

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN UJIAN SIDANG KTI	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1. Tujuan Umum	4
1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1. Bagi Pengembangan Ilmu Pengetahuan.....	4
1.4.2. Bagi Lahan Penelitian	4
1.4.3. Bagi Kepentingan Program Pemerintah.....	4
1.5. Ruang Lingkup Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Landasan Teori	5
2.1.1. Rumah Sakit	5
2.1.1.1. Rumah Sakit Khusus	5
2.1.1.2. Unit Rawat Inap	6
2.1.1.3. Pasien Rawat Inap	6
2.1.2. Definisi Rekam Medis	6
2.1.2.1. Manfaat Dan Guna Rekam Medis	7
2.1.2.2. Penanggung Jawab Rekam Medis	7

2.1.2.3.	Isi Rekam Medis.....	8
2.1.2.4.	Yang Berhak Mengisi Rekam Medis	9
2.1.2.5.	Standar Pelayanan Minimal Rekam Medis	9
2.1.3.	Pengertian Kelengkapan	10
2.1.3.1.	Kelengkapan Pengisian Rekam Medis.....	10
2.1.3.2.	Hal Yang Terjadi Jika Rekam Medis Tidak Lengkap	10
2.1.4.	Pengertian Standar Prosedur Operasional.....	10
2.1.4.1.	Tujuan Standar Prosedur Operasional	11
2.1.4.2.	Manfaat Standar Prosedur Operasional	11
2.1.4.3.	Prinsip – Prinsip Pelaksanaan SPO	11
2.1.5.	Definisi Rekam Medis Elektronik.....	12
2.1.5.1.	Informasi Dokumen Elektronik	12
2.1.5.2.	Tanda Tangan Elektronik.....	12
2.1.5.3.	Manfaat Rekam Medis Elektronik.....	13
2.1.6.	Analisis Kuantitatif	13
2.1.6.1.	Tujuan Analisis Kuantitatif.....	14
2.1.6.2.	Komponen – Komponen Analisis Kuantitatif.....	14
2.2.	Hasil Penelitian Lain	16
2.3	Kerangka Berfikir	19
2.4	Kerangka Konsep	20
BAB III	METODE PENELITIAN	21
3.1	Tempat dan Waktu Penelitian	21
3.2	Metodologi Penelitian.....	21
3.3	Populasi dan Sampel	21
3.3.1.	Populasi	21
3.3.2.	Sampel	21
3.3.2.1.	Besar Sampel	21
3.3.2.2.	Cara Pengambilan Sampel.....	22
3.4	Definisi Operasional Variabel	22
3.5	Teknik Dan Instrumen Pengumpulan Data.....	24
3.6	Teknik Analisis Data	24
BAB IV	HASIL PENELITIAN.....	25
4.1	Keterbatasan Penelitian.....	25
4.2	Profil Lokasi Penelitian.....	25

4.2.1.	Sejarah RSKD Duren Sawit.....	25
4.2.2.	Visi dan Misi RSKD Duren Sawit	26
4.2.3.	Fasilitas Pelayanan Rumah Sakit Duren Sawit.....	26
4.2.4.	Stuktur Organisasi RSKD Duren Sawit	28
4.2.5.	Instalasi Rekam Medis RSKD Duren Sawit	29
4.2.6.	Struktur Organisasi Unit Rekam Medis	30
4.2.7.	Sistem Rekam Medis Elektronik	31
4.3	Hasil Penelitian	43
4.3.1.	Identifikasi SPO Pengisian Rekam Medis Elektronik	43
4.3.2.	Menghitung Kelengkapan Rekam Medis Elektronik	43
4.3.3.	Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Pengisian Rekam Medis Elektronik.....	46
BAB V	PEMBAHASAN	47
5.1	SPO Pengisian Rekam Medis Elektronik.....	47
5.2	Kelengkapan Rekam Medis Elektronik	47
5.2.1.	Kelengkapan Rekam Medis Secara Keseluruhan.....	47
5.2.2.	Kelengkapan Rekam Medis terhadap Komponen Identifikasi Pasien.....	48
5.2.3.	Kelengkapan Rekam Medis Terhadap Komponen Catatan Yang Penting.....	48
5.2.4.	Kelengkapan Rekam Medis Terhadap Komponen Autentikasi Penulis.....	49
5.2.5.	Kelengkapan Rekam Medis terhadap Komponen Catatan yang Baik.....	50
5.3	Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Pengisian Rekam Medis Elektronik.....	50
BAB VI	PENUTUP	52
6.1	Kesimpulan	52
6.2	Saran.....	52
DAFTAR REFERENSI	53
LAMPIRAN	55

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Hasil Dari Penelitian Lain.....	16
Tabel 3. 1 Definisi Operasional Variabel.....	22
Tabel 4. 1 Komponen Analisis Kelengkapan Identifikasi Pasien.....	44
Tabel 4. 2 Komponen Analisis Kelengkapan Laporan Yang Penting.....	44
Tabel 4. 3 Komponen Analisis Kelengkapan Autentikasi Penulis.....	45
Tabel 4. 4 Komponen Analisis Catatan Yang Baik.....	45
Tabel 4. 5 Rekapitulasi Pengolahan Data.....	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Berfikir.....	19
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	20
Gambar 4. 1 Struktur Organisasi RSKD Duren Sawit.....	28
Gambar 4. 2 Struktur Organisasi Unit Rekam Medis	30
Gambar 4. 3 SIMRS Rekam Medis Elektronik RSKD Duren Sawit.....	31
Gambar 4. 4 Daftar Pasien Ranap Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit.....	31
Gambar 4. 5 Identitas Pasien Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit..	32
Gambar 4. 6 Administrasi Ranap Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit	32
Gambar 4. 7 Surat Rujukan Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit....	33
Gambar 4. 8 Persetujuan Umum Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit	34
Gambar 4. 9 Asessment Awal Perawat Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit.....	35
Gambar 4. 10 Asessment Awal Dokter Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit.....	36
Gambar 4. 11 CPPT Ranap Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit	37
Gambar 4. 12 Cat.Keperawatan Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit	38
Gambar 4. 13 CPO Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit	38
Gambar 4. 14 Rencana Pasien Pulang Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit.....	39
Gambar 4. 15 Tampilan Awal SPTK di EMR RSKD Duren Sawit.....	40
Gambar 4.16 SPTK Dalam Bentuk Elektronik di RSKD Duren Sawit	41
Gambar 4. 17 Resume Medis Dalam Bentuk Eletronik di RSKD Duren Sawit ...	42

DAFTAR SINGKATAN

CEO	= <i>Chief Executive Officer</i>
CPPT	= Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi
CPO	= Catatan Pemberian Obat
DPJP	= Dokter Penanggung Jawab Pasien
DEPKES	= Departemen Kesehatan
EMR	= <i>Electronic Medical Record</i> /Rekam Medis Elektronik
IGD	= Instalasi Gawat Darurat
KEMENKES	= Kementerian Kesehatan
MIK	= Manajemen Informasi Kesehatan
MRI	= <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
PERMENKES	= Peraturan Menteri Kesehatan
PERMENPAN	= Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara
PMIK	= Perekam Medis dan Informasi Kesehatan
RSKD	= Rumah Sakit Khusus Daerah
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
RI	= Republik Indonesia
SIMRS	= Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit
SPM	= Standar Pelayanan Minimal
SPO	= Standar Prosedur Operasional
SPTK	= Surat Persetujuan Tindakan Kedokteran
SARYANKES	= Sarana Pelayanan Kesehatan
TTD	= Tanda Tangan
UU	= Undang - Undang