

**ANALISIS KELENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS
ASSESSMENT PRE DIALISIS STUDI DI KLINIK
HEMODIALISIS NITIPURAN HEALTH CENTER**

TESIS



Diajukan oleh :

**Raditya Priambodo
20151030041**

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT
PROGRAM PASCA SARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2019**

**ANALISIS KELENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS
ASSESSMENT PRE DIALYSIS STUDI DI KLINIK
HEMODIALISIS NITIPURAN HEALTH CENTER**

Diajukan Guna Memenuhi Persyaratan
Untuk Memperoleh Sarjana Strata 2
Program Studi Manajemen Rumah Sakit



Diajukan oleh

**Raditya Priambodo
20151030041**

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT
PROGRAM PASCA SARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

ANALISIS KELENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS ASSESSMENT PRE DIALYSIS STUDI DI KLINIK HEMODIALISIS NITIPURAN HEALTH CENTER

TESIS

Pembimbing I,

Dr. Elsy Maria Rosa, SKM., M.Kep

Pembimbing II,

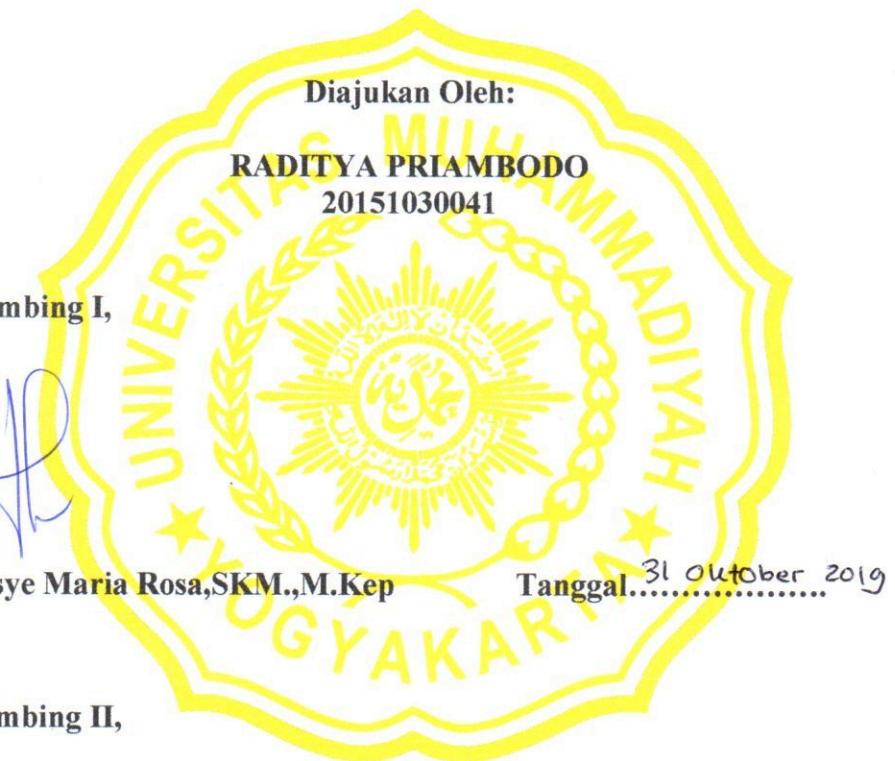
Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes

Tanggal..... 31 Oktober 2019

Diajukan Oleh:

RADITYA PRIAMBODO

20151030041



TESIS

ANALISIS KELENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS PRE DIALISIS STUDI DI KLINIK HEMODIALISIS NITIPURAN HEALTH CENTER

Diajukan Oleh
Raditya Priambodo
20151030041

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan
Dewan Penguji Program Studi Manajemen Rumah Sakit
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
tanggal 19 Oktober 2019

Yang terdiri dari


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

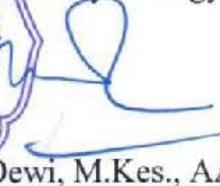


Dr. Elsye Maria Rosa, M.Kep.
Anggota Tim Penguji

Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes.
Anggota Tim Penguji

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




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

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiatis 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, 29 Oktober 2019

Yang membuat pernyataan:



Raditya Priambodo

20151030041

KATA PENGANTAR

Puji syukur dan doa penulis panjatkan kehadirat Allah *Azza wa Jalla*, yang telah memberikan nikmat yang tak ternilai, rahmat yang melimpah, sehingga penulis mampu menyelesaikan tesis ini yang disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan studi pada program studi Magister Manajemen Rumah Sakit Program Pascasarjana, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penghargaan setinggi-tingginya dan ucapan terima kasih, *jazaakumullahu kheir* kami sampaikan kepada:

1. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes, AAK selaku Kaprodi Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr, Elsy Maria Rosa, SKM, M. Kep. dan Dr, dr. Sri Sundari M, Kes. selaku dosen pembimbing dalam penelitian ini.
3. Bapak Suharyanto dan Ibu Suprihatini Kadar Rahayu, selaku orang tua beserta keluarga besar atas doa, dan dukungannya.
4. dr. Nungky Kescandra dan Keandra Alhaidar yang telah menjadi pendamping hidup terbaik yang Allah *Subhanahu Wa ta'ala* titipkan.
5. Rekan-rekan seperjuangan Prodi MMR atas kebersamaannya.
6. Rekan-rekan di Klinik Hemodialisis Nitipuran Health Center, yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Tesis ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga saran, masukan dan kritik membangun sangat diharapkan demi kesempurnaan tesis ini. Akhirnya penulis berharap tesis ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca umumnya dan khususnya praktisi di bidang manajemen rumah sakit.

Yogyakarta, 29 Oktober 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR TABEL	ix
ABSTRAK	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Telaah Pustaka.....	8
B. Penelitian Terdahulu.....	23
C. Kerangka Teori.....	27
D. Kerangka Konsep	27
E. Pertanyaan Penelitian	28
BAB III METODE PENELITIAN	29
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	29
B. Subjek dan Objek Penelitian	29
C. Populasi, Sampel, dan Sampling	30
D. Definisi Operasional.....	31
E. Teknik Pengumpulan Data	32
F. Instrumen Penelitian.....	33
G. Uji Validitas dan Reabilitas.....	33
H. Analisis Data	34
I. Tahapan Penelitian	35
J. Etika Penelitian.....	36

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	38
A. Profil Klinik.....	38
B. Hasil Penelitian.....	40
C. Pembahasan	48
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	56
A. Kesimpulan.....	56
B. Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA.....	58
LAMPIRAN	62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 1. Alur kegiatan pasien di Instalasi Hemodialisa	23
Gambar 1 2 Kerangka Teori.....	27
Gambar 1 3. Kerangka konsep penelitian Kepatuhan Tenaga Medis	27

DAFTAR TABEL

Tabel 1 1.	Karakteristik Pasien.....	41
Tabel 1 2.	Deskripsi Kelengkapan Tenaga Medis dalam Mengisi Assessment Pre Dialisis di Klinik Hemodialisa Nitipuran	42
Tabel 1 3.	Deskripsi Ketepatan Tenaga Medis dalam Mengisi Assessment Pre Dialisis di Klinik Hemodialisa Nitipuran	43
Tabel 1 4.	Deskripsi Pengertian Assessment.....	44
Tabel 1 5.	Deskripsi Fungsi Assessment.....	44
Tabel 1 6.	Deskripsi Poin Penting Assessment	45
Tabel 1 7.	Deskripsi SOP Pengisian Assessment.....	45
Tabel 1 8.	Deskripsi Sosialisasi SOP Pengisian Assessment	45
Tabel 1 9.	Deskripsi Implementasi SOP Pengisian Assessment	46
Tabel 1 10.	Deskripsi Kendala Pengisian Assessment.....	46
Tabel 1 11.	Deskripsi Evaluasi Pengisian Assessment	47
Tabel 1 12.	Deskripsi Harapan Kedepan terkait Implementasi Assessment.....	47

ANALISIS KELENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS ASSESSMENT PRE DIALISIS STUDI DI KLINIK HEMODIALISIS NITIPURAN HEALTH CENTER

Raditya Priambodo, Elsyé Maria Rosa, Sri Sundari
Program studi Manajemen Rumah Sakit, Program Pascasarjana,
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

ABSTRAK

Latar Belakang: Salah satu parameter untuk menentukan mutu pelayanan kesehatan yang baik adalah dengan pengisian rekam medis yang meliputi kelengkapan, kecepatan dan ketepatan dalam memberikan informasi. Tingginya angka hemodialisis di Indonesia memerlukan penilaian awal yang lengkap. Tujuan penelitian ini untuk menganalisa kelengkapan pengisian rekam medis pre dialisis di Klinik Hemodialisis Nitipuran Health Center.

Metode: Penelitian non eksperimental dengan metode kuantitatif. Subjek penelitian adalah rekam medis pasien hemodialisis selama bulan agustus 2019, dan petugas medis yang terlibat dalam proses asesmen awal pasien. Analisis data dengan analisis deskriptif terhadap rekam medis, dan *deep interview* terhadap dokter jaga, perawat, dan kepala perawat.

Hasil dan Pembahasan: Kelengkapan pengisian rekam medis pre dialisis di Klinik Hemodialisa Nitipuran didapatkan 100% pada status fisik, 7% pada riwayat kesehatan, 42,7% pada riwayat alergi obat, 21,9% pada asesmen nyeri, 92,7% pada resiko jatuh, dan 96,2% pada edukasi. Kendala yang dihadapi meliputi keterbatasan waktu untuk memeriksa, asesmen terisi tanpa pemeriksaan secara detail, adanya kekosongan pada catatan monitoring per jam.

Kesimpulan dan Saran: Kelengkapan paling tinggi terdapat pada status fisik, sedangkan terendah pada riwayat kesehatan. Perlu pemberian waktu tambahan, penggunaan alat tambahan seperti rekam medis elektronik.

Kata Kunci: Kelengkapan, Rekam Medis, Hemodialisis

***ANALYSIS OF PRE DIALYSIS MEDICAL RECORDS
COMPLETENESS STUDY AT CLINIC HEMODIALYSIS OF
HEALTH CENTER NITIPURAN***

Raditya Priambodo, Elsy Maria Rosa, Sri Sundari

*Hospital Management Study Program, Post Graduate Program,
University Of Muhammadiyah Yogyakarta*

ABSTRACT

Background: The completeness of medical records is one of the good parameter in providing medical information. Increasing in hemodialysis treatment requires good initial assessment. The purpose of this study is to analyze the completeness of pre dialysis medical records at Clinic Hemodialysis of Health Center Nitipuram.

Subjects and Method: Non experimental study using quantitative method. Research subjects are medical records of hemodialysis patients during august 2019, and medical personnel who involved in initial assessment. Descriptive data analysis of medical records and deep interview with doctor, nurse, and head nurse.

Result: The completeness of pre dialysis medical record filling was found to be 100% in physical status, 7% in medical history, 42,7% in history of drug allergy, 21,9% in pain assessment, 92,7% in risk of falling, and 96,2% on education. Constraints faced include limited time for assess, assessment filled out without detailed inspection, there is a gap in the hourly monitoring record.

Conclusion: The highest completeness is found in physical status, while the lowest is in medical history. Need additional time to assess or the use of additional tools such as electronic medical records.

Keywords: Completeness, Medical records, Hemodialysis