

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN KETIDAKLENGKAPAN PENGISIAN REKAM
MEDIS RAWAT INAP DI RS LAVALETTE MALANG**



Oleh
Adinta Ika Maharani
NIM 195001

**PROGRAM STUDI D-III
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN MALANG
2022**

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN KETIDAKLENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RS LAVALETTE MALANG



diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi D-III Rekam Medis dan informasi Kesehatan dan mencapai gelar Ahli Madya Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Oleh
Adinta Ika Maharani
NIM 195001

**PROGRAM STUDI D-III
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN MALANG
2022**

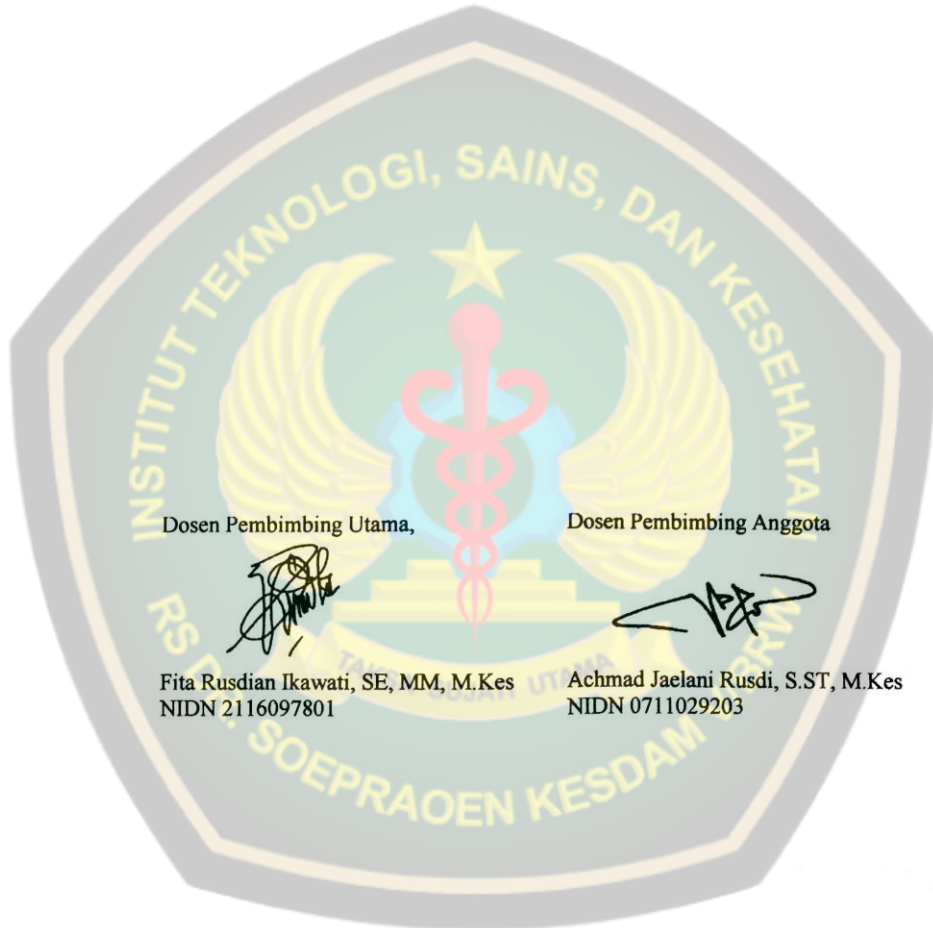
LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal berjudul "Gambaran Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RS Lavalette Malang" telah disetujui pada:

hari, tanggal :

tempat : Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.



LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

Proposal Karya Tulis Ilmiah

Gambaran Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap
di RS Lavalette Malang

Oleh :

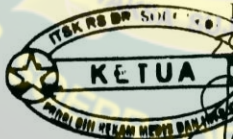
Adinta Ika Maharani
NIM 195001

Telah diuji dan dinyatakan lulus dalam seminar Program Diploma
Pada tanggal 18 Februari 2022

Tim Penguji

Nama	Tanda Tangan
Ketua : Bagus Dadang Prasetyo, ST, MT
Anggota I : Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M.Kes
Anggota II : Achmad Jaelani Rusdi, SST, M.Kes

Mengetahui,
Kaprodik RMIK



Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M.Kes
NIDN. 2116097801

PERNYATAAN ORISINALITAS

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Adinta Ika Maharani

NIM : 195001

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul Gambaran Ketidاكلengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RS Lavalette Malang adalah benar merupakan karya sendiri. Hal - hal yang bukan karya saya, dalam Karya Tulis Ilmiah tersebut diberi tanda citasi dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar dan ditemukan pelanggaran atas Karya Tulis Ilmiah ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan Karya Tulis Ilmiah dan gelar yang saya peroleh dari hal tersebut.

Malang, 14 Juli 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini



Adinta Ika Maharani
NIM 195001

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya yang bertandatangan di bawah ini:


Nama : Adinta Ika Maharani
NIM : 195001
Program Studi : Diploma III RMIK

dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah berjudul :

“Gambaran Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RS Lavalette Malang” adalah benar merupakan karya sendiri.

Saya susun tanpa tindakan plagiarisme, apabila di kemudian hari ternyata saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang diberikan.

Malang, 14 Juli 2022



Adinta Ika Maharani



PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya berupa kemampuan berpikir dan menganalisis sehingga dapat terwujud Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Analisis Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RS Lavalette Malang”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan studi di Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang.

Ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada :

1. Bapak Arief Efendi, S.MPh, SH(Adv), S.Kep, Ners, MM, M.Kes selaku Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brw
2. Bapak Amin Zakaria, S. Kep, Ners., M.Kes selaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan
3. Ibu Fita Rusdian Ikawati, SE, MM. M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brw serta dosen pembimbing utama, Bapak Achmad Jaelani Rusdi, S.ST., M.Kes selaku dosen pembimbing anggota, dan Bapak Bagus Dadang Prasetyo, ST., MT. selaku penguji
4. Orang tua dan seluruh keluarga yang selalu memberikan kasih sayang, doa, nasehat, kesabaran yang luar biasa, dan bantuan moril maupun materi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Sahabat serta teman-teman seperjuangan yang memberikan semangat dan membantu pengerjaan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terselesaikan dengan baik tanpa bantuan, bimbingan, dan petunjuk dari berbagai pihak. Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak

Malang, 14 Juli 2022

Penulis

RINGKASAN

Gambaran Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RS Lavalette Malang ; Adinta Ika Maharani ; 195001 ; 67 halaman ; Program Studi Ilmu D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang .

Rekam medis digunakan untuk menyajikan data yang akurat serta lengkap tentang proses pelayanan kedokteran serta kesehatan dimasa lalu, saat ini, ataupun yang hendak terjadi di masa yang akan datang. Rekam medis yang lengkap menyediakan informasi yang akurat dan dapat dipergunakan untuk berbagai keperluan seperti bahan pembuktian dalam hukum, bahan penelitian dan pendidikan, serta alat analisis dan evaluasi terhadap mutu pelayanan yang diberikan oleh rumah sakit. Ketidaklengkapan dokumen rekam medis dapat menyebabkan masalah karena rekam medis merupakan satu satunya catatan yang dapat memberikan informasi terinci tentang apa yang sudah terjadi selama pasien dirawat di Rumah Sakit.

Tujuan dari penelitian yang dilakukan adalah untuk mengetahui ketidaklengkapan pengisian rekam medis rawat inap di RS Lavalette Malang. Metode Penelitian ini adalah kualitatif dengan pendekatan cross sectional. Informan penelitian dalam penelitian ini adalah informan kunci yaitu kepala rekam medis dan informan utama yaitu petugas assembling / analisis. Penelitian ini dilakukan dengan jangka waktu 1 bulan, yakni pada bulan Maret 2022.

Faktor penyebab ketidaklengkapan rekam medis disebabkan variabel man karena tidak meratanya pelaksanaan sosialisasi, variabel method karena sudah ada SOP assembling tetapi terkadang tidak dilaksanakan, dan variabel money karena tidak ada sistem reward dan punishment. Dampak ketidaklengkapan rekam medis yaitu mutu yang bisa dilihat dari persentase ketidaklengkapan berkas dan billing yang berkurang.

SUMMARY

Overview of Incomplete Filling of Inpatient Medical Records at Lavalette Hospital Malang ; Adinta Ika Maharani ; 195001 ; 67 pages ; Program Studi Ilmu D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang .

Medical records are used to present accurate and complete data about the process of medical and health services in the past, present, or that will happen in the future. Complete medical records provide accurate information and can be used for various purposes such as legal evidence, research and education materials, as well as analysis and evaluation tools for the quality of services provided by hospitals. The incompleteness of the medical record document can cause problems because the medical record is the only record that can provide detailed information about what has happened while the patient was hospitalized.

The purpose of this research is to find out the incomplete filling of inpatient medical records at Lavalette Hospital Malang. This research method is qualitative with a cross sectional approach. Research informants in this study were key informants, namely the head of the medical record and the main informant, namely the assembly/analysis officer. This research was conducted with a period of 1 month, namely in March 2022.

Factors that cause incomplete medical records are the man variable due to the uneven implementation of socialization, the method variable because there is an assembly SOP but sometimes it is not implemented, and the money variable because there is no reward and punishment system. The impact of incomplete medical records is the quality that can be seen from the percentage of incomplete files and reduced billing.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	1
HALAMAN JUDUL	2
LEMBAR PERSETUJUAN	3
LEMBAR PENGESAHAN	4
PERNYATAAN ORISINALITAS	5
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	6
PRAKATA	7
RINGKASAN	8
SUMMARY	9
DAFTAR ISI	10
DAFTAR TABEL	13
DAFTAR GAMBAR	14
DAFTAR LAMPIRAN	15
BAB 1 PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan Penelitian	Error! Bookmark not defined.
1.3.1 Tujuan Umum.....	Error! Bookmark not defined.
1.3.2 Tujuan Khusus.....	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat Penelitian	Error! Bookmark not defined.
1.4.1 Manfaat Teoritis	Error! Bookmark not defined.
1.4.2 Manfaat Praktis.....	Error! Bookmark not defined.
1.5 Batasan Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
2.1 Rumah Sakit	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit	Error! Bookmark not defined.
2.1.2 Jenis Pelayanan Rumah Sakit..	Error! Bookmark not defined.
2.1.3 Tipe Rumah Sakit.....	Error! Bookmark not defined.
2.2 Rekam Medis	Error! Bookmark not defined.
2.2.1 Pengertian Rekam Medis.....	Error! Bookmark not defined.
2.2.2 Tujuan Rekam Medis	Error! Bookmark not defined.

2.2.3	Kegunaan Rekam Medis	Error! Bookmark not defined.
2.2.4	Pengisian Rekam Medis	Error! Bookmark not defined.
2.3	Assembling	Error! Bookmark not defined.
2.3.1	Pengertian Assembling.....	Error! Bookmark not defined.
2.3.2	Fungsi Assembling	Error! Bookmark not defined.
2.3.3	Tugas Pokok Assembling.....	Error! Bookmark not defined.
2.4	Standar Pelayanan Minimal	Error! Bookmark not defined.
2.5	Komponen Kelengkapan Rekam Medis	Error! Bookmark not defined.
		defined.
2.6	Rumus Ketidaklengkapan Rekam Medis	Error! Bookmark not defined.
		defined.
2.7	5 Unsur Manajemen	Error! Bookmark not defined.
2.8	Dampak Ketidaklengkapan Rekam Medis	Error! Bookmark not defined.
		defined.
2.9	Penelitian Terdahulu	Error! Bookmark not defined.
2.9.1	Hasil Penelitian Terdahulu	Error! Bookmark not defined.
2.9.2	<i>State of The Art</i>	Error! Bookmark not defined.
2.10	Kerangka Konseptual	Error! Bookmark not defined.
BAB 3	METODOLOGI PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
3.1	Metode Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.2	Alur Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.3.1	Tempat Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
3.3.2	Waktu Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.4	Fokus Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.5	Penentuan Informan	Error! Bookmark not defined.
3.6	Data dan Sumber Data	Error! Bookmark not defined.
3.7	Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
		defined.
3.7.1	Teknik Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
3.7.2	Instrumen Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
3.8	Teknik Penyajian dan Analisis Data .	Error! Bookmark not defined.

3.8.1 Teknik Penyajian Data	Error! Bookmark not defined.
3.8.2 Teknik Analisis Data	Error! Bookmark not defined.
3.9 Etika Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.9.1 <i>Informed Consent</i>	Error! Bookmark not defined.
3.9.2 <i>Anonimity</i> (Kerahasiaan nama atau identitas)	Error! Bookmark not defined.
3.9.3 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan)..	Error! Bookmark not defined.
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.2 Menghitung Persentase Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap	Error! Bookmark not defined.
4.3 Mengkaji Faktor Penyebab Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap	Error! Bookmark not defined.
4.4 Mengkaji Dampak Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap	Error! Bookmark not defined.
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	Error! Bookmark not defined.
5.1 Kesimpulan.....	Error! Bookmark not defined.
5.2 Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Standar Pelayanan Minimal	10
Tabel 2.2 Hasil Penelitian Terdahulu	14
Tabel 3.1 Fokus Penelitian	18



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konseptual	16
Gambar 3.1 Alur Penelitian	22



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden	25
Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Informan Penelitian	26
Lampiran 3. Checklist KLPCM	27
Lampiran 4. Daftar Pertanyaan dan Jawaban Wawancara	28
Lampiran 5. Reduksi Data Wawancara	48
Lampiran 6. Lembar Konsultasi KTI	52

