

## **HALAMAN PENGESAHAN ARTKEL ILMIAH**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELENGKAPAN  
PENGISIAN LEMBAR PENGKAJIAN KEPERAWATAN UMUM PADA  
RUANG BAITUL SYIFA, BAITUL IZZAH II DAN BAITUL RIJAL  
DI RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG  
TRIWULAN I TAHUN 2014**

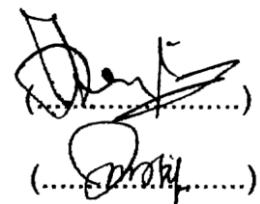
**DISUSUN OLEH  
ENI SUPRIHATIN  
NIM. D11.2012.01450**

**TELAH DIPERTAHANKAN DIHADAPAN TIM PENGUJI SKRIPSI  
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS DIAN NUSWANTORO  
SEMARANG**

**SEMARANG, 21 JULI 2014**

**PEMBIMBING I : dr. Zaenal Sugiyanto,M.Kes**

**PEMBIMBING II : Maryani Setyowati, M.Kes**



**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS DIAN NUSWANTORO  
SEMARANG  
2014**

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELENGKAPAN PENGISIAN LEMBAR PENGKAJIAN KEPERAWATAN UMUM PADA RUANG BAITUL SYIFA, BAITUL IZZAH II DAN BAITUL RIJAL DI RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG

TRIWULAN I TAHUN 2014

## ABSTRACT

**FAKTORS RELATED TO THE COMPLETENESS OF THE GENERAL NURSING ASSESSMENT SHEET FILLING THE SPACE BAITUL SYIFA, BAITUL IZZAH II AND BAITUL RIJAL AT SULTAN AGUNG ISLAMIC HOSPITAL SEMARANG FIRST QUARTER OF 2014**

**Background** Recording the result into a form of service medical record are often incomplete, whereas the requirement for stored medical record file must be complete. One of which must be present in the medical record file is a general nursing assessment sheet, as it is the initial examination performed by a nurse for further follow-up care. Based on the initial survey conducted by researchers at Hospital Islam Sultan Agung Semarang many inpatient medical record file primarily on general nursing assessment sheet incomplete. It is known to take a sample of 20 files of medical record from Baitul Syifa, Baitul Izzah II, and Baitul Rijal studied there were 11 (1,2%) are charging a general nursing assessment sheet that is incomplete and 9 (0,8%) complete. The purpose of this study was to analyze the factors related to the completeness of filling nursing assessment sheet the space Baitul Syifa, Baitul Izzah II and Baitul Rijal at Sultan Agung Islamic Hospital Semarang First Quarter 2014.

**The method** of data collection was done by questionnaire and observation of direct observation of the medical record file primarily on general nursing assessment sheet the first quarter of 2014. Number of sample equal to the number of nurses at 36 nursing population, and do examine 92 samples, with a sampling random sampling. The analyzes were performed with the chi-square test.

**The results** showed that for the knowledge, attitudes, no infrastructur charging completeness relationship with general nursing assessment sheet ( $p \geq 0,05$ ). As for motivation completeness charging no relationship with general nursing assessment sheet ( $p \leq 0,05$ ). General nursing assessment sheet is 32,6% complete, general nursing assessment sheet incomplete 67,4%.

**Conclusion** is no relationship between knowledge, attitudes, goods infratructure with charging completeness of general nursing assessment sheet ( $p \geq 0,05$ ), Whereas no association motivation because the value of  $p < 0,05$ . There needs to be a reward or panishment to nurses and nurses improve through training and seminars related to the completeness charging general nursing assessment sheet.

**Keywords** : Completeness, Filling, General nursing assessment sheet

Literature : 26 books, 1997-2013

## Pendahuluan

Pencatatan hasil pelayanan kedalam formulir rekam medis seringkali tidak lengkap, padahal salah satu syarat untuk disimpan berkas rekam medis harus sudah terisi dengan lengkap. Salah satu yang harus ada dalam berkas rekam medis adalah pengkajian keperawatan, dimana pengkajian keperawatan umum sangat penting karena merupakan pemeriksaan awal yang dilakukan oleh perawat untuk tindak lanjut perawatan selanjutnya.

Kelengkapan berkas rekam medis sangat mempengaruhi kualitas data dan mutu rumah sakit. Rumah Sakit Islam Sultan Agung dalam persiapan akreditasi JCI waktu bimbingan *Medical Record Audit System* Mei 2013 perlu ditekankan pada kelengkapan pengisian lembar pengkajian keperawatan umum.

Berdasarkan survei awal dalam melaksanakan pengisian pengkajian keperawatan umum ada yang mempengaruhi pelaksanaannya yaitu sikap dan motivasi. Hal ini dikarenakan banyaknya perawat di Rumah Sakit Islam Sultan Agung dalam melaksanakan pengisian lembar pengkajian keperawatan umum belum memiliki sikap dan motivasi yang mendukung terciptanya kinerja mengalami masalah dalam aplikasi di lapangan berupa keterlambatan atau banyaknya lembar pengkajian keperawatan umum yang belum terisi lengkap.

Selain hal tersebut diatas, berdasarkan pengamatan survei awal di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang terdapat berkas rekam medis rawat inap terutama pada lembar pengkajian keperawatan umum yang kurang lengkap. Hal tersebut diketahui dengan mengambil sampel 20 berkas rekam medis dari ruang Baitu Syifa,Baitu Izzah II dan Baitu Rijal yang diteliti terdapat 11 (1,2%) pengisian lembar pengkajian keperawatan umum yang tidak lengkap dan 9 (0,8%) yang lengkap. Hal ini akan mengakibatkan tidak ada informasi medis yang berkesinambungan, mempengaruhi kualitas pelayanan, pendidikan dan penelitian serta penilaian akreditasi.

Berdasarkan hal tersebut di atas, perlu dilakukan penelitian mengenai Faktor-faktor yang berhubungan dengan kelengkapan pengisian lembar pengkajian keperawatan umum oleh perawat di Ruang Baitu Syifa,Baitu Izzah II dan Baitu Rijal di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang periode Triwulan I Tahun 2014.

### **Metode Penelitian**

Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif analitik digunakan untuk meneliti dan mengidentifikasi faktor-faktor yang berhubungan dengan kelengkapan pengisian lembar pengkajian keperawatan umum. Metode yang digunakan dengan pendekatan *cross sectional* yaitu data diperoleh pada saat penelitian dilakukan. Variabel dalam penelitian ini adalah :

1. Pengetahuan, Sikap, Motivasi dan sarana prasarana (variabel independen)
2. Kelengkapan pengisian lembar pengkajian keperawatan umum (variabel dependen)

Dengan populasi jumlah perawat Baitul Syifa, Baitul Izzah II dan Baitul Rijal sebanyak 36 perawat sedangkan populasi berkas rekam medis sebanyak 1096 berkas rekam medis, sampel 92. Analisis data yang digunakan adalah analisis univariat dan bivariat. Analisa univariat ditujukan untuk mendeskripsikan baik variabel bebas maupun terikat dengan menggunakan tabel distribusi frekuensi. Analisa bivariat dilakukan untuk melihat hubungan antara dua variabel yaitu variabel bebas dan variabel terikat. Dalam analisis ini uji statistik yang digunakan adalah *Uji Fisher's Exact Test* dengan ketentuan bila :

1.  $P \text{ value} > 0,05$  berarti  $H_0$  diterima. Uji statistik menunjukkan tidak ada hubungan antara dua variabel.
2.  $P \text{ value} \leq 0,05$  berati  $H_0$  ditolak. Uji statistik menunjukkan ada hubungan antara dua variabel.

### **Hasil Penelitian**

Rumah Islam Sultan Agung merupakan rumah sakit kelas B (SK No.HK.03.05/I/513/2011) dan telah ditetapkan sebagai Rumah Sakit pendidikan Utama bagi Fakultas Kedokteran Unissula dengan SK penetapan No.HK.03.05/III/1299/2011.

Rumah Sakit Islam Sultan Agung berlokasi di Jalan Raya Km.4 Semarang. Dalam penyelenggaraan pelayanan Rumah Sakit Islam Sultan Agung memberikan pelayanan :

1. Layanan Rawat Jalan
2. Layanan Rawat Inap terdiri VIP, kelas I, II dan III
3. Layanan Penunjang Medis (Laboratorium, Radiologi, Rehabilitasi Medik, Instalasi Farmasi, Instalasi Gizi)
4. Rumah Sakit Islam Sultan Agung juga memiliki layanan unggulan :
  - a. Semarang Eye Center
  - b. Lasik Center
  - c. Urologi Center

Dari hasil penelitian di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, peneliti akan menyajikan dalam tabel-tabel sebagai berikut:

1. Tabulasi silang variabel Pengetahuan terhadap kelengkapan pengisian lembar pengkajian keperawatan umum

**Tabel 4.14**

Pengetahuan	Kelengkapan					
	Tidak Lengkap		Lengkap		Total	
	F	%	F	%	F	%
Tidak baik	10	76,9	3	23,1	13	100
Baik	14	60,9	9	39,1	23	100

$p$  value = 0,468

2. Tabulasi silang variabel Sikap terhadap kelengkapan pengisian lembar pengkajian keperawatan umum

**Tabel 4.15**

Sikap	Kelengkapan					
	Tidak Lengkap		Lengkap		Total	
	F	%	F	%	F	%
Tidak baik	9	60,0	6	40,0	15	100
Baik	15	71,4	6	28,6	21	100

$p$  value = 0,499

3. Tabulasi silang variabel Motivasi terhadap kelengkapan pengisian lembar pengkajian keperawatan umum

**Tabel 4.16**

Motivasi	Kelengkapan					
	Tidak Lengkap		Lengkap		Total	
	F	%	F	%	F	%
Tidak baik	7	43,8	9	56,2	16	100
Baik	17	85,0	3	15,0	20	100

p value = 0,014

4. Tabulasi silang variabel Sarana Prasarana terhadap kelengkapan pengisian lembar pengkajian keperawatan umum

**Tabel 4.17**

Sarana prasarana	Kelengkapan					
	Tidak Lengkap		Lengkap		Total	
	F	%	F	%	F	%
Tidak baik	14	70,0	6	30,0	20	100
Baik	10	62,5	6	37,5	16	100

p value = 0,729

### Pembahasan

Berdasarkan hasil prosentase responden yang tidak lengkap dalam mengisi lembar pengkajian keperawatan umum pada pengetahuan tidak baik 76,9% lebih kecil dari pada yang pengetahuannya tidak baik sebesar 60,9%. Prosentase responden yang tidak lengkap dalam mengisi lembar pengakajian keperawatan umum pada yang memiliki sikap tidak baik 60% lebih kecil dibandingkan sikap yang sudah baik sebesar 71,4%. Prosentase responden yang tidak lengkap dalam mengisi lembar pengkajian keperawatan umum pada yang memiliki motivasi tidak baik mencapai 43,8% lebih kecil dibandingkan motivasi yang sudah baik sebesar 85%. Prosentase responden yang tidak lengkap dalam mengisi lembar pengkajian keperawatan umum pada yang sarana prasarana

tidak baik 70% lebih besar dari pada yang sarana prasarananya baik sebesar 62,5%.

Rekapan hasil uji statistik dengan Fisher's Exact Test dari variabel yang ada

**Tabel 4.18**

No	Variabel	p value	Kesimpulan
1	Pengetahuan	$0,468 \geq 0,05$	Tidak ada hubungan
2	Sikap	$0,499 \geq 0,05$	Tidak ada hubungan
3	Motivasi	$0,014 \leq 0,05$	Ada hubungan
4	Sarana prasarana	$0,729 \geq 0,05$	Tidak ada hubungan

### **Kesimpulan**

1. Prosentase responden dengan pengetahuan baik sebanyak 63,9 %, prosentase responden dengan sikap baik sebanyak 58,3 %, prosentase responden dengan motivasi baik mencapai 55,6 %.
2. Prosentase responden dengan sarana prasarana baik mencapai 44,4 %. Pada lembar pengajian keperawatan umum sebagian besar tergolong tidak lengkap sebanyak 67,4 %.
3. Tidak ada hubungan antara pengetahuan dengan kelengkapan pengisian lembar pengajian keperawatan umum di Rumah Sakit Sultan Agung dengan nilai p value = 0,326.
4. Tidak ada hubungan antara Sikap dengan kelengkapan pengisian lembar pengajian keperawatan umum di Rumah Sakit Sultan Agung dengan nilai p value = 0,473.
5. Ada hubungan antara motivasi dengan kelengkapan pengisian lembar pengajian keperawatan umum di Rumah Sakit Sultan Agung dengan nilai p value = 0,009.
6. Tidak ada hubungan antara Sarana prasarana dengan kelengkapan pengisian lembar pengajian keperawatan umum di Rumah Sakit Sultan Agung dengan nilai p value = 0,635.

## **Saran**

1. Untuk meningkatkan Motivasi perawat yang bertugas  
Dapat dilakukan dengan *reward* atau *punishment* seperti penambahan insentif, pemberian remunerasi dan penilaian indeks kerja perawat untuk kenaikan pangkat.
2. Bagi perawat Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang
  - a. Meningkatkan kemampuan melalui pelatihan dan seminar – seminar yang berkaitan dengan kelengkapan pengisian lembar pengkajian keperawatan umum.
  - b. Membuat Protap dan mensosialisasikan kepada semua perawat terkait kelengkapan pengisian lembar pengkajian keperawatan umum.

## **Daftar Pustaka**

1. Menkes RI, Peraturan Menkes RI No.269/MENKES/III/2008 tentang Rekam Medis. Jakarta. 2008.
2. Nursalam, Proses dan Dokumentasi Keperawatan, Konsep dan Praktik, Salemba Medika.Jakarta.2001.
3. Hidayat, Pengantar Konsep Dasar Keperawatan, Salemba Medika.Jakarta.2007.
4. Soekidjo, Notoatmodjo, Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku, Rinika Cipta.Jakarta.2007.
5. Nursalam, Manajemen Keperawatan, Aplikasi dalam Praktik Keperawatan Profesional, Salemba Medika.Jakarta.2002.
6. Handoko, Riwidikdo, Statistik untuk Penelitian Kesehatan dengan Aplikasi Program R dan SPSS, Pustaka Rihama. Yogyakarta.2010.
7. C Trihendradi, Step by Step SPSS 20 Analisis Data Statistik. CV Andi Offset.Yogyakarta.2012.

**Biodata Penulis**

Nama : Eni Suprihatin

Tempat, tanggal lahir : Lampung 11 Februari 1982

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Kp.Plosokerep Rt 04 Rw 03 Kadilangu Demak

Riwayat Pendidikan :

1. SD Negeri 2 Raja Basa Baru, tahun 1990-1995
2. SLTP Negeri 2 Demak, tahun 1995-1998
3. SMU Negeri 1 Karang Tengah Demak, tahun 1998-2001
4. DIII Rekam Medis Universitas-AKI Semarang, tahun 2001-2004
5. Transfer di Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Dian Nuswantooro Semarang tahun 2012