



UNIVERSITAS INDONESIA

**TINJAUAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN REKAM MEDIS
(SIM RM) DALAM Mendukung KEGIATAN PENCATATAN
DAN PELAPORAN STATISTIK RUMAH SAKIT
DI RUMAH SAKIT KHUSUS DAERAH DUREN SAWIT
TAHUN 2009**

SKRIPSI

**CLARA PRALYSTIA
1005000351**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM S1 REGULER
DEPOK
JUNI 2009**



UNIVERSITAS INDONESIA

**TINJAUAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN REKAM MEDIS
(SIM RM) DALAM Mendukung KEGIATAN PENCATATAN
DAN PELAPORAN STATISTIK RUMAH SAKIT
DI RUMAH SAKIT KHUSUS DAERAH DUREN SAWIT
TAHUN 2009**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana

**CLARA PRALYSTIA
1005000351**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM STUDI S1 REGULER
KEKHUSUSAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
DEPOK
JUNI 2009**

LEMBAR PENGESAHAN

“ Skripsi ini telah disetujui, diperiksa, dan dipertahankan di hadapan tim penguji skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat (FKM) Universitas Indonesia”

Depok, Juni 2009

Pembimbing Akademik



Artha Prabawa, SKM, S.Kom, M.Si

Penguji



R. Sutiawan, S.Kom, M.Si

Penguji



Tiurlan L. Toruan, SE

KATA PENGANTAR

Memulai perkuliahan di FKM UI, menjalaninya selama hampir 4 tahun, dan sampai pada saat ini mengakhiri perkuliahan di FKM UI, adalah suatu karya Allah yang luar biasa bagi hidup penulis yang tidak ternilai. Hal ini merupakan suatu karya Allah yang agung dan di luar pemikiran penulis. Menikmati perkuliahan khususnya jurusan Manajemen Informasi Kesehatan (MIK) juga merupakan kesempatan yang luar biasa dan sungguh berkesan bagi penulis.

Skripsi ini adalah suatu karya yang sudah Allah percayakan kepada penulis untuk menyelesaikannya, dimana selama hampir 6 bulan penulis berjuang untuk menyelesaikannya. Setiap hal yang penulis rasakan, dapatkan dan nikmati ini merupakan hal yang sangat berharga, penulis sangat bersyukur dan berterima kasih kepada Allah.

Skripsi yang berjudul “Tinjauan Sistem Informasi Manajemen Rekam Medis (SIM RM) dalam Mendukung Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan Statistik Rumah Sakit di Rumah Sakit Duren Sawit Tahun 2009” ini kiranya tidak hanya menjadi kewajiban tugas akhir. Akan tetapi, besar harapan penulis jika skripsi ini dapat bermanfaat bagi pihak-pihak yang terkait dan yang membacanya.

Dalam proses penyelesaian skripsi ini, penulis dibantu dan diarahkan oleh banyak sekali pihak baik dalam hal subsidi tema, bimbingan, daya, semangat, doa dan lain sebagainya. Secara khusus, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Artha Prabawa, SKM, S.Kom, M.Si sebagai pembimbing yang berkenan memberikan arahan, nasihat, dan ilmu dalam pembuatan skripsi ini.
2. R. Sutiawan, S. Kom, M.Si atas masukan, bimbingan dalam ujian skripsi penulis. Masukan yang bapak berikan banyak membantu dalam menyempurnakan hasil penelitian yang penulis lakukan.
3. Ibu Tiurlan L. Toruan, SE sebagai penguji luar yang telah membantu penulis dalam memilih tempat penelitian serta memberikan waktu untuk membantu penulis dalam mengenali kondisi di lapangan

4. Seluruh dosen yang telah membantu penulis dalam proses belajar selama 4 tahun ini.
5. Seluruh staf/pegawai serta pasien Rumah Sakit Duren Sawit yang telah membantu penulis dalam pengambilan data di lapangan.
6. Orang tua tercinta, kakak-kakak dan adik-adik yang telah mendukung penulis dalam doa dan semangat yang tidak ternilai.
7. Teman-teman FKM UI khususnya jurusan MIK yang telah berbagi pengalaman kuliah dan bertukar pikiran dalam proses belajar selama ini.
8. Senior dan juga kakak-kakak POSA FKM UI yang telah memberikan dukungan, masukan/saran untuk pembuatan skripsi dan ujian skripsi penulis.
9. Teman-teman gereja dan adik-adik sekolah minggu yang telah mendukung penulis dalam doa dan semangat kepada penulis.
10. Beasiswa UFJ Foundation, BKM dan Beasiswa Fakultas yang selama ini membantu penulis dalam pemenuhan kebutuhan biaya perkuliahan dan hidup sehari-hari.

Kepada pihak-pihak yang tidak dapat penulis tuliskan satu per satu, penulis mengucapkan terima kasih. Bila ada kekurangan dalam skripsi ini, penulis menghaturkan maaf yang sebesar-besarnya.

Depok, Juni 2009

Penulis

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Clara Pralystia
NPM : 1005000351
Program Studi : S1-4 Reguler
Departemen : Biostatistik dan Informatika Kesehatan
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenis karya : Skripsi

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 :

Tinjauan Sistem Informasi Manajemen Rekam (SIM RM) dalam Mendukung Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan Statistik Rumah Sakit di Rumah Sakit Khusus Daerah Duren Sawit Tahun 2009

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Indonesia berhak menyimpan, mengalihmediakan/formatkan, 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 : 13 Juli 2009
Yang menyatakan



(Clara Pralystia)

DAFTAR ISI

	Abstrak	i
	Lembar Persetujuan	iii
	Riwayat Hidup Penulis	iv
	Kata Pengantar	v
	Daftar Isi	vii
	Daftar Istilah	xiii
	Daftar Tabel	xiv
	Daftar Gambar	xvi
	Daftar Grafik	xvii
BAB I	PENDAHULUAN	
	1.1 Latar Belakang	1
	1.2 Rumusan Masalah	6
	1.3 Pertanyaan Penelitian	8
	1.4 Tujuan Penelitian	8
	1.4.1 Tujuan Umum	8
	1.4.2 Tujuan Khusus	8
	1.5 Manfaat Penelitian	9
	1.5.1 Bagi Rumah Sakit	9
	1.5.2 Bagi Peneliti	9
	1.6 Ruang Lingkup Penelitian	9
BAB II	TINJAUAN PUSTAKA	
	2.1 Data	11
	2.1.1 Definisi Data	11
	2.1.2 Syarat Data	11
	2.1.3 Sifat Data	12
	2.1.4 Sumber Data	12
	2.1.5 Pengalih-bentukan Data menjadi Informasi	12

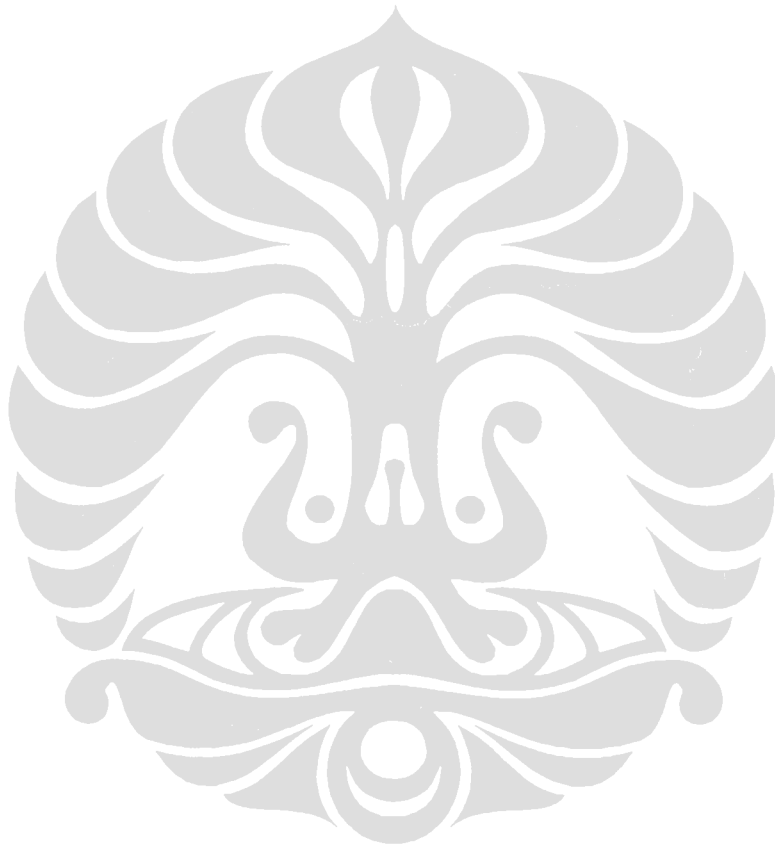
2.2	Informasi	14
2.2.1	Definisi Informasi	14
2.2.2	Syarat Informasi	15
2.2.3	Jenis-jenis Informasi	15
2.2.4	Ciri-ciri Informasi yang Baik	15
2.3	Rumah Sakit	16
2.3.1	Definisi Rumah Sakit	16
2.3.2	Jenis Rumah Sakit	17
2.3.3	Tanggung Jawab Rumah Sakit	17
2.4	Manajemen	17
2.5	Rekam Medis	18
2.5.1	Pengertian Rekam Medis	18
2.5.2	Kegunaan Rekam Medis	19
2.6	Statistik Rumah Sakit	21
2.7	Sistem Pencatatan dan Pelaporan Statistik Rumah Sakit (SP2RS)	22
2.7.1	Tujuan SP2RS	22
2.7.2	Formulir Standar	22
2.8	Sistem	24
2.8.1	Definisi Sistem	24
2.8.2	Bentuk-bentuk Sistem	24
2.8.3	Dasar Pertimbangan Pembuatan Sistem	25
2.8.4	Pendekatan Sistem	26
2.8.4.1	Pengertian Pendekatan Sistem	26
2.8.4.2	Waktu Penggunaan	27
2.8.4.3	Langkah Pokok	27
2.8.5	Analisis Sistem	28
2.8.5.1	Hasil Analisis Sistem	28
2.8.5.2	Langkah-langkah Analisis Sistem	28
2.8.6	Meninjau Faktor Sistem	29
2.9	Sistem Informasi	30

2.9.1 Definisi Sistem Informasi	30
2.9.2 Manfaat Sistem Informasi	30
2.9.3 Komponen Sistem Informasi	31
2.10 Sistem Informasi Manajemen (SIM)	32
2.10.1 Definisi Sistem Informasi Manajemen (SIM)	32
2.11 Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS)	33
2.11.1 Komponen dalam SIRS	33
2.11.2 Tujuan SIRS	34
2.11.3 Pendekatan yang dipakai dalam SIRS	34
2.11.4 Sub Sistem Informasi Rumah Sakit	35
2.12 Sistem Informasi Manajemen Rekam Medis (SIM RM)	36
2.12.1 Definisi SIM RM	36
2.12.2 Komponen SIM RM	36
2.12.3 Informasi Medis yang diproses di <i>Medical Record</i>	37
2.12.4 Manfaat SIM RM	37
2.12.5 SIM RM Masa Depan	38
2.13 Akreditasi Rumah Sakit	39
2.13.1 Definisi Akreditasi Rumah Sakit	39
2.13.2 Tujuan Akreditasi Rumah Sakit	40
2.13.3 Cakupan Akreditasi Rumah Sakit	41
2.13.4 Standar Rekam Medis untuk Akreditasi	41
2.13.5 Keputusan Akreditasi Rumah Sakit	48
2.14 Kualitas Kinerja (<i>Performance Improvement</i>)	50
2.14.1 Definisi Kualitas Kinerja	50
2.14.2 Prinsip dan Konsep Kualitas Kinerja	50
2.15 Efektivitas	50
2.15.1 Definisi Efektivitas	50
2.15.2 Indikator Variabel Efektivitas	51
2.16 Efisiensi	51
2.16.1 Definisi Efisiensi	51
2.16.2 Teknik Efisiensi	51

2.17 Metode Evaluasi Cepat (REM)	52
2.17.1 Definisi REM	52
2.17.2 Tujuan REM	53
2.17.3 Metode yang digunakan dalam REM	53
2.17.4 Metode Pengumpulan Data	53
2.18 <i>Rating Scale</i>	55
BAB III	KERANGKA KONSEP DAN DEFINISI OPERASIONAL
3.1 Kerangka Konsep	56
3.2 Definisi Operasional	57
BAB IV	METODOLOGI PENELITIAN
4.1 Desain Penelitian	61
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	61
4.3 Populasi dan Sampel	62
4.3.1 Populasi Target	62
4.3.2 Populasi Penelitian	62
4.4 Pengumpulan dan Pengolahan Data	63
4.4.1 Pengumpulan Data	63
4.4.2 Manajemen Data	63
4.5 Analisis Data	64
BAB V	GAMBARAN UMUM INSTITUSI
5.1 Sejarah Rumah Sakit Duren Sawit	66
5.2 Visi dan Misi	67
5.3 Sarana dan Prasarana	67
5.4 Tugas Pokok	68
5.5 Kebijakan Mutu	68
5.6 Struktur Organisasi	68

BAB VI	HASIL PENELITIAN	
6.1	Analisis Sistem	72
6.1.1	<i>Input</i>	72
6.1.2	Proses	84
6.1.3	<i>Output</i>	87
6.1.4	<i>Outcome</i>	88
6.1.5	<i>Feedback</i>	90
6.2	Keterbatasan Penelitian	95
BAB VII	PEMBAHASAN	
7.1	<i>Input</i>	
7.1.1	Data	96
7.1.2	Sumber Data	96
7.1.3	SDM (kualitas dan kuantitas)	96
7.1.3.1	Kualitas SDM berdasarkan perspektif pengetahuan	97
7.1.3.2	Kualitas SDM berdasarkan perspektif keterampilan	97
7.1.3.3	Kuantitas SDM	98
7.1.4	Petunjuk Teknis	99
7.1.5	Fasilitas dan Peralatan	99
7.2	Proses	100
7.2.1	Pengumpulan Data	100
7.2.2	Pengolahan Data	101
7.2.3	Penyajian Data	102
7.2.4	Analisis Data	102
7.3	<i>Output</i>	103
7.4	<i>Outcome</i>	103
7.5	<i>Feedback</i>	104

BAB VIII	KESIMPULAN DAN SARAN	
8.1	Kesimpulan	106
8.2	Saran	108
	DAFTAR PUSTAKA	110
	LAMPIRAN	



DAFTAR ISTILAH

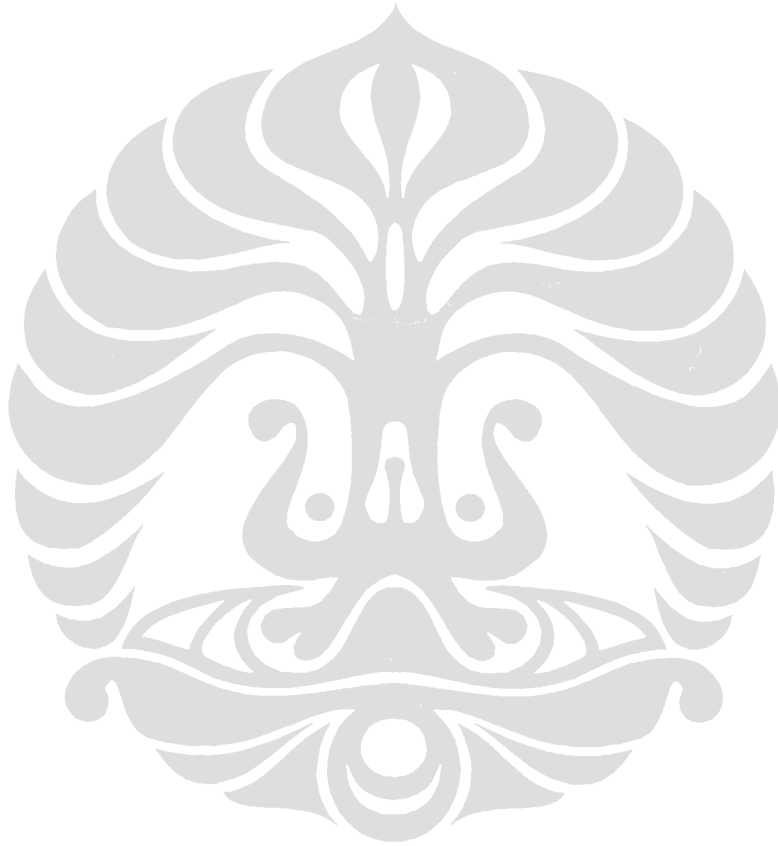


ASKES	: Asuransi Kesehatan
BOR	: <i>Bed Occupancy Rate</i>
EDP	: <i>Electronic Data Processing</i>
GAKIN	: Keluarga Miskin
IGD/UGD	: Instalasi/Unit Gawat Darurat
ISO	: <i>International Organization for Standardization</i>
Jamsostek	: Jaminan Sosial Tenaga Kerja
NDR	: <i>Net Death Rate</i>
PPL	: Perencanaan dan Pelaporan
RL	: Rekapitulasi Laporan
RM	: Rekam Medis
SDM	: Sumber Daya Manusia
SIM RM	: Sistem Informasi Manajemen Rekam Medis
SKTM	: Surat Keterangan Tidak Mampu
PEMDA	: Pemerintah Daerah
RENSTRA	: Rencana Strategis
RS	: Rumah Sakit
TOI	: <i>Turn Over Interval</i>

DAFTAR TABEL

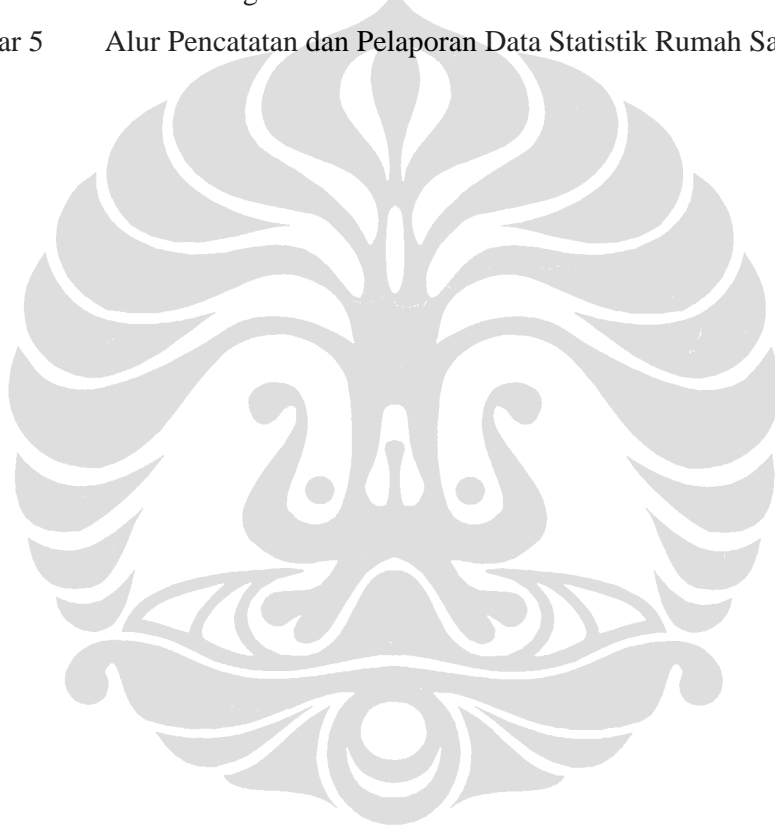
Tabel 1	Komponen Sistem Informasi	31
Tabel 2	Informan Tinjauan SIM RM dalam Mendukung Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan Statistik RS	62
Tabel 3	Matriks Hasil Wawancara Mengenai Data <i>Input</i> di Unit Rekam Medis	72
Tabel 4	Distribusi Pengetahuan Petugas Rekam Medis	74
Tabel 5	Distribusi Petugas Rekam Medis Menurut Tingkat Pendidikan	74
Tabel 6	Hasil Survey Distribusi Pengetahuan Rekam Medis Menurut Pasien	76
Tabel 7	Distribusi Keterampilan Petugas Rekam Medis	77
Tabel 8	Hasil Survey Distribusi Keterampilan Petugas Rekam Medis Menurut Pasien	78
Tabel 9	Hasil Survey Distribusi Variabel SDM (kuantitas) Petugas Rekam Medis Menurut Pasien	79
Tabel 10	Hasil Survey Distribusi Variabel Petunjuk Teknis Menurut Pasien	81
Tabel 11	Distribusi Fasilitas dan Peralatan dalam Menunjang Pekerjaan Rekam Medis	82
Tabel 12	Hasil Survey Distribusi Variabel Fasilitas dan Peralatan Menurut Pasien	83
Tabel 13	Matriks Wawancara Mengenai Proses SIM RM dalam Mendukung Pencatatan dan Pelaporan	84
Tabel 14	Matriks Wawancara Mengenai <i>Outcome</i> SIM RM dalam Mendukung Pencatatan dan Pelaporan	88
Tabel 15	Matriks Wawancara Mengenai <i>Feedback</i> SIM RM dalam Mendukung Pencatatan dan Pelaporan	91
Tabel 16	Hasil Rekap Survey Kepuasan Pelanggan RS Duren Sawit Tahun 2008	93

Tabel 17 Hasil Rekapitan Survey Harapan Kepuasan Pelanggan RS DS
Tahun 2008



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Keterkaitan Komponen Sistem Informasi	32
Gambar 2	Skema Penerapan <i>Value Engineering</i>	52
Gambar 3	Bagan Struktur Organisasi Rumah Sakit Duren Sawit Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta	69
Gambar 4	Struktur Organisasi Sub Seksi Rekam Medis RS Duren Sawit	70
Gambar 5	Alur Pencatatan dan Pelaporan Data Statistik Rumah Sakit	71



DAFTAR GRAFIK

Grafik 1	Distribusi Petugas Rekam Medis Menurut Tingkat Pendidikan	75
Grafik 2	Distribusi Pengetahuan Petugas RM Menurut Petugas dan Pasien	76
Grafik 3	Distribusi Keterampilan Petugas RM Menurut Petugas dan Pasien	78
Grafik 4	Distribusi Variabel SDM (kuantitas) Menurut Petugas dan Pasien	80
Grafik 5	Distribusi Variabel Petunjuk Teknis Menurut Petugas dan Pasien	81
Grafik 6	Distribusi Variabel Fasilitas dan Peralatan Menurut Petugas dan Pasien	83
Grafik 7	Hasil Rekap Survey Kepuasan Pelanggan RS Duren Sawit	93
Grafik 8	Hasil Rekap Survey Harapan Kepuasan Pelanggan RS DS Tahun 2008	94