



KARYA TULIS ILMIAH

**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR AvLOS PASIEN ICU UNTUK PENINGKATAN
KUALITAS PELAYANAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
(RSUD) CIAMIS TAHUN 2023**

MUHAMMAD RIZQY RAMADHAN
P2.06.37.0.21.062

**PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**



HALAMAN JUDUL

ANALISIS FAKTOR-FAKTOR *AvLOS* PASIEN ICU UNTUK PENINGKATAN KUALITAS PELAYANAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD) CIAMIS TAHUN 2023

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan
Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



Oleh:

**MUHAMMAD RIZQY RAMADHAN
P2.06.37.0.21.062**

**PRODI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**

UNGKAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan karunia-Nya, akhirnya penulis dapat menyelesaikan proposasl Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Analisis Faktor-Faktor *AvLOS* Pasien ICU Untuk Peningkatan Kualitas Pelayanan Di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ciamis Tahun 2023” dapat diselesaikan tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini di buat untuk melakukan penelitian yang merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar akademik (AMd. Kes.) di Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.

Penyusunan ini tidak lepas dari hambatan dan halangan. Namun semua hal dapat dihadapi sampai akhirnya tersusun Karya Tulis Ilmiah ini, sehingga pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih sebesar besarnya kepada semua pihak yang telah membantu dan berperan banyak dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Ucapan terima kasih ini penulis tujukan kepada :

1. Dr. H. Rizal Sofiyan, MM, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ciamis.
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep.,NS., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Dedi Setiadi, SKM., M.Kes, selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ateng Mutaqin, SST, MM selaku Kepala rekam medis Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ciamis dan penguji II.
5. Dewi Lena S.K, SKM., MPH, selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dan masukan serta selalu memberikan motivasi dan support kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Seluruh Dosen Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya yang telah membekali ilmu kepada penulis yang sangat bermanfaat.

7. Kedua orang tua tersayang, tiada kata-kata yang bisa diucapkan untuk membalas kebaikan dengan penuh kesabaran dan penuh kasih sayang mendukung saya dalam hal material maupun spiritual dan doa sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini berjalan dengan baik.
8. Kepada sahabat saya yang telah memberikan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Teman-teman seperjuangan Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya dan berbagai pihak yang telah memberikan dukungan, baik motivasi maupun moril kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, hal ini karena adanya kekurangan dan keterbatasan kemampuan penulis. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang dapat bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang diberikan dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang dilibatkan. Akhir kata saya ucapan terima kasih.

Tasikmalaya, 2024

Penulis

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Studi Diploma III Rekam dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya
2024
MUHAMMAD RIZQY RAMADHAN

**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR *AvLOS* PASIEN ICU UNTUK PENINGKATAN
KUALITAS PELAYANAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD) CIAMIS**

TAHUN 2023

49 Halaman, 5 Bab, 10 Tabel, 27 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: *AvLOS* menjadi indikator efisiensi perawatan, menggambarkan rata-rata lama dirawat. Pedoman mutu pelayanan Rumah Sakit mengacu pada nilai ideal *AvLOS*, RSUD Ciamis memiliki nilai *AvLOS* ruang ICU yang tidak ideal dengan standar. Kondisi pasien memengaruhi efisiensi lama rawat di rumah sakit. Pasien dengan penyakit ringan atau dirujuk sebelum mendapatkan pelayanan maksimal memiliki lama rawat pendek, berdampak pada pendapatan rumah sakit menurun karena penggunaan tempat tidur dalam waktu singkat. Tujuan penelitian ini yakni untuk menganalisis faktor-faktor *AvLOS* pasien ICU untuk peningkatan kualitas pelayanan di RSUD Ciamis tahun 2023.

Metodologi penelitian: Jenis penelitian kuantitatif deskriptif dengan teknik pengambilan sampel teknik *Total sampling*, sampel penelitian ini data seluruh pasien dirawat di ruang ICU sebanyak 282. **Hasil :** Data *AvLOS* menunjukkan bahwa sebagian besar *LOS* tidak tepat (60,6%) karena masalah sistem, dengan *AvLOS* 2,01 hari di bawah standar Depkes. Mayoritas pasien ICU adalah perempuan (54,3%), usia 45-65 tahun (39,4%), sebagian besar tidak bekerja (46,8%), dan menggunakan BPJS (87,9%). Sebagian besar pasien menjalani 3 pemeriksaan penunjang (97,8%), semua menggunakan *Informed Consent*. Sebanyak 97,2% pasien mengalami komplikasi, dengan penyakit terbanyak adalah *Respiratory Failure* (51 orang), *Bronchopneumonia* (34 orang), dan *Acute Transmural Myocardial Infarction Of Anterior Wall* (11 orang).

Kesimpulan: Mayoritas data *LOS* tidak tepat karena masalah dalam sistem pengumpulan data. *AvLOS* ICU RSUD Ciamis pada tahun 2023 adalah 2,01 hari, belum mencapai standar Depkes karena banyaknya pasien yang masuk ke ICU dalam kondisi terminal dan berakhir meninggal. Faktor-faktor seperti jenis kelamin, usia, jenis pembayaran, pemeriksaan penunjang, *Informed Consent*, komplikasi, dan penyakit utama juga mempengaruhi *AvLOS*.

Kata Kunci: *AvLOS*, ICU, kualitas pelayanan, RSUD

Daftar Pustaka: 55 (2013-2023)

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic
Tasikmalaya Health Records and Information Diploma III Study Program
2024
MUHAMMAD RIZQY RAMADHAN*

***ANALYSIS OF ICU PATIENT AvLOS FACTORS TO IMPROVE THE QUALITY OF
SERVICES IN CIAMIS HOSPITAL IN 2023***

49 Pages, 5 Chapters, 10 Tables, 27 Attachments

ABSTRACT

Background: AvLOS is an indicator of treatment efficiency, describing the average length of stay. Hospital service quality guidelines refer to the ideal AvLOS value, Ciamis Hospital has an AvLOS value for the ICU room that is not ideal according to standards. The patient's condition affects the efficiency of length of stay in the hospital. Patients with mild illnesses or who are referred before receiving maximum service have a short length of stay, resulting in decreased hospital income due to the use of beds in a short time. The aim of this research is to analyze the AvLOS factors of ICU patients to improve the quality of service at Ciamis Hospital in 2023.

Methodology: This type of quantitative research is descriptive with sampling techniques. Total sampling technique, the sample for this research is data from all 282 patients treated in the ICU.

Result: AvLOS data showed that the majority of LOS were incorrect (60.6%) due to system problems, with an AvLOS of 2.01 days below the MOH standard. The majority of ICU patients are women (54.3%), aged 45-65 years (39.4%), most do not work (46.8%), and use BPJS (87.9%). Most patients underwent 3 supporting examinations (97.8%), all using Informed Consent. As many as 97.2% of patients experienced complications, with the most common diseases being Respiratory Failure (51 people), Bronchopneumonia (34 people), and Acute Transmural Myocardial Infarction of Anterior Wall (11 people).

Conclusion: The majority of LOS data is imprecise due to problems in the data collection system. Ciamis Hospital ICU AvLOS in 2023 is 2.01 days, which has not yet reached the Ministry of Health standard because many patients enter the ICU in terminal condition and end up dying. Factors such as gender, age, supporting examinations, Informed Consent, complications, and main disease also influence AvLOS.

Keywords: AvLOS, ICU, service quality, Hospital

Bibliography: 55 (2013-2023)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
UNGKAPAN TERIMAKASIH	vi
PERSEMBAHAN.....	viii
MOTTO.....	ix
ABSTRAK.....	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	4
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Teori	8
B. Kerangka Teori	21
C. Kerangka Konsep	22

BAB III METODOLOGI PENELITIAN	23
A. Jenis dan Desain Penelitian	23
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	23
C. Subjek Penelitian	23
D. Identifikasi Variabel Penelitian	24
E. Definisi Operasional	24
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	25
G. Pengolahan Data	27
H. Analisis Data.....	27
I. Etika Penelitian.....	28
J. Jalannya Penelitian	28
K. Jadwal Penelitian	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	31
A. Hasil.....	31
B. Pembahasan	38
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	45
A. Kesimpulan.....	45
B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional	30
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian.....	37
Tabel 4. 1 Data kepegawaian RSUD Ciamis Tahun 2024	31
Tabel 4. 2 Kategori LOS (Length of Stay) di ruang ICU.....	32
Tabel 4. 3 AvLOS pasien ICU berdasarkan jenis kelamin	33
Tabel 4. 4 Avlos pasien ICU berdasarkan usia	34
Tabel 4. 5 AvLOS Pasien ICU Berdasarkan Jenis Pembayaran	35
Tabel 4. 6 AvLOS pasien ICU berdasarkan pemeriksaan penunjang	35
Tabel 4. 7 AvLOS pasien ICU berdasarkan Informed Consent.....	36
Tabel 4. 8 AvLOS pasien ICU berdasarkan komplikasi	37
Tabel 4. 9 Pasien ICU berdasarkan 3 penyakit terbanyak	37

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Formulir Persetujuan Judul
- Lampiran 2 Surat Keterangan Karya Tulis Ilmiah (KTI)
- Lampiran 3 Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Surat Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik
- Lampiran 5 Surat Balasan Rumah Sakit
- Lampiran 6 Pedoman Wawancara Studi Pendahuluan
- Lampiran 7 Lembar Observasi
- Lampiran 8 Lembar PSP
- Lampiran 9 Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 10 Lembar Wawancara Penelitian
- Lampiran 11 Lembar Bimbingan Proposal KTI
- Lampiran 12 Bukti Bimbingan Proposal pada SIAK
- Lampiran 13 Lembar Rekomendasi Sidang Proposal
- Lampiran 14 Surat Permintaan Data
- Lampiran 15 Surat Penelitian Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik
- Lampiran 16 Surat Izin Penelitian Rumah Sakit
- Lampiran 17 Hasil Observasi *LOS*
- Lampiran 18 Data *LOS* yang tidak tepat
- Lampiran 19 Data *LOS* yang tepat
- Lampiran 20 Hasil Lembar Observasi
- Lampiran 21 Hasil Wawancara Pendukung
- Lampiran 22 Data Sekunder Ruang ICU
- Lampiran 23 Dokumentasi
- Lampiran 24 Data umur pasien perempuan
- Lampiran 25 Lembar bimbingan hasil
- Lampiran 26 Lembar rekomendasi sidang KTI
- Lampiran 27 Pasien Meninggal ICU
- Lampiran 28 Penyakit Sekunder *Respiratory Failure*