

**HUBUNGAN ANTARA WAKTU PENGEMBALIAN  
REKAM MEDIS RAWAT INAP DENGAN  
EFEKTIVITAS PELAYANAN DI RUMAH SAKIT CIREMAI**

**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**



**ALFI SYAHR  
P2.06.37.1.19.002**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
CIREBON  
2022**

**HUBUNGAN ANTARA WAKTU PENGEMBALIAN  
REKAM MEDIS RAWAT INAP DENGAN  
EFEKTIVITAS PELAYANAN DI RUMAH SAKIT CIREMAI**

**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

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



**ALFI SYAHR  
P2.06.37.1.19.002**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
CIREBON  
2022**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Hubungan Antara Waktu Pengembalian Rekam Medis Rawat Inap dengan Efektivitas Pelayanan di Rumah Sakit Ciremai” ini tepat pada waktunya. Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Letnan Kolonel Ckm dr. Andre Novan, selaku Kepala Rumah Sakit Ciremai yang telah memberikan izin penelitian;
2. Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Srie Indah Utami, A.Md.RMIK, selaku petugas Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rumah Sakit Ciremai yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
6. Citra Nurulramdhini, A.Md.RMIK, selaku petugas pelaporan Rumah Sakit Ciremai yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
7. Mustara, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;

8. Ayah saya yang selalu menemani saya belajar dari kecil sampai saya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini;
9. Ibu saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral selama masa perkuliahan;
10. Bagas Sadewo yang selalu menemani, menyemangati, dan memberi masukan kepada saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
11. Intan Wijaya Ningrum yang telah memotivasi dan menyemangati saya dengan memperkenalkan grup iKON beserta lagu-lagunya untuk didengarkan selama masa perkuliahan sampai menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah;
12. Inggit Permasih Zulkarnaen, Alfi Melinda Fajriyah, dan Diana Yunita Sp. sebagai anggota grup Semangkuyyy yang telah banyak membantu saya selama masa perkuliahan sampai penyusunan Karya Tulis Ilmiah;
13. Hilda Nurul Hidayah dan Siti Komariah sebagai teman se-perbimbingan yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini; dan
14. Semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini jauh dari kata sempurna. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan penulisan tugas selanjutnya. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, Juni 2022

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya  
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon  
2022**

**ALFI SYAHR**

**HUBUNGAN ANTARA WAKTU PENGEMBALIAN  
REKAM MEDIS RAWAT INAP DENGAN EFEKTIVITAS PELAYANAN  
DI RUMAH SAKIT CIREMAI**

82 Hal, 5 Bab, 7 Tabel, 2 Gambar, 3 Lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Instalasi rekam medis harus menyelenggarakan rekam medis dengan benar dan tepat, termasuk dalam pengembalian rekam medis. Menurut Depkes (2006), standar pengembalian rekam medis rawat inap  $\leq 2 \times 24$  jam setelah selesai perawatan. Sedangkan standar efektivitas pelayanan berupa waktu penyediaan rekam medis rawat jalan menurut Kepmenkes nomor 129 tahun 2008 adalah  $\leq 10$  menit. Tujuan penelitian untuk mengetahui hubungan antara waktu pengembalian rekam medis rawat inap dengan efektivitas pelayanan.

**Metode Penelitian:** Kuantitatif dengan desain penelitian *cross sectional*. Populasi 220 rekam medis pasien *post* rawat inap yang kontrol rawat jalan ke Rumah Sakit Ciremai selama bulan Januari 2022. Total sampel 145 menggunakan rumus *Slovin* dengan teknik *purposive sampling*. Analisis univariat menggunakan distribusi frekuensi dan analisis bivariat menggunakan uji korelasi *rank spearman* karena data berdistribusi tidak normal.

**Hasil Penelitian:** Rata-rata waktu pengembalian rekam medis rawat inap 115,86 jam, waktu tercepat 24 jam dan waktu terlama 360 jam. Rata-rata efektivitas pelayanan berupa waktu penyediaan rekam medis rawat jalan 222,26 menit, waktu tercepat 3 menit dan waktu terlama 710 menit. Nilai koefisien korelasi *rank spearman* 0,418 dengan *p-value* ( $0,000 \leq 0,05$ ).

**Kesimpulan:** Terdapat hubungan dengan kekuatan korelasi yang sedang antara waktu pengembalian rekam medis rawat inap dengan efektivitas pelayanan dengan nilai 0,418.

Kata Kunci: efektivitas pelayanan, waktu pengembalian rekam medis rawat inap, waktu penyediaan rekam medis rawat jalan

Daftar Pustaka: 36 (2005 – 2021)

**Ministry of Health Indonesian Republic  
Health Polytechnic of Tasikmalaya  
Department of Medical Record and Health Information  
Study Program of Medical Record and Health Information Cirebon  
2022**

**ALFI SYAHR**

**RELATIONSHIP BETWEEN THE TIME OF RETURNING  
INPATIENT MEDICAL RECORDS AND  
THE EFFECTIVENESS OF SERVICES AT CIREMAI HOSPITAL**

82 Pages, 5 Chapters, 7 Table, 2 Images, 3 Enclosures

**ABSTRACT**

**Background:** The medical record installation must maintain medical records correctly and appropriately, including the return of medical records. According to the Ministry of Health (2006), the standard for returning inpatient medical records is  $\leq 2 \times 24$  hours after completion of treatment. Meanwhile, the standard of service effectiveness in the form of time for providing outpatient medical records according to Kepmenkes number 129 of 2008 is  $\leq 10$  minutes. The purpose of the study was to determine the relationship between inpatient medical record return time and service effectiveness.

**Methods:** Quantitative with cross sectional design. The population is 220 medical records of post-inpatient patients who are controlled outpatients to Ciremai Hospital during January 2022. The total sample is 145 using the Slovin formula with purposive sampling technique. Univariate analysis using frequency distribution and bivariate analysis using Spearman rank correlation test because the data is not normally distributed.

**Results:** The average time to return inpatient medical records is 115,86 hours, the fastest time is 24 hours and the longest time is 360 hours. The average service effectiveness in the form of outpatient medical record provision was 222,26 minutes, the fastest time was 3 minutes and the longest time was 710 minutes. Spearman rank correlation coefficient is 0,418 with p-value ( $0,000 \leq 0,05$ ).

**Conclusion:** There is a relationship with a moderate correlation strength between inpatient medical record return time and service effectiveness with a value of 0,418.

Keywords: service effectiveness, time of provision of outpatient medical record, time of returning inpatient medical records

Bibliography: 36 (2005 – 2021)

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
1. Tujuan Umum .....	6
2. Tujuan Khusus .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
1. Bagi Rumah Sakit .....	7
2. Bagi Akademik .....	7
3. Bagi Peneliti .....	7
4. Bagi Peneliti Lainnya.....	7
E. Keaslian Penelitian.....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>11</b>
A. Tinjauan Teoritis .....	11
1. Rawat Inap .....	11
a. Definisi Rawat Inap .....	11
b. Isi Rekam Medis Rawat Inap.....	11
2. Rekam Medis .....	12
a. Definisi Rekam Medis .....	12
b. Rekam Medis dan Manajemen Informasi Kesehatan .....	13
c. Tujuan dan Kegunaan Rekam Medis .....	14
d. Pelayanan Rekam Medis di Rumah Sakit.....	15
e. Sistem Pelayanan Rekam Medis.....	16
3. Mutu Rekam Medis.....	17
4. Standar Pelayanan Minimal Rekam Medis.....	18
a. SPM Rekam Medis Rawat Jalan .....	19
b. SPM Rekam Medis Rawat Inap.....	19

5.	Pengembalian Rekam Medis Rawat Inap .....	19
a.	Definisi .....	19
b.	Kegunaan Pengembalian Rekam Medis Tepat Waktu...	20
c.	Faktor Keterlambatan Pengembalian Rekam Medis Rawat Inap .....	21
d.	Dampak Keterlambatan Pengembalian Rekam Medis...	22
f.	Penggunaan Rekam Medis Rawat Inap .....	23
g.	Standar Prosedur Operasional Pengembalian Rekam Medis .....	24
h.	Alur Pengembalian Rekam Medis Rawat Inap .....	24
6.	Efektivitas Pelayanan .....	25
a.	Definisi Efektivitas.....	25
b.	Efektivitas Pelayanan Rekam Medis.....	27
c.	Indikator Efektivitas Pelayanan .....	28
d.	Alur Penyediaan Rekam Medis Rawat Jalan .....	29
B.	Kerangka Teori.....	30
C.	Kerangka Konsep .....	31
D.	Hipotesis.....	31
<b>BAB III</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>32</b>
A.	Jenis dan Desain Penelitian.....	32
B.	Tempat dan Waktu Penelitian .....	32
C.	Populasi dan Sampel .....	33
D.	Variabel Penelitian .....	34
E.	Definisi Operasional.....	35
F.	Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	36
G.	Pengolahan Data.....	39
H.	Analisis Data .....	39
I.	Etika Penelitian .....	40
J.	Keterbatasan Penelitian.....	42
K.	Jalannya Penelitian.....	42
L.	Jadwal Penelitian.....	43
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>44</b>
A.	Gambaran Umum Rumah Sakit Ciremai .....	44
B.	Hasil Penelitian .....	45
1.	Analisis Univariat .....	45
a.	Gambaran Waktu Pengembalian Rekam Medis Rawat Inap .....	45
b.	Gambaran Efektivitas Pelayanan.....	46



2.	Analisis Bivariat.....	47
a.	Uji Normalitas .....	47
b.	Uji Korelasi.....	47
C.	Pembahasan.....	48
1.	Waktu Pengembalian Rekam Medis Rawat Inap.....	48
2.	Efektivitas Pelayanan .....	49
3.	Hubungan Antara Waktu Pengembalian Rekam Medis Rawat Inap dengan Efektivitas Pelayanan .....	50
<b>BAB V</b>	<b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>52</b>
A.	Kesimpulan .....	52
B.	Saran.....	52
	<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>54</b>
	<b>LAMPIRAN.....</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Penelitian Terdahulu .....	7
Tabel 3.1	Definisi Operasional Penelitian .....	35
Tabel 3.2	Jadwal Penelitian .....	43
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Waktu Pengembalian Rekam Medis Rawat Inap Rumah Sakit Ciremai Bulan Januari 2022.....	45
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Efektivitas Pelayanan Rumah Sakit Ciremai Bulan Januari 2022 .....	46
Tabel 4.3	Uji Normalitas Waktu Pengembalian Rekam Medis Rawat Inap dengan Efektivitas Pelayanan .....	47
Tabel 4.4	Uji Korelasi Waktu Pengembalian Rekam Medis Rawat Inap dengan Efektivitas Pelayanan.....	47

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori.....	30
Gambar 2.2	Kerangka Konsep.....	31

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Permohonan Izin Penelitian Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 2	Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 3	Profil Rumah Sakit Ciremai

## DAFTAR SINGKATAN

DEPKES	:	Departemen Kesehatan
EBM	:	<i>Evidence Based Medicine</i>
KEPMENKES	:	Keputusan Menteri Kesehatan
KLPCM	:	Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis
PERMENKES	:	Peraturan Menteri Kesehatan
RI	:	Republik Indonesia
RMK	:	Ringkasan Masuk dan Keluar
RS	:	Rumah Sakit
SIMRS	:	Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit
SPM	:	Standar Pelayanan Minimal
SPO	:	Standar Prosedur Operasional
SPSS	:	<i>Statistical Program for Social Science</i>