

KARYA TULIS ILMIAH
ANALISIS KELENGKAPAN DAN TINGKAT KESESUAIAN
REKAM MEDIS PENILAIAN DOKTER UGD DAN
PEMERIKSAAN AWAL DPJP PASIEN BEDAH
DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Diajukan untuk Memenuhi Sebagai Syarat Memperoleh Derajat
Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh
MONICA TRI APRIANA
20120310014

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2015

HALAMAN PENGESAHAN NASKAH KTI

**ANALISIS KELENGKAPAN DAN TINGKAT KESESUAIAN REKAM
MEDIS PENILAIAN DOKTER UGD DAN PEMERIKSAAN AWAL DPJP
PASIEN BEDAH
DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

Disusun Oleh :

**Monica Tri Apriana
20120310014**

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 07 Desember 2015

Dosen Pembimbing

Dosen Penguji

**dr. Dirwan Suryo Soularto, Sp. F, M.Sc
NIK : 19720223200104173047**

**dr.Hj. Ekorini Listiowati, MMR
NIK:19700131200104173049**

**Mengetahui,
Kaprodik Pendidikan Dokter FKIK
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

**dr. Alfaina Wahyuni, Sp. OG, M. Kes
NIK : 19711028199709173027**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Monica Tri Apriana

NIM : 20120310014

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 04 Desember 2015

Yang membuat pernyataan,

Tanda tangan

Monica Tri Apriana

HALAMAN PERSEMBAHAN

1. Kedua orang tua saya, Bapak Imam Hartopo, S. H dan Ibu Tri Eko Yuliati yang telah membimbing penulis hingga sampai pada tahap ini serta keluarga kakak lelaki saya Rosi Kusumawan, S.E., M.M dan keluarga kakak perempuan saya Meiriana Dwi Hartika, S.T dan seluruh keponakan saya Azri Muhammad Rizky Kusumawan, Fathir Noor Firdaus dan Muhammad Rasya Attaya Kusumawan yang telah memberikan semangat dan dukungan dalam penulis menyelesaikan tugas akhir ini.
2. Latifah Jamilatun Nur sebagai sahabat sekaligus kakak yang selalu hadir dalam suka dan duka.
3. Sahabat sepayung KTI dan teman-teman tercinta yang telah memberikan motivasi dan dukungan serta kesediaan waktu dalam membantu jalannya penelitian hingga selesai.

KATA PENGANTAR

Assalamu'allaikum Wr.Wb.

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala limpahan nikmat, petunjuk, dan kemudahan yang telah diberikan- Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul Analisis Kelengkapan dan Tingkat Kesesuaian Rekam Medis Penilaian Dokter UGD dan Pemeriksaan Awal DPJP Pasien Bedah di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan serta pengarahan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terimakasih kepada :

1. Kedua orang tua tercinta Imam Hartopo dan Tri Eko Yuliati yang selalu mendoakan dan memberi dukungan.
2. dr. Dirwan Suryo Soularto, Sp. F., M.Sc selaku dosen pembimbing yang telah memberi banyak masukan.
3. Direktur RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian di rumah sakit tersebut.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Akhir kata penulis mengharapkan Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan menambah khasanah ilmu pengetahuan terutama ilmu kedokteran.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Yogyakarta, Desember 2015

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
HALAMAN PENGESAHAN NASKAH KTI.....	2
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	3
HALAMAN PERSEMBAHAN	4
KATA PENGANTAR	5
DAFTAR ISI.....	6
DAFTAR TABEL.....	8
DAFTAR DIAGRAM	9
INTISARI	10
ABSTRACT.....	11
BAB I.....	Error! Bookmark not defined.
PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang Masalah	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan Penelitian	Error! Bookmark not defined.
1. Tujuan Umum.....	Error! Bookmark not defined.
2. Tujuan Khusus	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat Penelitian	Error! Bookmark not defined.
E. Keaslian Penelitian	Error! Bookmark not defined.
Bab II	Error! Bookmark not defined.
TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
A. Tinjauan Teori	Error! Bookmark not defined.
1. Rekam Medis	Error! Bookmark not defined.
2. Dokter Instalasi Gawat Darurat	Error! Bookmark not defined.
3. Dokter DPJP Pasien Bedah.....	Error! Bookmark not defined.
4. Kesesuaian Kelengkapan Rekam Medis Dokter UGD dan DPJPError! Bookmark not defined.	Error! Bookmark not defined.
B. Kerangka Konsep.....	Error! Bookmark not defined.
C. Hipotesis	Error! Bookmark not defined.

BAB III	Error! Bookmark not defined.
METODE PENELITIAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Desain Penelitian	Error! Bookmark not defined.
B. Populasi dan Sampel.....	Error! Bookmark not defined.
1. Populasi.....	Error! Bookmark not defined.
2. Sampel	Error! Bookmark not defined.
3. Lokasi dan waktu penelitian	Error! Bookmark not defined.
4. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	Error! Bookmark not defined.
C. Variabel dan Definisi Operasional.....	Error! Bookmark not defined.
1. Variabel	Error! Bookmark not defined.
2. Definisi Operasional	Error! Bookmark not defined.
D. Instrumen Penelitian	Error! Bookmark not defined.
E. Jalannya Penelitian	Error! Bookmark not defined.
F. Analisa Data.....	Error! Bookmark not defined.
G. Etika Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
Bab IV.....	Error! Bookmark not defined.
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Hasil Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
B. Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
Bab V	Error! Bookmark not defined.
KESIMPULAN DAN SARAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN.....	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 1	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 2	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

<u>Tabel 1. Keaslian Penelitian</u>	7
<u>Tabel 2. Hasil Analisis RM Dokter UGD dan DPJP Pasien Bedah</u>	33
<u>Tabel 3. Kelengkapan Rekam Medis Dokter UGD</u>	35
<u>Tabel 4. Kelengkapan Rekam Medis DPJP Pasien Bedah</u>	36
<u>Tabel 5. Aspek Kelengkapan Rekam Medis Dokter UGD dan DPJP</u>	38

DAFTAR DIAGRAM

<u>Diagram 1. Kesesuaian Diagnosis RM UGD dan DPJP</u>	37
<u>Diagram 2. Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Dokter UGD</u>	38
<u>Diagram 3. Kelengkapan Pengisian Rekam Medis DPJP</u>	39
<u>Diagram 4. Anamnesis Fraktur Tertutup</u>	39
<u>Diagram 5. Pemeriksaan Fisik Fraktur Tertutup</u>	40
<u>Diagram 6. Pemeriksaan Penunjang Fraktur Tertutup</u>	40
<u>Diagram 7. Anamnesis Appendisitis</u>	41
<u>Diagram 8. Pemeriksaan Fisik Appendisitis</u>	41
<u>Diagram 9. Pemeriksaan Penunjang Appendisitis</u>	42
<u>Diagram 10. Anamnesis Fraktur Terbuka</u>	42
<u>Diagram 11. Pemeriksaan Fisik Fraktur Terbuka</u>	43
<u>Diagram 12. Pemeriksaan Penunjang Fraktur Terbuka</u>	43
<u>Diagram 13. Anamnesis Kolelitiasis</u>	44
<u>Diagram 14. Pemeriksaan Fisik Kolelitiasis</u>	44
<u>Diagram 15. Pemeriksaan Penunjang Kolelitiasis</u>	45
<u>Diagram 16. Anamnesis BPH</u>	45
<u>Diagram 17. Pemeriksaan Fisik BPH</u>	46
<u>Diagram 18. Pemeriksaan Penunjang BPH</u>	46

INTISARI

Latar Belakang : Pengisian rekam medis oleh petugas kesehatan di sejumlah rumah sakit masih sangat minim. Hal tersebut menyebabkan angka ketidaklengkapan pengisian dokumen rekam medis menjadi tinggi. Tidaklengkapny suatu rekam medis menimbulkan suatu perkiraan bahwa ada kemungkinan terjadi ketidaksesuaian penegakan diagnosis antara dokter UGD dan DPJP Pasien Bedah. Tujuan dari penelitian ini adalah menganalisis kelengkapan rekam medis dokter UGD dan DPJP Pasien Bedah dan tingkat kesesuaian rekam medis antara dokter UGD dan DPJP Pasien Bedah.

Metode : Metode penelitian yang digunakan adalah observasional deskriptif analitik dengan desain penelitian cross sectional menggunakan data sekunder. Sampel penelitian berupa rekam medis pasien UGD yang kemudian masuk rawat inap dan ditangani oleh DPJP Pasien Bedah. Sampel penelitian yang digunakan pada periode Januari-Juni 2015 sebanyak 96 rekam medis.

Hasil : Hasil penelitian menunjukkan terdapat perbedaan kelengkapan pengisian rekam medis Dokter UGD dan DPJP Pasien Bedah. Dari 96 rekam medis didapatkan hasil kelengkapan pengisian rekam medis dokter UGD 32 rekam medis (33,33%) sedangkan DPJP Pasien Bedah 64 rekam medis (66,67%). Aspek anamnesis dokter UGD kelengkapannya sebesar 51% DPJP Pasien Bedah sebesar 32%. Aspek pemeriksaan fisik dokter UGD sebesar 20% DPJP Pasien Bedah sebesar 21%. Aspek pemeriksaan penunjang dokter UGD sebesar 11% DPJP sebesar 17%. Dari 96 rekam medis yang menjadi sampel didapatkan diagnosis yang berbeda sama sekali sebanyak 6 rekam medis.

Kesimpulan : Kelengkapan pengisian rekam medis DPJP Pasien Bedah lebih tinggi dibandingkan dengan dokter UGD dan terdapat ketidaksesuaian pengisian diagnosis.

Kata Kunci : Kelengkapan, rekam medis, kesesuaian diagnosis.

ABSTRACT

Background : The quality of medical record in the hospital is still low. This situation make the number of incomplete of medical record increase. The medical record could be use as a measure of the quality of hospital service. The effect from incomplete medical record is difference diagnosis between the emergency doctors and the surgery. The purpose oh this research is to analize the completeness and compability level of emergency doctor's dan surgery in PKU Muhammadiyah of Yogyakarta.

Method : This research was a observational descriptive analitic with cross sectional design. The sample in this study is 96 medical record documents who was cover with emergency doctors and then surgey period January-June 2015.

Result : The percentage of completeness medical record emergency doctor's is 33,33% then the surgey is 66,67%. The percentage anamnesis aspect of emergency doctor's is 51% then the surgey is 32%. The percentage physical examination of emergency doctor's is 20% then the surgey is 21%. The percentage supporting examination of emergency doctor's is 11% then the surgey is 17%. From the 96 sample there is 6 medical record with really difference diagnosis.

Conclusion : completeness medical record surgey more than emergency doctor's and there is differences diagnosis.

Keywords: completeness, medical record, suitability diagnosis.