

KARYA TULIS ILMIAH

**Tinjauan Implementasi Manajemen Informasi
Rekam Medis Berdasarkan Standar 8.4
Akreditasi Puskesmas
Di Puskesmas Watubelah Tahun 2024**

PUTRI AMELIA LUBIS
NIM: P2.06.37.1.21.054

**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 Implementasi Manajemen Informasi Rekam Medis Berdasarkan Standar 8.4 Akreditasi Puskesmas Di Puskesmas Watubelah Tahun 2024

PUTRI AMELIA LUBIS
NIM: P2.06.37.1.21.054

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



KATA PENGANTAR

Puji Syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Peneliti menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan KTI ini, sangatlah sulit bagi peneliti untuk dapat menyelesaikannya. Oleh karena ini, peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
2. Bapak H. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. 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;
4. Ibu drg.Hj. Retno Widowati selaku Kepala Puskesmas Watubelah
5. Ibu Elfi , SST, MPH selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing dan mengarahkan peneliti dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
6. Ibu Indri Melia Putri, Amd. RMIK selaku Pembimbing Lahan (*Clinical Instructure*) Puskesmas Watubelah.
7. Bapak/Ibu Dosen beserta Staf Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan pengalaman yang tidak ternilai kepada peneliti;
8. Kedua orang tua dan keluarga yang telah memberikan doa, dukungan, dan semangat kepada peneliti;
9. Teman-teman yang telah berjuang bersama dan memberikan dukungan semangat kepada peneliti;

Akhir kata, peneliti berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 25 April 2024

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

PUTRI AMELIA LUBIS

**TINJAUAN IMPLEMENTASI MANAJEMEN INFORMASI REKAM MEDIS
BERDASARKAN STANDAR 8.4 AKREDITASI PUSKESMAS DI PUSKESMAS
WATUBELAH TAHUN 2024**

201 Halaman, V Bab, 2 Gambar, 3 Tabel, 11 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Pelayanan rekam medis berdasarkan standar akreditasi akan meningkatkan mutu dan keselamatan pasien di puskesmas. Akreditasi puskesmas wajib dijalankan agar optimalisasi fungsi puskesmas dapat berjalan secara optimal, baik dari kinerja pelayanan maupun sumber daya yang digunakan. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 46 tahun 2015 menjelaskan Akreditasi Puskesmas merupakan pengakuan lembaga independen penyelenggara akreditasi ditetapkan oleh Menteri Kesehatan, setelah memenuhi standar yang diselenggarakan setiap 3 tahun.

Tujuan: Mengetahui bagaimana gambaran dari implementasi manajemen informasi rekam medis berdasarkan standar 8.4 akreditasi puskesmas di Puskesmas Watubelah Tahun 2024.

Metode Penelitian: Jenis penelitian ini menggunakan jenis metode deskriptif dengan pendekatan kualitatif. Sampel dalam penelitian ini adalah Kepala Puskesmas, Koordinator Rekam Medis dan Petugas Rekam medis. Analisis data menggunakan tahapan reduksi data, penyajian data dan verifikasi data.

Hasil : Kegiatan dalam pengelolaan rekam medis sesuai dengan standar 8.4 yang meliputi empat standar, masing-masing standar tersebut hampir seluruhnya terpenuhi dengan disertai adanya regulasi yang mengatur pengelolaannya. Puskesmas menyatakan regulasi telah lengkap, karena rutin melakukan evaluasi setiap dua tahun terkait Surat Keputusan (SK) dan Standar Prosedur Operasional (SPO) khususnya dalam pengelolaan rekam medis. Namun dalam pengimplementasiannya masih terdapat beberapa hambatan dan kendala yang belum sesuai dengan standar atau regulasi yang berlaku. Seperti belum adanya SOP yang mengatur lebih detail mengenai proses pelaksanaan pengkodean baik diagnosis maupun tindakan, kemudian belum lengkapnya Standar Pembakuan Kode Klasifikasi Tindakan dan Standar Singkatan dan Istilah Yang Dipakai Dibagian IGD, selain itu terkait dengan peminjaman dokumen rekam medis masih ditemukan beberapa petugas yang melebihi waktu peminjaman.

Kesimpulan : Implementasi dari ke empat standar tersebut masih terdapat beberapa hal yang belum sesuai dengan standar seperti pada regulasi yang dimiliki oleh Puskesmas.

Kata Kunci: Puskesmas, Akreditasi Puskesmas, Standar 8.4, Manajemen Mutu, Rekam Medis, Subsistem Rekam Medis.

Daftar Pustaka: 35 (2004-2023)

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Medical Records and Health Information Study Program
Cirebon
2024

PUTRI AMELIA LUBIS

**REVIEW OF IMPLEMENTATION OF MEDICAL RECORDS INFORMATION
MANAGEMENT BASED ON STANDARD 8.4 ACCREDITATION OF HEALTH
CENTER IN WATUBELAH PUSKESMAS IN 2024**

201 Pages, V Chapters, 2 Figures, 3 Tables, 11 Attachments

ABSTRACT

Background: Medical record services based on accreditation standards will improve the quality and safety of patients in community health centers. Puskesmas accreditation must be carried out so that the function of the puskesmas can run optimally, both in terms of service performance and the resources used. Minister of Health Regulation Number 46 of 2015 explains that Puskesmas Accreditation is recognition of the independent institution administering accreditation determined by the Minister of Health, after meeting standards held every 3 years.

Objective: To find out what the implementation of medical record information management is like based on standard 8.4 of community health center accreditation at the Watubelah Community Health Center in 2024.

Research Method: This type of research uses a descriptive method with a qualitative approach. The samples in this study were the Head of the Community Health Center, Medical Records Coordinator and Medical Records Officer. Data analysis uses stages of data reduction, data presentation and data verification.

Results: Activities in managing medical records are in accordance with standard 8.4 which includes four standards, each standard is almost completely fulfilled accompanied by regulations governing its management. The Puskesmas stated that the regulations were complete, because they routinely carry out evaluations every two years regarding Decree Letters (SK) and Standard Operating Procedures (SPO), especially in managing medical records. However, in its implementation there are still several obstacles and obstacles that are not in accordance with applicable standards or regulations. For example, there is no SOP that regulates in more detail the process of coding both diagnosis and action, and the standards for standardizing action classification codes and standards for abbreviations and terms used in the emergency room are not yet complete. Apart from that, in relation to borrowing medical record documents, there are still some officers who overstay their time borrowing.

Conclusion: In the implementation of the four standards there are still several things that are not in accordance with the standards as stated in the regulations held by the Community Health Center.

Keywords: Community Health Center, Community Health Center Accreditation, Standard 8.4, Quality Management, Medical Records, Medical Records Subsystem.

Bibliography: 2 (2004-2023)

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR ISTILAH	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat.....	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	6
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Teoritis.....	9
1. Rekam Medis.....	9
2. Puskesmas	26
3. Akreditasi Puskesmas.....	29
4. Standar Akreditasi Puskesmas Bagi Rekam Medis	35
B. Kerangka Teori	41
C. Kerangka Konsep	42

BAB III METODE PENELITIAN.....	43
A. Jenis dan Desain Penelitian	43
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	43
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampel atau Sampling	43
1. Populasi	43
2. Sampel.....	44
D. Variabel Penelitian.....	44
E. Definisi Operasional.....	45
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	47
1. Instrumen Penelitian.....	47
2. Pengumpulan Data	48
G. Triangulasi.....	50
H. Pengolahan Data.....	51
I. Analisis Data	52
1. <i>Data Reduction</i> (Reduksi Data)	52
2. <i>Data Display</i> (Penyajian Data)	53
3. <i>Conclusion Drawing/Verification</i>	53
J. Pelaksanaan Penelitian	53
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	55
A. Gambaran Umum UPTD Puskesmas Watubelah	55
1. Letak Geografis	55
2. Kondisi Administrasi Kota.....	55
3. Visi, Misi dan Motto UPTD Puskesmas Watubelah	56
4. Gambaran Karakteristik Informan	57
B. Hasil Penelitian	57
1. Mengetahui Gambaran Pelaksanaan Pembakuan Kode Klasifikasi diagnosis, Kode Prosedur, Simbol dan Istilah yang dipakai berdasarkan standar 8.4.1	57
2. Mengetahui Gambaran Pengelolaan Hak Akses Rekam Medis Berdasarkan Standar 8.4.2.....	63
3. Mengetahui Gambaran Pengelolaan Penyimpanan dan	

Pemrosesan Rekam Medis Berdasarkan Standar 8.4.3	69
4. Mengetahui Gambaran Pengelolaan Rekam Medis Berisi Informasi yang Memadai dan Dijaga Kerahasiaannya Berdasarkan Standar 8.4.4	75
C. Pembahasan.....	81
1. Gambaran Pelaksanaan Pembakuan Kode Klasifikasi diagnosis, Kode Prosedur, Simbol dan Istilah yang dipakai berdasarkan standar 8.4.1	81
2. Gambaran Pengelolaan Hak Akses Rekam Medis Berdasarkan Standar 8.4.2	85
3. Gambaran Pengelolaan Penyimpanan dan Pemrosesan Rekam Medis Berdasarkan Standar 8.4.3	88
4. Gambaran Pengelolaan Rekam Medis Berisi Informasi yang Memadai dan Dijaga Kerahasiaannya Berdasarkan Standar 8.4.4	91
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	95
A. KESIMPULAN.....	95
B. SARAN.....	97
DAFTAR PUSTAKA.....	98

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.2 Definisi Operasional.....	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Teoritis Standar Akreditasi Puskesmas 8.4.....	41
Gambar 2.2 Konsep Standar Akreditasi Puskesmas 8.4	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1	Jadwal Penelitian
Lampiran	2	Surat Pengantar Izin Penelitian
Lampiran	3	Surat Balasan Izin Penelitian
Lampiran	4	Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian dan <i>Informed Consent</i>
Lampiran	5	Pedoman Wawancara
Lampiran	6	Transkrip Wawancara
Lampiran	7	Matriks Wawancara
Lampiran	8	Lembar Ceklis Observasi
Lampiran	9	Hasil Observasi
Lampiran	10	Lembar Ceklis Studi Dokumentasi dan Hasil Studi Dokumentasi
Lampiran	11	Form Bimbingan

DAFTAR ISTILAH

AHIMA	=	<i>American Health Information Management Association</i>
BPJS	=	Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CPPT	=	Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi
FKTP	=	Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FKRTL	=	Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjut
ICD	=	<i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems</i>
ICD-9-CM	=	<i>International Classification of Diseases 9th Revision Clinical Modification</i>
ICOPIM	=	<i>International Classification of Procedures in Medicine</i>
IGD	=	Instalasi Gawat Darurat
INA-CBGs	=	<i>Indonesian Case Base Groups</i>
JKN	=	Jaminan Kesehatan Nasional
KIUP	=	Kartu Indeks Utama Pasien
KMP	=	Kepemimpinan dan Manajemen Puskesmas
KMUKM	=	Kepemimpinan dan Manajemen Upaya Kesehatan Masyarakat
KTP	=	Kartu Tanda Penduduk
LKBP	=	Layanan Klinis yang Berorientasi Pasien
MPLK	=	Manajemen Penunjang Layanan Klinis
NIK	=	Nomor Induk Kependudukan
PMKP	=	Peningkatan Mutu Klinis dan Keselamatan Pasien
PMP	=	Peningkatan Mutu Puskesmas
PPA	=	Profesional Pemberi Asuhan
PPP	=	Penyelenggaraan Pelayanan Puskesmas
PTP	=	Perencanaan Tingkat Puskesmas
RITP	=	Rawat Inap
RJTP	=	Rawat Jalan
RPK	=	Rencana Pelaksanaan Kegiatan
RUK	=	Rencana Usulan Kegiatan

SDM	=	Sumber Daya Manusia
SIM	=	Surat Izin Mengemudi
SIMPUS	=	Sistem Informasi Manajemen Puskesmas
SNF	=	Straight Numerical Filing
SOP	=	Standar Operasional Prosedur
UKBM	=	Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat
UKM	=	Upaya Kesehatan Masyarakat
UKP	=	Upaya Kesehatan Perorangan
WHO	=	<i>World Health Organization</i>