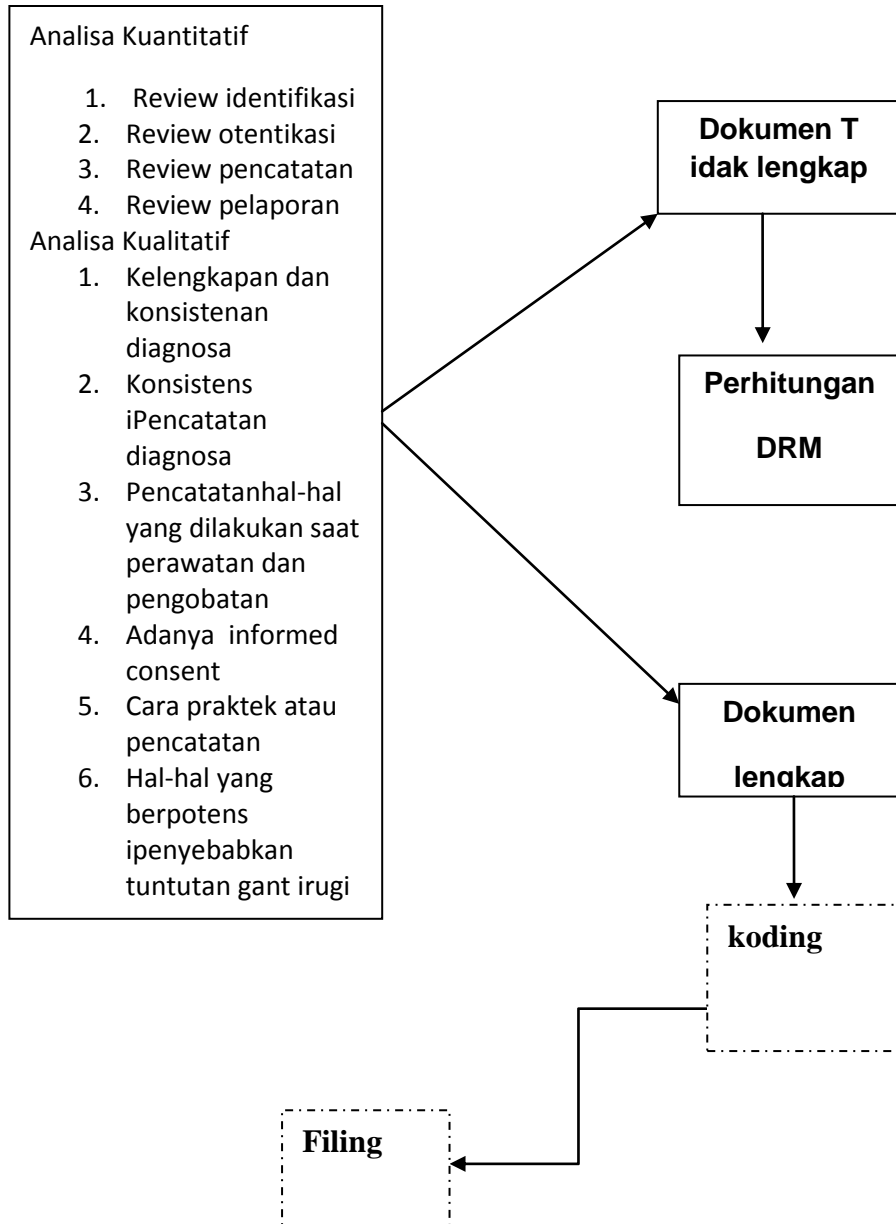


BAB III
METODE PENELITIAN

A. Kerangka Konsep



B. Jenis Penelitian

Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif yaitu suatu penelitian yang dilakukan dengan cara mengamati dan mengumpulkan data sehingga memperoleh gambaran secara objektif. Penelitian ini menggunakan metode observasi yaitu data yang dikumpulkan pada waktu tertentu yang bisa menggambarkan keadaan atau kegiatan.

C. Variabel Penelitian

Variabel yang diteliti adalah kelengkapan pengisian dokumen rekam medis rawat inap pada kasus tindakan kraniotomi untuk 4 review meliputi :

1. Analisa Kuantitatif

- a. Review Identifikasi dokumen rekam medis rawat inap pada tindakan kraniotomi
- b. Review Autentifikasi dokumen rekam medis rawat inap pada tindakan kraniotomi
- c. Review Pencatatan dokumen rekam medis rawat inap pada tindakan kraniotomi
- d. Review Pelaporan dokumen rekam medis rawat inap pada tindakan kraniotomi

2. Analisa Kualitatif

- a. Review kelengkapan dan kekonsistenan diagnosa dokumen rekam medis rawat inap pada tindakan kraniotomi
- b. Review kekonsistenan pencatatan diagnosa dokumen rekam medis rawat inap pada tindakan kraniotomi

- c. Review pencatatan hal-hal yg dilakukan saat perawatan dan pengobatan dokumen rekam medis rawat inap pada tindakan kraniotomi
- d. Review adanya lembar informed consent pada dokumen rekam medis rawat inap pada tindakan kraniotomi
- e. Review cara atau praktek pencatatan pada dokumen rekam medis rawat inap pada tindakan kraniotomi
- f. Review hal – hal yang berpotensi penyebab tuntutan ganti rugi pada dokumen rekam medis rawat inap pada tindakan kraniotomi
- g. Menghitung angka kebandelan dokumen rekam medis (*Delinquent Medical Record*) pada dokumen rekam medis rawat inap pada tindakan kraniotomi

D. Definisi Operasional

Definisi operasional merupakan suatu batasan dalam menterjemahkan suatu variable secara lebih operasional dengan menjelaskan bagaimana caranya mendiagnosa dan mengukur suatu variabel. Dengan efinesis operasional ini sangat membantu peneliti lain yang akan menggunakan variabel yang sama, sehingga mengetahui bagaimana caranya mengukur variable itu

N	VARIABEL	DEFINISI VARIABEL
o	1. Analisa Kuantitatif	
a	Review Identifikasi	<p>Review identifikasi adalah analisa kelengkapan identitas pribadi dan sosial yang tercantum dalam formulir – formulir dokumen rekam medis , RM2, RM4, RM5, RM7, RM8, RM11, RM14, RM16, RM18 dan memuat : Nama, No RM, Umur dan Bangsa</p> <p>Dikatakan lengkap jika nama, no rm, umur dan bangsa terisi semua</p> <p>Dikatakan tidak lengkap jika ada salah satu item tidak terisi</p>
b	Review Autentifikasi	<p>Suatu variable yang berisi nama dan tanda tangan dokter yang bertanggung jawab atas pasien yang dirawatnya, tanda tangan perawat yang merawat dan tanda tangan serta nama pasien yang menyetujui untuk dilakukannya tindakan medis dan perawatan serta persetujuan untuk dirawat di rumah sakit.</p> <p>Review Kelengkapan Autentifikasi pada setiap lembar formulir RM2, RM4, RM5, RM7, RM8, RM11, RM14, RM16, RM18</p>

c	Review Pencatatan	<p>Dokumen rekam medis dapat dikatakan tidak baik pencatatannya apabila tulisan tidak jelas, sulit dibaca, banyak terdapat coretan dan ada beberapa bagian yang tak terisi terdapat lambang, symbol yang tidak standar dan dikatakan baik apabila hal tersebut diatas terisi dengan jelas, dapat dibaca dan lambang, symbol dimengerti dengan jelas</p> <p>Cara pembetulan dengan diberi coretan sekali dan diparaf tidak boleh menggunakan tipe-x</p> <p>Review Kelengkapan pencatatan ada pada setiap lembar formulir RM2, RM4, RM5, RM7, RM8, RM11, RM14, RM16, RM18</p>
d	Review Pelaporan	<p>Pelaporan yang harus ada didalam dokumen rekam medis meliputi diagnosa masuk, diagnosa utama, diagnosa sekunder, komplikasi, penyebab infeksi, pengobatan radioterapi, keadaan keluar, transfusi darah, cara keluar, sebab kematian, diagnosa pre operatif, post operatif, nama macam operasi, tanggal operasi, jam mulai dan selesai operasi, lama anasthesi, diagnosa waktu masuk, diagnosa akhir, hasil lab, tindakan</p>

medis, keadaan pasien saat keluar/masuk, ringkasan riwayat pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang dan pemberian obat pasien

Review kelengkapan pelaporan dapat dilihat pada lembar formulir RM2, RM4, RM5, RM7, RM8, RM11, RM14, RM16, RM18

Dikatakan lengkap apabila sesuai yang diatas dan dikatakan tidak lengkap jika tidak ada pelaporan dari ketentuan diatas

2. Analisa Kualitatif

a	Review Kelengkapan dan Kekonsistenan	Review kelengkapan dan kekonsistenan diagnose ini akan melihat kekonsistenan atau kecocokan diagnosa antara RM 1 dengan RM terakhir
---	--------------------------------------	---

b	Review Kekonsistenan dan Pencatatan Diagnosa	Konsistenan pencatatan diagnosa adalah suatu penyesuaian atau kecocokan antara satu bagian dengan bagian lain dan seluruh bagian mencerminkan perkembangan info mengenai kondisi pasien, jika sudah sesuai maka dokumen dapat dikatakan lengkap
---	--	---

-
- | | | |
|---|--|--|
| c | Review Pencatatan Hal-hal yang dilakukan saat Perawatan dan Pengobatan | Pencatatan hal-hal yang dilakukan saat perawatan dan pengobatan menjelaskan keadaan pasien selama dirawat dan harus menyimpan seluruh hasil pemeriksaan dan mencatat tindakan yang telah dilakukan kepada pasien |
|---|--|--|
-
- | | | |
|---|--|--|
| d | Review adanya Lembar <i>Informed Consent</i> | Pada variable ini menganalisa surat persetujuan dari pasien apakah sudah terisi dengan benar dan lengkap sesuai dengan prosedur dan peraturan yang dibuat secara konsisten |
|---|--|--|
-
- | | | |
|---|--------------------------------|--|
| e | Review atau Praktek Pencatatan | Cara atau praktek pencatatan menjelaskan tentang waktu pencatatan harus ada, mudah dibaca, tinta yang dipakai harus tahan lama, penulisan dilakukan dengan hati-hati dan lengkap, menggunakan singkatan yang umum (harus dapat dibaca, jelas, dan terang), serta tidak menulis komentar atau hal-hal yang tidak adakaitan dengan pengobatan pasien |
|---|--------------------------------|--|
-

f	Review Hal-hal yang Berpotensi Penyebab Tuntutan Ganti Rugi	Hal-hal yang berpotensi menyebabkan tuntutan ganti rugi adalah semua catatan mengenai kejadian yang dapat menyebabkan atau berpotensi tuntutan kepada institusi pelayanan kesehatan atau pemberi pelayanan sendiri, baik oleh pasien maupun oleh pihak ketiga
---	---	---

g	Prosentase Kelengkapan DMR	Prosentase Ketidaklengkapan DMR dengan perhitungan : DMR $= \frac{\text{Jumlah rekam medis tidak lengkap}}{\text{Jumlah dokumen yang diteliti}} \times 100\%$
---	----------------------------	---

E. Populasi dan Sampel

1. Populasi

Populasi adalah keseluruhan objek yang diteliti. Populasi yang dimaksud disini adalah jumlah dokumen rekam medis rawat inap dengan kasus bedah pada tindakan kraniotomi di SMC Telogorejo Semarang yaitu ada 33 DRM pada triwulan I tahun 2016, untu kitu yang diteliti dalam penelitian ini adalah total populasi

2. Sampel

Dalam penelitian pada kasus bedah dengan tindakan kraniotomi dikarenakan DRM yang ada 33 maka menggunakan total populasi sampel

F. Pengumpulan Data

1. Jenis dan Sumber Data

a. Data Primer

Data yang diperoleh dengan pengambilan data secara langsung dibagian filing SMC Telogorejo Semarang, dan objek penelitian yaitu melakukan observasi langsung dengan rekam medis rawat inap periode Triwulan I tahun 2016

b. Data Sekunder

Data sekunder yaitu data yang diperoleh secara tidak langsung dari sumbernya yang dikumpulkan oleh pihak lain dilokasi penelitian. Sumber data disini diperoleh melalui observasi atau formulir observasi terhadap petugas rekam medis yang diisi pada periode Triwulan I tahun 2016 dan pelaksanaan rekam medis di SMC Telogorejo Semarang dan prosedur tetap pelaksanaan rekam medis. Dalam penelitian ini berapa banyak pengisian dokumen rekam medis diisi dengan baik dan benar periode Triwulan I tahun 2016

2. Metode Pengumpulan Data

Metode pengumpulan data dalam penelitian ini adalah :

Observasi yaitu tehnik pengumpulan data dengan mengadakan pengamatan secara langsung keobyek penelitian yaitu dokumen rekam medis pasien rawat inap di bagian filing periodeTriwulan I di SMC Telogorejo Semarang 2016

3. Instrumen Penelitian

Penelitian ini menggunakan instrument Chek List mengidentifikasi yang lengkap dan tidaklengkap

a. Berkas yang lengkap (L) memakaitanda = \surd

b. Berkas yang tidaklengkap (TL) = -

G. Pengolahan Data

1. *Editing*

Adalah memeriksa kembali hasil pengumpulan data, baik isi, penulisan, pengisian, dan lain-lain yang biasanya dilakukan di tempat penelitian

2. Tabulasi

Data yang diperoleh, diolah dan disajikan dalam bentuk table atau grafik

3. Penyajian Data

Suatu cara pengolahan data dengan menyajikan hasil pengumpulan data yang telah diteliti dan diolah sehingga pembaca lebih mudah memahami

4. Klasifikasi

Klasifikasi adalah data dikelompokkan diklasifikasikan sesuai dengan tingkat kelengkapan pada symbol terisi (√) dan tidak terisi dengan symbol (-).

H. Analisis Data

Metode yang digunakan untuk menganalisa data dalam penelitian ini adalah analisa data diskritrif, yaitu suatu metode penelitian yang dilakukan dengan tujuan utama untuk menggambarkan keadaan yang sebenarnya atau secara obyektif.