

**PERAN AKREDITASI DALAM KELENGKAPAN PENGISIAN
REKAM MEDIS DI KLINIK PRATAMA FIRDAUS**

TESIS



**RENATA NURUL SETYAWATI
20141030030**

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2018**

**PERAN AKREDITASI DALAM KELENGKAPAN PENGISIAN
REKAM MEDIS DI KLINIK PRATAMA FIRDAUS**

TESIS

*Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat
Magister Manajemen Rumah Sakit pada
Program Pasca Sarjana Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta*



**RENATA NURUL SETYAWATI
20141030030**

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2018**

LEMBAR PERSETUJUAN

**PERAN AKREDITASI DALAM KELENGKAPAN PENGISIAN
REKAM MEDIS DI KLINIK PRATAMA FIRDAUS**

TESIS

RENATA NURUL SETYAWATI

20141030030

Pembimbing



Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK

TESIS

PERAN AKREDITASI DALAM KELENGKAPAN
PENGISIAN REKAM MEDIS DI KLINIK
PRATAMA FIRDAUS

Diajukan Oleh
Renata Nurul Setyawati
20141030030

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan
Dewan Penguji Program Studi Manajemen Rumah Sakit
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
tanggal 31 Agustus 2018

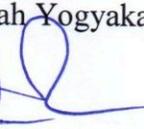
Yang terdiri dari :


Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.
Ketua Tim Penguji


Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK.
Anggota Tim Penguji


Dr. Firman Pribadi, M.Si.
Anggota Tim Penguji

Mengetahui,
Ketua Program Studi Manajemen Rumah Sakit
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta


Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK.

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiat karya orang lain, melainkan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diterbitkan oleh pihak manapun. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ada yang mengklaim bahwa karya ini adalah milik orang lain dan dibenarkan secara hukum, maka saya bersedia dituntut berdasarkan hukum yang berlaku di Indonesia.

Yogyakarta, 31 Agustus 2018
Yang membuat pernyataan,



Renata Nurul Setyawati
20141030030

MOTTO

Jangan pernah menyesali apapun yang kamu lakukan dengan keikhlasan hati, sesuatu yang datang dari hati akan selalu berarti

Man jadda wa jadda, selama kita bersungguh-sungguh, maka kita akan memetik buah yang manis. Segala keputusan ada di tangan kita sendiri, kita mampu untuk itu.

-B.J Habibie-

Banyak kegagalan dalam hidup ini dikarenakan orang-orang tidak menyadari betapa dekatnya mereka dengan keberhasilan saat mereka menyerah.

-Thomas Alfa Edison-

Barangsiapa bersungguh-sungguh, sesungguhnya kesungguhannya itu adalah untuk dirinya sendiri.

(Q.S. Al –Ankabut : 6)

Success is about creating benefit for all and enjoying the process. If you focus on this & adopt this definition, success is yours.

-Kelly Kim-

HALAMAN PERSEMBAHAN

الْحَمْدُ لِلَّهِ رَبِّ الْعَالَمِينَ

Kupersembahkan karyaku ini untuk:

Allah SWT,

atas segala nikmat, karunia dan anugerah yang diberikan,

Kedua orang tuaku,

Bapak Setio Purwanto dan Ibu Sri Redjeki

yang tak pernah lelah mendoakanku,

Adikku,

Peruca Dwi Lestari,

yang selalu menemaniku di kala suka maupun duka,

Sahabat-sahabat tersayang,

*atas segala dorongan semangat, bantuan, dan keceriaan yang
selalu menghiasi hari-hariku*

dan almamaterku..

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis mampu menyelesaikan penulisan tesis dengan judul “*Peran Akreditasi Klinik Dalam Kelengkapan pengisian rekam Medis di Klinik Pratama Firdaus Yogyakarta*” tepat pada waktunya.

Penulis menyadari bahwa proses penelitian dan pengerjaan tesis ini tidak akan lancar tanpa bantuan banyak pihak. Penghargaan setinggi-tingginya dan ucapan terimakasih ditujukan kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan limpahan rahmat dan ketabahan sehingga penulis bisa menyelesaikan Tesis ini dengan sebaik-baiknya.
2. Ayahanda dan Ibunda tercinta, serta adik yang selalu sabar memberikan nasehat, motivasi dan doa kepada penulis.
3. Dr. dr. arlina Dewi, M.Kes., AAK selaku Ketua Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit, sekaligus pembimbing Tesis.
4. Seluruh dosen Prodi MMR UMY atas ilmu dan bimbingan yang diberikan kepada kami.
5. Direktur dan Seluruh staf di Klinik Pratama Firdaus Yogyakarta.
6. Rekan-rekan seperjuangan Prodi MMR maupun diluar Prodi atas semangat, doa dan kebersamaannya.
7. Seluruh anggota keluarga besar Program Studi Pascasarjana Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta atas kerjasama dan bantuannya dalam menyelesaikan proposal penelitian ini.
8. Sahabat dan teman-teman tersayang: Susantia Prihatningsih, Rizqy Afina Ulya, Mega Iriani Putri, Nurul Anisa, Anggita Primassari, Siti Fatkhiyyatur Rohmah, Delia Anisha Ulfah, Cynthia Hikmah Savitri dan Zulfahmi Iman Hindami yang selalu memberikan semangat hingga terselesaikannya tesis ini.

9. Serta seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah ikut berjasa secara langsung maupun tidak dalam mendukung peneliti menyelesaikan Tesis.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Tesis ini masih terdapat kekurangan dan ketidaksempurnaan. Meskipun demikian, besar harapan kami agar Tesis ini dapat bermanfaat bagi pembaca umumnya, civitas akademika Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dan Klinik Pratama Firdaus Yogyakarta khususnya. Saran dan kritik yang membangun kami harapkan demi kemajuan bersama

Yogyakarta, 13 September 2018

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| LEMBAR PERSETUJUAN | ii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iii |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN | iv |
| MOTTO..... | v |
| HALAMAN PERSEMBAHAN..... | vi |
| KATA PENGANTAR..... | vii |
| DAFTAR ISI..... | ix |
| DAFTAR TABEL..... | xi |
| DAFTAR GAMBAR..... | xii |
| INTISARI..... | xiii |
| ABSTRACT | xiv |
| | |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Latar belakang..... | 1 |
| B. Rumusan masalah..... | 10 |
| C. Tujuan Penelitian..... | 10 |
| D. Manfaat Penelitian..... | 11 |
| | |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 12 |
| A. Rekam Medis..... | 12 |
| B. Teori perilaku | 23 |
| C. Akreditasi | 27 |
| D. Penelitian terdahulu..... | 31 |
| E. Landasan teori | 33 |
| F. Kerangka konsep..... | 36 |
| G. Pertanyaan Penelitian | 36 |
| | |
| BAB III METODE PENELITIAN | 37 |
| A. Jenis dan Rancangan Penelitian | 37 |
| B. Obyek Penelitian | 37 |
| C. Populasi dan Sampel | 38 |
| D. Variabel Penelitian | 39 |
| E. Definisi Operasional..... | 40 |
| F. Instrumen Penelitian..... | 42 |
| G. Analisis Data | 42 |
| H. Tahapan Penelitian | 42 |
| I. Etika Penelitian | 44 |

| | |
|---|-----------|
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 45 |
| A. Hasil Penelitian | 45 |
| B. Pembahasan..... | 54 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 65 |
| A. Kesimpulan..... | 65 |
| B. Saran..... | 66 |
| DAFTAR PUSTAKA | 67 |
| LAMPIRAN..... | 71 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 1. Data jumlah kunjungan di Klinik Firdaus | 46 |
| Tabel 2. Hasil kelengkapan rekam medis pelayanan dokter umum | 48 |
| Tabel 3. Hasil kelengkapan rekam medis pelayanan dokter gigi | 51 |

DAFTAR GAMBAR

| | | |
|-----------|---|----|
| Gambar 1. | Landasan Teori | 35 |
| Gambar 2. | Kerangka Konsep | 36 |
| Gambar 3. | Tahapan Penelitian | 44 |
| Gambar 4. | Grafik kelengkapan rekam medis pelayanan dokter umum pada setiap fase persiapan akreditasi | 49 |
| Gambar 5. | Grafik kelengkapan rekam medis pelayanan dokter gigi pada setiap fase persiapan akreditasi | 52 |
| Gambar 6 | Grafik kelengkapan rekam medis pelayanan dokter umum dan dokter gigi pada setiap fase persiapan akreditasi | 53 |

PERAN AKREDITASI DALAM KELENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS DI KLINIK PRATAMA FIRDAUS

Renata Nurul Setyawati¹, Arlina Dewi²

Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit, Program Pasca sarjana,
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

INTISARI

Latar belakang : Ketidaklengkapan pengisian rekam medis menjadi masalah yang dihadapi beberapa fasilitas pelayanan kesehatan.

Metode Penelitian : Desain penelitian adalah deskriptif retrospektif. Data diambil dari 180 sampel rekam medis elektronik pelayanan dokter umum dan 140 sampel pada pelayanan dokter gigi. Penilaian kelengkapan berdasarkan Permenkes No. 269/MENKES/PER/III/2008 ditambah edukasi dan monitoring efek samping obat (MESO). Hasil data terbagi menjadi fase awal setelah komitmen akreditasi, fase persiapan, fase akhir menjelang pengumpulan dokumen, dan fase perbaikan menunggu dalam bentuk persentase.

Hasil : Hasil penelitian menunjukkan terdapat 23% rekam medis yang terisi lengkap. Secara umum, pada bagian tanggal dan waktu, identitas, anamnesis dan terapi terisi lengkap. Persentase terendah terdapat pada vital sign, edukasi dan meso. Penurunan pada bagian vital sign, pemeriksaan fisik dan edukasi terjadi pada fase persiapan. Pada fase akhir menjelang pengumpulan dokumen terdapat peningkatan pada pemeriksaan fisik dan edukasi. Pada fase perbaikan terdapat peningkatan pada vital sign dan edukasi.

Kesimpulan : Perbaikan perilaku tenaga kesehatan dalam kelengkapan rekam medis perlu dilakukan melalui peningkatan mutu berkelanjutan untuk mencapai target yang diharapkan.

Keyword : rekam medis, akreditasi, fase

**THE ROLE OF ACCREDITATION ON MEDICAL RECORDS
COMPLETENESS AT FIRDAUS CLINIC**

Renata Nurul Setyawati¹, Arlina Dewi²

*Master of Hospital Management, Post Graduate Program of Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta.*

ABSTRACT

Background: *The incompleteness of medical record filling is a problem for health care facilities.*

Objective : *To assess the role of accreditation in medical records completeness at Firdaus Clinic*

Methods: *A retrospective study was performed to assess the role of accreditation in medical records completeness at Firdaus Clinic. A total of 320 medical records registered during November 2016-July 2018. The assessment based on Minister of Health Regulation No.269/MENKES/PER/III/2008, education and monitor of drug side effects. The result divided into initial phase after accreditation commitment (phase 1), preparation phase (phase 2), final phase (phase 3), and improvement phase (phase 4). Each phase showed in 6 months, phase 4 in 3 months.*

Result: *There are 23% medical record complete proofed. The records filled complete in date and time, identity, history and treatment. The lowest percentage showed in vital sign, education and monitoring drug side effects. In phase 2, there is a decrease on vital sign, physical examination and education. In phase 3, there is an increase in physical examination and education. In phase 4, there is an increase in vital sign and education.*

Conclusion: *Enhancement of health worker behavior to fulfill medical record needs to be done continuously to improve the quality of performance.*

Keywords: *medical record, accreditation, phase*