BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Rumah sakit merupakan salah satu unit kesehatan masayarakat yang digunakan sebagai rujukan yang mempunyai fungsi utama menyediakan dan menyelenggarakan upaya kesehatan yang bersifat penyembuhan, perawatan, pemulihan, pengobatan, serta pendidikan dan pelatihan. Diantaranya melalui penyelenggaraan rekam medis pada setiap sarana sakit. pelayanan kesehatan di rumah Menurut permenkes 269/Menkes/per/III/2008 yang dimaksud dengan rekam medis adalah berkas yang berisi catatan dan dokumen antara lain identitas pasien, hasil pemeriksaan, pengobatan yang telah diberikan, serta tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien⁽¹⁾.

Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Jalan merupakan kontak pertama kali antara petugas rekam medis dengan pasien rawat jalan atau keluarganya. Oleh karena itu, baik buruknya pelayanan di TPPRJ dapat menjadi acuan bagi pasien dalam menilai kualitas pelayanan rumah sakit. Pelayanan rekam medis yang baik dan bermutu tercermin dari pelayanan yang ramah, cepat serta nyaman. Apabila pasien sudah mendapatkan pelayanan yang baik ketika proses pelayanan terjadi maka pasien akan dengan senang hati untuk kembali ke rumah sakit tersebut.

Filing berfungsi sebagai tempat penyimpanan dan penyediaan dokumen rekam medis untuk kegiatan pelayanan kesehatan terlebih untuk pasien

poliklinik.⁽²⁾ Dalam kaitannya dengan penyediaan dokumen rekam medis lama untuk pelayanan rawat jalan. Filing dituntut untuk menyediakan setiap dokumen rekam medis yang dikehendaki secara cepat dan tepat memperhatikan kebijakan yang berlaku. Berdasarkan standar penyediaan dokumen rekam medis pelayanan rawat jalan adalah 10 menit dan pelayanan dokumen rekam medis pelayanan rawat inap adalah 15 menit ⁽³⁾.

RSUD RA Kartini Kabupaten Jepara masih terdapat pasien yang komplain kepada petugas bagian pendaftaran karena Dokumen rekam medis yang belum tersedia di poliklinik yang mereka kunjungi saat mereka dipanggil di poliklinik. Hal tersebut apabila didiamkan terus menerus tanpa ada perbaikan maka akan berdampak berkurangnya jumlah kunjungan poliklinik, serta berdampak buruk terhadap kepercayaan pasien atas pelayanan pasien.

Berdasarkan survei awal pada bulan April 2016 di RSUD RA Kartini Kabupaten Jepara, peneliti mengambil sampel pelayanan dokumen rekam medis (DRM) sebanyak 10 pasien Rawat Jalan. Dari 10 pelayanan DRM yang telah diamati terdapat 10 pelayanan DRM yang terlambat 100% karena melebihi batas waktu pelayanan DRM yaitu 10 menit untuk pasien poliklinik. Dari data tersebut setiap pengambilan satu DRM membutuhkan waktu 28.76 menit.

Di RSUD RA Kartini Jepara dalam pendaftaran untuk pasien lama, pasien terlebih dahulu mendaftar di bagian pendaftaran pasien lama yang memakai sistem *barcode* selama kurang lebih 1 menit dan dipandu oleh satpam rumah sakit. Kemudian pasien yang menggunakan jaminan, menuju ke pendaftaran loket untuk mengurus syarat- syarat, baru setelah itu menuju

ke poliklinik sesuai rujukan. Sedangkan pasien yang tidak menggunakan jaminan (pasien umum), pasien ke kasir terlebih dahulu, baru kemudian ke poliklinik. Pada pendaftaran yang memakai sistem *barcode*, satpam mendapat tugas mendaftarkan pasien lama dan mencetak tracer. Tracer yang sudah tercetak ditunggu terkumpul banyak kemudian baru diambil dan dinaikkan ke filing oleh petugas pengantar DRM. Hal ini menjadi salah satu faktor terlambatnya pengiriman DRM ke poliklinik. Selain itu keterlambatan pelayanan DRM juga di akibatkan ketika pengambilan DRM tidak terdapat di tempatnya (*Missfile*) sehingga membuat petugas kesulitan dalam mencari dokumen rekam medis milik pasien yang sedang berkunjung.

Dengan adanya kendala yang berpengaruh terhadap pelayanan penyediaan DRM dipoliklinik RSUD RA Kartini Jepara sehingga peneliti tertarik untuk mengambil judul "Faktor – Faktor Penyebab Keterlambatan Pengiriman DRM dari Filing ke Poliklinik di RSUD RA Kartini Kabupaten Jepara tahun 2016".

B. Rumusan Masalah

Apa saja faktor – faktor yang menyebabkan keterlambatan pengiriman DRM dari filing ke poliklinik di RSUD RA Kartini Kabupaten Jepara tahun 2016 ?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mendeskripsikan faktor – faktor penyebab keterlambatan pengiriman DRM dari filing ke poliklinik di RSUD RA Kartini Kabupaten Jepara tahun 2016.

2. Tujuan Khusus

- Mendeskripsikan prosedur tetap tentang pelayanan dokumen rekam medis di RSUD RA Kartini Jepara tahun 2016.
- Mendeskripsikan pengetahuan kepala rekam medis petugas Kurir dan filing tentang pelayanan dokumen rekam medis di RSUD RA Kartini Jepara tahun 2016.
- Mendeskripsikan sistem penomoran di pendaftaran RSUD RA Kartini
 Jepara tahun 2016.
- d. Mendeskripsikan sistem penjajaran di Filing RSUD RA Kartini Jepara tahun 2016.
- e. Mendeskripsikan sarana yang digunakan dalam proses pelayanan DRM di TPPRJ RSUD RA Kartini Jepara tahun 2016.

D. Manfaat penelitian

1. Bagi Peneliti

Menambah pengetahuan, pengalaman, wawasan dan sebagai bahan perbandingan antara teori yang diajarkan dengan keadaan yang ditemui.

2. Bagi Akademik

Sebagai bahan referensi dan sarana untuk mengevaluasi kemampuan dan pengetahuan mahasiswa.

3. Bagi Rumah Sakit

Dapat menjadi masukan bagi rumah sakit akan pentingnya analisis faktor penyebab keterlambatan pengiriman dokumen rekam medis guna menunjang pelayanan yang baik.

E. Ruang Lingkup

1. Lingkup Keilmuan

Lingkup keilmuan adalah rekam medis dan informasi kesehatan.

2. Lingkup Materi

Materi yang diambil adalah faktor- faktor keterlambatan pengiriman dokumen rekam medis ke poliklinik.

3. Lingkup Lokasi

Penelitian dilakukan di TPPRJ dan filing RSUD RA Kartini Jepara.

4. Lingkup Metode

Penelitian ini menggunakan metode observasi dan wawancara.

5. Lingkup Objek / Sasaran

Prosedur pelayanan DRM di TPPRJ dan Filling RSUD RA Kartini Jepara.

6. Lingkup Waktu

Penelitian dilaksanakan pada bulan Juni 2016.

F. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

No	Nama Penel iti	Judul penelitia n	Metode Penelitian		Variabel	Hasil Penelitian	Perbeda an
1.	Reno Rizky Andhi ka	Sistem distribusi berkas rekam medis untuk keperlua n rawat jalan di rs. Hermina pandana	Jenis penelitian deskriptif Metode penelitian observasi dan wawancar a.	2.	petugas filling sebagai pelacak keberadaan BRM	Berdasarkan hasil penelitian di RS. Hermina pandanaran Semarang belum mempunyai petugas tetap dibagian filing. Pembagian	 Lokas i peneli tian Wakt u peneli tian Varia bel

	ran semaran g tahun 2015.			BRM Sarana Distribusi BRM Distribusi BRM untuk keperluan rawat jalan	tugas di instalasi rekam medis masih saling merangkap, sudah ada kebijakan yang mengatur tentang distribusi BRM dan petugas sudah sesuai prosedur.	
2. Nur Aini Ariya nti	Prosedur Pelayana n DRM di TPPRJ RSUD Sunan Kalijaga Demak tahun 2013	Metode observasi dan wawancar a dengan mengguna kan pendekata n cross sectional.	 3. 4. 	Prosedur pendaftara n pasien di TPPRJ Sistem penomoran Formulir dalam pelaksanaa n pelayanan DRM di TPPRJ Anggaran dalam pelaksanaa n pelayanan DRM di TPPRJ Anggaran dalam pelaksanaa n pelayanan DRM di TPPRJ Alat dalam pelaksanaa n pelayanan DRM di TPPRJ	selesai diperiksa oleh dokter. Sistem penomoran menggunaka n UNS, formulir yang	1. Lokas i peneli tian 2. Wakt u peneli tian 3. Varia bel

					digunakan untuk	
					menunjang proses	
					pelayanan	
					yaitu komputer	
					dan printer.	
3.	Ross Upasi ana	Faktor – faktor penyeba b keterlam batan pengemb alian dokumen rekam medis rawat jalan ke Filling di RS Mardi Waluyo Metro Lampung periode Bulan Februari tahun 2013	Jenis penelitian deskriptif Metode penelitian observasi dan wawancar a Mengguna kan pendekata n crosssecci onal	1. Sumber daya Manusia 2. Prosedur tetap pengembali an dokumen rekam medis rawat jalan ke filling 3. Kebijakan pengembali an dokumen rekam medis rawat jalan ke Filing 4. Sarana dan prasarana ketepatan pengembali an dokumen rekam medis rawat jalan ke filing.	dan printer. Berdasarkan hasil penelitian Pengambilan dokumen rekam medis rawat jalan ke filing selama periode tanggal 01 s.d 07 Februari tahun 2013 diperoleh prosentase 4,65% (55 dokumen) dari jumlah dokumen yang harus kembali ke filing yaitu 1184 dokumen. Sedangkan dalam pendistribusi	1. Lokas i peneli tian 2. Wakt u peneli tian 3. variab el
					dapat memonitor dokumen	

telah yang dikembalikan Dan tidak adanya protap dan kebijakan yang tertulis yang menyebabka petugas bekerja hanya karena kebiasaan saja 4. Eltina Tinjauan Metode 1. pengetahua Prosentase 1. Lokas Lupita prosedur Observasi n petugas pengetahuan Sari petugas yaitu pelayana dan filing peneli 2. Sarana Dewi wawancar 83,75% tian 3. Prosedur 2. Wakt dokumen a dengan petugas tahu rekam pengembali dan 16,25 mengguna u medis an DRM petugas tidak kan peneli poliklinik pendekata 4. Prosedur tahu dari 10 tian 3. Varia dari cross penyimpan responden filling seccional an DRM dengan bel **RSUD** beberapa Tugurejo pertanyaan Semaran yang peneliti g tahun ajukan. 2014 **RSUD** Tugurejo semarang menggunaka sarana yang baik bahkan dapat mengemban gkan penggunaan sarana yang lebih baik. Dalam prosedur pengambilan DRM di **RSUD** Tugurejo semarang sudah sesuai dengan teori

hanya belum disiplin mengenai waktu pengembalia nnya. Sedangkan pada prosedur pelayanan DRM, petugas tidak langsung mendistribusi kan DRM ke masing masing poliklinik. Faktor- faktor

5. Yedid Faktorfaktor а Nike penyeba Wula b n keterlam Janu batan pelayana n Dokume n Rekam Medis pasien rawat jalan dari bagian Filing RS Panti Wilasa Citarum Semaran g tahun 2013

Jenis penelitian Deskriptif Metode Observasi mengguna kan metode cross sectional

1. Sistem penyimpan an dokumen rekam medis 2. Man

- Petugas filing) 3. Money Rencana anggaran belanja
- filing) 4. Material (Formulir dan Dokumen

5. Methods

(Protap) 6. Mechine (Alat yang digunakan

difiling)

n

dari

inap.

penyebab keterlambata pengambilan dokumen rekam medis rawat disebabkan oleh adanya protap, tumpukan dokumen rekam medis dikoding rawat jalan, tumpukan dokumen rekam medis dibagian asembling,

jalan tidak keterlambata pengembalia dokumen rekam medis rawat

1. Lokas peneli tian

- 2. Wakt peneli tian
- 3. Varia bel