



UNIVERSITAS INDONESIA

**GAMBARAN KOORDINASI MANAJEMEN SISTEM
INFORMASI REKAM MEDIS ANTARA INSTALASI GAWAT
DARURAT DAN SUB BAGIAN REKAM MEDIS
RUMAH SAKIT TUGU IBU TAHUN 2009**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)**

**INDRYA WINDY RITARIA
1005000904**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM STUDI SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
KEKHUSUSAN MANAJEMEN RUMAH SAKIT
DEPOK
JULI 2009**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Skripsi ini adalah hasil karya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.**

Nama : Indrya Windy Ritaria

NPM : 1005000904

Tanda Tangan :

Tanggal : 1 Juli 2009

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :
Nama : Indrya Windy Ritaria
NPM : 1005000904
Program Studi : Sarjana Kesehatan Masyarakat
Judul Skripsi : Gambaran Koordinasi Manajemen Sistem Informasi
Rekam Medis antara Instalasi Gawat Darurat dan
Sub Bagian Rekam Medis Rumah Sakit Tugu Ibu
Tahun 2009

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) pada Program Studi Sarjana Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Pujiyanto, SKM, M.Kes ()

Penguji : Dr. dr. Hafizurrachman, MPH ()

Penguji : dr. Syaifuddin Zuhri, MARS ()

Ditetapkan di : Depok
Tanggal : 1 Juli 2009

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil'alamin, segala puji bagi Allah SWT, Tuhan semesta alam yang telah memberikan kemudahan dalam setiap kesulitan, ketangguhan dalam setiap ujian serta pertolongan dari segala penjuru bumi yang tak pernah dapat ku duga-duga arah datangnya sehingga skripsi ini dapat ku selesaikan juga. Sholawat dan salam tak lupa kupanjatkan kepada suri tauladan terbaik bagi umat manusia, Nabi Muhammad sallallahu'alaihi wassalam beserta para keluarga, sahabat serta umatnya yang menjadi generasi terbaik, para syuhada penghuni shurga. Semoga kita termasuk dalam barisan umat yang luar biasa itu. Amin.

Tujuan dari penulisan skripsi ini adalah sebagai salah satu persyaratan memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat. Banyak perjuangan yang dilakukan untuk bisa menyelesaikan skripsi ini. Namun, begitu banyak bantuan, semangat dan doa yang mengiringi proses pembuatannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih banyak atas segala bantuan, semangat dan doa kepada:

1. Kedua orangtuaku, Bapak Agus Waluya dan Ibu Dariyanti yang telah bersusah payah memperjuangkanku hingga aku bisa mendapatkan pendidikan yang lebih tinggi dengan segenap materi, perhatian, kasih sayang serta doa yang begitu luar biasa kalian berikan sepenuh hati untukku. Kalian adalah mata air yang mengalir membelai lembut gurun pasir kehidupanku.
2. Kedua adikku, Ega dan Ovi yang telah ikut membantu. Terima kasih atas perhatian dan pengertian kalian yang membuat kakak semakin bersemangat untuk bisa menyelesaikan skripsi ini tepat waktu.
3. Bapak Pujiyanto, SKM, M.Kes, selaku Pembimbing Akademik yang telah meluangkan waktunya dan dengan begitu sabar membimbing penulis dalam membuat skripsi ini.
4. Dr. dr. HM. Hafizurrachman S., MPH, selaku penguji dari FKM UI atas kesediaannya sebagai penguji sidang skripsi ini.

5. dr. Syaifuddin Zuhri, MARS, selaku penguji dari RS Tugu Ibu yang telah meluangkan waktunya untuk menjadi penguji sidang skripsi ini.
6. Pak Sakkan, Bu Mina, Mas Ongki, Pak Herwan, Mba Astri dan dr. Dini selaku informan penelitian yang telah banyak membantu penulis dalam membuat skripsi ini.
7. Seluruh Staf sekretariat AKK FKM UI yang telah memudahkan dan membantu penulis dalam proses pembuatan skripsi sampai dengan waktu sidang.
8. Saudari-saudariku, ukhti bunga matahari, geng motor satria baja hitam, Amal, Wiwi, Sri, Irda dan Tutik yang merupakan oase tempatku memulihkan tenagaku sejenak dari kesibukan kehidupan dunia.
9. Teman-teman hebatku, Ndunk, Fitri, Uli, Teje, Nuril, Fita dan Nenek, kalian hebat! Terima kasih untuk semua energi semangat yang sangat menguatkan Indry untuk bilang Aku Bisa Wisuda Tahun Ini!!
10. Semua teman-teman FKM 2005, khususnya peminatan MRS 2005. Terima kasih atas kebersamaan dalam menemani perjuangan kelulusan ini.
11. Semua pihak yang tak bisa penulis sebutkan satu persatu namun telah banyak ikut membantu penulis. Terima kasih.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan penulis pada khususnya. Amin.

Depok, 1 Juli 2009

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Indrya Windy Ritaria
NPM : 1005000904
Program Studi : Sarjana Kesehatan Masyarakat
Departemen : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas : Kesehatan Masyarakat

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Indonesia **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

Gambaran Koordinasi Manajemen Sistem Informasi Rekam Medis antara Instalasi Gawat Darurat dan Sub Bagian Rekam Medis Rumah Sakit Tugu Ibu Tahun 2009

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Indonesia berhak menyimpan, mengalihmedia/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Depok
Pada tanggal : 1 Juli 2009

Yang menyatakan

Indrya Windy Ritaria

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR GRAFIK	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	3
1.3 Pertanyaan Penelitian	4
1.4 Tujuan Penelitian	4
1.5 Manfaat Penelitian	4
1.6 Ruang Lingkup Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Koordinasi.....	6
2.1.1 Ruang Lingkup Koordinasi.....	7
2.1.2 Jenis-Jenis Koordinasi	8
2.1.3 Prinsip Koordinasi	9
2.1.4 Syarat-Syarat Koordinasi	10
2.1.5 Hambatan Koordinasi	12
2.2 Manajemen Sistem Informasi	13
2.2.1 Manajemen	14
2.2.1.1 Fungsi Manajemen	14
2.2.1.2 Tingkatan Manajemen	15
2.2.2 Sistem	16
2.2.3 Informasi	17
2.3 Sistem Informasi Rumah Sakit	17
2.3.1 Peran Sistem Informasi Rumah Sakit	18
2.3.2 Jenis Sistem Informasi Rumah Sakit	18
2.4 Rekam Medis	21
2.4.1 Isi Rekam Medis	21
2.4.2 Manfaat Rekam Medis	22
2.4.3 Ruang Lingkup Rekam Medis	29
2.4.4 Bentuk Pelayanan Rekam Medis	29
2.5 Instalasi Gawat Darurat	30
2.5.1 Status Kegawatan Pasien	30

BAB 3 KERANGKA PIKIR.....	31
3.1 Kerangka Pikir	31
3.2 Definisi Istilah	32
BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN.....	34
4.1 Rancangan Penelitian	34
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	34
4.3 Informan	34
4.4 Pengumpulan Data	34
4.5 Pengolahan Data	35
4.6 Analisis Data	35
4.7 Penyajian Data	36
BAB 5 GAMBARAN UMUM.....	37
5.1 RS Tugu Ibu	41
5.1.1 Profil Umum RS Tugu Ibu	41
5.1.2 Visi dan Misi RS Tugu Ibu	41
5.1.3 Falsafah dan Motto RS Tugu Ibu	42
5.1.4 Struktur Organisasi RS Tugu Ibu	44
5.1.5 Uraian Tugas	44
5.1.6 Fasilitas dan Layanan RS Tugu Ibu	49
5.1.7 Ketenagaan RS Tugu Ibu	53
5.1.8 Kinerja RS Tugu Ibu	54
5.2 Instalasi Gawat Darurat	48
5.2.1 Struktur Organisasi Instalasi Gawat Darurat	48
5.2.2 Fungsi Jabatan	49
5.2.3 Jumlah Kunjungan Instalasi Gawat Darurat	50
5.3 Sub Bagian Rekam Medis	50
5.3.1 Struktur Organisasi Sub Bagian Rekam Medis	50
5.3.2 Fungsi Jabatan	51
BAB 6 HASIL PENELITIAN.....	55
6.1 Identitas Informan	55
6.2 Gambaran Manajemen Sistem Informasi Rekam Medis di Instalasi Gawat Darurat	56
6.3 Gambaran Manajemen Sistem Informasi Rekam Medis Pasien IGD di Sub Bagian Rekam Medis	68
6.4 Gambaran Koordinasi Manajemen Sistem Informasi Rekam Medis Antara Instalasi Gawat Darurat dan Sub Bagian Rekam Medis	74
BAB 7 PEMBAHASAN	83
BAB 8 KESIMPULAN DAN SARAN.....	98
8.1 Kesimpulan	98
8.2 Saran	100
DAFTAR REFERENSI	101

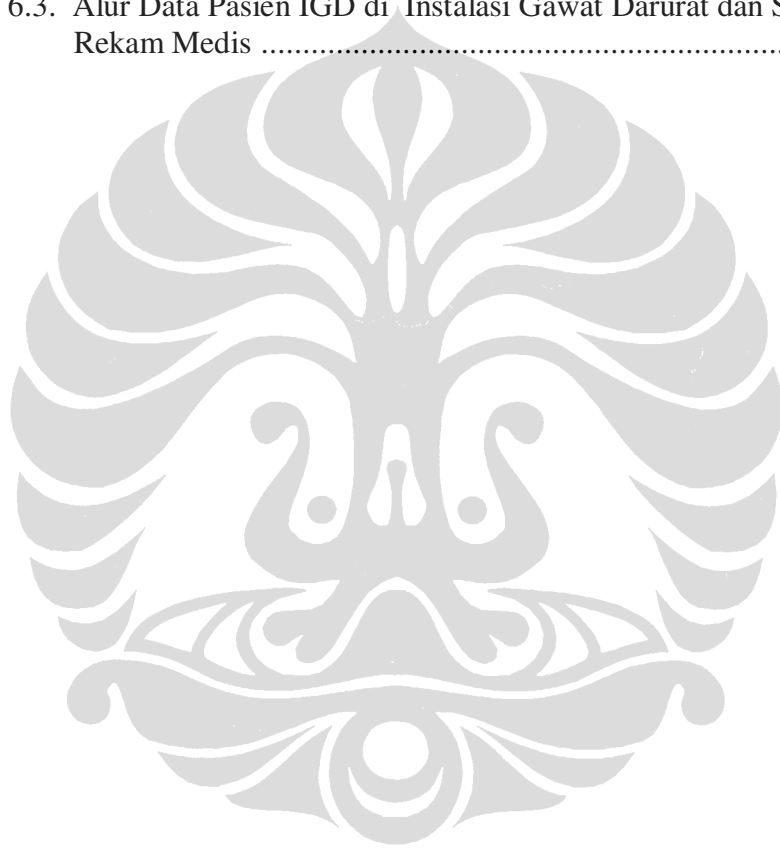
DAFTAR TABEL

Tabel 4.1. Informan Penelitian	34
Tabel 6.1. Identitas Informan	55
Tabel 6.2. Perbandingan Data Jumlah Pasien IGD Menurut Buku <i>Register</i> IGD, <i>Register</i> RM, Laporan Bulanan IGD, Laporan Bulanan RM dan Hitungan Peneliti Bulan Agustus 2008	77
Tabel 6.3. Perbandingan Data Jumlah Pasien IGD Menurut Buku <i>Register</i> IGD, <i>Register</i> RM, Laporan Bulanan IGD, Laporan Bulanan RM dan Hitungan Peneliti Bulan September 2008	78
Tabel 6.4. Perbandingan Data Jumlah Pasien IGD Menurut Buku <i>Register</i> IGD, <i>Register</i> RM, Laporan Bulanan IGD, Laporan Bulanan RM dan Hitungan Peneliti Bulan Januari 2009	79
Tabel 6.5. Perbandingan Data Jumlah Pasien IGD Menurut Buku <i>Register</i> IGD, <i>Register</i> RM, Laporan Bulanan IGD, Laporan Bulanan RM dan Hitungan Peneliti Bulan Februari 2009	80
Tabel 6.6. Perbandingan Data Jumlah Pasien IGD Menurut Buku <i>Register</i> IGD, <i>Register</i> RM, Laporan Bulanan IGD, Laporan Bulanan RM dan Hitungan Peneliti Bulan Maret 2009	81



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Sistem Lingkaran Tertutup	16
Gambar 2.2. Sistem Lingkaran Terbuka	17
Gambar 3.1. Kerangka Pikir	31
Gambar 5.1. Struktur Organisasi Instalasi Gawat Darurat	48
Gambar 5.2. Struktur Organisasi Sub Bagian Rekam Medis	51
Gambar 6.1. Alur Pencatatan dan Pengolahan Data Pasien di Instalasi Gawat Darurat	60
Gambar 6.2. Alur Pencatatan dan Pengolahan Data Pasien IGD di Sub Bagian Rekam Medis	70
Gambar 6.3. Alur Data Pasien IGD di Instalasi Gawat Darurat dan Sub Bagian Rekam Medis	74



DAFTAR GRAFIK

Grafik 5.1. <i>Bed Occupancy Rate (BOR)</i> RS Tugu Ibu Tahun 2003 – 2008	44
Grafik 5.2. <i>Average Length of Stay (AVLOS)</i> RS Tugu Ibu Tahun 2003 – 2008 .	45
Grafik 5.3. <i>Turn Over Interval (TOI)</i> RS Tugu Ibu Tahun 2003 – 2008	46
Grafik 5.4. <i>Bed Turn Over (BTO)</i> RS Tugu Ibu Tahun 2003 – 2008	46
Grafik 5.5. <i>Net Death Rate (NDR)</i> RS Tugu Ibu Tahun 2003 – 2008	47
Grafik 5.6. <i>Gross Death Rate (GDR)</i> RS Tugu Ibu Tahun 2003 – 2008	48
Grafik 5.7. Jumlah Kunjungan Instalasi Gawat Darurat Tahun 2008	50



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Struktur Organisasi RS Tugu Ibu
- Lampiran 2 Rincian Ketenagaan RS Tugu Ibu per Desember 2008
- Lampiran 3 Pedoman Wawancara Mendalam dengan Informan dari Instalasi Gawat Darurat
- Lampiran 4 Pedoman Wawancara Mendalam dengan Informan dari Sub Bagian Rekam Medis
- Lampiran 5 Pedoman Wawancara Mendalam dengan Informan dari Sub Bagian SIR
- Lampiran 6 Pedoman Telaah Dokumen Surat Keputusan dan Standar Prosedur Operasional
- Lampiran 7 Pedoman Telaah Dokumen Pemeriksaan Silang Data Jumlah Pasien IGD
- Lampiran 8 Matriks Hasil Wawancara Gambaran Manajemen Sistem Informasi Rekam Medis di Instalasi Gawat Darurat
- Lampiran 9 Matriks Hasil Wawancara Gambaran Manajemen Sistem Informasi Rekam Medis Pasien IGD di Sub Bagian Rekam Medis
- Lampiran 10 Matriks Hasil Wawancara Gambaran Koordinasi Manajemen Sistem Informasi Rekam Medis antara Instalasi Gawat Darurat dan Sub Bagian Rekam Medis
- Lampiran 11 Daftar Hasil Telaah Dokumen Surat Keputusan dan Standar Prosedur Operasional
- Lampiran 12 Contoh Lembar Pengecekan Jumlah Pasien Harian IGD