

**TINJAUAN TERKAIT KELENGKAPAN PENGISIAN LAPORAN
OPERASI KASUS *SECTIO CAESAREAN* DI RSUD TUGUREJO
PROVINSI JAWA TENGAH**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mencapai Gelar Ahli Madya
Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Stikes Jenderal Achmad Yani
Yogyakarta



Diajukan Oleh:

YUYUN APRILIA SILVIANA

1 3 1 3 0 2 9

PROGRAM STUDI

REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN (D-3)

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

JENDERAL ACHMAD YANI

YOGYAKARTA

2016

HALAMAN PENGESAHAN

TINJAUAN TERKAIT KELENGKAPAN PENGISIAN LAPORAN OPERASI KASUS *SECTIO CAESAREAN* DI RSUD TUGUREJO PROVINSI JAWA TENGAH

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan oleh:

YUYUN APRILIA SILVIANA

1313029

Telah Dipertahankan di Depan Dewan Penguji dan Diterima
Sebagai Salah Satu Syarat untuk Mendapatkan Gelar Ahli Madya
Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

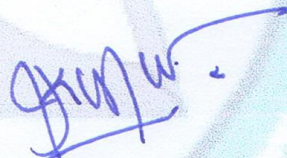
Tanggal: 31 Agustus 2016

Menyetujui:

Penguji I:

Penguji II:


dr.Endang Purwanti Sp.M., M.Kes.
NPP :2009.13.70


Kori Puspita Ningsih, A.Md.,SKM
NIP: 2015.1.3.189

Mengesahkan,
a.n Ketua Stikes Jenderal Achmad Yani Yogyakarta
Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (D-3)




Sis Wuryanto, A.Md.PerKes.,SKM., MPH
NPP:2013.13.148

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yuyun Aprilia Silviana

NPM : 13131029

Prodi : REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN (D-3)

Instansi : STIKES JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “TINJAUAN TERKAIT KELENGKAPAN PENGISIAN LAPORAN OPERASI KASUS *SECTIO CAESAREAN* DI RUMAH SAKIT TUGUREJO PROVINSI JAWA TENGAH” ini benar-benar hasil karya saya sendiri dan tidak melakukan pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku. Karya Tulis Ilmiah ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar ahli madya di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya belum terdapat karya tulis ilmiah atau pendapat yang pernah ada atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila pernyataan yang dibuat ini tidak benar saya sanggup menerima konsekuensi akademis dan hukum dikemudian hari.

Yogyakarta, September 2016

Penulis



Yuyun Aprilia Silviana

REVIEW OF OPERATIONS REPORT FOR FILLING COMPLETENESS
RELATED CASES SECTIO CAESAREA HOSPITAL TUGUREJO CENTRAL
JAVA PROVINCE

Yuyun Aprilia Silviana¹ | Kori Puspita Ningsih A.Md., SKM²

ABSTRACT

Background: The quality of hospital quality can be seen in the level kelengkapan medical records, one of which at the level of completeness of operation report. Form statements of operations is one of the forms that result in lawsuits if it is not filled completely based on the results of preliminary studies that the level of completeness of medical records in hospitals Tugurejo Central Java province is still lacking in pengisiannya. **Objective:** Review the level of completeness of medical records, especially in the statements of operations in hospitals Tugurejo Central Java province. **Methods:** The study was a qualitative descriptive cross-sectional design, the research subjects were doctors, medical records officers, nurses, and chief medical record installation. Data collection technique used interview, observation and documentation study. **Results:** Charging operation report filled manually report forms surgery by doctors and nurses after surgery in the operating room, the level of completeness pegisian report the highest operating as much as 100% in the item name, medical record number, date of birth, age, hours of operation starts, the operation name, consistent name, nurse, physician, diagnosis, operation steps, filling date and signature of the doctor, while the lowest level of completeness of as much as 51.8% are on grade items. The factors that affect the limitation of time, the bustle and the level of knowledge of the physician in charge reports operasi, but it is also because there is appropriate SPO because it is still not complete, the material used also affects the completeness that is the type of paper and an item that does not fit SPO and standards there is. **Conclusion:** the charging procedure statements of operations have not been applied in accordance with standard operating procedures because it is still not complete fully, yet their reward system and related policies for assessment punishment kerja medical staff in completing the operation report. Socialization needs to be held related to the completion and correction of errors in the statements of operations.

Keywords: Completeness, filling, operation report

¹A student of Diploma III Medical Record and Health Information Study Program
of Achmad Yani High School Of Health Science Yogyakarta

²A counseling Lecturer of Diploma III Medical Records and Health Information
Program Study of Achmad Yani High School of Health Science Yogyakarta

TINJAUAN TERKAIT KELENGKAPAN PENGISIAN LAPORAN OPERASI KASUS *SECTIO CAESAREAN* DI RSUD TUGUREJO PROVINSI JAWA TENGAH

Yuyun Aprilia Silviana¹ | Kori Puspita Ningsih A.Md., SKM²

INTISARI

Latar Belakang : Kualitas mutu rumah sakit dapat dilihat pada tingkat kelengkapan rekam medisnya, salah satunya pada tingkat kelengkapan laporan operasi. Formulir laporan operasi merupakan salah satu formulir yang mengakibatkan tuntutan hukum jika tidak diisi secara lengkap berdasarkan hasil studi pendahuluan bahwa tingkat kelengkapan rekam medis di RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah masih kurang dalam pengisianya. **Tujuan :** Meninjau tingkat kelengkapan pengisian rekam medis khususnya pada laporan operasi di RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah. **Metode :** Jenis penelitian adalah deskriptif kualitatif dengan rancangan cross sectional, subjek penelitian adalah dokter, petugas rekam medis, perawat, dan kepala instalasi rekam medis. Teknik pengumpulan data menggunakan teknik wawancara, observasi dan studi dokumentasi. **Hasil:** Pengisian laporan operasi diisi secara manual pada formulir laporan operasi oleh dokter dan perawat pasca operasi di ruang operasi, tingkat kelengkapan pengisian laporan operasi tertinggi sebanyak 100% pada item nama, nomor rekam medis, tanggal lahir, umur, jam operasi dimulai, nama operasi, nama sisten, perawat, dokter ahli, diagnosis, langkah operasi, tanggal pengisian dan tanda tangan dokter, sedangkan untuk tingkat kelengkapan terendah sebanyak 51,8%, terdapat pada item kelas. Adapun faktor yang berpengaruh yakni keterbatasan waktu, kesibukan dan tingkat pengetahuan dokter dalam mengisi laporan operasi, selain itu juga dikarenakan belum sesuai SPO karena masih belum lengkap, materiil yang digunakan juga berpengaruh terhadap kelengkapan yakni pada tipe kertas dan itemnya yang tidak sesuai SPO dan standar yang ada.

Kesimpulan : prosedur pengisian laporan operasi belum diterapkan sesuai standar prosedur operasional karena masih belum lengkap sepenuhnya, belum adanya kebijakan terkait sistem reward dan punishment untuk penilaian kinerja staff medis dalam melengkapi laporan operasi. Sosialisasi yang perlu diadakan terkait kelengkapan dan pembetulan kesalahan pada laporan operasi.

Kata kunci: Kelengkapan, pengisian, laporan operasi

¹Mahasiswa DIII Rekam Medis dan Informasi kesehatan STIKES Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

²Dosen Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan STIKES Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, Karena atas berkat rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang akan diajukan guna melengkapi dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan STIKES Achmad Yani Yogyakarta dengan judul : **“Tinjauan Terkait Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi Kasus *Seccio Caesarean* pada Di RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah”**

Pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada berbagai pihak yang membantu memberikan dukungan serta masukan baik secara langsung maupun tidak langsung sehingga dapat menyelesaikan penelitian Karya Tulis ilmiah ini dengan batas kemampuan.

1. Kuswanto Hardjo, dr., M.Kes, SKM, MPH selaku ketua Stikes Jenderal Achmad Yani Yogyakarta
2. Sis Wuryanto, A.Md PerKes, SKM, MPH selaku Ketua Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Stikes Jenderal Achmad Yani Yogyakarta
3. Kori Puspita Ningsih, A.Md.,SKM selaku pembimbing akademik serta Koordinator Pembuatan Karya Tulis Ilmiah
4. Dr. Endro Suprayitno, SpKJ Selaku Direktur Utama RSUD Tugurejo Provinsi
5. Roni Rohman, A.Md.PK selaku Kepala Instalasi Rekam Medis di RSUD Tugurejo Provinsi Tengah

6. Zaini Purwoko, A.Md.PK Selaku Koordinator pengoolahan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah
7. Staff karyawan RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah
8. Ayah dan Ibu yang terhormat yang tiada hentinya memberikan dukungan serta motivasi;
9. Serta semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah mendukung selama penelitian guna pembuatan Karya Tulis Ilmiah.;

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, Maka dari itu Peneliti berharap adanya saran dan kritik yang membangun

Yogyakarta, Juni 2016

Peneliti

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep.....	22
Gambar 4.1 Presentase kelengkapan laporan operasi kasus section caesarean di RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah.....	36
Gambar 4.2 Presentase kelengkapan identitas pasien pada operasi kasus section caesarean di RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah.....	38
Gambar 4.3 Presentase kelengkapan laporan yang penting pada operasi kasus section caesarean di RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah.....	40
Gambar 4.4 Presentase kelengkapan autentifikasi pada operasi kasus section caesarean di RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah.....	41
Gambar 4.5 Presentase kelengkapan pendokumentasian yang benar pada operasi kasus section caesarean di RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah.....	42

DAFTAR TABEL

Table 4.1 Kelengkapan laporan operasi kasus section caesarean di RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah.....	35
---	----

PERPUSTAKAAN
STIKES JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

DAFTAR SINGKATAN

1. KEMENKES : Kementrian Menteri Kesehatan
2. DEPKES : Departemen Kesehatan
3. KEPMENKES : Keputusan Menteri Kesehatan
4. PERMENKES : Peraturan Menteri Kesehatan
5. RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
6. PP : Peraturan Pemerintah
7. UU : Undang-Undang
8. SC : *Sectio Caeasarean*
9. KK : Konsil Kedokteran
10. SPO : Standar Prosedul Operasional
11. IBS : Instalasi Bedah Sentral
12. CM : Catatan Medis
13. RM : Rekam Medis
14. RR : *Recovery Room*
15. SDM : Suber Daya Manusia
16. BPJS : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
17. TPPRI : Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Inap

DAFTAR CODING

A. Daftar *Coding* Pedoman Wawancara

<i>Coding</i> 1 Kewenangan pengisian laporan operasi.....	43
<i>Coding</i> 2 SDM dokter spesialis Sp.Og.....	43
<i>Coding</i> 3 SDM perawat bedah.....	44
<i>Coding</i> 4 Prosedur pengisian laporan operasi.....	44
<i>Coding</i> 5 Uraian tugas pengisian laporan operasi.....	45
<i>Coding</i> 6 SPO pengisian laporan operasi.....	45
<i>Coding</i> 7 Materiil laporan operasi.....	46
<i>Coding</i> 8 Kendala dari aspek materiil laporan operasi.....	47
<i>Coding</i> 9 Fasilitas Ruang Operasi.....	47
<i>Coding</i> 10 Penggunaan kamar operasi.....	47
<i>Coding</i> 11 Aspek finansial pada laporan operasi.....	48
<i>Coding</i> 12 Alat pengisian laporan operasi.....	49
<i>Coding</i> 13 Pengaruh ketidaklengkapan laporan operasi.....	50
<i>Coding</i> 14 Tingkat kelengkapan laporan operasi.....	53
<i>Coding</i> 15 Tingkat kelengkapan identitas pada laporan operasi.....	55
<i>Coding</i> 16 Sosialisasi pembetulan kesalahan.....	59
<i>Coding</i> 17 Faktor penyebab dari aspek SDM.....	60
<i>Coding</i> 18 SDM Dokter.....	61
<i>Coding</i> 19 Faktor dari SPO Pengisian laporan operasi.....	61
<i>Coding</i> 20 Faktor penyebab dari aspek materiil laporan operasi.....	62
<i>Coding</i> 21 Identitas pasien dengan menggunakan label.....	62

Coding 22 Aspek money pada pengisian laporan operasi.....63

Coding 23 Aspek mechine Pada Pengisian Laporan operasi.....64

B. Daftar *Coding* Responden

Responden A : Dokter Spesialis Sp.Og

Responden B : Perawat Instalasi Bedah Sentral (Perawat Sirkuler)

Responden C1 : Petugas Analisis Rekam Medis 1

Responden C2 : Petugas Analisis Rekam Medis 2

Responden D : Petugas Pendaftaran Rawat Inap

Triangulasi : Kepala Rekam Medis

PERPUSTAKAAN
STIKES JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Rekomendasi Penelitian Online BPMD
- Lampiran 2 Surat ijin Studi Pendahuluan Kesbangpol DIY
- Lampiran 3 Surat Ijin Studi Pendahuluan dari RSUD Tugurejo
- Lampiran 4 Surat ijin penelitian dari RSUD Tugurejo
- Lampiran 5 Persetujuan Responden
- Lampiran 6 Checklist Observasi
- Lampiran 7 Checklist Dokumentasi
- Lampiran 8 Transkrip hasil wawancara
- Lampiran 9 Formulir Laporan Operasi
- Lampiran 10 Formulir Laporan Anestesi
- Lampiran 11 SPO Pengisian Tindakan Laporan Operasi
- Lampiran 12 SPO Penulisan dan Pembetulan Kesalahan
- Lampiran 14 Hasil ceklist analisis
- Lampiran 15 Lembar Konsul

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
INTISARI.....	iv
MOTTO	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
DAFTAR <i>CODING</i>	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A.Latar Belakang.....	1
B.Rumusan Masalah	4
C.Tujuan	4
D.Manfaat Penelitian	5
E.Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A.Tinjaun Teori.....	8
1.Rekam Medis	8
2.Laporan Operasi.....	11
3.Kelengkapan Pengisian Rekam Medis.....	13
4.Pengisian Rekam Medis.....	14
5.Analisis Berkas Rekam Medis	16
6.Faktor Penyebab.....	19
7.Standar Prosedur Operasional.....	20
B.Landasan Teori.....	20
C.Kerangka Konsep	21
D.Pertanyaan Penelitian.....	22
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	23
A.Jenis dan Rancangan Penelitian	23

B.Lokasi dan Waktu Penelitian.....	24
C.Data dan Sumber data	24
D.Definisi Operasional	26
E.Teknik dan Alat Pengumpulan Data.....	27
F.Teknik Pemeriksaan Keabsahan Data.....	32
G.Metode Pengolahan dan Analisis Data	33
H.Jadwal Penelitian.....	37
I.Etika Penelitian.....	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	39
A.Gambaran Umum Rumah Sakit	39
B.Hasil	43
C.Pembahasan.....	65
D.Keterbatasan Penelitian.....	80
BAB V PENUTUP.....	81
A.Kesimpulan	81
B.Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA	85