



KARYA TULIS ILMIAH

**Tinjauan Kemampuan Petugas Rekam Medis
Dalam Menyelenggarakan Pelayanan Rekam
Medis Di Rumah Sakit Umum Daerah
Majalengka Tahun 2024**

**DWI YULIA NURMULYANI
NIM: P2.06.37.1.21.016**

**Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024**



KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan
Pendidikan D III Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Tinjauan Kemampuan Petugas Rekam Medis Dalam Menyelenggarakan Pelayanan Rekam Medis Di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2024

DWI YULIA NURMULYANI
NIM: P2.06.37.1.21.016

Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024



UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Tinjauan Kemampuan Petugas Rekam Medis dalam Menyelenggarakan Pelayanan Rekam Medis di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2024”. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya. Penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan KTI ini, sangatlah membantu penulis untuk menyelesaiannya. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Hj. Erni Harleni, MARS, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka;
2. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Bapak H. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Bapak Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Bapak Totok Subianto, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
6. Ibu Suhartini, SKM, M.Kes, selaku Dosen Pengaji 1 yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
7. Ibu Elfi, S.ST, MPH, selaku Dosen Pengaji 2 yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;

8. Bapak Dias Hidayat, A.Md.RMIK.,SKM, selaku pembimbing lapangan penelitian RSUD Majalengka yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang diperlukan;
9. Kedua orang tua dan keluarga yang telah memberikan doa, dukungan, dan kasih sayang yang tak terhingga kepada penulis. Terima kasih telah berjuang untuk kehidupan penulis sehingga bisa sampai dititik ini;
10. Teman-teman dan sahabat saya yang selalu mendukung, menghibur, dan memberikan semangat;

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa membala segala kebaikan yang diberikan kepada semua pihak yang telah membantu. Semoga karya tulis ilmiah (KTI) ini dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu.

Majalengka, 29 April 2024

Dwi Yulia Nurmulyani

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Tasikmalaya
2024

DWI YULIA NURMULYANI

**TINJAUAN KEMAMPUAN PETUGAS REKAM MEDIS DALAM
MENYELENGGARAKAN PELAYANAN REKAM MEDIS DI RSUD
MAJALENGKA TAHUN 2024**

67 Hal, 5 Bab, 15 Tabel, 2 Gambar, 12 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Rumah sakit sebagai suatu institusi pelayanan kesehatan diharapkan mampu memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas. Kualitas pelayanan rumah sakit tercermin dari sifat profesional staf rumah sakit, efisiensi dan efektivitas pelayanan, serta kepuasan pasien. Seorang Perekam medis dalam memberikan pelayanan kesehatan harus sesuai dengan standar kompetensi perekam medis dan informasi kesehatan. Kompetensi perekam medis dan informasi kesehatan disusun sebagai pedoman bagi tenaga profesi perekam medis dan informasi kesehatan dalam meningkatkan kualitas sumber daya manusia dalam menjalankan tugas profesinya sebagai perekam medis. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui kemampuan petugas rekam medis dalam menyelenggarakan pelayanan rekam medis di RSUD Majalengka.

Metode Penelitian: Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuantitatif dengan pendekatan deskriptif komparatif. Sampel dalam penelitian ini yaitu seluruh petugas rekam medis di RSUD Majalengka yang berjumlah 28 petugas rekam medis, dan menggunakan teknik total sampling. Pengumpulan data menggunakan kuesioner. Analisis yang dilakukan adalah analisis univariat.

Hasil Penelitian: Petugas rekam medis berpendidikan rekam medis formal kategori mampu sebanyak 50% dengan indeks kemampuan 79,3% sedangkan petugas rekam medis berpendidikan rekam medis non formal kategori mampu sebanyak 54,2% dengan indeks kemampuan 87,1%.

Simpulan: Kemampuan seluruh petugas rekam medis di RSUD Majalengka kategori mampu sebanyak 50%.

Kata kunci: Kompetensi, Kemampuan, Rekam Medis.

Daftar Pustaka: 32 (2004-2023)

Ministry of Health Indonesia Republic
Health Polytechnic of Tasikmalaya
Study Program of Medical Record and Health Information
2024

DWI YULIA NURMULYANI

**A REVIEW THE ABILITY OF MEDICAL RECORD OFFICERS IN
ORGANIZING MEDICAL RECORD SERVICES AT RSUD
MAJALENGKA IN 2024**

67 Pages, 5 Chapters, 15 Tables, 2 Figures, 12 Enclosures

ABSTRACT

Background: Hospital as a health care institution is expected to be able to provide quality health services. The quality of hospital services is reflected in the professional nature of hospital staff, efficiency and effectiveness of services, and patient satisfaction. A medical recorder in providing health services must be in accordance with the competency standards of medical recorders and health information. The competencies of medical recorders and health information are prepared as guidelines for medical recorders and health information professionals in improving the quality of human resources in carrying out their professional duties as medical recorders. The purpose of this study was to determine the ability of medical record officers in organizing medical record services at Majalengka Regional Hospital.

Methods: The research method used in this study is quantitative with a comparative descriptive approach. The sample in this study were all medical record officers at Majalengka Hospital, totaling 28 medical record officers, and using total sampling technique. Data collection using questionnaires. The analysis performed was univariate analysis.

Results: Medical record officers with formal medical record education were categorized as capable at 50% with an ability index of 79.3% while medical record officers with non-formal medical record education were categorized as capable at 54.2% with an ability index of 87.1%.

Conclusion: The ability of all medical record officers at Majalengka Hospital in the capable category is 50% .

Keywords: Competency, Ability, Medical Records.

Bibliography: 32 (2004-2023)

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
UNGKAPAN TERIMA KASIH.....	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Bagi Peneliti	5
2. Bagi Tempat Penelitian	5
3. Bagi Institusi Pendidikan.....	6

E. Keaslian Penelitian	6
BAB II.....	9
TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Pustaka	9
1. Rumah Sakit	9
2. Rekam Medis.....	10
3. Kompetensi.....	13
4. Pelayanan Kesehatan	23
B. Kerangka Teori.....	28
C. Kerangka Konsep	29
BAB III	30
METODE PENELITIAN.....	30
A. Jenis dan Desain Penelitian	30
B. Tempat dan Waktu Penelitian	30
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampel/Sampling.....	30
D. Variable Penelitian	31
E. Definisi Operasional.....	32
F. Uji Validitas dan Reabilitas.....	33
G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	34
H. Pengolahan Data.....	34
I. Analisis Data	35
J. Etika Penelitian	36
K. Keterbatasan Penelitian	36
L. Jalannya Penelitian	36
M.Jadwal Penelitian.....	38

BAB IV.....	39
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	39
A. Gambaran Umum RSUD Majalengka.....	39
B. Hasil Penelitian	41
C. Pembahasan.....	54
BAB V	62
PENUTUP	62
A. Kesimpulan.....	62
B. Saran	62
DAFTAR PUSTAKA.....	64
DAFTAR LAMPIRAN.....	68

DAFTAR TABEL

Table 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	32
Tabel 3. 2 Hasil Uji Reabilitas Instrumen Kompetensi	33
Tabel 3. 3 Nilai Skala Likert.....	34
Tabel 3. 4 Jadwal Penelitian.....	38
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	41
Tabel 4. 2 Nilai-Nilai Statistik Kemampuan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Rekam Medis	43
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Kemampuan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Rekam Medis Berdasarkan Masing-Masing Area Kompetensi	44
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Kemampuan Kompetensi Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Rekam Medis	45
Tabel 4. 5 Nilai-Nilai Statistik Kemampuan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Non Rekam Medis	46
Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Kemampuan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Non Rekam Medis Berdasarkan Masing-Masing Area Kompetensi	48
Tabel 4. 7 Distribusi Frekuensi Kompetensi Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Non Rekam Medis	49
Tabel 4. 8 Nilai-Nilai Statistik Gabungan Kemampuan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Rekam Medis dan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Non Rekam Medis	50
Tabel 4. 9 Distribusi Frekuensi Gabungan Kemampuan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Rekam Medis dan Petugas Berpendidikan Formal Non Rekam Medis Berdasarkan Area Kompetensi.....	52
Tabel 4. 10 Distribusi Frekuensi Kompetensi Gabungan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal dan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Non Rekam Medis	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	28
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	29

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Responden Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Kuesioner Tinjauan Kemampuan Petugas Rekam Medis
- Lampiran 4 Bimbingan Proposal KTI
- Lampiran 5 Bimbingan Hasil KTI
- Lampiran 6 Surat Pengantar dari Kesbangpol
- Lampiran 7 Surat Izin dari Lahan Penelitian
- Lampiran 8 Hasil Gambaran Umum Karakteristik Petugas Rekam Medis
- Lampiran 9 Rekap Excel Hasil dari Skala Likert Kemampuan Petugas Rekam Medis Dalam Menyelenggarakan Rekam Medis di RSUD Majalengka
- Lampiran 10 Hasil Output SPSS Hasil Nilai-Nilai Statistik Kemampuan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Rekam Medis
- Lampiran 11 Hasil Output SPSS Hasil Nilai-Nilai Statistik Kemampuan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Non Rekam Medis
- Lampiran 12 Hasil Output Total Kuesioner Kemampuan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal, Kemampuan Petugas Rekam Medis Berpendidikan Formal Non Rekam Medis dan Gabungan Petugas Rekam Medis

DAFTAR SINGKATAN

STR	=	Surat Tanda Registrasi
RMIK	=	Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
PMIK	=	Perekam Medis dan Informasi Kesehatan
KMK	=	Keputusan Menteri Kesehatan
CI	=	<i>Clinical Instructur</i>
ICD	=	<i>Internasional Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems</i>