMBAT | 267 | 11321172 | 5 | TERLAMBAT | 290 | 11332172 | 5 | TERLAMBAT |
| 245 | 11275535 | 1 | TEPAT | 268 | 11241764 | 1 | TEPAT | 291 | 11331570 | 3 | TERLAMBAT |
| 246 | 10667093 | 3 | TERLAMBAT | 269 | 11232033 | 1 | TEPAT | 292 | 11332617 | 1 | TEPAT |
| 247 | 11193642 | 4 | TERLAMBAT | 270 | 11321172 | 3 | TERLAMBAT | 293 | 11325015 | 7 | TERLAMBAT |
| 248 | 11254538 | 2 | TEPAT | 271 | 10131861 | 1 | TEPAT | 294 | 11330156 | 1 | TEPAT |
| 249 | 11216824 | 3 | TERLAMBAT | 272 | 10675129 | 2 | TEPAT | 295 | 11331820 | 1 | TEPAT |
| 250 | 10001927 | 3 | TERLAMBAT | 273 | 11256900 | 4 | TERLAMBAT | 296 | 11333645 | 5 | TERLAMBAT |
| 251 | 11329525 | 5 | TERLAMBAT | 274 | 11314819 | 4 | TERLAMBAT | 297 | 11254028 | 5 | TERLAMBAT |
| 252 | 11328281 | 5 | TERLAMBAT | 275 | 11308130 | 1 | TEPAT | 298 | 10311995 | 6 | TERLAMBAT |
| 253 | 11328720 | 1 | TEPAT | 276 | 11293860 | 1 | TEPAT | 299 | 11325939 | 1 | TEPAT |
| 254 | 10860734 | 3 | TERLAMBAT | 277 | 11328670 | 1 | TEPAT | 300 | 11246943 | 34 | TERLAMBAT |
| 255 | 11329850 | 4 | TERLAMBAT | 278 | 11329037 | 2 | TEPAT | 301 | 11334481 | 4 | TERLAMBAT |
| 256 | 11327948 | 1 | TEPAT | 279 | 11297421 | 1 | TEPAT | 302 | 11189294 | 2 | TEPAT |
| 257 | 11254732 | 3 | TERLAMBAT | 280 | 11312344 | 1 | TEPAT | 303 | 10226304 | 12 | TERLAMBAT |
| 258 | 11213873 | 4 | TERLAMBAT | 281 | 11233813 | 3 | TERLAMBAT | 304 | 11331825 | 1 | TEPAT |
| 259 | 11333312 | 2 | TEPAT | 282 | 11318785 | 1 | TEPAT | 305 | 11312859 | 2 | TEPAT |
| 260 | 10091491 | 3 | TERLAMBAT | 283 | 11315259 | 1 | TEPAT | | | | |

Ruang 24 C

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11189929 | 1 | tepat | 15 | 10000568 | 2 | tepat | 29 | 10058543 | 1 | tepat |
| 2 | 11322901 | 2 | tepat | 16 | 11256014 | 3 | terlambat | 30 | 10675129 | 1 | tepat |
| 3 | 10578186 | 5 | terlambat | 17 | 11303937 | 2 | tepat | 31 | 11327005 | 1 | tepat |
| 4 | 11091895 | 2 | tepat | 18 | 11325325 | 2 | tepat | 32 | 11016386 | 1 | tepat |
| 5 | 11323820 | 2 | tepat | 19 | 11315259 | 1 | tepat | 33 | 11233813 | 1 | tepat |
| 6 | 10938209 | 2 | tepat | 20 | 10095469 | 1 | tepat | 34 | 11323040 | 2 | TEPAT |
| 7 | 11017483 | 4 | terlambat | 21 | 11325826 | 1 | tepat | 35 | 11326185 | 1 | TEPAT |
| 8 | 11323904 | 3 | terlambat | 22 | 11315552 | 1 | tepat | 36 | 11327160 | 1 | TEPAT |
| 9 | 11307584 | 2 | tepat | 23 | 11326000 | 2 | tepat | 37 | 10920032 | 2 | TEPAT |
| 10 | 11248679 | 5 | terlambat | 24 | 11247096 | 0 | tepat | 38 | 11326097 | 1 | TEPAT |
| 11 | 11159403 | 1 | tepat | 25 | 11304132 | 2 | tepat | 39 | 10964261 | 1 | TEPAT |
| 12 | 11281787 | 2 | tepat | 26 | 11017483 | 1 | tepat | 40 | 11327791 | 4 | TERLAMBAT |
| 13 | 11309688 | 3 | terlambat | 27 | 11316087 | 2 | tepat | 41 | 11313913 | 0 | TEPAT |
| 14 | 11014522 | 1 | tepat | 28 | 11313606 | 3 | terlambat | 42 | 11328284 | 1 | TEPAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 43 | 11309467 | 3 | TERLAMBAT | 62 | 11330163 | 1 | TEPAT | 81 | 11205086 | 3 | TERLAMBAT |
| 44 | 11095113 | 3 | TERLAMBAT | 63 | 11328557 | 1 | TEPAT | 82 | 11264427 | 4 | TERLAMBAT |
| 45 | 10013194 | 4 | TERLAMBAT | 64 | 11274458 | 2 | TEPAT | 83 | 11261624 | 2 | TEPAT |
| 46 | 11313606 | 3 | TERLAMBAT | 65 | 10317079 | 11 | TERLAMBAT | 84 | 11321788 | 6 | TERLAMBAT |
| 47 | 11236736 | 4 | TERLAMBAT | 66 | 11314819 | 0 | TEPAT | 85 | 11329715 | 5 | TERLAMBAT |
| 48 | 11210361 | 0 | TEPAT | 67 | 11131582 | 1 | TEPAT | 86 | 11332549 | 3 | TERLAMBAT |
| 49 | 11028344 | 2 | TEPAT | 68 | 10906792 | 3 | TERLAMBAT | 87 | 11331205 | 3 | TERLAMBAT |
| 50 | 11315552 | 1 | TEPAT | 69 | 11163461 | 1 | TEPAT | 88 | 11331558 | 5 | TERLAMBAT |
| 51 | 11269849 | 1 | TEPAT | 70 | 10077041 | 0 | TEPAT | 89 | 10730695 | 3 | TERLAMBAT |
| 52 | 10220512 | 2 | TEPAT | 71 | 11219085 | 1 | TEPAT | 90 | 11280292 | 3 | TERLAMBAT |
| 53 | 10966918 | 0 | TEPAT | 72 | 10014078 | 0 | TEPAT | 91 | 11326013 | 3 | TERLAMBAT |
| 54 | 11171523 | 1 | TEPAT | 73 | 11285895 | 3 | TERLAMBAT | 92 | 11267473 | 1 | TEPAT |
| 55 | 11329467 | 1 | TEPAT | 74 | 11073014 | 2 | TEPAT | 93 | 10675129 | 1 | TEPAT |
| 56 | 10593401 | 3 | TERLAMBAT | 75 | 11333957 | 2 | TEPAT | 94 | 11315552 | 3 | TERLAMBAT |
| 57 | 11329632 | 0 | TEPAT | 76 | 11117960 | 2 | TEPAT | 95 | 11214759 | 1 | TEPAT |
| 58 | 11298080 | 2 | TEPAT | 77 | 11333149 | 5 | TERLAMBAT | 96 | 11325172 | 3 | TERLAMBAT |
| 59 | 10742799 | 3 | TERLAMBAT | 78 | 11313163 | 1 | TEPAT | 97 | 11312344 | 3 | TERLAMBAT |
| 60 | 11330148 | 1 | TEPAT | 79 | 11330570 | 1 | TEPAT | 98 | 11262782 | 2 | TEPAT |
| 61 | 10425300 | 3 | TERLAMBAT | 80 | 11331976 | 3 | TERLAMBAT | 99 | 11328320 | 2 | TEPAT |

Ruang 25

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11320234 | 12 | terlambat | 18 | 11285648 | 7 | terlambat | 35 | 11323315 | 7 | terlambat |
| 2 | 11311294 | 5 | terlambat | 19 | 11323631 | 3 | terlambat | 36 | 11324373 | 2 | tepat |
| 3 | 11322250 | 4 | terlambat | 20 | 11323756 | 1 | tepat | 37 | 11280292 | 4 | terlambat |
| 4 | 11322277 | 6 | terlambat | 21 | 11323750 | 2 | tepat | 38 | 11306816 | 1 | tepat |
| 5 | 11322747 | 2 | tepat | 22 | 11323799 | 3 | terlambat | 39 | 11324372 | 4 | terlambat |
| 6 | 11322859 | 5 | terlambat | 23 | 11322193 | 9 | terlambat | 40 | 10122120 | 5 | terlambat |
| 7 | 11322880 | 6 | terlambat | 24 | 10000832 | 4 | terlambat | 41 | 11138976 | 3 | terlambat |
| 8 | 11309640 | 2 | tepat | 25 | 11237994 | 10 | terlambat | 42 | 11150201 | 3 | terlambat |
| 9 | 11303467 | 7 | terlambat | 26 | 11317223 | 7 | terlambat | 43 | 11324652 | 2 | tepat |
| 10 | 11323158 | 6 | terlambat | 27 | 11323962 | 3 | terlambat | 44 | 11324672 | 3 | terlambat |
| 11 | 11264697 | 5 | terlambat | 28 | 11219153 | 3 | terlambat | 45 | 11324682 | 2 | tepat |
| 12 | 11323372 | 1 | tepat | 29 | 11309924 | 7 | terlambat | 46 | 10516093 | 5 | terlambat |
| 13 | 11315238 | 4 | terlambat | 30 | 11323654 | 3 | terlambat | 47 | 11324053 | 5 | terlambat |
| 14 | 11321371 | 3 | terlambat | 31 | 11312317 | 2 | tepat | 48 | 11324738 | 1 | tepat |
| 15 | 11279629 | 3 | terlambat | 32 | 11324159 | 1 | tepat | 49 | 11295030 | 2 | tepat |
| 16 | 11294436 | 3 | terlambat | 33 | 11324280 | 1 | tepat | 50 | 11324768 | 3 | terlambat |
| 17 | 11190138 | 3 | terlambat | 34 | 11324361 | 3 | terlambat | 51 | 11324803 | 4 | terlambat |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 52 | 11324971 | 4 | terlambat | 92 | 11310550 | 4 | TERLAMBAT | 132 | 11328756 | 4 | TERLAMBAT |
| 53 | 11324989 | 3 | terlambat | 93 | 11322091 | 6 | TERLAMBAT | 133 | 11291277 | 6 | TERLAMBAT |
| 54 | 10649121 | 3 | terlambat | 94 | 11325493 | 12 | TERLAMBAT | 134 | 11328891 | 6 | TERLAMBAT |
| 55 | 11223962 | 5 | terlambat | 95 | 11326349 | 1 | TEPAT | 135 | 11328911 | 2 | TEPAT |
| 56 | 11325165 | 4 | terlambat | 96 | 11326734 | 2 | TEPAT | 136 | 11296800 | 6 | TERLAMBAT |
| 57 | 11325182 | 4 | terlambat | 97 | 11326754 | 15 | TERLAMBAT | 137 | 10675129 | 0 | TEPAT |
| 58 | 11310659 | 1 | tepat | 98 | 11311136 | 6 | TERLAMBAT | 138 | 11313927 | 6 | TERLAMBAT |
| 59 | 11095113 | 4 | terlambat | 99 | 10158533 | 5 | TERLAMBAT | 139 | 11326052 | 7 | TERLAMBAT |
| 60 | 10542470 | 4 | terlambat | 100 | 11323744 | 6 | TERLAMBAT | 140 | 11328904 | 8 | TERLAMBAT |
| 61 | 11325351 | 4 | terlambat | 101 | 11270433 | 5 | TERLAMBAT | 141 | 10720712 | 6 | TERLAMBAT |
| 62 | 10613292 | 5 | terlambat | 102 | 11307992 | 6 | TERLAMBAT | 142 | 10984009 | 4 | TERLAMBAT |
| 63 | 11325408 | 1 | tepat | 103 | 11321404 | 4 | TERLAMBAT | 143 | 11150201 | 6 | TERLAMBAT |
| 64 | 10012687 | 0 | tepat | 104 | 11299775 | 3 | TERLAMBAT | 144 | 11200788 | 10 | TERLAMBAT |
| 65 | 11325641 | 3 | terlambat | 105 | 11327604 | 5 | TERLAMBAT | 145 | 11329183 | 0 | TEPAT |
| 66 | 11172625 | 7 | terlambat | 106 | 11327792 | 4 | TERLAMBAT | 146 | 11327484 | 4 | TERLAMBAT |
| 67 | 11325709 | 6 | terlambat | 107 | 10581199 | 2 | TEPAT | 147 | 10631196 | 4 | TERLAMBAT |
| 68 | 10338139 | 1 | tepat | 108 | 11317303 | 5 | TERLAMBAT | 148 | 11329275 | 1 | TEPAT |
| 69 | 11325730 | 1 | tepat | 109 | 11308689 | 3 | TERLAMBAT | 149 | 11329259 | 1 | TEPAT |
| 70 | 11325744 | 0 | tepat | 110 | 11326087 | 6 | TERLAMBAT | 150 | 11290416 | 5 | TERLAMBAT |
| 71 | 10255470 | 5 | terlambat | 111 | 11218155 | 6 | TERLAMBAT | 151 | 11329514 | 4 | TERLAMBAT |
| 72 | 11251579 | 1 | tepat | 112 | 11289747 | 5 | TERLAMBAT | 152 | 11329550 | 7 | TERLAMBAT |
| 73 | 11325596 | 4 | terlambat | 113 | 11293070 | 6 | TERLAMBAT | 153 | 11329558 | 7 | TERLAMBAT |
| 74 | 11049590 | 4 | terlambat | 114 | 11326944 | 0 | TEPAT | 154 | 11122398 | 2 | TEPAT |
| 75 | 11308130 | 3 | terlambat | 115 | 11328045 | 4 | TERLAMBAT | 155 | 11329642 | 7 | TERLAMBAT |
| 76 | 11163461 | 11 | terlambat | 116 | 11325740 | 2 | TEPAT | 156 | 11329037 | 6 | TERLAMBAT |
| 77 | 11322608 | 3 | terlambat | 117 | 10931112 | 4 | TERLAMBAT | 157 | 11329880 | 1 | TEPAT |
| 78 | 11326532 | 6 | terlambat | 118 | 11328296 | 25 | TERLAMBAT | 158 | 11203740 | 4 | TERLAMBAT |
| 79 | 11323506 | 6 | terlambat | 119 | 11270835 | 3 | TERLAMBAT | 159 | 11329911 | 6 | TERLAMBAT |
| 80 | 11315444 | 3 | terlambat | 120 | 11294919 | 2 | TEPAT | 160 | 11199102 | 1 | TEPAT |
| 81 | 11326944 | 21 | terlambat | 121 | 11275149 | 7 | TERLAMBAT | 161 | 11329942 | 7 | TERLAMBAT |
| 82 | 11312735 | 13 | terlambat | 122 | 11328450 | 4 | TERLAMBAT | 162 | 11330046 | 1 | TEPAT |
| 83 | 11326990 | 2 | tepat | 123 | 10781286 | 6 | TERLAMBAT | 163 | 11330130 | 3 | TERLAMBAT |
| 84 | 11326980 | 2 | tepat | 124 | 11328326 | 2 | TEPAT | 164 | 11330105 | 0 | TEPAT |
| 85 | 11313502 | 2 | tepat | 125 | 11324295 | 5 | TERLAMBAT | 165 | 11285118 | 6 | TERLAMBAT |
| 86 | 11260473 | 5 | terlambat | 126 | 11326165 | 4 | TERLAMBAT | 166 | 11272077 | 5 | TERLAMBAT |
| 87 | 11264342 | 4 | terlambat | 127 | 11328626 | 8 | TERLAMBAT | 167 | 11153033 | 2 | TEPAT |
| 88 | 10131861 | 1 | tepat | 128 | 11245801 | 2 | TEPAT | 168 | 11182920 | 8 | TERLAMBAT |
| 89 | 11325208 | 4 | terlambat | 129 | 11328671 | 11 | TERLAMBAT | 169 | 11259007 | 7 | TERLAMBAT |
| 90 | 11324401 | 5 | terlambat | 130 | 11328667 | 7 | TERLAMBAT | 170 | 10974975 | 2 | TEPAT |
| 91 | 11322264 | 3 | terlambat | 131 | 11322513 | 7 | TERLAMBAT | 171 | 11328431 | 6 | TERLAMBAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 172 | 11330557 | 4 | TERLAMBAT | 211 | 11333128 | 7 | TERLAMBAT | 250 | 11327791 | 4 | TERLAMBAT |
| 173 | 11285822 | 3 | TERLAMBAT | 212 | 11319040 | 7 | TERLAMBAT | 251 | 11273592 | 6 | TERLAMBAT |
| 174 | 11330809 | 1 | TEPAT | 213 | 11334658 | 8 | TERLAMBAT | 252 | 11312305 | 2 | TEPAT |
| 175 | 11199164 | 1 | TEPAT | 214 | 11318220 | 1 | TEPAT | 253 | 11324919 | 5 | TERLAMBAT |
| 176 | 10497731 | 3 | TERLAMBAT | 215 | 11324702 | 11 | TERLAMBAT | 254 | 11333582 | 1 | TEPAT |
| 177 | 11286921 | 6 | TERLAMBAT | 216 | 11332631 | 5 | TERLAMBAT | 255 | 11307661 | 3 | TERLAMBAT |
| 178 | 11327350 | 7 | TERLAMBAT | 217 | 11080542 | 2 | TEPAT | 256 | 10193372 | 9 | TERLAMBAT |
| 179 | 11319396 | 4 | TERLAMBAT | 218 | 11333359 | 3 | TERLAMBAT | 257 | 11333425 | 6 | TERLAMBAT |
| 180 | 11293070 | 10 | TERLAMBAT | 219 | 11282833 | 3 | TERLAMBAT | 258 | 11324280 | 5 | TERLAMBAT |
| 181 | 11273604 | 8 | TERLAMBAT | 220 | 11284273 | 6 | TERLAMBAT | 259 | 11308689 | 8 | TERLAMBAT |
| 182 | 11193765 | 3 | TERLAMBAT | 221 | 11100927 | 7 | TERLAMBAT | 260 | 11299473 | 4 | TERLAMBAT |
| 183 | 11327291 | 13 | TERLAMBAT | 222 | 11330479 | 5 | TERLAMBAT | 261 | 11334537 | 5 | TERLAMBAT |
| 184 | 11287075 | 8 | TERLAMBAT | 223 | 11332570 | 6 | TERLAMBAT | 262 | 11319166 | 6 | TERLAMBAT |
| 185 | 11205878 | 5 | TERLAMBAT | 224 | 11284133 | 6 | TERLAMBAT | 263 | 11313913 | 3 | TERLAMBAT |
| 186 | 11334298 | 1 | TEPAT | 225 | 11330687 | 8 | TERLAMBAT | 264 | 11270835 | 5 | TERLAMBAT |
| 187 | 11254974 | 2 | TEPAT | 226 | 11168299 | 5 | TERLAMBAT | 265 | 11270835 | 6 | TERLAMBAT |
| 188 | 11296332 | 0 | TEPAT | 227 | 11326567 | 7 | TERLAMBAT | 266 | 11264342 | 3 | TERLAMBAT |
| 189 | 11315931 | 2 | TEPAT | 228 | 11118278 | 6 | TERLAMBAT | 267 | 11205708 | 10 | TERLAMBAT |
| 190 | 11331172 | 5 | TERLAMBAT | 229 | 11335322 | 5 | TERLAMBAT | 268 | 11235660 | 6 | TERLAMBAT |
| 191 | 11240699 | 6 | TERLAMBAT | 230 | 10072010 | 12 | TERLAMBAT | 269 | 11305965 | 2 | TEPAT |
| 192 | 11333547 | 4 | TERLAMBAT | 231 | 10140591 | 6 | TERLAMBAT | 270 | 11328800 | 4 | TERLAMBAT |
| 193 | 11332182 | 6 | TERLAMBAT | 232 | 10643834 | 2 | TEPAT | 271 | 11325860 | 5 | TERLAMBAT |
| 194 | 11172765 | 7 | TERLAMBAT | 233 | 11333055 | 9 | TERLAMBAT | 272 | 11290189 | 8 | TERLAMBAT |
| 195 | 11333714 | 6 | TERLAMBAT | 234 | 11123025 | 8 | TERLAMBAT | 273 | 11288837 | 6 | TERLAMBAT |
| 196 | 11331131 | 4 | TERLAMBAT | 235 | 11332192 | 4 | TERLAMBAT | 274 | 11321914 | 2 | TEPAT |
| 197 | 10586388 | 9 | TERLAMBAT | 236 | 11295457 | 1 | TEPAT | 275 | 11326667 | 5 | TERLAMBAT |
| 198 | 11009258 | 7 | TERLAMBAT | 237 | 11334520 | 10 | TERLAMBAT | 276 | 11332662 | 7 | TERLAMBAT |
| 199 | 10108045 | 6 | TERLAMBAT | 238 | 11219153 | 4 | TERLAMBAT | 277 | 11335645 | 3 | TERLAMBAT |
| 200 | 11331633 | 2 | TEPAT | 239 | 11299518 | 3 | TERLAMBAT | 278 | 11329307 | 11 | TERLAMBAT |
| 201 | 11274197 | 3 | TERLAMBAT | 240 | 11193768 | 0 | TEPAT | 279 | 11330146 | 7 | TERLAMBAT |
| 202 | 11330737 | 5 | TERLAMBAT | 241 | 11309030 | 10 | TERLAMBAT | 280 | 11328515 | 5 | TERLAMBAT |
| 203 | 11295734 | 10 | TERLAMBAT | 242 | 11316183 | 7 | TERLAMBAT | 281 | 11331193 | 4 | TERLAMBAT |
| 204 | 11181301 | 5 | TERLAMBAT | 243 | 10452620 | 10 | TERLAMBAT | 282 | 11333258 | 3 | TERLAMBAT |
| 205 | 11286480 | 7 | TERLAMBAT | 244 | 11304805 | 4 | TERLAMBAT | 283 | 11249958 | 12 | TERLAMBAT |
| 206 | 11331739 | 1 | TEPAT | 245 | 11327776 | 5 | TERLAMBAT | 284 | 10019413 | 6 | TERLAMBAT |
| 207 | 11333932 | 1 | TEPAT | 246 | 11228477 | 3 | TERLAMBAT | 285 | 11330455 | 11 | TERLAMBAT |
| 208 | 11334120 | 1 | TEPAT | 247 | 11283645 | 8 | TERLAMBAT | 286 | 11332370 | 5 | TERLAMBAT |
| 209 | 11330520 | 2 | TEPAT | 248 | 11095113 | 4 | TERLAMBAT | 287 | 11326336 | 5 | TERLAMBAT |
| 210 | 11329222 | 5 | TERLAMBAT | 249 | 11333387 | 3 | TERLAMBAT | 288 | 10995126 | 7 | TERLAMBAT |

Ruang 26 Stroke Unit

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11323824 | 2 | TEPAT | 21 | 11326750 | 4 | TERLAMBAT | 41 | 11330125 | 3 | TERLAMBAT |
| 2 | 11324150 | 4 | TERLAMBAT | 22 | 11140741 | 1 | TEPAT | 42 | 11330476 | 3 | TERLAMBAT |
| 3 | 11080542 | 3 | TERLAMBAT | 23 | 11326900 | 1 | TEPAT | 43 | 11330492 | 2 | TEPAT |
| 4 | 10990058 | 3 | TERLAMBAT | 24 | 11211030 | 1 | TEPAT | 44 | 11172397 | 3 | TERLAMBAT |
| 5 | 11304979 | 3 | TERLAMBAT | 25 | 11326673 | 1 | TEPAT | 45 | 11137160 | 4 | TERLAMBAT |
| 6 | 11324727 | 1 | TEPAT | 26 | 11327443 | 2 | TEPAT | 46 | 11332616 | 1 | TEPAT |
| 7 | 11324737 | 2 | TEPAT | 27 | 11327732 | 1 | TEPAT | 47 | 11331397 | 1 | TEPAT |
| 8 | 11324783 | 4 | TERLAMBAT | 28 | 10639275 | 0 | TEPAT | 48 | 11332395 | 3 | TERLAMBAT |
| 9 | 11324968 | 5 | TERLAMBAT | 29 | 11328571 | 0 | TEPAT | 49 | 10622536 | 4 | TERLAMBAT |
| 10 | 11325305 | 4 | TERLAMBAT | 30 | 11328704 | 3 | TERLAMBAT | 50 | 11333042 | 1 | TEPAT |
| 11 | 11325552 | 2 | TEPAT | 31 | 11328859 | 3 | TERLAMBAT | 51 | 11335096 | 4 | TERLAMBAT |
| 12 | 11325618 | 3 | TERLAMBAT | 32 | 11328909 | 3 | TERLAMBAT | 52 | 11335323 | 0 | TEPAT |
| 13 | 11325652 | 2 | TEPAT | 33 | 11329441 | 2 | TEPAT | 53 | 11335517 | 4 | TERLAMBAT |
| 14 | 11325707 | 2 | TEPAT | 34 | 11329461 | 3 | TERLAMBAT | 54 | 10531599 | 1 | TEPAT |
| 15 | 11325770 | 2 | TEPAT | 35 | 11329588 | 4 | TERLAMBAT | 55 | 11332655 | 1 | TEPAT |
| 16 | 11326180 | 4 | TERLAMBAT | 36 | 11329611 | 2 | TEPAT | 56 | 11334306 | 0 | TEPAT |
| 17 | 11326184 | 0 | TEPAT | 37 | 11329646 | 2 | TEPAT | 57 | 10840629 | 1 | TEPAT |
| 18 | 11326305 | 4 | TERLAMBAT | 38 | 11245484 | 6 | TERLAMBAT | 58 | 11006800 | 0 | TEPAT |
| 19 | 11326510 | 1 | TEPAT | 39 | 11074899 | 2 | TEPAT | | | | |
| 20 | 11326745 | 4 | TERLAMBAT | 40 | 11330099 | 1 | TEPAT | | | | |

Ruang 26 HCU

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11322811 | 0 | TEPAT | 16 | 11326538 | 7 | TERLAMBAT | 31 | 11330450 | 1 | TEPAT |
| 2 | 11323624 | 3 | TERLAMBAT | 17 | 11326682 | 3 | TERLAMBAT | 32 | 11333707 | 3 | TERLAMBAT |
| 3 | 11323796 | 2 | TEPAT | 18 | 11321625 | 1 | TEPAT | 33 | 11333939 | 2 | TEPAT |
| 4 | 11323816 | 3 | TERLAMBAT | 19 | 11326748 | 3 | TERLAMBAT | 34 | 11326155 | 0 | TEPAT |
| 5 | 11324118 | 2 | TEPAT | 20 | 11327527 | 1 | TEPAT | 35 | 11334590 | 2 | TEPAT |
| 6 | 11307210 | 1 | TEPAT | 21 | 11327954 | 3 | TERLAMBAT | 36 | 11335991 | 3 | TERLAMBAT |
| 7 | 11324351 | 3 | TERLAMBAT | 22 | 11328634 | 1 | TEPAT | 37 | 11298228 | 2 | TEPAT |
| 8 | 11324475 | 5 | TERLAMBAT | 23 | 11324020 | 5 | TERLAMBAT | 38 | 10300805 | 2 | TEPAT |
| 9 | 11324755 | 1 | TEPAT | 24 | 11328663 | 2 | TEPAT | 39 | 11332537 | 2 | TEPAT |
| 10 | 11324981 | 2 | TEPAT | 25 | 11327984 | 3 | TERLAMBAT | 40 | 11333593 | 4 | TERLAMBAT |
| 11 | 11325609 | 1 | TEPAT | 26 | 11319434 | 2 | TEPAT | 41 | 11331021 | 2 | TEPAT |
| 12 | 11325966 | 2 | TEPAT | 27 | 11300293 | 2 | TEPAT | 42 | 11332027 | 2 | TEPAT |
| 13 | 11325978 | 1 | TEPAT | 28 | 11329612 | 2 | TEPAT | 43 | 11334140 | 4 | TERLAMBAT |
| 14 | 11172612 | 7 | TERLAMBAT | 29 | 11330962 | 1 | TEPAT | 44 | 10383786 | 1 | TEPAT |
| 15 | 11326534 | 7 | TERLAMBAT | 30 | 11331663 | 1 | TEPAT | 45 | 11332491 | 1 | TEPAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 46 | 11333612 | 2 | TEPAT | 49 | 11335509 | 2 | TEPAT | 52 | 11330145 | 3 | TERLAMBAT |
| 47 | 10030980 | 4 | TERLAMBAT | 50 | 11331542 | 6 | TERLAMBAT | 53 | 11312559 | 1 | TEPAT |
| 48 | 11331864 | 0 | TEPAT | 51 | 11322790 | 2 | TEPAT | 54 | 11334311 | 2 | TEPAT |

Ruang 26 IW

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11322465 | 2 | tepat | 34 | 11326710 | 1 | tepat | 67 | 11328962 | 4 | TERLAMBAT |
| 2 | 11323198 | 4 | terlambat | 35 | 11320759 | 2 | tepat | 68 | 11329415 | 7 | TERLAMBAT |
| 3 | 11071136 | 2 | tepat | 36 | 11326758 | 2 | tepat | 69 | 10806447 | 11 | TERLAMBAT |
| 4 | 10607533 | 2 | tepat | 37 | 11326772 | 2 | tepat | 70 | 11329444 | 3 | TERLAMBAT |
| 5 | 11323898 | 3 | terlambat | 38 | 11327010 | 5 | terlambat | 71 | 11329429 | 4 | TERLAMBAT |
| 6 | 11320234 | 1 | tepat | 39 | 11327186 | 0 | tepat | 72 | 11329552 | 2 | TEPAT |
| 7 | 11321174 | 1 | tepat | 40 | 11297947 | 3 | terlambat | 73 | 11329549 | 4 | TERLAMBAT |
| 8 | 11323941 | 2 | tepat | 41 | 11292374 | 5 | terlambat | 74 | 11194896 | 10 | TERLAMBAT |
| 9 | 11322288 | 2 | tepat | 42 | 11327507 | 2 | tepat | 75 | 11329610 | 8 | TERLAMBAT |
| 10 | 11196676 | 4 | terlambat | 43 | 11323385 | 5 | terlambat | 76 | 11329673 | 6 | TERLAMBAT |
| 11 | 11324310 | 2 | tepat | 44 | 11327654 | 5 | terlambat | 77 | 11329743 | 4 | TERLAMBAT |
| 12 | 11301992 | 0 | tepat | 45 | 11327684 | 2 | tepat | 78 | 11305741 | 4 | TERLAMBAT |
| 13 | 11324374 | 2 | tepat | 46 | 11327745 | 3 | terlambat | 79 | 11330096 | 2 | TEPAT |
| 14 | 11324379 | 3 | terlambat | 47 | 11316814 | 7 | TERLAMBAT | 80 | 11330136 | 3 | TERLAMBAT |
| 15 | 11324538 | 2 | tepat | 48 | 11230664 | 3 | TERLAMBAT | 81 | 11330306 | 3 | TERLAMBAT |
| 16 | 11324564 | 2 | tepat | 49 | 11298267 | 10 | TERLAMBAT | 82 | 11330445 | 4 | TERLAMBAT |
| 17 | 11324663 | 1 | tepat | 50 | 11327153 | 2 | TEPAT | 83 | 11330481 | 3 | TERLAMBAT |
| 18 | 11324719 | 2 | tepat | 51 | 11327635 | 2 | TEPAT | 84 | 11330573 | 9 | TERLAMBAT |
| 19 | 11324730 | 1 | tepat | 52 | 11308295 | 1 | TEPAT | 85 | 11330588 | 3 | TERLAMBAT |
| 20 | 11322044 | 0 | tepat | 53 | 11287398 | 4 | TERLAMBAT | 86 | 11330789 | 2 | TEPAT |
| 21 | 11324935 | 4 | terlambat | 54 | 11205878 | 5 | TERLAMBAT | 87 | 11330805 | 2 | TEPAT |
| 22 | 10186984 | 4 | terlambat | 55 | 11233504 | 3 | TERLAMBAT | 88 | 11330791 | 0 | TEPAT |
| 23 | 11325344 | 6 | terlambat | 56 | 10059587 | 4 | TERLAMBAT | 89 | 10159548 | 4 | TERLAMBAT |
| 24 | 11325367 | 0 | tepat | 57 | 11328091 | 6 | TERLAMBAT | 90 | 11330814 | 9 | TERLAMBAT |
| 25 | 10744956 | 2 | tepat | 58 | 11328265 | 3 | TERLAMBAT | 91 | 11330952 | 6 | TERLAMBAT |
| 26 | 11325549 | 0 | tepat | 59 | 11328393 | 2 | TEPAT | 92 | 11331217 | 5 | TERLAMBAT |
| 27 | 11036488 | 1 | tepat | 60 | 11328238 | 3 | TERLAMBAT | 93 | 11331285 | 6 | TERLAMBAT |
| 28 | 11253066 | 2 | tepat | 61 | 11321712 | 19 | TERLAMBAT | 94 | 10251428 | 4 | TERLAMBAT |
| 29 | 11300832 | 1 | tepat | 62 | 11328558 | 11 | TERLAMBAT | 95 | 10602600 | 3 | TERLAMBAT |
| 30 | 11326312 | 5 | terlambat | 63 | 11328608 | 4 | TERLAMBAT | 96 | 11156932 | 2 | TEPAT |
| 31 | 11326346 | 3 | terlambat | 64 | 11304828 | 4 | TERLAMBAT | 97 | 11331379 | 7 | TERLAMBAT |
| 32 | 11326497 | 0 | tepat | 65 | 11328641 | 2 | TEPAT | 98 | 11311431 | 6 | TERLAMBAT |
| 33 | 11320995 | 2 | tepat | 66 | 11328685 | 2 | TEPAT | 99 | 11123025 | 3 | TERLAMBAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 100 | 11333734 | 7 | TERLAMBAT | 115 | 11332756 | 6 | TERLAMBAT | 130 | 11332506 | 7 | TERLAMBAT |
| 101 | 11333592 | 10 | TERLAMBAT | 116 | 11334437 | 1 | TEPAT | 131 | 11332372 | 4 | TERLAMBAT |
| 102 | 11077188 | 3 | TERLAMBAT | 117 | 11333703 | 6 | TERLAMBAT | 132 | 11330126 | 1 | TEPAT |
| 103 | 11109297 | 1 | TEPAT | 118 | 11295732 | 5 | TERLAMBAT | 133 | 11289711 | 2 | TEPAT |
| 104 | 11333502 | 2 | TEPAT | 119 | 11331635 | 2 | TEPAT | 134 | 11333110 | 11 | TERLAMBAT |
| 105 | 11326588 | 6 | TERLAMBAT | 120 | 11326739 | 1 | TEPAT | 135 | 11327759 | 7 | TERLAMBAT |
| 106 | 10341646 | 3 | TERLAMBAT | 121 | 11332194 | 6 | TERLAMBAT | 136 | 11334092 | 5 | TERLAMBAT |
| 107 | 11333303 | 7 | TERLAMBAT | 122 | 11332388 | 7 | TERLAMBAT | 137 | 11230865 | 5 | TERLAMBAT |
| 108 | 11330322 | 5 | TERLAMBAT | 123 | 11332534 | 1 | TEPAT | 138 | 11307429 | 10 | TERLAMBAT |
| 109 | 10078175 | 1 | TEPAT | 124 | 11332622 | 2 | TEPAT | 139 | 11008438 | 6 | TERLAMBAT |
| 110 | 10656293 | 8 | TERLAMBAT | 125 | 11331514 | 2 | TEPAT | 140 | 11334093 | 4 | TERLAMBAT |
| 111 | 10656293 | 7 | TERLAMBAT | 126 | 11021858 | 10 | TERLAMBAT | 141 | 11275008 | 2 | TEPAT |
| 112 | 11325107 | 4 | TERLAMBAT | 127 | 10794859 | 5 | TERLAMBAT | 142 | 11335975 | 4 | TERLAMBAT |
| 113 | 11331860 | 4 | TERLAMBAT | 128 | 11333624 | 6 | TERLAMBAT | | | | |
| 114 | 11333610 | 6 | TERLAMBAT | 129 | 11333642 | 4 | TERLAMBAT | | | | |

Ruang 27

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11321421 | 2 | TEPAT | 23 | 11322513 | 2 | TEPAT | 45 | 11204232 | 1 | TEPAT |
| 2 | 11322049 | 3 | TERLAMBAT | 24 | 11228964 | 2 | TEPAT | 46 | 11312855 | 1 | TEPAT |
| 3 | 11322177 | 7 | TERLAMBAT | 25 | 11323385 | 0 | TEPAT | 47 | 11314483 | 5 | TERLAMBAT |
| 4 | 11322256 | 0 | TEPAT | 26 | 11230801 | 3 | TERLAMBAT | 48 | 11324132 | 2 | TEPAT |
| 5 | 11283231 | 2 | TEPAT | 27 | 11323393 | 2 | TEPAT | 49 | 11235486 | 3 | TERLAMBAT |
| 6 | 11322350 | 2 | TEPAT | 28 | 11227346 | 7 | TERLAMBAT | 50 | 11320853 | 1 | TEPAT |
| 7 | 11322581 | 3 | TERLAMBAT | 29 | 11320625 | 3 | TERLAMBAT | 51 | 11290795 | 6 | TERLAMBAT |
| 8 | 11223962 | 6 | TERLAMBAT | 30 | 11323591 | 1 | TEPAT | 52 | 10630556 | 4 | TERLAMBAT |
| 9 | 11322647 | 9 | TERLAMBAT | 31 | 11317061 | 3 | TERLAMBAT | 53 | 11131787 | 2 | TEPAT |
| 10 | 11322748 | 3 | TERLAMBAT | 32 | 11254265 | 1 | TEPAT | 54 | 11321521 | 1 | TEPAT |
| 11 | 11322751 | 2 | TEPAT | 33 | 11323723 | 3 | TERLAMBAT | 55 | 11322268 | 2 | TEPAT |
| 12 | 11289731 | 5 | TERLAMBAT | 34 | 11323739 | 2 | TEPAT | 56 | 10108272 | 2 | TEPAT |
| 13 | 11322816 | 2 | TEPAT | 35 | 11323743 | 4 | TERLAMBAT | 57 | 11295433 | 2 | TEPAT |
| 14 | 11322962 | 2 | TEPAT | 36 | 11291156 | 7 | TERLAMBAT | 58 | 11301824 | 1 | TEPAT |
| 15 | 11210981 | 7 | TERLAMBAT | 37 | 11323770 | 2 | TEPAT | 59 | 11285524 | 1 | TEPAT |
| 16 | 11243926 | 1 | TEPAT | 38 | 11320829 | 4 | TERLAMBAT | 60 | 11291277 | 4 | TERLAMBAT |
| 17 | 11322135 | 4 | TERLAMBAT | 39 | 11323921 | 3 | TERLAMBAT | 61 | 11324458 | 1 | TEPAT |
| 18 | 11303906 | 2 | TEPAT | 40 | 11323929 | 2 | TEPAT | 62 | 11324657 | 1 | TEPAT |
| 19 | 11323142 | 1 | TEPAT | 41 | 11323927 | 2 | TEPAT | 63 | 11324648 | 2 | TEPAT |
| 20 | 11312510 | 3 | TERLAMBAT | 42 | 11226299 | 0 | TEPAT | 64 | 11324714 | 3 | TERLAMBAT |
| 21 | 11322801 | 6 | TERLAMBAT | 43 | 11286116 | 6 | TERLAMBAT | 65 | 11324716 | 3 | TERLAMBAT |
| 22 | 11323166 | 3 | TERLAMBAT | 44 | 11317183 | 7 | TERLAMBAT | 66 | 11312855 | 4 | TERLAMBAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 67 | 11199129 | 1 | TEPAT | 107 | 11326005 | 3 | TERLAMBAT | 147 | 11321427 | 3 | TERLAMBAT |
| 68 | 11312933 | 2 | TEPAT | 108 | 11324373 | 1 | TEPAT | 148 | 11324582 | 1 | TEPAT |
| 69 | 11249736 | 3 | TERLAMBAT | 109 | 11326158 | 3 | TERLAMBAT | 149 | 11199129 | 1 | TEPAT |
| 70 | 11324946 | 5 | TERLAMBAT | 110 | 11218266 | 3 | TERLAMBAT | 150 | 10543670 | 2 | TEPAT |
| 71 | 11185883 | 2 | TEPAT | 111 | 11270547 | 1 | TEPAT | 151 | 11296538 | 2 | TEPAT |
| 72 | 11008076 | 3 | TERLAMBAT | 112 | 11302358 | 3 | TERLAMBAT | 152 | 11326605 | 2 | TEPAT |
| 73 | 11114713 | 10 | TERLAMBAT | 113 | 11326182 | 3 | TERLAMBAT | 153 | 11326667 | 1 | TEPAT |
| 74 | 11301695 | 7 | TERLAMBAT | 114 | 11324280 | 2 | TEPAT | 154 | 11217020 | 1 | TEPAT |
| 75 | 11324972 | 6 | TERLAMBAT | 115 | 11114713 | 3 | TERLAMBAT | 155 | 11326611 | 1 | TEPAT |
| 76 | 11325014 | 1 | TEPAT | 116 | 10342976 | 3 | TERLAMBAT | 156 | 11326923 | 2 | TEPAT |
| 77 | 11302932 | 3 | TERLAMBAT | 117 | 11310257 | 3 | TERLAMBAT | 157 | 10406876 | 4 | TERLAMBAT |
| 78 | 11313502 | 0 | TEPAT | 118 | 11317807 | 2 | TEPAT | 158 | 11326962 | 1 | TEPAT |
| 79 | 11310062 | 6 | TERLAMBAT | 119 | 11326347 | 10 | TERLAMBAT | 159 | 11289731 | 1 | TEPAT |
| 80 | 11316827 | 4 | TERLAMBAT | 120 | 11326324 | 3 | TERLAMBAT | 160 | 11327166 | 5 | TERLAMBAT |
| 81 | 11261384 | 0 | TEPAT | 121 | 11326155 | 2 | TEPAT | 161 | 11294436 | 2 | TEPAT |
| 82 | 11325160 | 1 | TEPAT | 122 | 11312510 | 3 | TERLAMBAT | 162 | 11327388 | 3 | TERLAMBAT |
| 83 | 11325162 | 1 | TEPAT | 123 | 11326528 | 7 | TERLAMBAT | 163 | 11204232 | 0 | TEPAT |
| 84 | 11325208 | 2 | TEPAT | 124 | 11326530 | 3 | TERLAMBAT | 164 | 11327543 | 2 | TEPAT |
| 85 | 11264504 | 3 | TERLAMBAT | 125 | 11303906 | 3 | TERLAMBAT | 165 | 11327581 | 1 | TEPAT |
| 86 | 11294919 | 1 | TEPAT | 126 | 11277167 | 3 | TERLAMBAT | 166 | 11327728 | 1 | TEPAT |
| 87 | 11259465 | 2 | TEPAT | 127 | 11326407 | 4 | TERLAMBAT | 167 | 11259457 | 3 | TERLAMBAT |
| 88 | 11321873 | 4 | TERLAMBAT | 128 | 11282435 | 5 | TERLAMBAT | 168 | 11327910 | 0 | TEPAT |
| 89 | 11313988 | 6 | TERLAMBAT | 129 | 11326764 | 2 | TEPAT | 169 | 10634271 | 2 | TEPAT |
| 90 | 11325499 | 5 | TERLAMBAT | 130 | 11323393 | 3 | TERLAMBAT | 170 | 11327768 | 3 | TERLAMBAT |
| 91 | 11319166 | 1 | TEPAT | 131 | 11326786 | 2 | TEPAT | 171 | 11327922 | 2 | TEPAT |
| 92 | 11282435 | 1 | TEPAT | 132 | 11322657 | 4 | TERLAMBAT | 172 | 11327956 | 1 | TEPAT |
| 93 | 10628255 | 3 | TERLAMBAT | 133 | 11326799 | 1 | TEPAT | 173 | 11192996 | 4 | TERLAMBAT |
| 94 | 11325672 | 4 | TERLAMBAT | 134 | 11314390 | 7 | TERLAMBAT | 174 | 11318474 | 2 | TEPAT |
| 95 | 11325690 | 2 | TEPAT | 135 | 11227346 | 4 | TERLAMBAT | 175 | 11273689 | 3 | TERLAMBAT |
| 96 | 11249561 | 0 | TEPAT | 136 | 11327155 | 0 | TEPAT | 176 | 11250857 | 2 | TEPAT |
| 97 | 11073669 | 2 | TEPAT | 137 | 11285524 | 1 | TEPAT | 177 | 11295433 | 3 | TERLAMBAT |
| 98 | 11325752 | 2 | TEPAT | 138 | 11285118 | 1 | TEPAT | 178 | 11235486 | 1 | TEPAT |
| 99 | 11325809 | 1 | TEPAT | 139 | 11314483 | 1 | TEPAT | 179 | 11305301 | 2 | TEPAT |
| 100 | 11325832 | 4 | TERLAMBAT | 140 | 11317183 | 7 | TERLAMBAT | 180 | 11286116 | 4 | TERLAMBAT |
| 101 | 11317183 | 4 | TERLAMBAT | 141 | 11300032 | 2 | TEPAT | 181 | 11326530 | 0 | TEPAT |
| 102 | 11325729 | 1 | TEPAT | 142 | 11327339 | 3 | TERLAMBAT | 182 | 11265314 | 2 | TEPAT |
| 103 | 11304325 | 2 | TEPAT | 143 | 11235660 | 3 | TERLAMBAT | 183 | 11328097 | 1 | TEPAT |
| 104 | 11325984 | 2 | TEPAT | 144 | 11219146 | 3 | TERLAMBAT | 184 | 10115141 | 4 | TERLAMBAT |
| 105 | 11326002 | 1 | TEPAT | 145 | 11300070 | 5 | TERLAMBAT | 185 | 10844923 | 3 | TERLAMBAT |
| 106 | 11326004 | 1 | TEPAT | 146 | 11322745 | 2 | TEPAT | 186 | 11274372 | 1 | TEPAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 187 | 10024691 | 1 | TEPAT | 227 | 11310257 | 6 | TERLAMBAT | 267 | 11326567 | 1 | TEPAT |
| 188 | 11320157 | 4 | TERLAMBAT | 228 | 11289731 | 5 | TERLAMBAT | 268 | 11141827 | 3 | TERLAMBAT |
| 189 | 11290189 | 9 | TERLAMBAT | 229 | 11329544 | 2 | TEPAT | 269 | 11330620 | 1 | TEPAT |
| 190 | 11310062 | 4 | TERLAMBAT | 230 | 11329578 | 3 | TERLAMBAT | 270 | 11323491 | 3 | TERLAMBAT |
| 191 | 11261384 | 3 | TERLAMBAT | 231 | 11297306 | 1 | TEPAT | 271 | 11330918 | 0 | TEPAT |
| 192 | 11264697 | 4 | TERLAMBAT | 232 | 11224807 | 3 | TERLAMBAT | 272 | 11301802 | 4 | TERLAMBAT |
| 193 | 11318613 | 3 | TERLAMBAT | 233 | 11322264 | 3 | TERLAMBAT | 273 | 11289731 | 3 | TERLAMBAT |
| 194 | 11129440 | 1 | TEPAT | 234 | 11329634 | 0 | TEPAT | 274 | 11331369 | 1 | TEPAT |
| 195 | 11321002 | 1 | TEPAT | 235 | 11329755 | 3 | TERLAMBAT | 275 | 11325208 | 2 | TEPAT |
| 196 | 11282435 | 3 | TERLAMBAT | 236 | 11328001 | 2 | TEPAT | 276 | 11331603 | 1 | TEPAT |
| 197 | 11328353 | 2 | TEPAT | 237 | 11321521 | 3 | TERLAMBAT | 277 | 11305548 | 3 | TERLAMBAT |
| 198 | 11328581 | 0 | TEPAT | 238 | 11328721 | 1 | TEPAT | 278 | 11010712 | 1 | TEPAT |
| 199 | 11254265 | 3 | TERLAMBAT | 239 | 11148500 | 3 | TERLAMBAT | 279 | 11333379 | 2 | TEPAT |
| 200 | 11328659 | 2 | TEPAT | 240 | 11316183 | 2 | TEPAT | 280 | 11334639 | 1 | TEPAT |
| 201 | 11328789 | 2 | TEPAT | 241 | 11314483 | 2 | TEPAT | 281 | 11282435 | 0 | TEPAT |
| 202 | 11202389 | 3 | TERLAMBAT | 242 | 11218266 | 7 | TERLAMBAT | 282 | 11317807 | 3 | TERLAMBAT |
| 203 | 11268777 | 1 | TEPAT | 243 | 11317656 | 1 | TEPAT | 283 | 11331221 | 5 | TERLAMBAT |
| 204 | 11319166 | 1 | TEPAT | 244 | 11330043 | 1 | TEPAT | 284 | 11311136 | 3 | TERLAMBAT |
| 205 | 11279195 | 3 | TERLAMBAT | 245 | 11303906 | 4 | TERLAMBAT | 285 | 11332156 | 3 | TERLAMBAT |
| 206 | 11328875 | 2 | TEPAT | 246 | 10070221 | 3 | TERLAMBAT | 286 | 11333086 | 2 | TEPAT |
| 207 | 11328887 | 10 | TERLAMBAT | 247 | 11312510 | 4 | TERLAMBAT | 287 | 11333288 | 7 | TERLAMBAT |
| 208 | 11328896 | 2 | TEPAT | 248 | 11254591 | 4 | TERLAMBAT | 288 | 11293742 | 4 | TERLAMBAT |
| 209 | 11328907 | 5 | TERLAMBAT | 249 | 11324946 | 6 | TERLAMBAT | 289 | 10115141 | 0 | TEPAT |
| 210 | 11328900 | 3 | TERLAMBAT | 250 | 10584348 | 2 | TEPAT | 290 | 11289493 | 5 | TERLAMBAT |
| 211 | 11317183 | 1 | TEPAT | 251 | 11326738 | 5 | TERLAMBAT | 291 | 11049159 | 2 | TEPAT |
| 212 | 11138976 | 2 | TEPAT | 252 | 11330147 | 3 | TERLAMBAT | 292 | 11310355 | 3 | TERLAMBAT |
| 213 | 11274736 | 1 | TEPAT | 253 | 11302932 | 4 | TERLAMBAT | 293 | 11174051 | 3 | TERLAMBAT |
| 214 | 11329106 | 1 | TEPAT | 254 | 11328695 | 1 | TEPAT | 294 | 11335310 | 5 | TERLAMBAT |
| 215 | 11007800 | 1 | TEPAT | 255 | 11312305 | 5 | TERLAMBAT | 295 | 11330791 | 3 | TERLAMBAT |
| 216 | 10954855 | 3 | TERLAMBAT | 256 | 11328489 | 2 | TEPAT | 296 | 11032809 | 5 | TERLAMBAT |
| 217 | 10610500 | 6 | TERLAMBAT | 257 | 11315566 | 1 | TEPAT | 297 | 11328450 | 2 | TEPAT |
| 218 | 11329215 | 0 | TEPAT | 258 | 11330347 | 3 | TERLAMBAT | 298 | 11202389 | 2 | TEPAT |
| 219 | 11244380 | 6 | TERLAMBAT | 259 | 11330353 | 2 | TEPAT | 299 | 11331838 | 3 | TERLAMBAT |
| 220 | 11065219 | 1 | TEPAT | 260 | 11330281 | 9 | TERLAMBAT | 300 | 11331183 | 0 | TEPAT |
| 221 | 11301824 | 1 | TEPAT | 261 | 11329389 | 3 | TERLAMBAT | 301 | 11332357 | 2 | TEPAT |
| 222 | 11049590 | 3 | TERLAMBAT | 262 | 11172625 | 3 | TERLAMBAT | 302 | 11332181 | 12 | TERLAMBAT |
| 223 | 11285524 | 4 | TERLAMBAT | 263 | 11235660 | 2 | TEPAT | 303 | 11332506 | 0 | TEPAT |
| 224 | 11305965 | 2 | TEPAT | 264 | 11330781 | 4 | TERLAMBAT | 304 | 11334125 | 5 | TERLAMBAT |
| 225 | 11325208 | 1 | TEPAT | 265 | 11330784 | 2 | TEPAT | 305 | 11335894 | 3 | TERLAMBAT |
| 226 | 11315931 | 7 | TERLAMBAT | 266 | 10615152 | 5 | TERLAMBAT | 306 | 11333044 | 3 | TERLAMBAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 307 | 11332575 | 4 | TERLAMBAT | 347 | 11045626 | 1 | TEPAT | 387 | 11317223 | 1 | TEPAT |
| 308 | 11333318 | 8 | TERLAMBAT | 348 | 11323393 | 2 | TEPAT | 388 | 11303906 | 2 | TEPAT |
| 309 | 11334596 | 1 | TEPAT | 349 | 11334862 | 2 | TEPAT | 389 | 11294919 | 1 | TEPAT |
| 310 | 11332376 | 5 | TERLAMBAT | 350 | 11330503 | 3 | TERLAMBAT | 390 | 11285118 | 3 | TERLAMBAT |
| 311 | 11335247 | 4 | TERLAMBAT | 351 | 11330890 | 2 | TEPAT | 391 | 11332996 | 5 | TERLAMBAT |
| 312 | 11333045 | 4 | TERLAMBAT | 352 | 11320993 | 3 | TERLAMBAT | 392 | 11333317 | 1 | TEPAT |
| 313 | 11333718 | 4 | TERLAMBAT | 353 | 11330943 | 3 | TERLAMBAT | 393 | 11329752 | 1 | TEPAT |
| 314 | 11330470 | 7 | TERLAMBAT | 354 | 11326136 | 2 | TEPAT | 394 | 11331403 | 3 | TERLAMBAT |
| 315 | 11332944 | 1 | TEPAT | 355 | 11334056 | 4 | TERLAMBAT | 395 | 11331403 | 4 | TERLAMBAT |
| 316 | 11334638 | 2 | TEPAT | 356 | 11335397 | 1 | TEPAT | 396 | 11204232 | 2 | TEPAT |
| 317 | 11335625 | 1 | TEPAT | 357 | 11331177 | 1 | TEPAT | 397 | 11290189 | 1 | TEPAT |
| 318 | 11329665 | 2 | TEPAT | 358 | 11298956 | 1 | TEPAT | 398 | 11237328 | 3 | TERLAMBAT |
| 319 | 11327966 | 5 | TERLAMBAT | 359 | 11249736 | 1 | TEPAT | 399 | 11288837 | 3 | TERLAMBAT |
| 320 | 11026294 | 3 | TERLAMBAT | 360 | 11335969 | 3 | TERLAMBAT | 400 | 11326076 | 1 | TEPAT |
| 321 | 11321521 | 1 | TEPAT | 361 | 11331174 | 1 | TEPAT | 401 | 11274736 | 3 | TERLAMBAT |
| 322 | 11333686 | 3 | TERLAMBAT | 362 | 11296800 | 2 | TEPAT | 402 | 11329937 | 4 | TERLAMBAT |
| 323 | 11333502 | 4 | TERLAMBAT | 363 | 11294919 | 2 | TEPAT | 403 | 11321938 | 4 | TERLAMBAT |
| 324 | 11317475 | 3 | TERLAMBAT | 364 | 11318613 | 1 | TEPAT | 404 | 10584348 | 1 | TEPAT |
| 325 | 11252145 | 2 | TEPAT | 365 | 11333291 | 2 | TEPAT | 405 | 11218266 | 0 | TEPAT |
| 326 | 11333686 | 4 | TERLAMBAT | 366 | 11333744 | 4 | TERLAMBAT | 406 | 11302932 | 0 | TEPAT |
| 327 | 11308013 | 2 | TEPAT | 367 | 11328721 | 1 | TEPAT | 407 | 11330817 | 1 | TEPAT |
| 328 | 11332250 | 2 | TEPAT | 368 | 11296800 | 1 | TEPAT | 408 | 11204232 | 4 | TERLAMBAT |
| 329 | 11332519 | 1 | TEPAT | 369 | 11235486 | 4 | TERLAMBAT | 409 | 11312510 | 2 | TEPAT |
| 330 | 11244380 | 1 | TEPAT | 370 | 11310550 | 1 | TEPAT | 410 | 11332490 | 3 | TERLAMBAT |
| 331 | 10551472 | 1 | TEPAT | 371 | 11264697 | 5 | TERLAMBAT | 411 | 11334268 | 1 | TEPAT |
| 332 | 11317377 | 2 | TEPAT | 372 | 11138976 | 5 | TERLAMBAT | 412 | 11330115 | 4 | TERLAMBAT |
| 333 | 11330052 | 1 | TEPAT | 373 | 11329912 | 2 | TEPAT | 413 | 11319793 | 3 | TERLAMBAT |
| 334 | 11330479 | 2 | TEPAT | 374 | 11326366 | 2 | TEPAT | 414 | 11160857 | 2 | TEPAT |
| 335 | 11261369 | 1 | TEPAT | 375 | 11292213 | 2 | TEPAT | 415 | 11331656 | 2 | TEPAT |
| 336 | 11057461 | 2 | TEPAT | 376 | 11330585 | 1 | TEPAT | 416 | 11333599 | 1 | TEPAT |
| 337 | 11333935 | 0 | TEPAT | 377 | 11327782 | 1 | TEPAT | 417 | 11330128 | 0 | TEPAT |
| 338 | 11312018 | 2 | TEPAT | 378 | 11332050 | 1 | TEPAT | 418 | 11330989 | 1 | TEPAT |
| 339 | 11331616 | 3 | TERLAMBAT | 379 | 11279195 | 1 | TEPAT | 419 | 11331856 | 4 | TERLAMBAT |
| 340 | 10714733 | 0 | TEPAT | 380 | 10371309 | 5 | TERLAMBAT | 420 | 11333293 | 1 | TEPAT |
| 341 | 11159281 | 1 | TEPAT | 381 | 11333922 | 5 | TERLAMBAT | 421 | 11332019 | 0 | TEPAT |
| 342 | 11335480 | 2 | TEPAT | 382 | 11329755 | 5 | TERLAMBAT | 422 | 11326611 | 0 | TEPAT |
| 343 | 11168299 | 3 | TERLAMBAT | 383 | 11334444 | 1 | TEPAT | 423 | 11334496 | 6 | TERLAMBAT |
| 344 | 11332763 | 3 | TERLAMBAT | 384 | 11328001 | 2 | TEPAT | 424 | 11334704 | 4 | TERLAMBAT |
| 345 | 11333750 | 3 | TERLAMBAT | 385 | 11333425 | 1 | TEPAT | | | | |
| 346 | 11328676 | 2 | TEPAT | 386 | 11334444 | 1 | TEPAT | | | | |

Ruang 28

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11320197 | 1 | tepat | 38 | 11323947 | 5 | terlambat | 75 | 11219320 | 1 | tepat |
| 2 | 11320968 | 4 | terlambat | 39 | 11317367 | 3 | terlambat | 76 | 11290416 | 5 | terlambat |
| 3 | 11321424 | 1 | tepat | 40 | 11270895 | 6 | terlambat | 77 | 11325129 | 2 | tepat |
| 4 | 11321753 | 6 | terlambat | 41 | 11205708 | 0 | tepat | 78 | 10805266 | 1 | tepat |
| 5 | 11289320 | 2 | tepat | 42 | 11147360 | 4 | terlambat | 79 | 11153033 | 1 | tepat |
| 6 | 11322578 | 3 | terlambat | 43 | 11222094 | 4 | terlambat | 80 | 11313927 | 1 | tepat |
| 7 | 11322746 | 2 | tepat | 44 | 11324459 | 2 | tepat | 81 | 11320991 | 6 | terlambat |
| 8 | 11286480 | 7 | terlambat | 45 | 11300761 | 12 | terlambat | 82 | 11325559 | 2 | tepat |
| 9 | 11312805 | 4 | terlambat | 46 | 11269516 | 8 | terlambat | 83 | 10522713 | 2 | tepat |
| 10 | 11239797 | 2 | tepat | 47 | 11308689 | 4 | terlambat | 84 | 11234599 | 1 | tepat |
| 11 | 11323091 | 3 | terlambat | 48 | 11215651 | 4 | terlambat | 85 | 11307429 | 3 | terlambat |
| 12 | 11316491 | 2 | tepat | 49 | 11324476 | 7 | terlambat | 86 | 11158627 | 1 | tepat |
| 13 | 11303688 | 2 | tepat | 50 | 10699831 | 1 | tepat | 87 | 11270220 | 2 | tepat |
| 14 | 11306220 | 10 | terlambat | 51 | 11299473 | 2 | tepat | 88 | 11305887 | 4 | terlambat |
| 15 | 11323157 | 4 | terlambat | 52 | 11285376 | 1 | tepat | 89 | 11305388 | 3 | terlambat |
| 16 | 11290416 | 0 | tepat | 53 | 11321750 | 2 | tepat | 90 | 11257924 | 1 | tepat |
| 17 | 11323189 | 2 | tepat | 54 | 11324615 | 2 | tepat | 91 | 11304805 | 1 | tepat |
| 18 | 11319022 | 2 | tepat | 55 | 11317815 | 1 | tepat | 92 | 11320900 | 4 | terlambat |
| 19 | 11307992 | 0 | tepat | 56 | 11308980 | 1 | tepat | 93 | 11302246 | 4 | terlambat |
| 20 | 10866026 | 1 | tepat | 57 | 11324702 | 4 | terlambat | 94 | 11278756 | 7 | terlambat |
| 21 | 11323409 | 3 | terlambat | 58 | 11324705 | 1 | tepat | 95 | 11053936 | 3 | terlambat |
| 22 | 11323417 | 1 | tepat | 59 | 11324711 | 2 | tepat | 96 | 11326362 | 2 | tepat |
| 23 | 11314239 | 2 | tepat | 60 | 11171111 | 1 | tepat | 97 | 11309030 | 2 | tepat |
| 24 | 11311663 | 7 | terlambat | 61 | 10452620 | 1 | tepat | 98 | 11299900 | 3 | terlambat |
| 25 | 11323584 | 4 | terlambat | 62 | 11259077 | 4 | terlambat | 99 | 11273851 | 1 | tepat |
| 26 | 11323506 | 5 | terlambat | 63 | 11324799 | 1 | tepat | 100 | 11320326 | 1 | tepat |
| 27 | 11323608 | 4 | terlambat | 64 | 11303219 | 1 | tepat | 101 | 11315854 | 2 | tepat |
| 28 | 11323630 | 7 | terlambat | 65 | 11324795 | 1 | tepat | 102 | 11323584 | 2 | tepat |
| 29 | 11323428 | 5 | terlambat | 66 | 11325003 | 4 | terlambat | 103 | 11326612 | 3 | terlambat |
| 30 | 11282791 | 2 | tepat | 67 | 11324983 | 3 | terlambat | 104 | 11321380 | 4 | terlambat |
| 31 | 11323632 | 1 | tepat | 68 | 11324994 | 1 | tepat | 105 | 11250250 | 1 | tepat |
| 32 | 11305250 | 2 | tepat | 69 | 11275149 | 2 | tepat | 106 | 11319021 | 4 | terlambat |
| 33 | 10338139 | 1 | tepat | 70 | 11300587 | 4 | terlambat | 107 | 10288285 | 1 | tepat |
| 34 | 10959736 | 2 | tepat | 71 | 11311294 | 2 | tepat | 108 | 11326765 | 1 | tepat |
| 35 | 11323808 | 4 | terlambat | 72 | 11312322 | 6 | terlambat | 109 | 11326787 | 3 | terlambat |
| 36 | 11323884 | 1 | tepat | 73 | 10248196 | 12 | terlambat | 110 | 11315874 | 3 | terlambat |
| 37 | 11108118 | 1 | tepat | 74 | 11325074 | 4 | terlambat | 111 | 11324719 | 2 | tepat |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 112 | 11324296 | 4 | terlambat | 152 | 11327940 | 2 | TEPAT | 192 | 11328898 | 2 | TEPAT |
| 113 | 11327014 | 1 | tepat | 153 | 11327943 | 4 | TERLAMBAT | 193 | 11257924 | 2 | TEPAT |
| 114 | 11254271 | 2 | tepat | 154 | 11299499 | 4 | TERLAMBAT | 194 | 11205708 | 3 | TERLAMBAT |
| 115 | 11305250 | 2 | tepat | 155 | 11328053 | 4 | TERLAMBAT | 195 | 11269516 | 2 | TEPAT |
| 116 | 11306220 | 1 | tepat | 156 | 11305102 | 6 | TERLAMBAT | 196 | 11306165 | 2 | TEPAT |
| 117 | 10498349 | 2 | tepat | 157 | 11293668 | 0 | TEPAT | 197 | 11329085 | 0 | TEPAT |
| 118 | 10711902 | 1 | tepat | 158 | 10623273 | 3 | TERLAMBAT | 198 | 11155537 | 2 | TEPAT |
| 119 | 11136126 | 3 | terlambat | 159 | 11328105 | 3 | TERLAMBAT | 199 | 11324023 | 3 | TERLAMBAT |
| 120 | 11236100 | 2 | tepat | 160 | 11274212 | 4 | TERLAMBAT | 200 | 11017899 | 3 | TERLAMBAT |
| 121 | 11315230 | 2 | tepat | 161 | 11221114 | 4 | TERLAMBAT | 201 | 11329269 | 4 | TERLAMBAT |
| 122 | 11326052 | 0 | tepat | 162 | 11327116 | 4 | TERLAMBAT | 202 | 11278249 | 3 | TERLAMBAT |
| 123 | 11314239 | 2 | tepat | 163 | 11321442 | 1 | TEPAT | 203 | 11312805 | 1 | TEPAT |
| 124 | 11327016 | 3 | terlambat | 164 | 11328081 | 3 | TERLAMBAT | 204 | 11329299 | 1 | TEPAT |
| 125 | 11321962 | 1 | tepat | 165 | 11313681 | 2 | TEPAT | 205 | 11278756 | 5 | TERLAMBAT |
| 126 | 11319403 | 1 | tepat | 166 | 11328264 | 2 | TEPAT | 206 | 11315854 | 3 | TERLAMBAT |
| 127 | 11325082 | 3 | TERLAMBAT | 167 | 11309649 | 1 | TEPAT | 207 | 11270220 | 9 | TERLAMBAT |
| 128 | 11184598 | 4 | TERLAMBAT | 168 | 11318220 | 6 | TERLAMBAT | 208 | 11312645 | 2 | TEPAT |
| 129 | 11269272 | 6 | TERLAMBAT | 169 | 11311663 | 0 | TEPAT | 209 | 11312322 | 4 | TERLAMBAT |
| 130 | 11326154 | 5 | TERLAMBAT | 170 | 11211940 | 4 | TERLAMBAT | 210 | 11322608 | 2 | TEPAT |
| 131 | 11300752 | 3 | TERLAMBAT | 171 | 11303688 | 1 | TEPAT | 211 | 11329445 | 4 | TERLAMBAT |
| 132 | 10814396 | 4 | TERLAMBAT | 172 | 11322608 | 3 | TERLAMBAT | 212 | 10593114 | 1 | TEPAT |
| 133 | 11326523 | 1 | TEPAT | 173 | 11158627 | 2 | TEPAT | 213 | 11320067 | 3 | TERLAMBAT |
| 134 | 11326932 | 1 | TEPAT | 174 | 11328482 | 3 | TERLAMBAT | 214 | 11324615 | 3 | TERLAMBAT |
| 135 | 11326978 | 2 | TEPAT | 175 | 11328553 | 2 | TEPAT | 215 | 10278447 | 6 | TERLAMBAT |
| 136 | 11326977 | 1 | TEPAT | 176 | 11328517 | 2 | TEPAT | 216 | 11329532 | 5 | TERLAMBAT |
| 137 | 11327185 | 5 | TERLAMBAT | 177 | 11313072 | 3 | TERLAMBAT | 217 | 11329543 | 0 | TEPAT |
| 138 | 11327310 | 1 | TEPAT | 178 | 11328568 | 6 | TERLAMBAT | 218 | 11326941 | 2 | TEPAT |
| 139 | 11327511 | 1 | TEPAT | 179 | 11004469 | 6 | TERLAMBAT | 219 | 11325976 | 2 | TEPAT |
| 140 | 11327484 | 4 | TERLAMBAT | 180 | 10706408 | 3 | TERLAMBAT | 220 | 11329648 | 3 | TERLAMBAT |
| 141 | 11327519 | 3 | TERLAMBAT | 181 | 11328582 | 3 | TERLAMBAT | 221 | 11329668 | 1 | TEPAT |
| 142 | 11327630 | 4 | TERLAMBAT | 182 | 11328595 | 3 | TERLAMBAT | 222 | 11329789 | 8 | TERLAMBAT |
| 143 | 11327632 | 1 | TEPAT | 183 | 11328632 | 2 | TEPAT | 223 | 11329864 | 4 | TERLAMBAT |
| 144 | 11250250 | 3 | TERLAMBAT | 184 | 11328640 | 2 | TEPAT | 224 | 11209405 | 2 | TEPAT |
| 145 | 11326637 | 1 | TEPAT | 185 | 11321380 | 3 | TERLAMBAT | 225 | 11273592 | 6 | TERLAMBAT |
| 146 | 11326893 | 2 | TEPAT | 186 | 11286480 | 5 | TERLAMBAT | 226 | 11328955 | 1 | TEPAT |
| 147 | 11327701 | 8 | TERLAMBAT | 187 | 11112715 | 2 | TEPAT | 227 | 11317367 | 2 | TEPAT |
| 148 | 11327756 | 6 | TERLAMBAT | 188 | 11328841 | 2 | TEPAT | 228 | 11013862 | 2 | TEPAT |
| 149 | 11327759 | 1 | TEPAT | 189 | 11328879 | 0 | TEPAT | 229 | 11219320 | 2 | TEPAT |
| 150 | 11316177 | 3 | TERLAMBAT | 190 | 11235870 | 4 | TERLAMBAT | 230 | 11219934 | 1 | TEPAT |
| 151 | 11299473 | 4 | TERLAMBAT | 191 | 11328871 | 1 | TEPAT | 231 | 11004469 | 7 | TERLAMBAT |

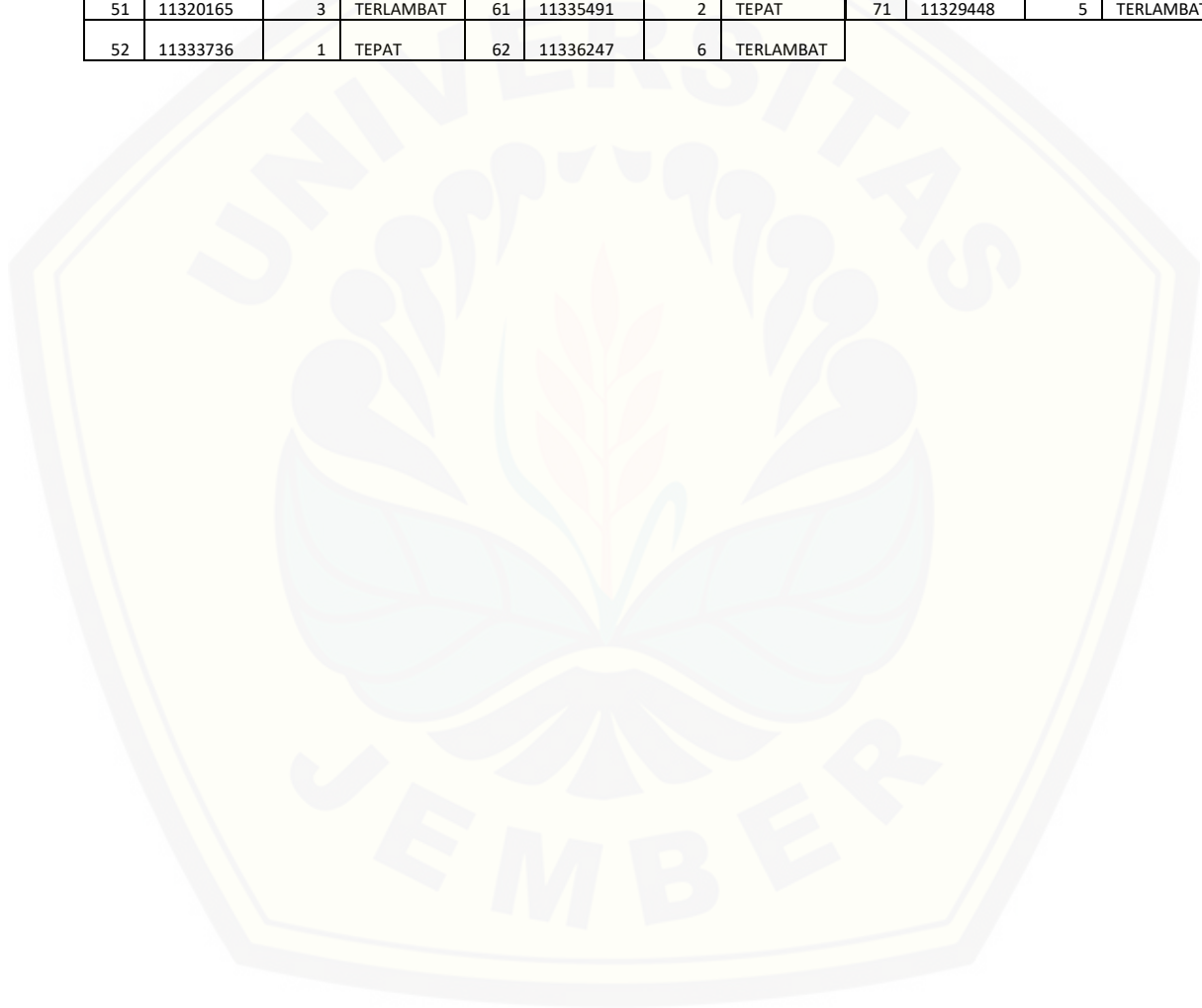
| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 232 | 11330064 | 6 | TERLAMBAT | 272 | 11331644 | 2 | TEPAT | 312 | 11265245 | 1 | TEPAT |
| 233 | 11286480 | 4 | TERLAMBAT | 273 | 11318220 | 1 | TEPAT | 313 | 11294694 | 1 | TEPAT |
| 234 | 11305887 | 1 | TEPAT | 274 | 11234858 | 2 | TEPAT | 314 | 11331541 | 3 | TERLAMBAT |
| 235 | 10860853 | 1 | TEPAT | 275 | 10758864 | 4 | TERLAMBAT | 315 | 11333587 | 5 | TERLAMBAT |
| 236 | 11330157 | 2 | TEPAT | 276 | 11324719 | 2 | TEPAT | 316 | 11333644 | 2 | TEPAT |
| 237 | 10259801 | 3 | TERLAMBAT | 277 | 11331125 | 3 | TERLAMBAT | 317 | 11334706 | 0 | TEPAT |
| 238 | 11326403 | 2 | TEPAT | 278 | 10805266 | 1 | TEPAT | 318 | 11238955 | 2 | TEPAT |
| 239 | 10530042 | 6 | TERLAMBAT | 279 | 11331071 | 3 | TERLAMBAT | 319 | 11296184 | 1 | TEPAT |
| 240 | 11322608 | 4 | TERLAMBAT | 280 | 11274996 | 5 | TERLAMBAT | 320 | 11333458 | 1 | TEPAT |
| 241 | 11328322 | 3 | TERLAMBAT | 281 | 11333505 | 2 | TEPAT | 321 | 11024316 | 3 | TERLAMBAT |
| 242 | 11330454 | 1 | TEPAT | 282 | 11333678 | 1 | TEPAT | 322 | 10107733 | 1 | TEPAT |
| 243 | 11330475 | 3 | TERLAMBAT | 283 | 11221114 | 4 | TERLAMBAT | 323 | 11332188 | 1 | TEPAT |
| 244 | 11330536 | 2 | TEPAT | 284 | 11334156 | 4 | TERLAMBAT | 324 | 11333589 | 4 | TERLAMBAT |
| 245 | 10872891 | 0 | TEPAT | 285 | 11334585 | 0 | TEPAT | 325 | 10999728 | 4 | TERLAMBAT |
| 246 | 11316177 | 4 | TERLAMBAT | 286 | 11317647 | 1 | TEPAT | 326 | 11328553 | 2 | TEPAT |
| 247 | 11095153 | 1 | TEPAT | 287 | 11335303 | 4 | TERLAMBAT | 327 | 10758864 | 1 | TEPAT |
| 248 | 11178664 | 2 | TEPAT | 288 | 11305546 | 5 | TERLAMBAT | 328 | 10960521 | 5 | TERLAMBAT |
| 249 | 11330755 | 3 | TERLAMBAT | 289 | 11328218 | 5 | TERLAMBAT | 329 | 11313072 | 5 | TERLAMBAT |
| 250 | 11330780 | 1 | TEPAT | 290 | 11332740 | 4 | TERLAMBAT | 330 | 11329060 | 3 | TERLAMBAT |
| 251 | 11329057 | 3 | TERLAMBAT | 291 | 11333122 | 3 | TERLAMBAT | 331 | 11326452 | 4 | TERLAMBAT |
| 252 | 11330860 | 5 | TERLAMBAT | 292 | 11331040 | 3 | TERLAMBAT | 332 | 11216550 | 2 | TEPAT |
| 253 | 11275368 | 5 | TERLAMBAT | 293 | 11332609 | 2 | TEPAT | 333 | 11239797 | 3 | TERLAMBAT |
| 254 | 11314239 | 3 | TERLAMBAT | 294 | 10866026 | 1 | TEPAT | 334 | 11329880 | 3 | TERLAMBAT |
| 255 | 11308689 | 1 | TEPAT | 295 | 11307429 | 1 | TEPAT | 335 | 11335993 | 6 | TERLAMBAT |
| 256 | 11326410 | 3 | TERLAMBAT | 296 | 10577620 | 0 | TEPAT | 336 | 11313072 | 4 | TERLAMBAT |
| 257 | 11331071 | 3 | TERLAMBAT | 297 | 11330051 | 1 | TEPAT | 337 | 11332505 | 1 | TEPAT |
| 258 | 11331134 | 5 | TERLAMBAT | 298 | 11294755 | 5 | TERLAMBAT | 338 | 10503617 | 3 | TERLAMBAT |
| 259 | 11331195 | 1 | TEPAT | 299 | 11335520 | 2 | TEPAT | 339 | 11333200 | 5 | TERLAMBAT |
| 260 | 11323230 | 3 | TERLAMBAT | 300 | 11194988 | 3 | TERLAMBAT | 340 | 11334096 | 2 | TEPAT |
| 261 | 10751241 | 5 | TERLAMBAT | 301 | 11334935 | 3 | TERLAMBAT | 341 | 10189071 | 1 | TEPAT |
| 262 | 11299473 | 2 | TEPAT | 302 | 11330554 | 5 | TERLAMBAT | 342 | 10702572 | 1 | TEPAT |
| 263 | 10139528 | 1 | TEPAT | 303 | 11330566 | 5 | TERLAMBAT | 343 | 10872891 | 2 | TEPAT |
| 264 | 11322110 | 8 | TERLAMBAT | 304 | 11223041 | 3 | TERLAMBAT | 344 | 11039694 | 1 | TEPAT |
| 265 | 11218198 | 1 | TEPAT | 305 | 11326362 | 3 | TERLAMBAT | 345 | 11332902 | 1 | TEPAT |
| 266 | 11331591 | 4 | TERLAMBAT | 306 | 11331641 | 2 | TEPAT | 346 | 11059628 | 1 | TEPAT |
| 267 | 11329351 | 4 | TERLAMBAT | 307 | 10814396 | 2 | TEPAT | 347 | 11331299 | 4 | TERLAMBAT |
| 268 | 11331861 | 2 | TEPAT | 308 | 11329046 | 0 | TEPAT | 348 | 11333325 | 1 | TEPAT |
| 269 | 11333278 | 3 | TERLAMBAT | 309 | 11336194 | 1 | TEPAT | 349 | 11312805 | 2 | TEPAT |
| 270 | 11333660 | 2 | TEPAT | 310 | 11333958 | 1 | TEPAT | 350 | 11317815 | 3 | TERLAMBAT |
| 271 | 11332536 | 4 | TERLAMBAT | 311 | 11336445 | 3 | TERLAMBAT | 351 | 11333122 | 6 | TERLAMBAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|-----|----------------|-------------|-----------|
| 352 | 11313123 | 1 | TEPAT | 374 | 11329944 | 1 | TEPAT | 396 | 11233996 | 4 | TERLAMBAT |
| 353 | 10120986 | 2 | TEPAT | 375 | 11330191 | 1 | TEPAT | 397 | 11331390 | 1 | TEPAT |
| 354 | 11330985 | 1 | TEPAT | 376 | 11257924 | 1 | TEPAT | 398 | 11304113 | 3 | TERLAMBAT |
| 355 | 11331390 | 1 | TEPAT | 377 | 11017899 | 1 | TEPAT | 399 | 11327701 | 3 | TERLAMBAT |
| 356 | 11304113 | 3 | TERLAMBAT | 378 | 11303673 | 2 | TEPAT | 400 | 11312322 | 1 | TEPAT |
| 357 | 11326052 | 1 | TEPAT | 379 | 11305091 | 4 | TERLAMBAT | 401 | 11314239 | 1 | TEPAT |
| 358 | 11324250 | 1 | TEPAT | 380 | 11326025 | 3 | TERLAMBAT | 402 | 11307992 | 1 | TEPAT |
| 359 | 11331863 | 5 | TERLAMBAT | 381 | 11332968 | 3 | TERLAMBAT | 403 | 11235287 | 0 | TEPAT |
| 360 | 11290416 | 1 | TEPAT | 382 | 11303673 | 3 | TERLAMBAT | 404 | 11327470 | 0 | TEPAT |
| 361 | 11004469 | 1 | TEPAT | 383 | 11278249 | 1 | TEPAT | 405 | 11291775 | 2 | TEPAT |
| 362 | 11004469 | 3 | TERLAMBAT | 384 | 11293070 | 1 | TEPAT | 406 | 11302038 | 2 | TEPAT |
| 363 | 11004469 | 5 | TERLAMBAT | 385 | 11323230 | 4 | TERLAMBAT | 407 | 11331582 | 1 | TEPAT |
| 364 | 11254271 | 3 | TERLAMBAT | 386 | 11206154 | 2 | TEPAT | 408 | 10860412 | 3 | TERLAMBAT |
| 365 | 11327116 | 4 | TERLAMBAT | 387 | 11329944 | 3 | TERLAMBAT | 409 | 11329443 | 2 | TEPAT |
| 366 | 11309649 | 3 | TERLAMBAT | 388 | 11302917 | 4 | TERLAMBAT | 410 | 11326978 | 1 | TEPAT |
| 367 | 11153033 | 5 | TERLAMBAT | 389 | 11327046 | 5 | TERLAMBAT | 411 | 11334657 | 3 | TERLAMBAT |
| 368 | 11315238 | 4 | TERLAMBAT | 390 | 11313927 | 4 | TERLAMBAT | 412 | 11333394 | 4 | TERLAMBAT |
| 369 | 11315238 | 3 | TERLAMBAT | 391 | 11310025 | 1 | TEPAT | 413 | 11219320 | 1 | TEPAT |
| 370 | 11325861 | 4 | TERLAMBAT | 392 | 11303688 | 3 | TERLAMBAT | 414 | 11332562 | 2 | TEPAT |
| 371 | 11330199 | 4 | TERLAMBAT | 393 | 11330603 | 2 | TEPAT | 415 | 11332539 | 4 | TERLAMBAT |
| 372 | 11328326 | 5 | TERLAMBAT | 394 | 11321046 | 2 | TEPAT | 416 | 11330191 | 4 | TERLAMBAT |
| 373 | 11278249 | 2 | TEPAT | 395 | 11287614 | 2 | TEPAT | 417 | 11326025 | 4 | TERLAMBAT |

Ruang 29

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 1 | 11321219 | 2 | tepat | 15 | 11325332 | 2 | tepat | 29 | 11328044 | 3 | TERLAMBAT |
| 2 | 11216377 | 3 | terlambat | 16 | 11325515 | 6 | terlambat | 30 | 11311997 | 6 | TERLAMBAT |
| 3 | 11321878 | 2 | tepat | 17 | 11325717 | 5 | terlambat | 31 | 11328452 | 2 | TEPAT |
| 4 | 11322829 | 2 | tepat | 18 | 10624029 | 3 | terlambat | 32 | 11328478 | 3 | TERLAMBAT |
| 5 | 10087375 | 6 | terlambat | 19 | 11323673 | 3 | terlambat | 33 | 11328551 | 18 | TERLAMBAT |
| 6 | 11323758 | 5 | terlambat | 20 | 11326352 | 2 | tepat | 34 | 11324339 | 5 | TERLAMBAT |
| 7 | 11323891 | 4 | terlambat | 21 | 11324736 | 2 | tepat | 35 | 11329036 | 1 | TEPAT |
| 8 | 11310934 | 6 | terlambat | 22 | 10186264 | 4 | terlambat | 36 | 11329094 | 2 | TEPAT |
| 9 | 11318863 | 5 | terlambat | 23 | 11327459 | 4 | terlambat | 37 | 10790481 | 4 | TERLAMBAT |
| 10 | 11324363 | 5 | terlambat | 24 | 10901633 | 6 | TERLAMBAT | 38 | 11321450 | 4 | TERLAMBAT |
| 11 | 11324684 | 4 | terlambat | 25 | 11326899 | 3 | TERLAMBAT | 39 | 11329425 | 2 | TEPAT |
| 12 | 11324715 | 5 | terlambat | 26 | 11289123 | 6 | TERLAMBAT | 40 | 10912257 | 1 | TEPAT |
| 13 | 11324774 | 5 | terlambat | 27 | 11325717 | 5 | TERLAMBAT | 41 | 11328443 | 1 | TEPAT |
| 14 | 10004454 | 4 | terlambat | 28 | 11320462 | 2 | TEPAT | 42 | 11329871 | 2 | TEPAT |

| No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status | No | No Rekam Medis | Waktu Setor | Status |
|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|----|----------------|-------------|-----------|
| 43 | 11329886 | 5 | TERLAMBAT | 53 | 11332580 | 5 | TERLAMBAT | 63 | 10912257 | 10 | TERLAMBAT |
| 44 | 10901633 | 2 | TEPAT | 54 | 11330423 | 1 | TEPAT | 64 | 11328278 | 4 | TERLAMBAT |
| 45 | 11330348 | 2 | TEPAT | 55 | 11268226 | 3 | TERLAMBAT | 65 | 11332544 | 1 | TEPAT |
| 46 | 11330438 | 1 | TEPAT | 56 | 11093088 | 2 | TEPAT | 66 | 11334964 | 4 | TERLAMBAT |
| 47 | 11330487 | 6 | TERLAMBAT | 57 | 11322663 | 5 | TERLAMBAT | 67 | 11321382 | 4 | TERLAMBAT |
| 48 | 11330812 | 1 | TEPAT | 58 | 11332119 | 4 | TERLAMBAT | 68 | 11332643 | 3 | TERLAMBAT |
| 49 | 11317990 | 4 | TERLAMBAT | 59 | 11329642 | 6 | TERLAMBAT | 69 | 11334467 | 1 | TEPAT |
| 50 | 11331826 | 6 | TERLAMBAT | 60 | 11334271 | 4 | TERLAMBAT | 70 | 11334717 | 3 | TERLAMBAT |
| 51 | 11320165 | 3 | TERLAMBAT | 61 | 11335491 | 2 | TEPAT | 71 | 11329448 | 5 | TERLAMBAT |
| 52 | 11333736 | 1 | TEPAT | 62 | 11336247 | 6 | TERLAMBAT | | | | |



Lampiran H. Hasil Distribusi Responden berdasarkan Budaya Kerja, Kepemimpinan, Hubungan antar Karyawan dan atasan, dan Kompensasi.

Hasil Tabulasi Penilaian Budaya Kerja, Kepemimpinan, Hubungan antar Karyawan dan Kompensasi pada kegiatan Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar.

| No Resp | L/P | Umur | Pendidikan | Masa Kerja | Budaya Kerja | Kepemimpinan | Hubungan antar Karyawan | Kompensasi | Jumlah RM | Jumlah Penyerahan RM | | % Keterlambatan | Ratio Keterlambatan |
|---------|-----|--------|------------|------------|--------------|---------------|-------------------------|------------|-----------|----------------------|------------|-----------------|---------------------|
| | | | | | | | | | | ≤ 2x24 jam | > 2x24 jam | | |
| 1 | P | 18-40 | Diploma | 1-5 Th | cukupbaik | cukuefektif | cukupbaik | sangatbaik | 192 | 77 | 115 | 59.90% | 0.60 |
| 2 | P | 41-<60 | SMA/SMK | >10 Th | cukupbaik | cukuefektif | sangatbaik | cukupbaik | 112 | 60 | 52 | 46.43% | 0.46 |
| 3 | P | 18-40 | SMA/SMK | 1-5 Th | sangatbaik | sangatefektif | sangatbaik | sangatbaik | 34 | 22 | 12 | 35.29% | 0.35 |
| 4 | P | 18-40 | SMA/SMK | 6-10 Th | cukupbaik | cukuefektif | sangatbaik | sangatbaik | 23 | 14 | 9 | 39.13% | 0.39 |
| 5 | P | 18-40 | Diploma | 1-5 Th | cukupbaik | cukuefektif | sangatbaik | sangatbaik | 28 | 20 | 8 | 28.57% | 0.29 |
| 6 | P | 18-40 | SMA/SMK | 1-5 Th | sangatbaik | sangatefektif | sangatbaik | sangatbaik | 64 | 25 | 39 | 60.94% | 0.61 |
| 7 | P | 18-40 | Diploma | 1-5 Th | sangatbaik | cukuefektif | sangatbaik | sangatbaik | 62 | 18 | 44 | 70.97% | 0.71 |
| 8 | P | 18-40 | Diploma | 6-10 Th | sangatbaik | sangatefektif | sangatbaik | sangatbaik | 83 | 61 | 22 | 26.51% | 0.27 |
| 9 | P | 41-<60 | SMA/SMK | >10 Th | sangatbaik | sangatefektif | cukupbaik | sangatbaik | 98 | 74 | 24 | 24.49% | 0.24 |
| 10 | P | 18-40 | Diploma | 1-5 Th | sangatbaik | sangatefektif | sangatbaik | sangatbaik | 80 | 53 | 27 | 33.75% | 0.34 |
| 11 | L | 18-40 | Sarjana | 6-10 Th | sangatbaik | sangatefektif | sangatbaik | cukupbaik | 45 | 32 | 13 | 28.89% | 0.29 |
| 12 | P | 41-<60 | Diploma | >10 Th | sangatbaik | cukuefektif | sangatbaik | sangatbaik | 54 | 33 | 21 | 38.89% | 0.39 |
| 13 | P | 18-40 | Diploma | 6-10 Th | cukupbaik | cukuefektif | sangatbaik | sangatbaik | 147 | 40 | 107 | 72.79% | 0.73 |
| 14 | P | 18-40 | Diploma | 6-10 Th | cukupbaik | cukuefektif | sangatbaik | sangatbaik | 141 | 25 | 116 | 82.27% | 0.82 |
| 15 | L | 41-<60 | Sarjana | 6-10 Th | sangatbaik | cukuefektif | sangatbaik | sangatbaik | 32 | 21 | 11 | 34.38% | 0.34 |
| 16 | P | 41-<60 | Diploma | 1-5 Th | sangatbaik | jurangefektif | cukupbaik | sangatbaik | 26 | 11 | 15 | 57.69% | 0.58 |
| 17 | L | 41-<60 | Sarjana | >10 Th | cukupbaik | jurangefektif | cukupbaik | sangatbaik | 86 | 28 | 58 | 67.44% | 0.67 |

Digital Repository Universitas Jember

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------|---------|---------|------------|---------------|------------|------------|-----|-----|-----|--------|------|
| 18 | P | 18-40 | Diploma | 6-10 Th | cukupbaik | cukupefektif | sangatbaik | sangatbaik | 56 | 27 | 29 | 51.79% | 0.52 |
| 19 | P | 41-<60 | Diploma | 1-5 Th | sangatbaik | cukupefektif | cukupbaik | sangatbaik | 54 | 35 | 19 | 35.19% | 0.35 |
| 20 | L | 41-<60 | Sarjana | >10 Th | sangatbaik | sangatefektif | sangatbaik | cukupbaik | 198 | 120 | 78 | 39.39% | 0.39 |
| 21 | P | 18-40 | Diploma | 6-10 Th | sangatbaik | cukupefektif | sangatbaik | sangatbaik | 226 | 199 | 27 | 11.95% | 0.12 |
| 22 | P | 41-<60 | SMA/SMK | >10 Th | sangatbaik | sangatefektif | cukupbaik | sangatbaik | 213 | 110 | 103 | 48.36% | 0.48 |
| 23 | P | 18-40 | Diploma | 6-10 Th | sangatbaik | sangatefektif | cukupbaik | sangatbaik | 204 | 95 | 109 | 53.43% | 0.53 |
| 24 | P | 18-40 | Diploma | 6-10 Th | cukupbaik | cukupefektif | sangatbaik | sangatbaik | 28 | 10 | 18 | 64.29% | 0.64 |
| 25 | L | 41-<60 | Sarjana | 6-10 Th | sangatbaik | cukupefektif | cukupbaik | sangatbaik | 43 | 14 | 29 | 67.44% | 0.67 |

Lampiran I. Hasil Uji Statistik

a. Budaya Kerja

Distribusi Frekuensi

budayakerja

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid cukup baik | 9 | 36.0 | 36.0 | 36.0 |
| sangat baik | 16 | 64.0 | 64.0 | 100.0 |
| Total | 25 | 100.0 | 100.0 | |

rasioketerlambatan

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid .12 | 1 | 4.0 | 4.0 | 4.0 |
| .24 | 1 | 4.0 | 4.0 | 8.0 |
| .27 | 1 | 4.0 | 4.0 | 12.0 |
| .29 | 2 | 8.0 | 8.0 | 20.0 |
| .34 | 2 | 8.0 | 8.0 | 28.0 |
| .35 | 2 | 8.0 | 8.0 | 36.0 |
| .39 | 3 | 12.0 | 12.0 | 48.0 |
| .46 | 1 | 4.0 | 4.0 | 52.0 |
| .48 | 1 | 4.0 | 4.0 | 56.0 |
| .52 | 1 | 4.0 | 4.0 | 60.0 |
| .53 | 1 | 4.0 | 4.0 | 64.0 |
| .58 | 1 | 4.0 | 4.0 | 68.0 |
| .60 | 1 | 4.0 | 4.0 | 72.0 |
| .61 | 1 | 4.0 | 4.0 | 76.0 |
| .64 | 1 | 4.0 | 4.0 | 80.0 |
| .67 | 2 | 8.0 | 8.0 | 88.0 |
| .71 | 1 | 4.0 | 4.0 | 92.0 |
| .73 | 1 | 4.0 | 4.0 | 96.0 |
| .82 | 1 | 4.0 | 4.0 | 100.0 |
| Total | 25 | 100.0 | 100.0 | |

Tabulasi Silang

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|----------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| rasioketerlambatan * budayakerja | 25 | 100.0% | 0 | 0.0% | 25 | 100.0% |

rasioketerlambatan * budayakerja Crosstabulation

| | | | budayakerja | | Total |
|--------------------|-----|-----------------------------|-------------|-------------|--------|
| | | | cukup baik | sangat baik | |
| rasioketerlambatan | .12 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within rasioketerlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |

| | | | | |
|-------|-----------------------------|--------|--------|--------|
| .24 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| .27 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| .29 | Count | 1 | 1 | 2 |
| | % within rasioketerlambatan | 50.0% | 50.0% | 100.0% |
| .34 | Count | 0 | 2 | 2 |
| | % within rasioketerlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| .35 | Count | 0 | 2 | 2 |
| | % within rasioketerlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| .39 | Count | 1 | 2 | 3 |
| | % within rasioketerlambatan | 33.3% | 66.7% | 100.0% |
| .46 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| .48 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| .52 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| .53 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| .58 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| .60 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| .61 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| .64 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| .67 | Count | 1 | 1 | 2 |
| | % within rasioketerlambatan | 50.0% | 50.0% | 100.0% |
| .71 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| .73 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| .82 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | % within rasioketerlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| Total | Count | 9 | 16 | 25 |
| | % within rasioketerlambatan | 36.0% | 64.0% | 100.0% |

Uji Korelasi *Spearman's Rho*

Correlations

| | | | Rasio_keterlam batan | budayakerja |
|----------------|---------------------|-------------------------|-------------------------|-------------|
| Spearman's rho | Rasio_keterlambatan | Correlation Coefficient | 1.000 | -.467* |
| | | Sig. (2-tailed) | . | .019 |
| | | N | 25 | 25 |
| | budayakerja | Correlation Coefficient | -.467* | 1.000 |
| | | Sig. (2-tailed) | .019 | . |
| | | N | 25 | 25 |

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

b. Kepemimpinan

Distribusi Frekuensi

| | | Kepemimpinan | | | |
|-------|----------------|--------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | kurang efektif | 2 | 8.0 | 8.0 | 8.0 |
| | cukup efektif | 14 | 56.0 | 56.0 | 64.0 |
| | sangat efektif | 9 | 36.0 | 36.0 | 100.0 |
| | Total | 25 | 100.0 | 100.0 | |

| | | Keterlambatan | | | |
|-------|-------|---------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | .12 | 1 | 4.0 | 4.0 | 4.0 |
| | .24 | 1 | 4.0 | 4.0 | 8.0 |
| | .27 | 1 | 4.0 | 4.0 | 12.0 |
| | .29 | 2 | 8.0 | 8.0 | 20.0 |
| | .34 | 2 | 8.0 | 8.0 | 28.0 |
| | .35 | 2 | 8.0 | 8.0 | 36.0 |
| | .39 | 3 | 12.0 | 12.0 | 48.0 |
| | .46 | 1 | 4.0 | 4.0 | 52.0 |
| | .48 | 1 | 4.0 | 4.0 | 56.0 |
| | .52 | 1 | 4.0 | 4.0 | 60.0 |
| | .53 | 1 | 4.0 | 4.0 | 64.0 |
| | .58 | 1 | 4.0 | 4.0 | 68.0 |
| | .60 | 1 | 4.0 | 4.0 | 72.0 |
| | .61 | 1 | 4.0 | 4.0 | 76.0 |
| | .64 | 1 | 4.0 | 4.0 | 80.0 |
| | .67 | 2 | 8.0 | 8.0 | 88.0 |
| | .71 | 1 | 4.0 | 4.0 | 92.0 |
| | .73 | 1 | 4.0 | 4.0 | 96.0 |
| | .82 | 1 | 4.0 | 4.0 | 100.0 |
| | Total | 25 | 100.0 | 100.0 | |

Tabulasi Silang

| | Case Processing Summary | | | | | |
|------------------------------|-------------------------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Cases | | | | | |
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Keterlambatan * kepemimpinan | 25 | 100.0% | 0 | 0.0% | 25 | 100.0% |

Keterlambatan * kepemimpinan Crosstabulation

| | | kepemimpinan | | | Total | |
|---------------|-----|------------------------|---------------|----------------|--------|--------|
| | | kurang efektif | cukup efektif | sangat efektif | | |
| Keterlambatan | .12 | Count | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .24 | Count | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .27 | Count | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .29 | Count | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 50.0% | 50.0% | 100.0% |
| | .34 | Count | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 50.0% | 50.0% | 100.0% |
| | .35 | Count | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 50.0% | 50.0% | 100.0% |
| | .39 | Count | 0 | 2 | 1 | 3 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 66.7% | 33.3% | 100.0% |
| | .46 | Count | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .48 | Count | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .52 | Count | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .53 | Count | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .58 | Count | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .60 | Count | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .61 | Count | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .64 | Count | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .67 | Count | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | | % within Keterlambatan | 50.0% | 50.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .71 | Count | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .73 | Count | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .82 | Count | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | % within Keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| Total | | Count | 2 | 14 | 9 | 25 |
| | | % within Keterlambatan | 8.0% | 56.0% | 36.0% | 100.0% |

Uji Korelasi Spearman's Rho

| Correlations | | | Rasio_keterlam batan | Kepemimpinan |
|----------------|---------------------|-------------------------|-------------------------|--------------|
| Spearman's rho | Rasio_keterlambatan | Correlation Coefficient | 1.000 | -.469* |
| | | Sig. (2-tailed) | . | .018 |
| | | N | 25 | 25 |
| | Kepemimpinan | Correlation Coefficient | -.469* | 1.000 |
| | | Sig. (2-tailed) | .018 | . |
| | | N | 25 | 25 |

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

c. Hubungan Antar Karyawan

Distribusi Frekuensi

| Statistics | | | |
|------------|---------|----------------------|---------------|
| | | hubungankarya wan | keterlambatan |
| N | Valid | 25 | 25 |
| | Missing | 0 | 0 |

| hubungankaryawan | | | | | |
|------------------|-------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | cukup baik | 7 | 28.0 | 28.0 | 28.0 |
| | sangat baik | 18 | 72.0 | 72.0 | 100.0 |
| Total | | 25 | 100.0 | 100.0 | |

| keterlambatan | | | | | |
|---------------|-----|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | .12 | 1 | 4.0 | 4.0 | 4.0 |
| | .24 | 1 | 4.0 | 4.0 | 8.0 |
| | .27 | 1 | 4.0 | 4.0 | 12.0 |
| | .29 | 2 | 8.0 | 8.0 | 20.0 |
| | .34 | 2 | 8.0 | 8.0 | 28.0 |
| | .35 | 2 | 8.0 | 8.0 | 36.0 |
| | .39 | 3 | 12.0 | 12.0 | 48.0 |
| | .46 | 1 | 4.0 | 4.0 | 52.0 |
| | .48 | 1 | 4.0 | 4.0 | 56.0 |
| | .52 | 1 | 4.0 | 4.0 | 60.0 |
| | .53 | 1 | 4.0 | 4.0 | 64.0 |
| | .58 | 1 | 4.0 | 4.0 | 68.0 |
| | .60 | 1 | 4.0 | 4.0 | 72.0 |
| | .61 | 1 | 4.0 | 4.0 | 76.0 |
| | .64 | 1 | 4.0 | 4.0 | 80.0 |
| .67 | 2 | 8.0 | 8.0 | 88.0 | |

| | | | | |
|--------------|-----------|--------------|--------------|-------|
| .71 | 1 | 4.0 | 4.0 | 92.0 |
| .73 | 1 | 4.0 | 4.0 | 96.0 |
| .82 | 1 | 4.0 | 4.0 | 100.0 |
| Total | 25 | 100.0 | 100.0 | |

Tabulasi Silang

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|-------------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| keterlambatan * hubungankaryawan | 25 | 100.0% | 0 | 0.0% | 25 | 100.0% |

keterlambatan * hubungankaryawan Crosstabulation

| | | hubungankaryawan | | Total | |
|---------------|-----|------------------------|-------------|--------|--------|
| | | cukup baik | sangat baik | | |
| keterlambatan | .12 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .24 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .27 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .29 | Count | 0 | 2 | 2 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .34 | Count | 0 | 2 | 2 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .35 | Count | 1 | 1 | 2 |
| | | % within keterlambatan | 50.0% | 50.0% | 100.0% |
| | .39 | Count | 0 | 3 | 3 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .46 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .48 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .52 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .53 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .58 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .60 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .61 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .64 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .67 | Count | 1 | 1 | 2 |
| | | % within keterlambatan | 50.0% | 50.0% | 100.0% |
| | .71 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |

| | | | | |
|-------|------------------------|-------|--------|--------|
| .73 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| .82 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| Total | Count | 7 | 18 | 25 |
| | % within keterlambatan | 28.0% | 72.0% | 100.0% |

Uji Korelasi Spearman's Rho

| Correlations | | | Rasio_keterlam batan | Hubungan_anta r_Karyawan |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Spearman's rho | Rasio_keterlambatan | Correlation Coefficient | 1.000 | -.085 |
| | | Sig. (2-tailed) | . | .688 |
| | | N | 25 | 25 |
| Hubungan_antar_Kar yawan | Hubungan_antar_Kar yawan | Correlation Coefficient | -.085 | 1.000 |
| | | Sig. (2-tailed) | .688 | . |
| | | N | 25 | 25 |

d. Kompensasi

Distribusi Frekuensi

kompensasi

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid cukup baik | 2 | 8.0 | 8.0 | 8.0 |
| sangat baik | 23 | 92.0 | 92.0 | 100.0 |
| Total | 25 | 100.0 | 100.0 | |

keterlambatan

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid .12 | 1 | 4.0 | 4.0 | 4.0 |
| .24 | 1 | 4.0 | 4.0 | 8.0 |
| .27 | 1 | 4.0 | 4.0 | 12.0 |
| .29 | 2 | 8.0 | 8.0 | 20.0 |
| .34 | 2 | 8.0 | 8.0 | 28.0 |
| .35 | 2 | 8.0 | 8.0 | 36.0 |
| .39 | 3 | 12.0 | 12.0 | 48.0 |
| .46 | 1 | 4.0 | 4.0 | 52.0 |
| .48 | 1 | 4.0 | 4.0 | 56.0 |
| .52 | 1 | 4.0 | 4.0 | 60.0 |
| .53 | 1 | 4.0 | 4.0 | 64.0 |
| .58 | 1 | 4.0 | 4.0 | 68.0 |
| .60 | 1 | 4.0 | 4.0 | 72.0 |
| .61 | 1 | 4.0 | 4.0 | 76.0 |
| .64 | 1 | 4.0 | 4.0 | 80.0 |
| .67 | 2 | 8.0 | 8.0 | 88.0 |
| .71 | 1 | 4.0 | 4.0 | 92.0 |

| | | | | |
|-------|----|-------|-------|-------|
| .73 | 1 | 4.0 | 4.0 | 96.0 |
| .82 | 1 | 4.0 | 4.0 | 100.0 |
| Total | 25 | 100.0 | 100.0 | |

Tabulasi Silang

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|----------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| keterlambatan * kompensasi | 25 | 100.0% | 0 | 0.0% | 25 | 100.0% |

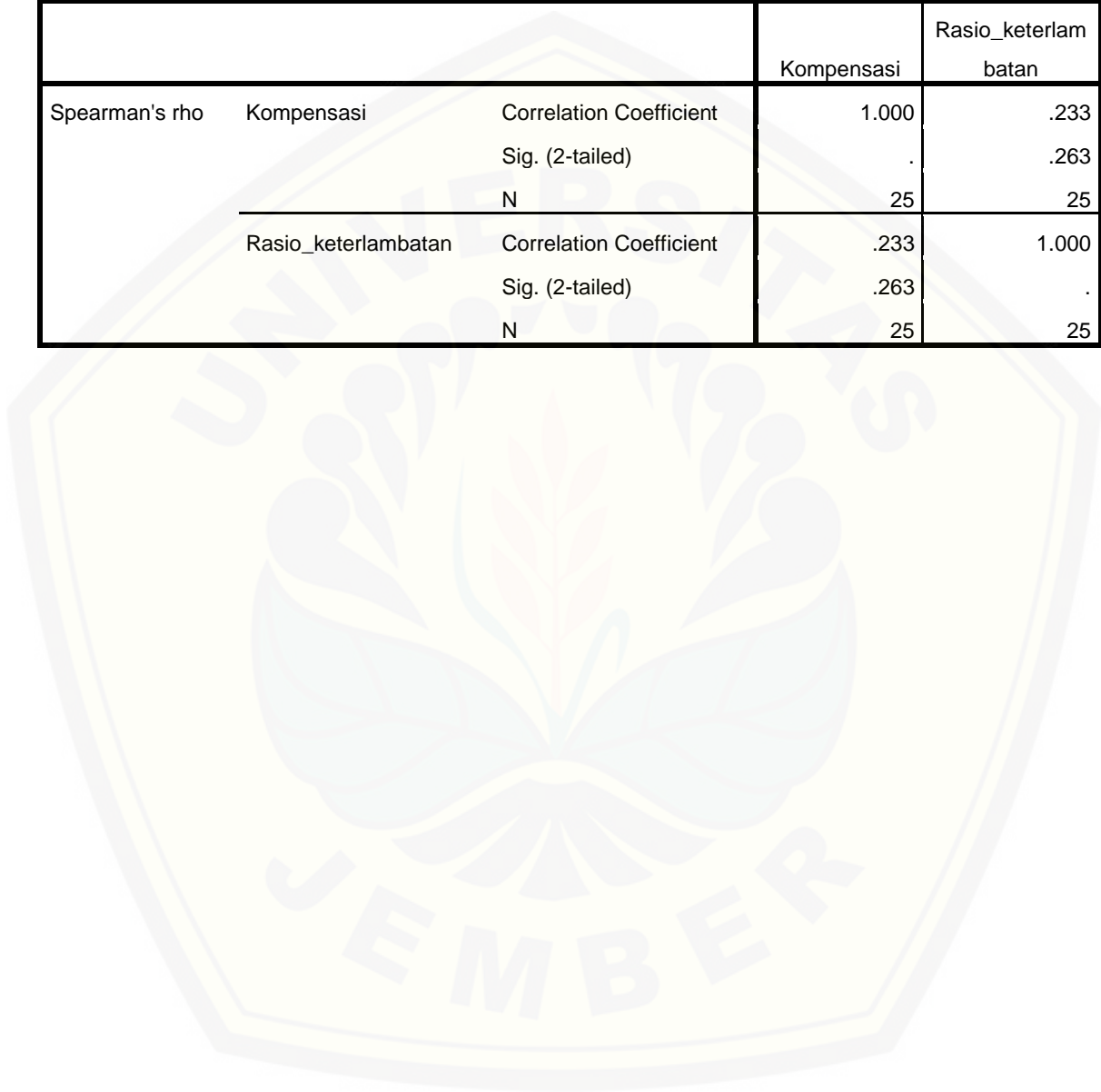
keterlambatan * kompensasi Crosstabulation

| | | | kompensasi | | Total |
|---------------|-----|------------------------|------------|-------------|--------|
| | | | cukup baik | sangat baik | |
| keterlambatan | .12 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .24 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .27 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .29 | Count | 0 | 2 | 2 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .34 | Count | 0 | 2 | 2 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .35 | Count | 0 | 2 | 2 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .39 | Count | 1 | 2 | 3 |
| | | % within keterlambatan | 33.3% | 66.7% | 100.0% |
| | .46 | Count | 1 | 0 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | .48 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .52 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .53 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .58 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .60 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .61 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .64 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .67 | Count | 0 | 2 | 2 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .71 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | .73 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |

| | | | | | |
|-------|-----|------------------------|------|--------|--------|
| | .82 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within keterlambatan | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| Total | | Count | 2 | 23 | 25 |
| | | % within keterlambatan | 8.0% | 92.0% | 100.0% |

Uji Korelasi *Spearman's Rank Rho*

| | | | Kompensasi | Rasio_keterlambatan |
|----------------|---------------------|-------------------------|------------|---------------------|
| Spearman's rho | Kompensasi | Correlation Coefficient | 1.000 | .233 |
| | | Sig. (2-tailed) | . | .263 |
| | | N | 25 | 25 |
| | Rasio_keterlambatan | Correlation Coefficient | .233 | 1.000 |
| | | Sig. (2-tailed) | .263 | . |
| | | N | 25 | 25 |



Lampiran J. Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAHSAKIT UMUM DAERAH Dr SAIFUL ANWAR
TERAKREDITASI KARS VERSI 2012 TINGKAT PARIPURNA



☆☆☆☆☆
24 Februari 2015 s.d 23 Februari 2018
Jl. Jaksa Agung Suprpto No 2 MALANG 65111
Telp (0341) 362101, Fax (0341) 369384
E-mail : staf-rsu-drsaifulanwar@jatimprov.go.id
Website : www.rsusaifulanwar.jatimprov.go.id

NOTA DINAS

Kepada : Kepala Instalasi Rawat Inap I
Dari : Kepala Bidang Diklit
RSUD Dr. Saiful Anwar Malang
Tanggal : 03. 04. 2017
Nomor : 070/327 /1.20/302/2017
Sifat : Biasa
Lampiran : --
Perihal : Penghadapan Penelitian bagi Mahasiswa Bagian Administrasi dan
Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas
Jember a.n Fadilah Akbar Filayati

Menindaklanjuti surat dari Direktur RSUD Dr. Saiful Anwar Malang No. 070/330/302/2017 tanggal 30 Maret 2017 perihal Izin Penelitian, bersama ini kami hadapkan Mahasiswa tersebut untuk melaksanakan penelitian di satuan kerja yang Saudara pimpin pada bulan April s/d Mei 2017 sesuai dengan judul proposal, atas nama:

| No | Nama/NIM | Institusi | Judul Proposal |
|----|--|--|--|
| 1. | Fadilah Akbar Filayati NIM. 122110101155 | Fak. Kesehatan Masyarakat Universitas Jember | Hubungan Lingkungan Kerja Dengan Kinerja Petugas Pada Penyerahan Dokumen Rekam Medis Instalasi Rawat Inap I RSUD Dr. Saiful Anwar Malang |

Setelah yang bersangkutan selesai melaksanakan penelitian, mohon Saudara informasikan tertulis kepada kami bahwa yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian di satuan kerja yang Saudara pimpin, sebagai dasar kami membuat Surat Keterangan Selesai Penelitian bagi yang bersangkutan.

Demikian atas perhatian dan kerjasama Saudara, diucapkan terima kasih.

Kepala Bidang Pendidikan & Penelitian

SRI ENDAH NOVIANI, SH, M.Sc
Pembina Tingkat I
NIP. 19631103 199103 2 004

Tembusan :
Yth. 1. KPP IRNA I
2. Koordinator Diklit IRNA I
RSUD Dr. Saiful Anwar Malang

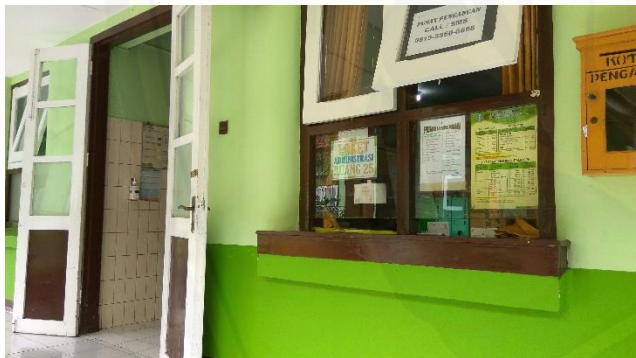
Lampiran K. Dokumentasi



RSUD Dr. Saiful Anwar Malang



Peneliti melakukan wawancara



Ruang tempat kerja
Petugas penyerahan dokumen rekam medis



Salah satu bentuk *reward* untuk
Ruang perawatan



Petugas menyerahkan dokumen rekam medis rawat inap



Unit Rekam Medis Rawat Inap

