

**EVALUASI MUTU REKAM MEDIS DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA :  
STUDI KASUS PADA PASIEN *SECTIO CAESARIA***

**TESIS**

**Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan**

**Dalam Memperoleh Gelar Sarjana S-2**

**Program Studi Magister Manajemen RumahSakit**



Oleh :

**HAFID HUTAMA**

**20121030018**

**PROGRAM STUDI MAGISTER MANAJEMEN RUMAH SAKIT**

**PROGRAM PASCASARJANA**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2015**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**EVALUASI MUTU REKAM MEDIS DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA :  
STUDI KASUS PADA PASIEN *SECTIO CAESARIA***

**TESIS**

Oleh:

**HAFID HUTAMA**

20121030018

Pembimbing I

dr.ErwinSantosa, Sp.A.,M.Kes.

Tanggal

Pembimbing II

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

Tanggal

**LEMBAR PENGESAHAN**

**EVALUASI MUTU REKAM MEDIS DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA :  
STUDI KASUS PADA PASIEN *SECTIO CAESARIA***

**TESIS**

Oleh:

**HAFID HUTAMA**

20121030018

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan Dewan Penguji Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Yang terdiri dari

Anggota Tim Penguji

Anggota Tim Penguji

dr. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes.

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

Mengetahui

Ketua Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

dr. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes.

## **LEMBAR PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil pelagiat 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, Desember 2015

**HAFID HUTAMA**

20121030018

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikumWr. Wb.

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT berkat rahmat, hidayah, dan inayah-Nya akhirnya penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul “Evaluasi Mutu Rekam Medis Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta”: Studi Kasus Pada Pasien *Sectio Caesaria*” ini dengan baik dan lancar.

Tesis ini disusun untuk memenuhi persyaratan untuk meraih derajat Master Magister Manajemen Rumah Sakit pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Penulis menyadari bahwa penulisan tesis ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh sebab itu, pada kesempatan kali ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada pihak-pihak tersebut :

1. dr. Erwin Santosa, Sp.A.,M.Kes., selaku pengelola program studi Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta sekaligus sebagai pembimbing tesis yang telah memberikan kesempatan dan arahan kepada penulis dalam menyusun tesis ini.
2. Dr. Elsy Maria Rosa, SKM.,M.Kep., selaku dosen pembimbing tesis yang telah menyempatkan waktunya untuk memberikan bimbingan, arahan, serta kesabarannya sehingga penulis mampu menyelesaikan tesis ini.
3. Direksi dan seluruh karyawan RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang telah membantu memberikan informasi sehingga memudahkan penulis dalam menyelesaikan tesis ini.
4. Seluruh dosen dan staf program studi Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
5. Ayahanda dan Ibunda tersayang Alm H. Muji Atmanto, SH.MM dan Hj. Yosita Wulandari, SH.MM, Bpk. Bambang hardono dan Ibu Sri Pertimah serta istriku dr. Chandra Mukti Erryandari yang selalu memberikan doa, dukungan, dorongan, dan semangat dalam menyelesaikan studi ini.
6. Kakakku, Aulia kartika, S.E. dan dr. Vega Hapsari serta kakak ipar Totok Fatoni, SH dan dr. Adhi Tanjung Laksono serta keponakan Khairina Qonita dan Adhiva Varisa Tanjung yang senantiasa memberikan dukungan dan bantuan pada penulis selama menyusun tesis ini.

7. Teman-teman seperjuangan MMR angkatan 8A dan 8B, terimakasih atas kebersamaannya selama ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sampaikan satu persatu yang telah ikut serta dalam proses penyelesaian tesis ini.

Penulis menyadari bahwa penelitian dan penyusunan ini masih jauh dari sempurna karena masih banyak kekurangan dan kesalahan yang penulis lakukan. Saran dan kritik yang bersifat membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Yogyakarta, Desember 2015

Penulis

## DAFTAR ISI

Halaman	
Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan.....	iii
Halaman Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar.....	v
Daftar Isi.....	vii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Gambar.....	x
Intisari.....	xi
Abstract.....	xii

### BAB I. PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG.....	1
B. PERUMUSAN MASALAH.....	
C. 4	
D. TUJUAN PENELITIAN.....	4
E. MANFAAT PENELITIAN.....	5

### BAB II. TINJAUAN PUSTAKA

A. TELAAH PUSTAKA.....	6
1. EVALUASI.....	8
2. REKAM MEDIS.....	7
3. MUTU REKAM MEDIS.....	27
4. <i>SECTIO CAESARIA</i> .....	30
B. PENELITIAN TERDAHULU.....	33
C. LANDASAN TEORI.....	34
D. KERANGKA KONSEP.....	35
E. PERTANYAAN PENELITIAN.....	36

### BAB III. METODE PENELITIAN

A. DESAIN PENELITIAN.....	37
B. SUBYEK DAN OBYEK PENELITIAN.....	37

C. POPULASI DAN SAMPEL.....	38
D. VARIABEL PENELITIAN.....	39
E. DEFINISI OPERASIONAL.....	39
F. INSTRUMEN PENELITIAN.....	47
G. PENGOLAHAN DATA.....	48
H. JALANNYA PENELITIAN.....	48
I. ETIKA PENELITIAN.....	49
 <b>BAB IV.HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. PROFIL RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA.....	51
B. TRIANGULASI WAWANCARA.....	55
C. HASIL PENELITIAN.....	55
D. PEMBAHASAN.....	75
 <b>BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. KESIMPULAN.....	100
B. SARAN.....	101
C. KETERBATASAN.....	104
 <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	 105
 <b>LAMPIRAN.....</b>	 110



## DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Tabel Jalannya Penelitian.....	48
Tabel 1.1	Tabel Distribusi Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Oleh Dokter.....	56
Tabel 2.1	Tabel Hasil Wawancara Alur Relayan Rekam Medis.....	61
Tabel 2.2	Tabel Hasil Wawancara Keterbatasan Waktu Pengisian Rekam Medis.....	63
Tabel 2.3	Tabel Hasil Wawancara Kompleksitas Formulir Rekam Medis.....	64
Tabel 2.4	Tabel Hasil Wawancara Pengorganisasian di Unit RekamMedis.....	65
Tabel 2.5	Tabel Hasi lWawancara Kejelasan PembagianTugas di Unit RekamMedis.....	66
Tabel 2.6	Tabel Hasil Wawancara Dukungan Organisasi dalam Penyediaan fasilitas di Unit RekamMedis.....	66
Tabel 2.7	Tabel Hasil Wawancara Keterlambatan Pengembalian Rekam Medis.....	67
Tabel 2.8	Tabel Hasil Wawancara Kendala Penyimpanan Rekam Medis .....	68
Tabel 2.9	Tabel Hasil Wawancara Lama Waktu Pencarian Rekam Medis.....	69
Tabel 3.	Tabel Hasil Wawancara UpayaPemeliharaan Berkas Rekam Medis.....	69
Tabel 3.1	Tabel Hasil Wawancara Pemusnahan Berkas Rekam Medis.....	70
Tabel 3.2	TabelHasil Wawancara Upaya Menjaga Kerahasiaan Rekam Medis.....	70
Tabel3.3	Tabel Hasil Wawancara Pembinaan Pihak Manajemen Terhadap Pengelolaan Rekam Medis.....	71
Tabel 3.4	Tabel Hasil Wawancara Pengawasan Pihak Manajemen Terhadap Pengelolaan Rekam Medis.....	73

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Alur Pasien Rawat Jalan.....	12
Gambar 2.	Alur Dokumen Medik Pasien Rawat Jalan.....	13
Gambar 3.	Alur Pasien Rawat Inap.....	14
Gambar 4.	Kerangka Konsep Penelitian.....	35
Gambar5.	Struktur Organisasi RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.....	85
Gambar 6.	Struktur Unit Rekam Medis.....	86
Gambar7.	Surat Keputusan Direksi tentang Susunan Panitia Rekam Medis.....	87

## INTISARI

### **Evaluasi Mutu Rekam Medis di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta : Studi Kasus pada Pasien *Sectio caesaria***

#### *Evaluation Quality of Medical Records at PKU Muhammadiyah Yogyakarta Hospital : A Case Study in Patients with Sectio Caesaria*

**Hafid Hutama, Erwin Santosa, Elsy Maria Rosa**

Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit

Program Pascasarjana

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**Latar belakang:** Pelayanan kesehatan pada pasien yang datang berobat tidak dapat ditangani oleh satu orang saja. Karena dibutuhkan sarana komunikasi sebagai sumber informasi pasien yang disimpan secara sistematis. Rekam medik merupakan salah satu sumber informasi sekaligus sarana komunikasi yang dibutuhkan dalam pelayanan medik maupun kegiatan administratif di rumah sakit. Namun demikian, pengelolaan rekam medis sejauh ini masih terkendala rendahnya mutu rekam medis. Beberapa studi mengungkapkan ketidaklengkapan dokumen rekam medis, tulisan dokter yang sulit terbaca dan pengelolaan yang terkesan seadanya. Begitu juga di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta dimana pengelolaan rekam medis ada kendala antara lain kurang lengkapnya dokter dalam pengisian rekam medis.

**Metode Penelitian :** Penelitian ini merupakan jenis penelitian deskriptif kualitatif dengan rancangan studi kasus. Subyek penelitian adalah dokter, Manajer pengendalian mutu rekam medis, dan supervisor pengolahan data di unit rekam medis. Data diambil dengan cara observasi, cek dokumen rekam medis, wawancara mendalam kepada subyek penelitian.

**Hasil Penelitian :** Kelengkapan rekam medis di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta sudah > 75% dari kelengkapan pengisian dokumen rekam medis. Data yang dicatat akurat, Pengembalian berkas rekam medis tepat waktu, sudah adanya SOP pengisian rekam medis, kompleksitas format rekam medis, kurang maksimal pengorganisasian rekam medis, sudah ada prosedur penyimpanan, pemusnahan dan kerahasiaan di unit rekam medis, dan kurang maksimalnya pembinaan dan pengawasan dari pihak manajemen Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

**Kesimpulan :** Mutu Rekam Medis di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta sudah baik, ada beberapa kelebihan yaitu sudah adanya SOP yang dijadikan standar dalam pengisian rekam medis, sudah maksimalnya upaya penyimpanan, pemusnahan dan kerahasiaan rekam medis, namun ada beberapa kendala diantaranya keterbatasan waktu pengisian rekam medis, kurang maksimalnya upaya pengorganisasian, dan kurang maksimalnya pembinaan dan pengawasan dari pihak manajemen.

**Kata Kunci :** Mutu rekam medis, pengelolaan rekam medis, kelengkapan rekam medis

## ABSTRACT

**Background:** Health care in patients who come for treatment can not be handled by one person alone. Because it is a means of communication as a source of patient information stored systematically. Medical records is one source of information as well as a means of communication needed for medical services and administrative activities at the hospital. However, the management of medical records have so far hampered the low quality of medical records. Some studies reveal in completeness of medical records, doctors writing difficult to read and management that seemed sober. Likewise in PKU Muhammadiyah Hospital in Yogyakarta where management of medical records there are constraints such as incomplete filling of doctors in the medical records.

**Research Methods:** This research is a qualitative descriptive research with case study design. Subjects were doctors, medical record quality control manager, and supervisor of data processing in medical records. Data collected by observation, document check medical records, interview the research subjects.

**Research Results:** Completeness of medical records at PKU Muhammadiyah Hospital in Yogyakarta is  $> 75\%$  of the completeness of the medical record documents. Data were recorded accurately, Returns medical record file on time, already the SOP charging medical records, medical records format complexity, less a maximum of organizing medical records, existing storage procedures, extermination and confidentiality in medical records, and the less the maximum guidance and supervision of the management of PKU Muhammadiyah Hospital in Yogyakarta.

**Conclusion:** Quality of Medical Records at PKU Muhammadiyah Hospital in Yogyakarta has been good only there are some advantages that already SOP is used as a standard in filling out medical records, has maximum storage efforts, extermination and confidentiality of medical records, but there are some obstacles include limitations charging time medical record, less maximum effort organizing, and less the maximum guidance and supervision of the management.

**Keywords:** Quality of medical records, management of medical records, completeness of medical records.