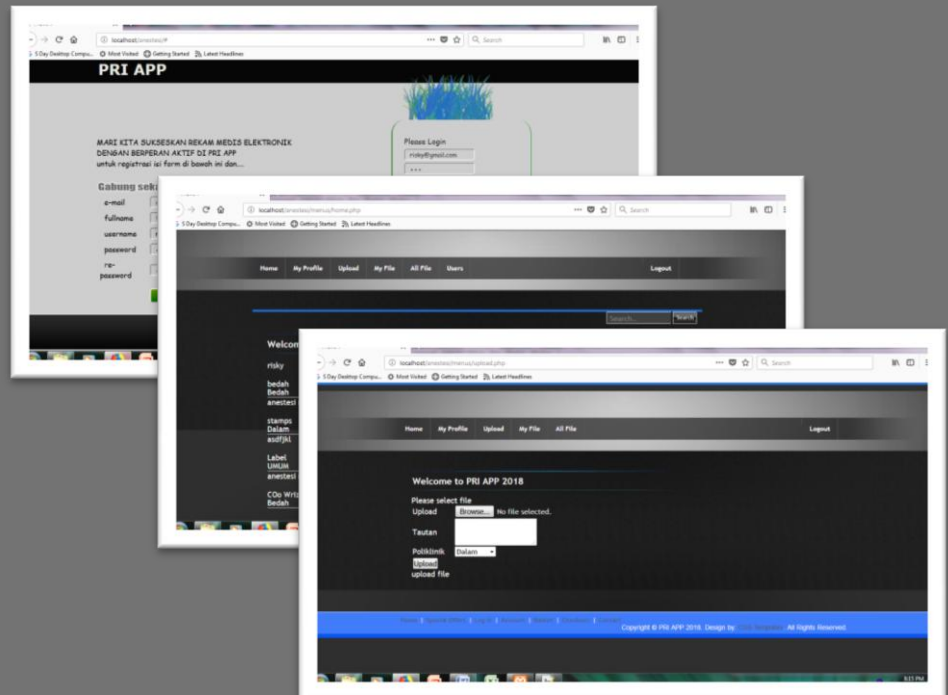


2018

# RISALAH KELOMPOK BUDAYA KERJA

**PENINGKATAN KUALITAS WAKTU DISTRIBUSI DOKUMEN REKAM MEDIS PASIEN RAWAT JALAN POLIKLINIK JIWA RSUD DR. SOEDONO MADIUN DARI WAKTU DISTRIBUSI  $\geq$  10 MENIT MENJADI  $\leq$  15 DETIK MENGGUNAKAN APLIKASI PRI APP DALAM JANGKA WAKTU 4 BULAN**



**OLEH :**

**KELOMPOK BUDAYA KERJA (KBK) INFORMED  
"PELAYANAN CEPAT, TEPAT, DAN AKURAT"**

**SEKSI REKAM MEDIS**



## KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah kami panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas limpahan rahmat dan anugrah-Nya kami dapat menyelesaikan Risalah Kelompok Budaya Kerja (KBK) "INFORMED" dengan judul "Peningkatan Kualitas Waktu Distribusi Dokumen Rekam Medis Pasien Rawat Jalan Poliklinik Jiwa RSUD dr. Soedono Madiun dari waktu distribusi  $\geq 10$  menit menjadi  $\leq 15$  detik menggunakan Aplikasi PRI APP dalam jangka waktu 4 bulan"

Tujuan umum yang ingin dicapai dalam pelaksanaan Kelompok Budaya Kerja ini adalah untuk meningkatkan nilai moral dan budaya kerja produktif serta perilaku untuk meningkatkan waktu pelayanan terhadap pasien dengan mempercepat waktu distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan di poliklinik jiwa.

Risalah Kelompok Budaya Kerja ini menggambarkan proses yang dijalankan oleh kelompok dalam melakukan perubahan untuk meningkatkan mutu pelayanan yang diberikan kepada pasien khususnya dalam pelayanan distribusi dokumen rekam medis rawat jalan poliklinik jiwa. Proses yang dijalankan tersebut dilakukan dengan delapan langkah dimulai dari penentuan tema dan judul, mencari penyebab dominan, menganalisa penyebab dominan, merencanakan dan melaksanakan perbaikan, meneliti hasil, sampai pada rencana untuk mengatasi masalah berikut. Berdasarkan hasil yang dicapai, kelompok budaya kerja "INFORMED" dapat melaksanakan proses melalui delapan langkah tersebut dengan baik dan dapat mencapai target yang telah ditetapkan.

Ucapan terima kasih kami sampaikan kepada beberapa pihak yang membantu terwujudnya risalah KBK "INFORMED" ini baik secara moril maupun materiil, yaitu:

1. Bapak Sugeng Harijanto, SKM, MPH selaku Kepala Bidang Penunjang Medik RSUD dr. Soedono Madiun yang telah mendukung dan memberikan motivasi dalam pelaksanaan KBK.
2. Ibu Sri Ratna Koesoemawati, S.Kep. Ns, M.Kes selaku Kepala Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun yang telah mendukung pelaksanaan KBK.
3. Ibu Jelly Kurnia, S.ST selaku fasilitator Kelompok Budaya Kerja Informed Seksi Rekam Medis.
4. Rekan-rekan di Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun yang telah membantu pelaksanaan KBK.

Risalah ini tak lepas dari kekurangan dan masih jauh dari sempurna, sehingga masih membutuhkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan di masa yang akan datang. Kami berharap risalah ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua.

Madiun, Juli 2018

Penyusun

Tim KBK "INFORMED"

## DAFTAR ISI

<b>Halaman Judul</b> .....	<b>i</b>
<b>Kata Pengantar</b> .....	<b>ii</b>
<b>Daftar Isi</b> .....	<b>iii</b>
<b>Daftar Tabel</b> .....	<b>v</b>
<b>Daftar Gambar</b> .....	<b>vi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Judul KBK .....	1
1.2 Profil KBK .....	1
1.3 Histori KBK .....	1
1.4 Struktur Organisasi dan Posisi KBK .....	3
1.5 Jadwal Rencana Kegiatan .....	4
1.6 Alasan Pemilihan Tema .....	5
1.7 Alur Proses Distribusi Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan .....	6
a. Sebelum Perbaikan .....	6
b. Sesudah Perbaikan .....	7
1.8 Pengertian Umum Istilah .....	8
<b>BAB II PROSES KELOMPOK BUDAYA KERJA</b> .....	<b>9</b>
<b>2.1 Langkah 1 : Menentukan Tema dan Judul</b> .....	<b>9</b>
2.1.1 Latar Belakang Masalah .....	9
2.1.2 Menetapkan Tema .....	10
a. Inventarisasi Masalah .....	10
b. Stratifikasi Masalah .....	10
c. Diagram Pareto Stratifikasi Masalah .....	11
2.1.3 Menetapkan Judul .....	12
a. Data masalah tingginya frekuensi kejadian durasi waktu distribusi dokumen $\geq$ 10 menit .....	12
b. Diagram Pareto Penentuan Judul.....	13
2.1.4 Kesimpulan Judul dan Penetapan Initial Goal .....	14
<b>2.2 Langkah 2 : Menganalisa Penyebab</b> .....	<b>15</b>
2.2.1 Inventarisasi Penyebab .....	15
a. Hasil Brainstorming .....	15
b. Analisa Masalah .....	16
c. Diagram Tulang Ikan .....	17
2.2.2 Penetapan Penyebab Yang Diduga Dominan Dengan Nominal Group Teknik (NGT).....	18
<b>2.3 Langkah 3 : Menguji dan Menentukan Penyebab Dominan</b> .....	<b>19</b>
2.3.1 Menguji Potensi Penyebab Dominan .....	19
2.3.2 Visualisasi Data Penyebab Dominan dalam grafik .....	22
2.3.3 Visualisasi Data Penyebab Dominan dalam diagram PIE .....	23

<b>2.4 Langkah 4 : Membuat Rencana Perbaikan .....</b>	<b>24</b>
2.4.1 Membuat Alternatif Solusi .....	24
2.4.2 Menetapkan Solusi Final .....	24
2.4.3 Detail Rencana Solusi Final .....	25
2.4.4 Menetapkan Intermediate Target .....	27
<b>2.5 Langkah 5 : Melaksanakan Perbaikan .....</b>	<b>28</b>
2.5.1 Melaksanakan Perbaikan .....	28
2.5.2 Monitoring Melaksanakan Perbaikan Faktor Penyebab Dominan .....	30
2.5.3 Evaluasi Melaksanakan Perbaikan Faktor Penyebab Dominan.....	32
<b>2.6 Langkah 6 : Meneliti Hasil .....</b>	<b>35</b>
2.6.1 Analisa Komparasi Terhadap Data Judul .....	35
2.6.2 Evaluasi Hasil Perbaikan Terhadap Target (Initial Goal) .....	36
2.6.3 Analisa Dampak Perbaikan .....	36
2.6.4 Aplikasi .....	38
<b>2.7 Langkah 7 : Membuat Standar Baru .....</b>	<b>40</b>
2.7.1 Standar Masukan.....	40
2.7.2 Standar Proses .....	40
2.7.3 Standar Hasil .....	40
<b>2.8 Langkah 8 : Mencari Data Baru dan Menetapkan Tema Berikutnya .....</b>	<b>43</b>
2.8.1 Latar Belakang Penentuan Tema .....	43
2.8.2 Inventarisasi Masalah .....	44
2.8.3 Stratifikasi Data Masalah .....	44
2.8.4 Diagram Pareto Stratifikasi Data Masalah .....	45
2.8.5 Rencana Kerja Berikutnya .....	46
2.8.6 Alasan Pemilihan Tema .....	47

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 1.</b>	Histori Kelompok Budaya Kerja Informed Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun.....	1
<b>Tabel 2.</b>	Rencana Kegiatan Kelompok Budaya Kerja Informed Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun Tahun 2018 .....	4
<b>Tabel 3.</b>	Daftar Masalah Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun Periode Februari – April 2018 .....	10
<b>Tabel 4.</b>	Stratifikasi Data Masalah Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun Periode Februari – April 2018 .....	10
<b>Tabel 5.</b>	Data masalah tingginya frekuensi kejadian durasi waktu distribusi dokumen $\geq 10$ menit Periode Februari – April 2018 .....	12
<b>Tabel 6.</b>	Hasil Brainstorming masalah yang muncul terkait lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr Soedono Madiun Periode Februari s/d April 2018.....	15
<b>Tabel 7.</b>	Analisa masalah yang muncul di Seksi Rekam Medis rawat jalan terkait lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis di RSUD dr Soedono Madiun Periode Februari – April 2018 .....	16
<b>Tabel 8.</b>	Hasil NGT Terhadap Penyebab Yang Diduga Dominan Mengakibatkan Lamanya Durasi Distribusi Dokumen Rekam Medis Poliklinik Rawat Jalan RSUD dr. Sedono Madiun .....	18
<b>Tabel 9.</b>	Alternatif Solusi .....	24
<b>Tabel 10.</b>	Solusi Final .....	24
<b>Tabel 11.</b>	Rencana Solusi Final untuk mengatasi masalah terkait dengan durasi dan pendistribusian dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr Soedono .....	25
<b>Tabel 12.</b>	Melaksanakan Perbaikan untuk Mengatasi lamanya proses pencarian dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik RSUD dr Soedono Madiun tahun 2018.....	28
<b>Tabel 13.</b>	Lamanya waktu tempuh distribusi dokumen rekam medis .....	30
<b>Tabel 14.</b>	Lamanya proses pencarian dokumen rekam medis sebelum dan sesudah melaksanakan perbaikan. ....	30
<b>Tabel 15.</b>	Human Error Petugas Distribusi sebelum dan sesudah melaksanakan perbaikan.....	31
<b>Tabel 16.</b>	Analisa Nilai Improvement .....	37
<b>Tabel 17.</b>	Inventarisasi Masalah Baru KBK INFORMED RSUD dr. Soedono Madiun Periode Juni 2018 .....	44
<b>Tabel 18.</b>	Stratifikasi Data Masalah Baru KBK INFORMED RSUD dr. Soedono Madiun Periode Juni 2018 .....	44
<b>Tabel 19.</b>	Jadwal Rencana Kegiatan Kelompok Budaya Kerja Informed Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun Tahun 2019 .....	46

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 1.</b> Bagan Struktur Organisasi dan Posisi KBK Informed Seksi Rekam Medis ...	3
<b>Gambar 2.</b> Bagan Alur Proses Distribusi Dokumen Rekam Medis Pasien Rawat Jalan Sebelum Perbaikan.....	6
<b>Gambar 3.</b> Bagan Alur Proses Distribusi Dokumen Rekam Medis Pasien Rawat Jalan Sesudah Perbaikan.....	7
<b>Gambar 4.</b> Diagram Pareto Stratifikasi Masalah Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun Periode Februari – April 2018.....	11
<b>Gambar 5.</b> Diagram Pareto tingginya frekuensi kejadian durasi waktu distribusi dokumen pasien rawat jalan poliklinik $\geq 10$ menit Periode Februari – April 2018.....	13
<b>Gambar 6.</b> Diagram Tulang Ikan Faktor Penyebab.....	17
<b>Gambar 7.</b> Diagram Scatter Hubungan lamanya waktu tempuh dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr. Soedono Madiun .....	19
<b>Gambar 8.</b> Diagram Scatter hubungan lamanya proses pencarian dokumen rekam medis dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun .....	20
<b>Gambar 9.</b> Diagram Scatter hubungan <i>Human error</i> petugas terhadap proses distribusi dokumen rawat jalan dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun ..	21
<b>Gambar 10.</b> Grafik Penyebab Dominan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan di poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun.....	22
<b>Gambar 11.</b> Diagram Pie Visualisasi Penyebab Dominan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan di poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun.....	23
<b>Gambar 12.</b> Waktu tempuh distribusi sebelum dan sesudah perbaikan .....	32
<b>Gambar 13.</b> Pencarian dokumen poliklinik sebelum dan sesudah perbaikan .....	33
<b>Gambar 14.</b> <i>Human Error</i> Petugas Distribusi sebelum dan sesudah perbaikan .....	34
<b>Gambar 15.</b> Analisa Komparasi terhadap Judul Sebelum dan Sesudah Perbaikan .....	35
<b>Gambar 16.</b> Evaluasi Hasil Perbaikan Terhadap Initial Goal dan Pencapaiannya.....	36
<b>Gambar 17.</b> Halaman utama aplikasi .....	38
<b>Gambar 18.</b> Gambar halaman kelola data rekam medis dalam aplikasi .....	38
<b>Gambar 19.</b> Gambar halaman profil aplikasi .....	39
<b>Gambar 20.</b> Gambar halaman upload file rekam medis aplikasi .....	39
<b>Gambar 21.</b> Diagram Pareto Stratifikasi Data Masalah .....	45



## BAB I PENDAHULUAN

### 1.1 JUDUL KBK

Peningkatan kualitas waktu distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun dari waktu distribusi  $\geq 10$  menit menjadi  $\leq 15$  detik menggunakan Aplikasi PRI APP dalam jangka waktu 4 bulan.

### 1.2 PROFIL KBK

NAMA KBK : INFORMED  
INSTANSI : SEKSI REKAM MEDIS RSUD dr. SOEDONO MADIUN  
IMPROVEMENT BIDANG : REKAM MEDIS TPP RAWAT JALAN  
BIODATA KBK

Nama KBK	: INFORMED	
Motto	: Pelayanan Cepat, Tepat, dan Akurat	
Terbentuk	: 15 Januari 2018	Usia Rata-rata: 30 Tahun
Fasilitator	: Jelly Karunia, SST	Pendidikan: DIII Rekam Medis S1 Teknik Informatika S1 Kesehatan Masyarakat
Ketua	: Nina Asih S., Amd PK	Jumlah Pertemuan : 10 kali
Sekretaris	: Shallichah Talita, SKM	Kehadiran Rata-rata : 92,50 %
Anggota	: 1. Pradnya Henri Primanto, ST 2. Tri Agung Lestari, Amd RMIK 3. Zia Husnul Imama, Amd RMIK 4. Dewi Rohmawati, Amd 5. Devin Anggriawan S., Amd	Periode Kegiatan : 4 bulan

### 1.3 HISTORI KELOMPOK BUDAYA KERJA

Histori perjalanan Kelompok Budaya Kerja di Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun disajikan pada tabel 1.

**Tabel 1.** Histori Kelompok Budaya Kerja Informed Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun

Tahun	Jumlah Risalah	Tema	Prestasi
2018	I	Peningkatan kualitas waktu distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun dari waktu distribusi $\geq 10$ menit menjadi $\leq 15$ detik menggunakan Aplikasi PRI APP dalam jangka waktu 4 bulan.	



KELOMPOK BUDAYA KERJA “INFORMED”



FASILITATOR  
JELLY KARUNIA, S.ST



KA. SIE. REKAM MEDIS  
SRI RATNA K., S.Kep  
Ns., M.Kes



KETUA  
NINA ASIH S., A.Md PK



SEKRETARIS  
SHALLICHAH TALITA,  
SKM



ANGGOTA  
PRADNYA HENRI  
PRIMANTO, ST



ANGGOTA  
ZIA HUSNUL IMAMA,  
A.Md RMIK



ANGGOTA  
DEVIN ANGGRIAWAN  
S., A.Md



ANGGOTA  
DEWI ROHMAWATI,  
A.Md

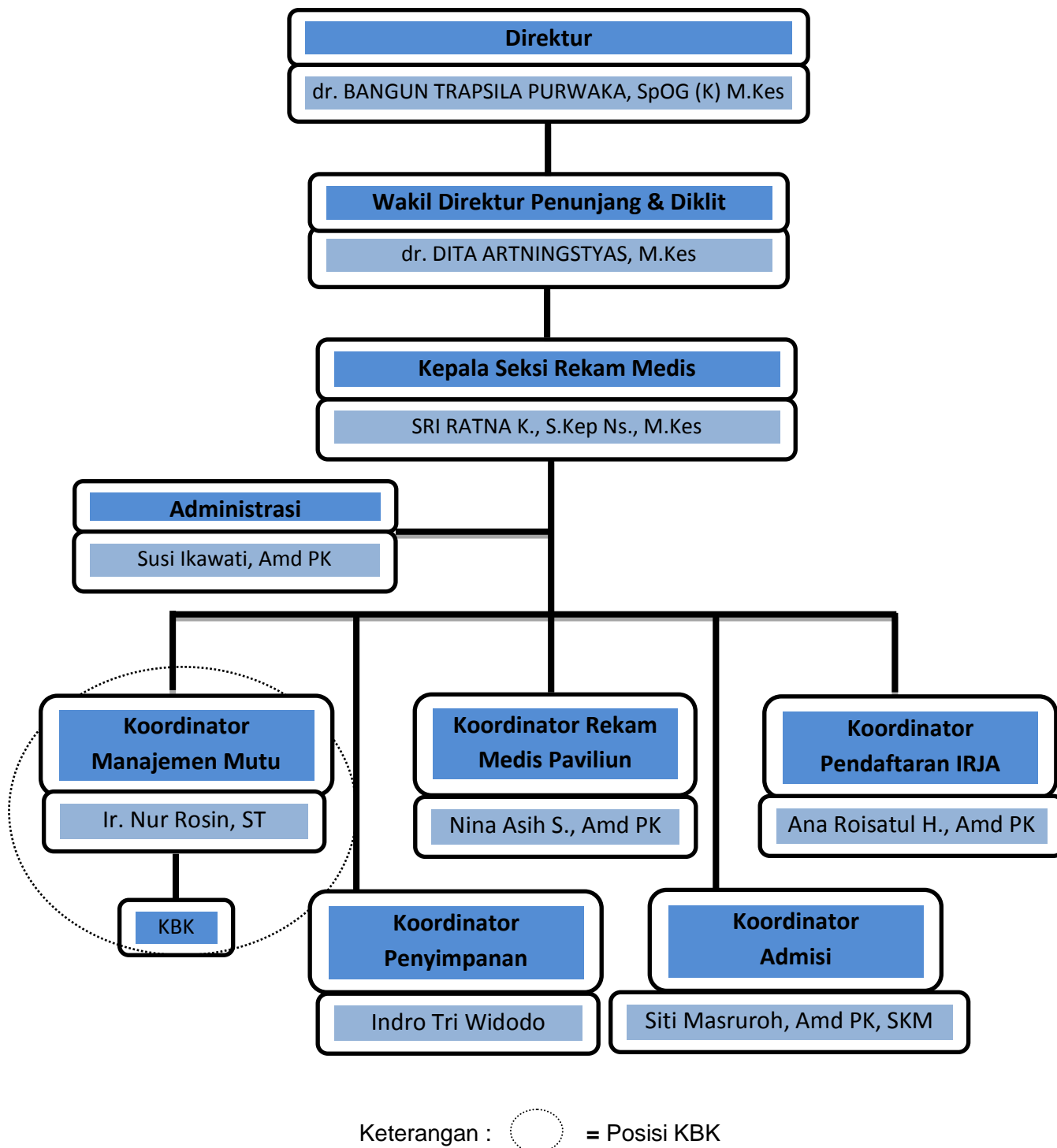


ANGGOTA  
TRI AGUNG LESTARI,  
A.Md RMIK





#### 1.4 STRUKTUR ORGANISASI DAN POSISI KBK



Gambar 1. Bagan Struktur Organisasi dan Posisi KBK Informed Seksi Rekam Medis



### 1.5 JADWAL RENCANA KEGIATAN

Jadwal rencana kegiatan Kelompok Budaya Kerja Informed Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun tahun 2018 disajikan pada tabel 2.

**Tabel 2.** Rencana Kegiatan Kelompok Budaya Kerja Informed Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun Tahun 2018

Kegiatan		April				Mei					Juni				Juli				Jumlah Pertemuan		
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	RCN	RL	
PLAN	1	Menentukan tema dan judul	■	■																1	1
	2	Menganalisa Penyebab			■															1	1
	3	Menguji penyebab dominan				■														1	1
	4	Merencanakan perbaikan					■	■	■	■	■									2	1
DO	5	Melaksanakan perbaikan						■	■	■	■	■	■	■						2	2
CHECK	6	Meneliti hasil									■	■	■	■	■	■				2	2
ACTION	7	Membuat standar baru																■		1	1
	8	Mencari data baru & menetapkan tema berikutnya																	■	2	1

Keterangan:

- = Rencana
- = Realisasi



## 1.6 ALASAN PEMILIHAN TEMA

### a. **Quality**

Durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa mencapai lebih dari 10 menit. Sebelum alur yang baru terbentuk waktu distribusi dokumen rekam medis cukup lama mencapai 10 menit bahkan 30 menit dikarenakan proses pengiriman dokumen rekam medis masih manual.

### b. **Cost**

Inovasi perubahan alur dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa membutuhkan dana sebesar Rp 2.500.000. Anggaran tersebut digunakan untuk jasa scan berkas. Biaya diatas akan menggantikan pengeluaran sebesar Rp 37.268.000,- yang saat ini dianggarkan untuk cetak dokumen dan jasa petugas distribusi selama 1 tahun.

### c. **Delivery**

Alur distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa akan dikirim menggunakan PRI APP sehingga distribusi akan lebih cepat dan mudah.

### d. **Productivity**

Alur distribusi dokumen rekam medis yang akan dikembangkan saat ini memberikan perubahan yang signifikan dari segi waktu dan akurasi penyampaian berkas.

### e. **Safety**

Alur yang dijalankan saat ini menghindarkan dari kesalahan pengiriman ke poliklinik yang dituju dan meningkatkan keamanan dokumen rekam medis dikarenakan data tersimpan dalam server yang dikelola oleh RSUD dr. Soedono Madiun, maka meningkatkan *patient safety*.

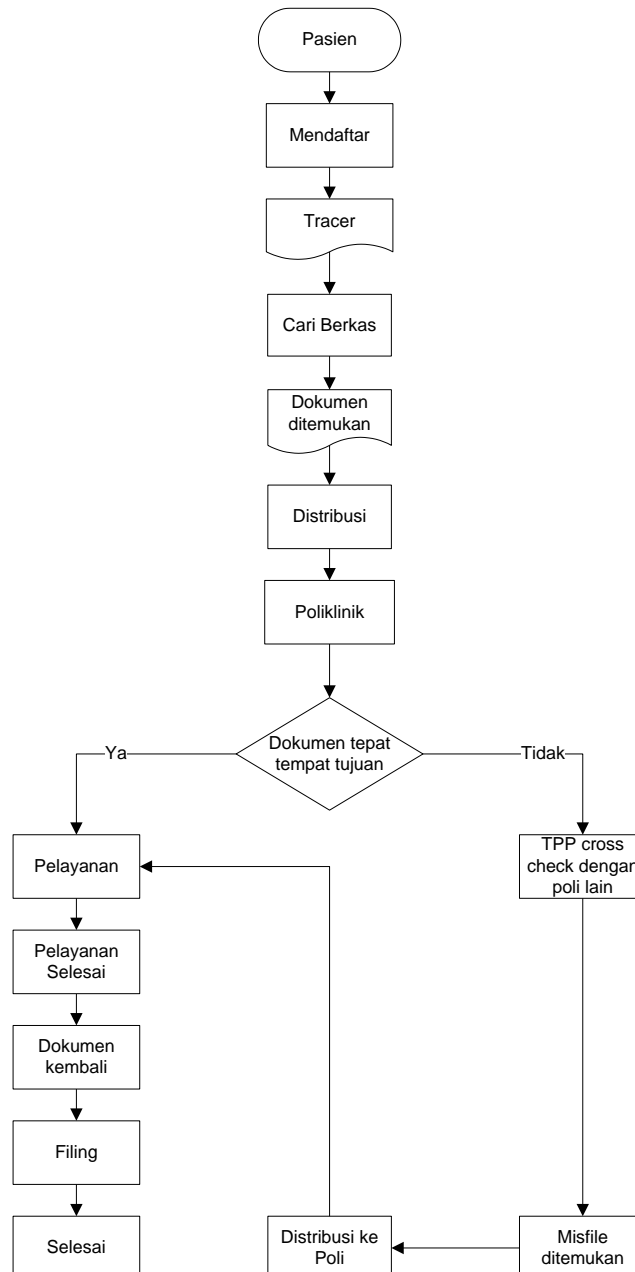
### f. **Morality**

Alur yang dijalankan saat ini diperlukan pendampingan dalam pengelolaan *software* yang digunakan dikarenakan beberapa petugas terkait masih belum familiar dengan sistem komputerisasi yang digunakan dalam alur yang dijalankan saat ini.



## 1.7 ALUR PROSES DISTRIBUSI DOKUMEN REKAM MEDIS PASIEN RAWAT JALAN

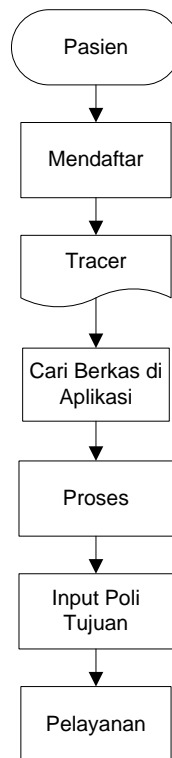
### a. Bagan Alur Proses Distribusi Dokumen Rekam Medis Pasien Rawat Jalan Sebelum Perbaikan



Gambar 2. Bagan Alur Proses Distribusi Dokumen Rekam Medis Pasien Rawat Jalan Sebelum Perbaikan



b. Bagan Alur Proses Distribusi Dokumen Rekam Medis Pasien Rawat Jalan  
Sesudah Perbaikan



Gambar 3. Bagan Alur Proses Distribusi Dokumen Rekam Medis Pasien Rawat Jalan  
Sesudah Perbaikan



## 1.8 PENGERTIAN UMUM ISTILAH

a. Dokumen rekam medis

Berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien.

b. *Tracer*

Suatu alat yang penting untuk mengawasi keluarnya dokumen rekam medis dari tempat penyimpanan yang biasanya diletakan sebagai pengganti pada tempat berkas rekam medis di rak penyimpanan.

c. *Filing*

Sistem penataan rekam medis dalam suatu tempat yang khusus agar penyimpanan dan pengambilan menjadi lebih mudah.

d. *Misfile*

Kekeliruan tempat penyimpanan rekam medis.

e. *Hardware*

Perangkat komputer yang dapat terlihat dan disentuh secara fisik.

f. *Software*

Data – data yang terdapat pada sebuah komputer yang tersimpan dan diatur oleh komputer yang berupa program atau instruksi untuk menjalankan dan mengeksekusi suatu perintah.

g. *Patient safety*

Suatu sistem yang membuat asuhan pasien di rumah sakit menjadi lebih aman.



## BAB II PROSES KELOMPOK BUDAYA KERJA

### LANGKAH 1: MENENTUKAN TEMA DAN JUDUL

*Periode : April 2018*

#### 1.1.1 Latar Belakang Masalah

Rumah sakit sebagai salah satu sarana pelayanan kesehatan mempunyai tujuan untuk melakukan upaya penyembuhan pasien dengan waktu yang singkat. Salah satu upaya yang mendukung tujuan tersebut adalah dengan melakukan kegiatan pelayanan rekam medis yang bermutu terutama dalam distribusi dokumen rekam medis.

Pelayanan rekam medis dirumah sakit adalah kegiatan pelayanan rekam medis yang dilaksanakan untuk memenuhi kebutuhan informasi medis pasien di rumah sakit. Seksi Rekam Medis rumah sakit merupakan wadah yang mengelola kegiatan pelayanan rekam medis di rumah sakit yang salah satu kegiatan pokoknya adalah pengelolaan informasi data medis berupa dokumen rekam medis pasien.

Lamanya durasi pengiriman data rekam medis pasien menjadi bahan untuk perubahan alur distribusi data rekam medis untuk menjadi lebih cepat. Misalkan distribusi dokumen rekam medis pasien poliklinik jiwa di RSUD dr. Soedono Madiun. Data untuk mengetahui durasi distribusi dokumen rekam medis saat ini diperoleh dari laporan sensus harian poliklinik rawat jalan. Waktu rata-rata pengiriman data rekam medis pasien rawat jalan dihitung secara *random sampling*, untuk mengetahui waktu yang diperlukan dalam melakukan proses distribusi data rekam medis.

Jumlah pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr Soedono Madiun selama 3 bulan (Februari, Maret, April) sebanyak 634 pasien. Dari data rekam medis berupa dokumen rekam medis yang disajikan di rawat jalan, durasi waktu yang dibutuhkan rata – rata 10 menit. Durasi distribusi dokumen rekam medis rawat jalan poliklinik jiwa terbilang cukup lama, sehingga perlu inovasi sistem agar durasi pengiriman dokumen rekam medis lebih cepat, tepat. Diharapkan sistem tersebut dapat diberlakukan untuk seluruh poliklinik di RSUD dr. Soedono Madiun. Berdasarkan hal tersebut, kami tim KBK INFORMED akan mengambil tema “Manajemen Distribusi Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan Poliklinik Jiwa Berbasis Web”.



### 1.1.2 Menetapkan Tema

#### a. Inventarisasi Masalah

Beberapa masalah yang muncul di seksi rekam medis rawat jalan RSUD dr. Soedono Madiun bulan Februari – April 2018 disajikan pada tabel 3.

**Tabel 3.** Daftar Masalah Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun  
Periode Februari – April 2018

No	MASALAH	Data			Jumlah
		Feb	Mrt	Apr	
1	Ketidaksesuaian tempat pengiriman dokumen rekam medis rawat jalan.	2	1	1	4
2	Durasi waktu distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa $\geq$ 10 menit	7	21	15	43
3	Berkas tidak ditemukan	3	1	5	9

Sumber: Laporan Bulanan Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun

Berdasarkan tabel 3, Masalah Seksi Rekam Medis yang terbanyak adalah durasi waktu distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa  $\geq$  10 menit.

#### b. Stratifikasi Data Masalah

Stratifikasi masalah dari beberapa masalah yang muncul di Seksi Rekam Medis Rawat Jalan RSUD dr Soedono Madiun periode Februari – April 2018 disajikan pada tabel 4.

**Tabel 4.** Stratifikasi Data Masalah Seksi Rekam Medis  
RSUD dr. Soedono Madiun Periode Februari – April 2018

MASALAH	Frek. Kejadian	Frek. Kum.	%	% Kum.
Durasi waktu distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa $\geq$ 10 menit	43	43	76.79	76.79
Berkas tidak ditemukan	9	52	16.07	92.86
Ketidaksesuaian tempat pengiriman dokumen rekam medis rawat jalan	4	56	7.14	100

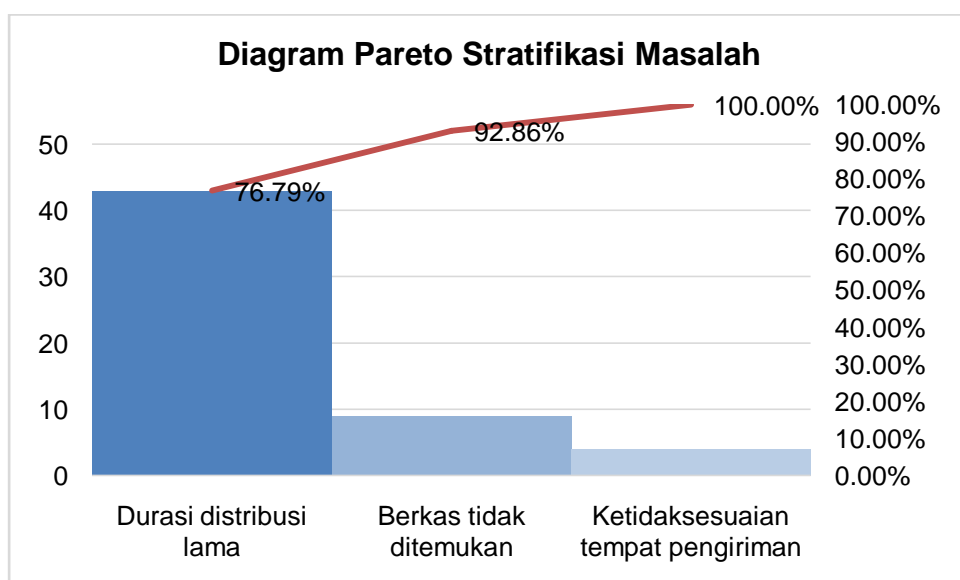




Berdasarkan tabel 4, masalah Seksi Rekam Medis tertinggi adalah durasi waktu distribusi dokumen rekam medis rawat jalan poliklinik jiwa  $\geq 10$  menit.

**c. Diagram Pareto Stratifikasi Masalah**

Stratifikasi masalah di Seksi Rekam Medis RSUD dr Soedono Madiun periode Februari – April 2018 ditinjau dalam bentuk diagram pareto disajikan pada Gambar 4.



**Gambar 4.** Diagram Pareto Stratifikasi Masalah Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun Periode Februari – April 2018

Berdasarkan diagram pareto diatas dapat dilihat bahwa masalah terbesar yang terjadi di Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun adalah durasi waktu distribusi dokumen rawat jalan poliklinik jiwa  $\geq 10$  menit. Atas pertimbangan tersebut maka KBK Informed sepakat untuk menetapkan tema: “Manajemen Distribusi Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan Poliklinik Jiwa Berbasis Web”.



### 1.1.3 Menetapkan Judul

- a. Data masalah tingginya frekuensi kejadian durasi waktu distribusi dokumen  $\geq$  10 menit Periode Februari – April 2018.

**Tabel 5.** Data masalah tingginya frekuensi kejadian durasi waktu distribusi dokumen  $\geq$  10 menit Periode Februari – April 2018.

MASALAH	Frek.Kejadian	Frek Kum.	%	% Kum.
Durasi waktu distribusi dokumen rekam medis rawat jalan $\geq$ 10menit di poliklinik jiwa.	43	43	53.75	<b>53.75</b>
Durasi waktu distribusi dokumen rekam medis rawat jalan $\geq$ 10 menit di poliklinik jantung.	20	63	25	<b>78.75</b>
Durasi waktu distribusi dokumen rekam medis rawat jalan $\geq$ 10 menit di poliklinik dalam.	17	80	21.25	<b>100</b>

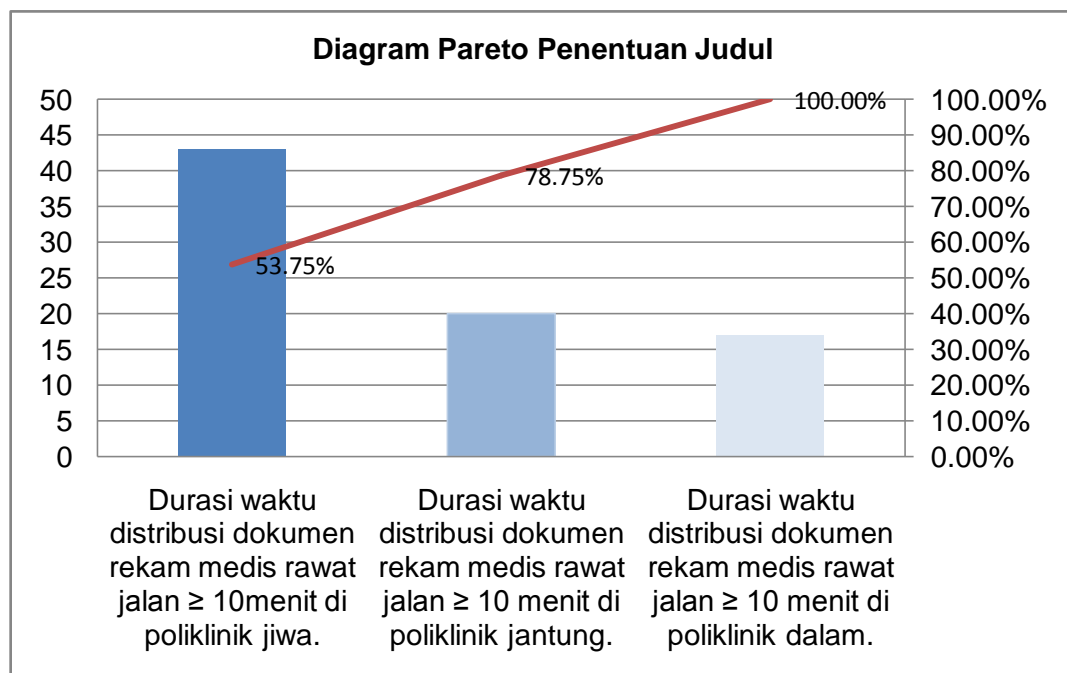
Sumber data: Sensus Harian Waktu Penyediaan Rekam Medis Rawat Jalan

Berdasarkan Tabel 5 diketahui bahwa frekuensi kejadian paling tinggi adalah durasi waktu distribusi dokumen rekam medis rawat jalan  $\geq$  10menit di poliklinik jiwa.



**b. Diagram Pareto Penentuan Judul**

Data masalah tingginya frekuensi kejadian durasi waktu distribusi dokumen  $\geq 10$  menit Periode Februari – April 2018 RSUD dr Soedono Madiun disajikan dalam diagram pareto pada Gambar 5.



**Gambar 5.** Diagram Pareto tingginya frekuensi kejadian Durasi waktu distribusi dokumen pasien rawat jalan poliklinik  $\geq 10$  menit Periode Februari – April 2018

Berdasarkan diagram pareto diatas terlihat bahwa masalah terbesar adalah durasi waktu distribusi dokumen rekam medis rawat jalan  $\geq 10$ menit di poliklinik jiwa.



#### 1.1.4 KESIMPULAN JUDUL DAN PENETAPAN INITIAL GOAL

Initial Goal ditetapkan berdasarkan Standart Pelayanan Minimal menurut Pedoman Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun yaitu penyediaan distribusi dokumen rekam medis rawat jalan  $\leq 10$  menit. Berdasarkan masalah terbesar dan hasil penetapan initial goal, maka KBK INFORMED menetapkan judul: **“Peningkatan kualitas waktu distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun dari waktu distribusi  $\geq 10$  menit menjadi  $\leq 15$  detik”**.

#### KOMENTAR DAN PERSETUJUAN MANAJEMEN

NO	JABATAN	KOMENTAR
1	Ka. Seksi Rekam Medis	
2	Fasilitator	
3	Ketua KBK	

Diketahui oleh,  
Ka. Seksi Rekam Medis  
RSUD dr Soedono Madiun

Disetujui Oleh,  
Fasilitator,

Madiun, 12 April 2018  
Ditetapkan Oleh  
Ketua KBK

(Sri Ratna K., S.Kep. Ns., M.Kes)

(Jelly Karunia, SST)

(Nina Asih S., Amd PK)



LANGKAH 2  
MENGANALISA PENYEBAB

*Periode : April 2018*

**2.2.1 Inventarisasi Penyebab**

Beberapa masalah yang muncul di seksi rekam medis terkait lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr Soedono Madiun dianalisa melalui beberapa kegiatan yang diawali dengan brainstorming sampai dengan terbentuknya diagram tulang ikan.

**a. Hasil Brainstorming**

Hasil brainstorming terkait lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr Soedono Madiun diinventarisir pada tabel 6 dan dianalisa pada tabel 6.

**Tabel 6.** Hasil Brainstorming masalah yang muncul terkait lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr. Soedono Madiun Periode Februari – April 2018.

NO	MASALAH
1	Memerlukan alat pendistribusian yang banyak
2	<i>Human eror</i> petugas terhadap proses distribusi dokumen rawat jalan
3	Desain dokumen rawat jalan menyulitkan petugas distribusi
4	Waktu tempuh distribusi dokumen rekam medis terlalu lama
5	Proses pencarian dokumen rawat jalan membutuhkan waktu lama



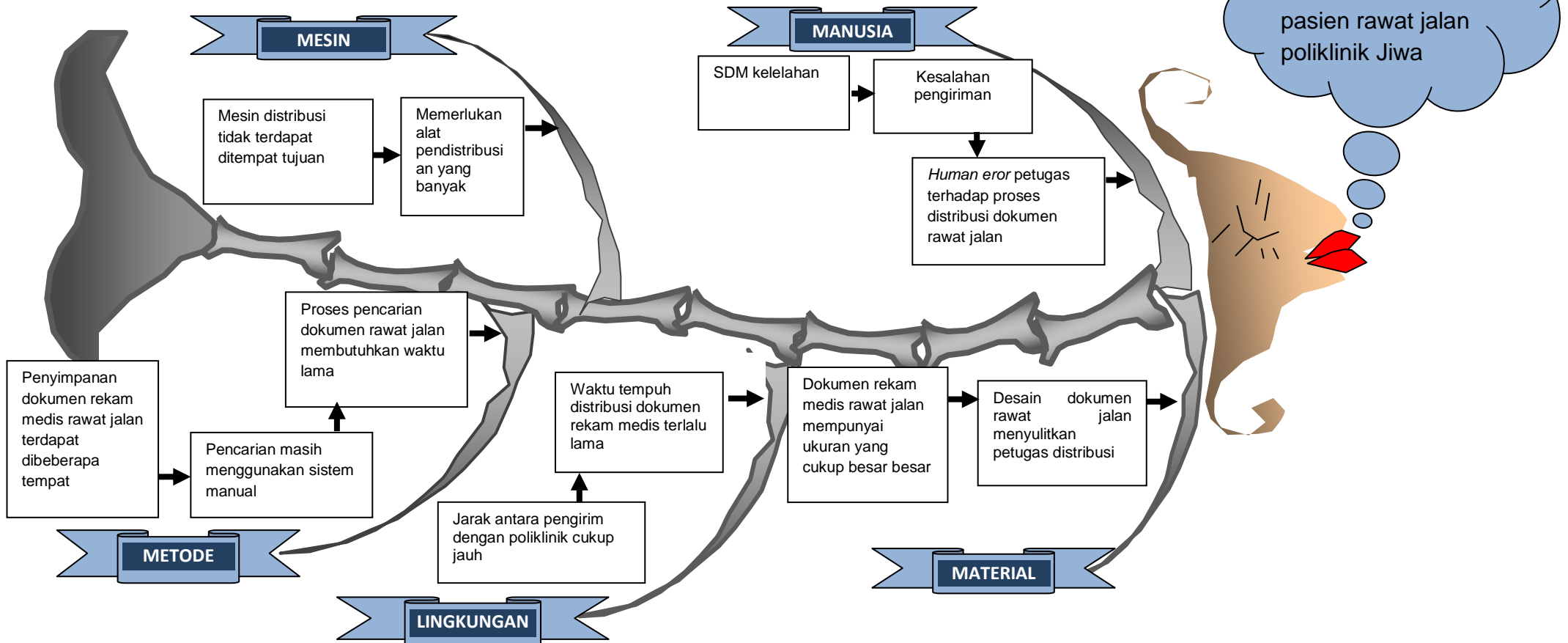
**b. Analisa Masalah**

Analisa Masalah yang muncul di seksi rekam medis rawat jalan terkait lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr Soedono Madiun Periode Februari – April 2018 disajikan pada tabel 7.

**Tabel 7.** Analisa masalah yang muncul di seksi rekam medis rawat jalan terkait lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis di RSUD dr Soedono Madiun Periode Februari – April 2018

No	Faktor Masalah	WHY 1	WHY 2
1	Memerlukan alat pendistribusian yang banyak	Mesin distribusi tidak terdapat ditempat tujuan	
2	<i>Human eror</i> petugas terhadap proses distribusi dokumen rawat jalan	Kesalahan pengiriman	SDM Kelelahan
3	Desain dokumen rawat jalan menyulitkan petugas distribusi	Dokumen rekam medis rawat jalan mempunyai ukuran yang cukup besar	
4	Waktu tempuh distribusi dokumen rekam medis terlalu lama	Jarak antara pengirim dengan poliklinik cukup jauh	
5	Proses pencarian dokumen rawat jalan membutuhkan waktu lama	Pencarian masih menggunakan sistem manual	Penyimpanan dokumen rekam medis rawat jalan terdapat di beberapa tempat

c. Diagram Tulang Ikan



Gambar 6. Diagram Tulang Ikan Faktor Penyebab



## 2.2.2 Penetapan Penyebab Yang Diduga Dominan Dengan Nominal Group Teknik (NGT)

**Tabel 8.** Hasil NGT Terhadap Penyebab Yang Diduga Dominan Mengakibatkan Lamanya Durasi Distribusi Dokumen Rekam Medis Poliklinik Rawat Jalan RSUD dr. Sedono Madiun

Duri terkecil	Nilai							Jml	Rank
	Pradnya	Nina	Icha	Tri	Dewi	Devin	Zia		
<i>Human error</i> petugas terhadap proses distribusi dokumen rawat jalan	3	4	3	3	3	3	4	23	III
Memerlukan alat distribusi yang banyak	2	2	1	1	2	1	2	11	IV
Waktu tempuh distribusi dokumen rawat jalan terlalu lama	4	3	5	4	5	5	5	31	I
Proses pencarian dokumen rawat jalan membutuhkan waktu lama	5	5	4	5	4	4	2	29	II
Dokumen rawat jalan menyulitkan petugas distribusi	1	1	2	2	1	2	1	10	V

### Kesimpulan:

Calon penyebab yang diduga dominan dapat ditetapkan dengan penghitungan

$$\begin{aligned}\text{Yang dianggap dominan} &= \{(\text{jumlah anggota} \times \text{jumlah faktor}) / 2\} + 1 \\ &= \{(7 \times 5) / 2\} + 1 \\ &= 18,5\end{aligned}$$

Jadi penyebab yang dianggap dominan adalah yang jumlah nilainya >18,5 yaitu:

1. Waktu tempuh distribusi dokumen rawat jalan terlalu lama
2. Proses pencarian dokumen rawat jalan membutuhkan waktu lama
3. *Human error* petugas terhadap proses distribusi dokumen rawat jalan



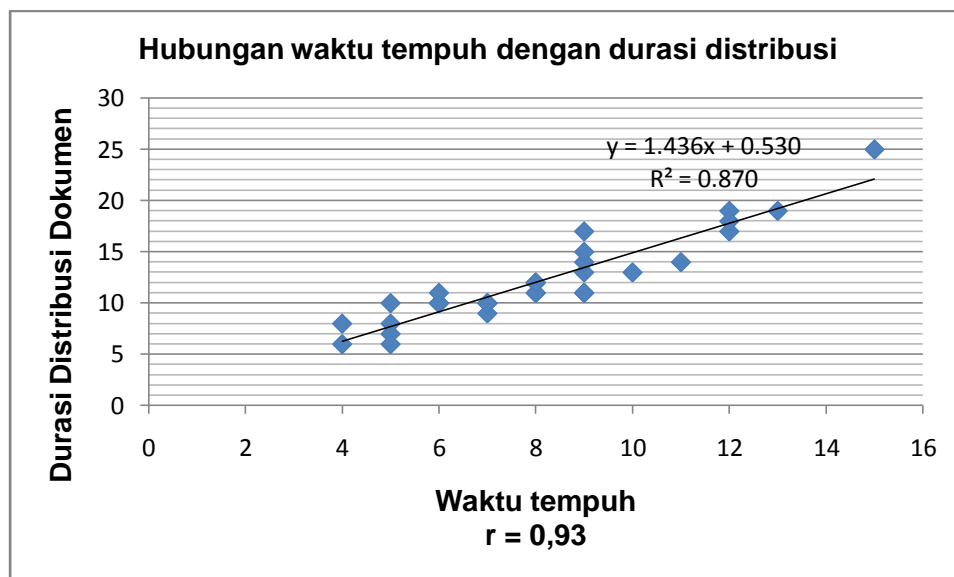
### LANGKAH 3

#### MENGUJI DAN MENENTUKAN PENYEBAB DOMINAN

*Periode : April 2018*

##### 2.3.1 MENGUJI POTENSI PENYEBAB DOMINAN

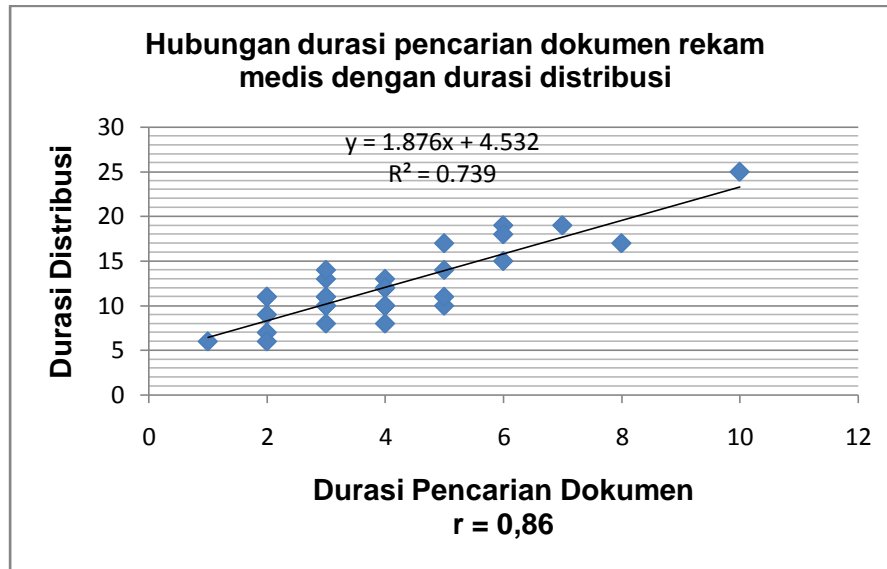
- Hubungan lamanya waktu tempuh distribusi dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr. Soedono Madiun



**Gambar 7.** Diagram Scatter Hubungan Lamanya waktu tempuh jarak dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr. Soedono Madiun

Berdasarkan diagram tersebut, diketahui trend grafik meningkat yang menandakan bahwa terdapat hubungan yang positif antar variabel. Di samping itu nilai  $r = 0,93$ . Jika nilai  $r > 0,74$ , bermakna bahwa terdapat korelasi yang kuat antara variabel. Sehingga dapat disimpulkan terdapat hubungan antara lamanya waktu tempuh distribusi dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr. Soedono Madiun.

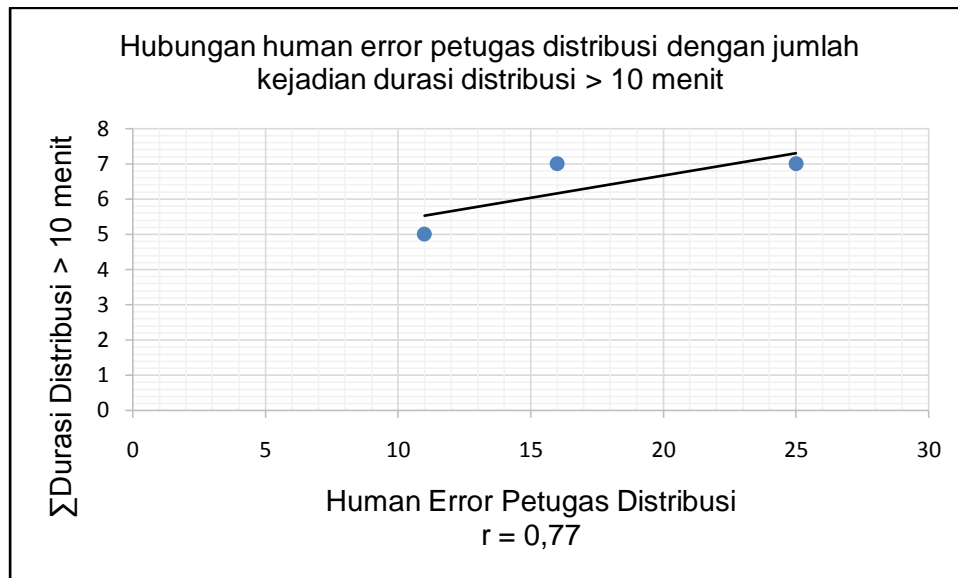
- b. Hubungan lamanya proses pencarian dokumen rekam medis dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun.



**Gambar 8.** Diagram Scatter Lamanya proses pencarian dokumen rekam medis dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun

Berdasarkan diagram tersebut, diketahui trend grafik meningkat yang menandakan bahwa terdapat hubungan yang positif antar variabel. Di samping itu nilai  $r = 0,86$ . Jika nilai  $r > 0,74$ , bermakna bahwa terdapat korelasi yang kuat antara variabel. Sehingga dapat disimpulkan terdapat hubungan antara lamanya proses pencarian dokumen rekam medis dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr. Soedono Madiun.

- c. Hubungan *Human error* petugas terhadap proses distribusi dokumen rawat jalan dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun



**Gambar 9.** Diagram Scatter *Human error* petugas terhadap proses distribusi dokumen rawat jalan dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun

Berdasarkan diagram tersebut, diketahui trend grafik meningkat yang menandakan bahwa terdapat hubungan yang positif antar variabel. Di samping itu nilai  $r = 0,77$ . Nilai  $r > 0,74$ , bermakna bahwa terdapat korelasi yang kuat antar variabel. Sehingga dapat disimpulkan terdapat hubungan antara *Human error* petugas distribusi dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun.

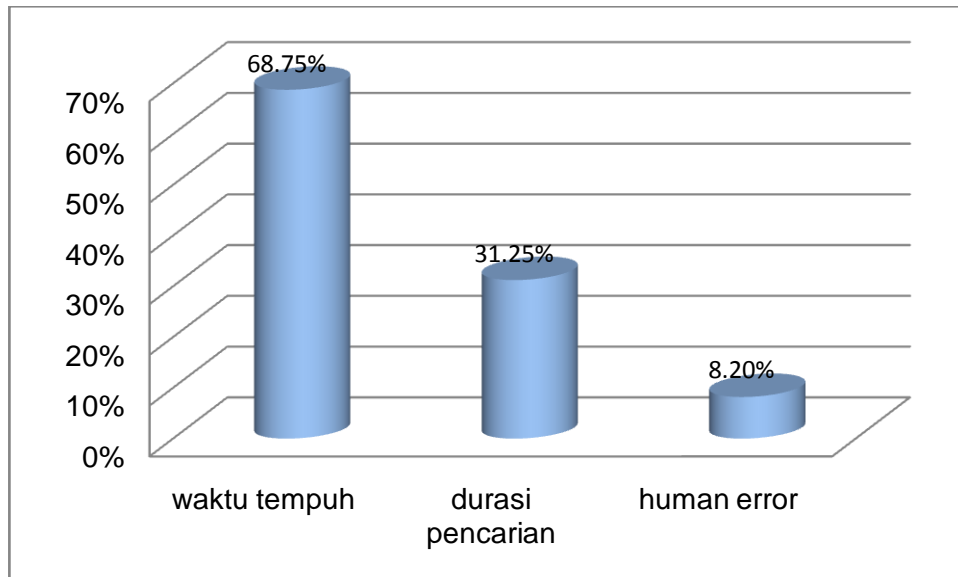
#### Kesimpulan:

Berdasarkan diagram scatter diatas dapat disimpulkan bahwa 3 faktor yang diduga dominan ada hubungan dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan di RSUD dr. Soedono Madiun adalah:

1. Waktu tempuh distribusi ( $r = 0.93$ )
2. Lamanya proses pencarian dokumen ( $r = 0.86$ )
3. *Human error* petugas ( $r = 0.77$ )

### 2.3.2 Visualisasi Data Penyebab Dominan

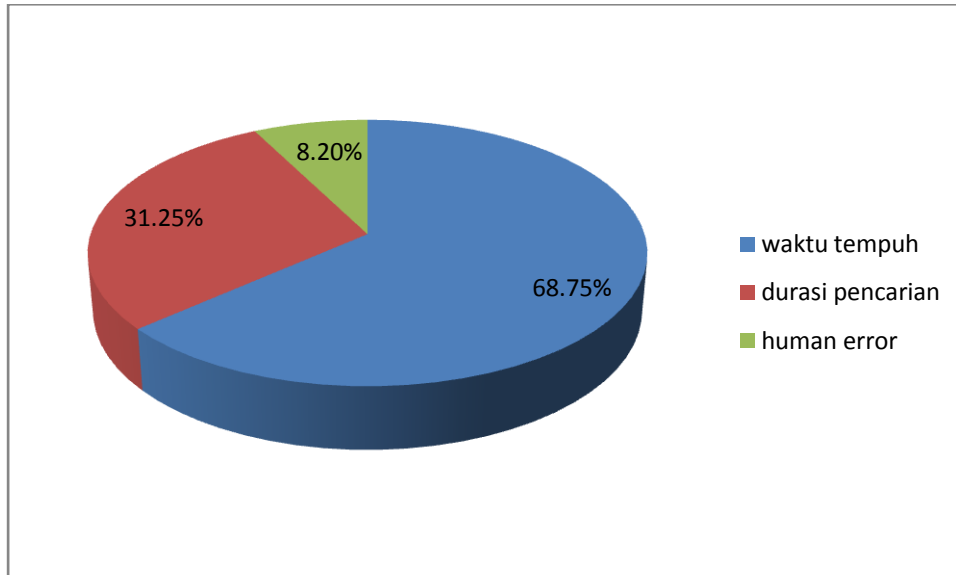
Visualisasi data penyebab dominan digambarkan dalam grafik berikut.



**Gambar 10.** Grafik Penyebab Dominanlamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan di poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun

### 2.3.3 Visualisasi Data Penyebab Dominan

Visualisasi data penyebab dominan digambarkan dalam diagram pie berikut.



**Gambar 11.** Diagram Pie Visualisasi Penyebab Dominanlamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan di poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun

#### Kesimpulan:

Berdasarkan diagram PIE diatas, maka penyebab dominan adalah:

1. Waktu tempuh distribusi dokumen rawat jalan terlalu lama
2. Proses pencarian dokumen rawat jalan membutuhkan waktu lama
3. *Human error* petugas terhadap proses distribusi dokumen rawat jalan



**LANGKAH 4**  
**MEMBUAT RENCANA PERBAIKAN**

*Periode : Mei 2018*

**2.4.1 MEMBUAT ALTERNATIF SOLUSI**

Beberapa faktor masalah dominan yang muncul diberikan alternatif solusi disajikan pada table 9.

**Tabel 9.** Alternatif Solusi

NO	MASALAH	ALTERNATIF SOLUSI
1	Waktu tempuh distribusi dokumen rekam medis rawat jalan terlalu lama	Distribusi menggunakan PRI APP
2	Proses pencarian dokumen rawat jalan membutuhkan waktu lama	Pencarian dokumen rekam medis melalui PRI APP
3	<i>Human error</i> petugas terhadap proses distribusi dokumen rekam medis rawat jalan	Sarana manual yang digunakan saat akan dialihkan menggunakan PRI APP

**2.4.2 MENETAPKAN SOLUSI FINAL**

Beberapa alternatif solusi yang diberikan ditetapkan sebagai alternatif final disajikan pada table 10.

**Tabel 10.** Solusi Final

NO	ALTERNATIF SOLUSI	PEMBOBOTAN KRITERIA		
		BIAYA	KEAHLIAN	WAKTU
1	Sarana manual yang digunakan saat ini akan dialihkan menggunakan PRI APP	Memerlukan biaya pengembangan program	Peningkatan keahlian pegawai terkait aplikasi	Sesuai dengan prosedur yang telah ditetapkan
2	Pencarian dokumen rekam medis melalui PRI APP	Memerlukan biaya pengembangan program	Peningkatan keahlian pegawai terkait aplikasi	Sesuai dengan prosedur yang telah ditetapkan
3	Distribusi menggunakan PRI APP	Memerlukan biaya pengembangan program	Peningkatan keahlian pegawai terkait aplikasi	Sesuai dengan prosedur yang telah ditetapkan



### 2.4.3 DETAIL RENCANA SOLUSI FINAL

Uraian secara detail dalam memberikan solusi final untuk mengatasi masalah terkait dengan lamanya durasi distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr Soedono Madiun disajikan pada table 11.

**Tabel 11.** Rencana Solusi Final untuk mengatasi masalah terkait dengan durasi dan pendistribusian dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa di RSUD dr Soedono

WHAT		WHY	WHERE	WHEN	WHO	HOW	HOW MUCH
MASALAH	RENCANA						
Waktu tempuh distribusi dokumen rekam medis rawat jalan terlalu lama	Peralihan sarana menggunakan PRI APP	Untuk meningkatkan kecepatan dan ketepatan distribusi dokumen rekam medis	Tempat: Seksi Rekam Medis TPP dan Poliklinik JIWA RSUD dr. Soedono Madiun	Mulai perencanaan sampai evaluasi diperlukan waktu 4 bulan	Petugas Distribusi Dokumen RekamMedis dan Poliklinik JIWA RSUD dr. Soedono Madiun	Pembuatan aplikasi berbasis oleh Ahli IT	Target yang ingin dicapai yaitu menurunkan durasi distribusi dan distribusi dari 10 menit menjadi $\leq 15$ detik
Proses pencarian dokumen rawat jalan membutuhkan waktu lama	Peralihan sarana menggunakan PRI APP	Untuk meningkatkan kecepatan dan ketepatan distribusi dokumen rekam medis	Tempat: Seksi Rekam Medis TPP dan Poliklinik JIWA RSUD dr. Soedono Madiun	Mulai perencanaan sampai evaluasi diperlukan waktu 4 bulan	Petugas Distribusi Dokumen RekamMedis dan Poliklinik JIWA RSUD dr. Soedono Madiun	Pembuatan aplikasi berbasis oleh Ahli IT	Target yang ingin dicapai yaitu menurunkan durasi distribusi dan distribusi dari 10 menit menjadi $\leq 15$ detik
<i>Human error</i> petugas terhadap proses distribusi	Peralihan sarana menggunakan PRI APP	Untuk meningkatkan kecepatan dan	Tempat: Seksi Rekam Medis TPP dan	Mulai perencanaan sampai	Petugas Distribusi Dokumen RekamMedis dan	Pembuatan aplikasi berbasis oleh	Target yang ingin dicapai yaitu



**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SOEDONO MADIUN**  
**UNIT REKAM MEDIS**  
**KELOMPOK BUDAYA KERJA "INFORMED"**  
**Jl. dr. Soetomo No. 59 Telp. 0351464325 Madiun**



dokumen rekam medis rawat jalan		ketepatan distribusi dokumen rekam medis	Poliklinik JIWA RSUD dr. Soedono Madiun	evaluasi diperlukan waktu 4 bulan	Poliklinik JIWA RSUD dr. Soedono Madiun	Ahli IT	menurunkan durasi distribusi dan distribusi dari 10 menit menjadi $\leq$ 15 detik
---------------------------------	--	--	---	-----------------------------------	---	---------	---





#### 2.4.4 MENETAPKAN INTERMEDIATE TARGET

Intermediate target ditetapkan sebesar  $\leq 15$  detik, dengan peralihan distribusi secara manual menjadi PRI APP, sehingga proses distribusi dokumen rekam medis semakin cepat, tepat, dan akurat. Dengan demikian diharapkan durasi distribusi dokumen rekam medis di rawat jalan poliklinik jiwa dapat dilaksanakan secepat mungkin.

#### KOMENTAR DAN PERSETUJUAN MANAJEMEN

NO	JABATAN	KOMENTAR
1	Ka. Seksi Rekam Medis	
2	Fasilitator	
3	Ketua KBK	

Diketahui oleh,  
Ka. Seksi Rekam Medis  
RSUD dr Soedono Madiun

(Sri Ratna K., S.Kep. Ns., M.Kes)

Disetujui Oleh,  
Fasilitator,

(Jelly Karunia, SST)

Madiun, 24 Mei 2018

Ditetapkan Oleh  
Ketua KBK

(Nina Asih S., Amd PK)



## LANGKAH 5

### MELAKSANAKAN PERBAIKAN

*Periode : Mei - Juni 2018*

#### 2.5.1 Melaksanakan Perbaikan

Melaksanakan perbaikan dari masalah dominan untuk mengatasi lamanya proses pencarian dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik RSUD dr Soedono Madiun disajikan pada tabel 12.

**Tabel 12.** Melaksanakan Perbaikan untuk Mengatasi lamanya proses pencarian dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik RSUD dr Soedono Madiun tahun 2018.

MASALAH	WHY	IMPLEMENTASI	WHERE	WHEN	WHO	KEPUTUSAN KBK
Waktu tempuh distribusi dokumen rekam medis rawat jalan terlalu lama	Pengiriman dokumen rekam medis secara kolektif, menunggu berkas cukup banyak	Pengembangan sistem distribusi berbasis WEB (PRI APP)	Tempat: Di Seksi Rekam Medis TPP RSUD dr. Soedono Madiun	Mulai perencanaan sampai evaluasi diperlukan waktu 4 bulan	Yang terlibat: Tim KBK INFORMED dibantu petugas TPP dr. Soedono Madiun dan petugas poliklinik jiwa	Waktu tempuh distribusi rekam medis yang semua membutuhkan waktu > 6 menit setelah pengembangan membutuhkan waktu hanya $\leq 15$ detik



RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SOEDONO MADIUN  
UNIT REKAM MEDIS  
KELOMPOK BUDAYA KERJA “INFORMED”  
Jl. dr. Soetomo No. 59 Telp. 0351464325 Madiun



Proses pencarian dokumen rawat jalan membutuhkan waktu lama	Masih ditemukan misfile sehingga menambah durasi distribusi dokumen rekam medis	Pengembangan sistem pencarian dokumen berbasis WEB (PRI APP)	Tempat: Di Seksi Rekam Medis TPP RSUD dr. Soedono Madiun	Mulai perencanaan sampai evaluasi diperlukan waktu 4 bulan	Yang terlibat: Tim KBK INFORMED dibantu petugas TPP dr. Soedono Madiun	Pencarian dokumen rekam medis yang semula membutuhkan waktu > 4 menit setelah pengembangan membutuhkan waktu hanya ≤ 15 detik
<i>Human error</i> petugas terhadap proses distribusi dokumen rekam medis rawat jalan	Dokumen rekam medis tidak tepat tempat tujuan	Pengembangan sistem distribusi berbasis WEB (PRI APP)	Tempat: Di Seksi Rekam Medis TPP RSUD dr. Soedono Madiun	Mulai perencanaan sampai evaluasi diperlukan waktu 4 bulan	Yang terlibat: Tim KBK INFORMED dibantu petugas TPP dr. Soedono Madiun dan petugas poliklinik jiwa	Distribusi dokumen rekam medis yang semua membutuhkan waktu > 10 menit setelah pengembangan membutuhkan waktu hanya ≤ 15 detik



## 2.5.2 Monitoring Melaksanakan Perbaikan Faktor Penyebab Dominan

Implementasi pendistribusian dokumen rekam medis dengan menggunakan PRI APP RSUD dr. Soedono Madiun dilaksanakan pada minggu ketiga Mei.

### a. Waktu Tempuh Distribusi Dokumen Rekam Medis

Hasil monitoring penyebab dominan berupa lamanya waktu tempuh distribusi dokumen rekam medis ditinjau dari sebelum dan sesudah melaksanakan perbaikan disajikan pada tabel 13.

**Tabel 13.** Lamanya waktu tempuh distribusi dokumen rekam medis

Waktu tempuh distribusi	Waktu tempuh > 6 menit	Jumlah sampel	Persentase (%)
Sebelum Perbaikan	22	30	68,75
Sesudah Perbaikan	0	30	0

Dari tabel diatas menunjukkan bahwa waktu tempuh distribusi dokumen rekam medis yang tergolong lama antara sebelum perbaikan lebih tinggi dibandingkan sesudah perbaikan.

### b. Lamanya proses pencarian dokumen rekam medis

Monitoring penyebab dominan berupa lamanya durasi pencarian dokumen rekam medis ditinjau dari sebelum dan sesudah melaksanakan perbaikan disajikan pada tabel 14.

**Tabel 14.** Lamanya proses pencarian dokumen rekam medis sebelum dan sesudah melaksanakan perbaikan .

Proses pencarian dokumen rekam medis	Jumlah pencarian > 4 menit	Jumlah Sampel	Persentase (%)
Sebelum Perbaikan	10	30	31,25
Sesudah Perbaikan	0	30	0

Dari tabel diatas menunjukkan bahwa jumlah dokumen yang ditemukan dalam durasi yang lama antara sebelum perbaikan lebih tinggi dibandingkan sesudah perbaikan.



c. **Human Error Petugas Distribusi**

Hasil monitoring penyebab dominan berupa *Human Error* Petugas Distribusi ditinjau dari sebelum dan sesudah melaksanakan perbaikan disajikan pada tabel 15.

**Tabel 15.** Human Error Petugas Distribusi sebelum dan sesudah melaksanakan perbaikan.

Human Error Petugas Distribusi	Jumlah Kejadian	Jumlah Populasi	Persentase (%)
Sebelum Perbaikan	52	634	8,20
Sesudah Perbaikan	0	30	0

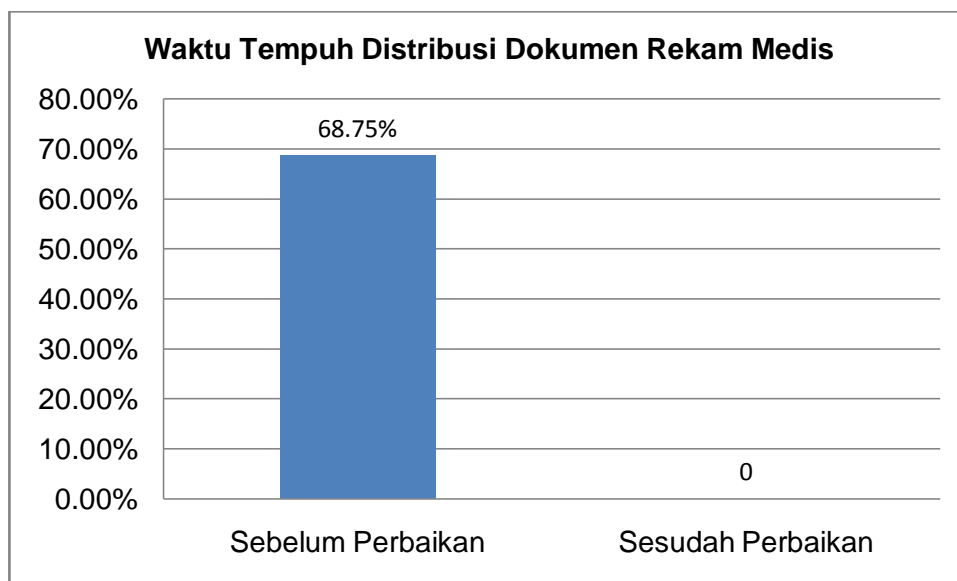
Dari tabel diatas menunjukkan bahwa *Human Error* Petugas Distribusi sebelum perbaikan lebih tinggi dibandingkan sesudah perbaikan.

### 2.5.3 Evaluasi Melaksanakan Perbaikan Faktor Penyebab Dominan

Evaluasi dari monitoring hasil implementasi distribusi dokumen rekam medis poliklinik jiwa RSUD dr Soedono Madiun ditinjau dari faktor penyebab dominan.

#### a. Waktu tempuh distribusi dokumen rekam medis > 6 menit

Evaluasi penyebab dominan berupa Waktu Tempuh Distribusi Dokumen Rekam Medis ditinjau dari sebelum dan sesudah melaksanakan perbaikan disajikan pada gambar 12.

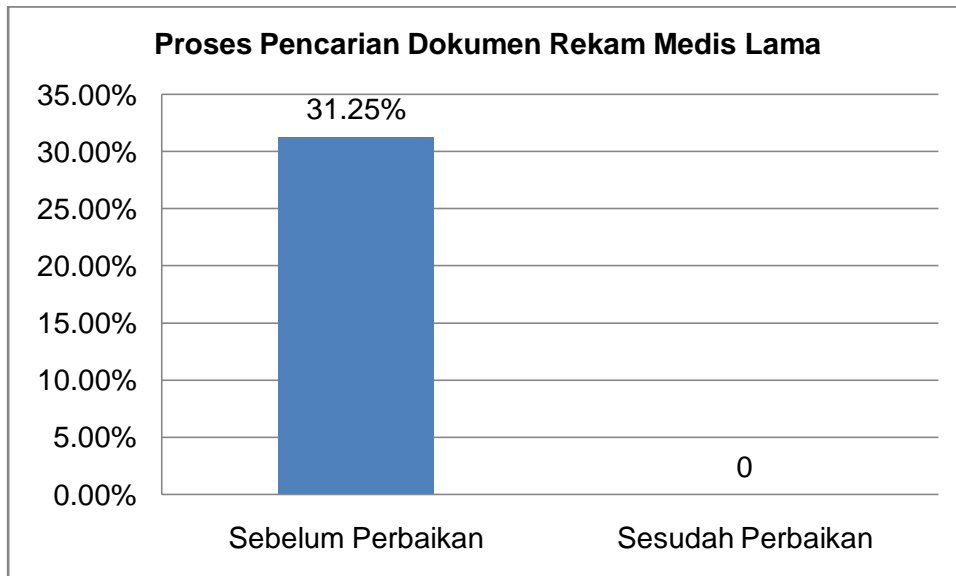


**Gambar 12.** Waktu tempuh distribusi sebelum dan sesudah perbaikan

Dari gambar di atas dapat diketahui bahwa waktu tempuh distribusi sebelum perbaikan dibanding setelah perbaikan juga mengalami penurunan yang signifikan, terbukti dari tidak ditemukannya permasalahan waktu tempuh > 6 menit (0 kejadian).

**b. Proses Pencarian Dokumen Rekam Medis > 4 menit**

Evaluasi penyebab dominan berupa pencarian dokumen rekam medis poliklinik jiwa dari sebelum dan sesudah melaksanakan perbaikan disajikan pada gambar 13.

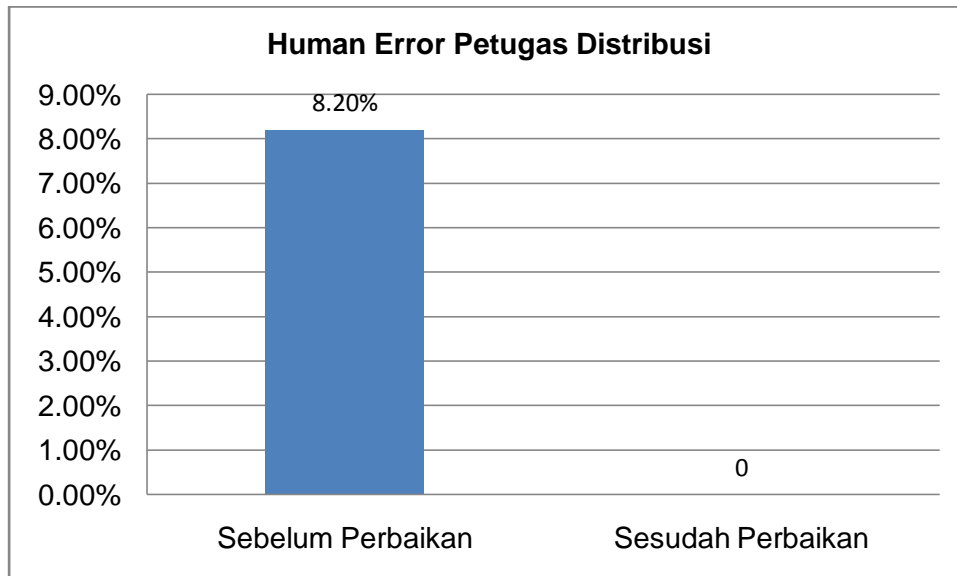


**Gambar 13.** Pencarian dokumen poliklinik sebelum dan sesudah perbaikan

Dari gambar di atas dapat diketahui bahwa sesudah perbaikan, kejadian proses pencarian dokumen yang berdurasi > 4 menit sebanyak 0 kejadian.

c. **Human Error Petugas Distribusi Dokumen Rekam Medis**

Evaluasi penyebab dominan berupa *Human Error* Petugas Distribusi Dokumen Rekam Medis ditinjau dari sebelum dan sesudah melaksanakan perbaikan disajikan pada gambar 14.



**Gambar 14.** *Human Error* Petugas Distribusi sebelum dan sesudah perbaikan

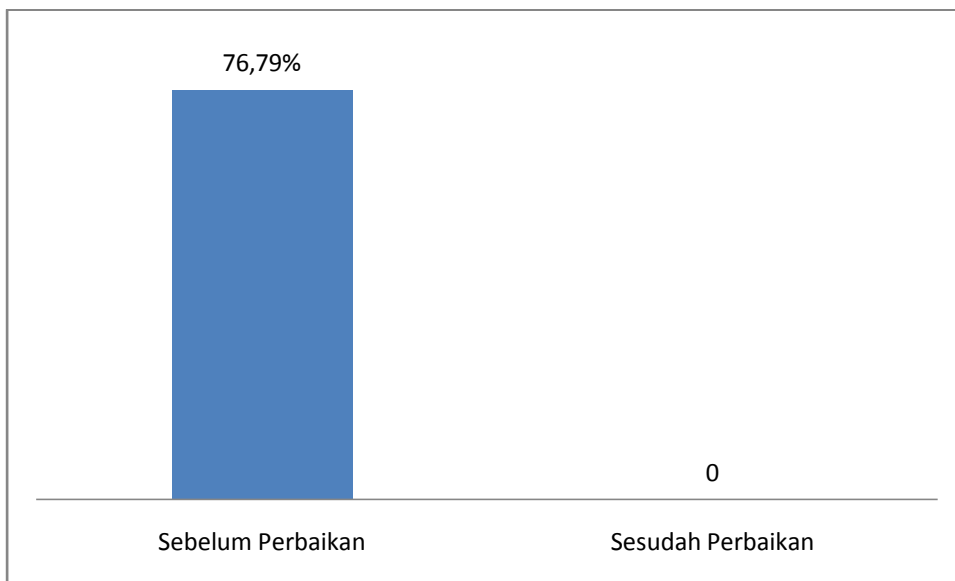
Dari gambar di atas dapat diketahui bahwa *human error* petugas distribusi sebelum perbaikan dibanding setelah perbaikan juga mengalami penurunan yang signifikan, terbukti dari tidak ditemukannya permasalahan *human error* (0 kejadian)



LANGKAH 6  
MENELITI HASIL  
*Periode : Juni – Juli 2018*

2.6.1 ANALISA KOMPARASI TERHADAP DATA JUDUL

Komparasi data distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr Soedono Madiun sebelum dan sesudah perbaikan disajikan pada gambar 15.



**Gambar 15.** Analisa Komparasi terhadap Judul Sebelum dan Sesudah Perbaikan

**Kesimpulan:** Setelah dilakukan tindakan perbaikan, distribusi dokumen rekam medis pasien rawat jalan poliklinik jiwa RSUD dr. Soedono Madiun yang sebelumnya sebesar 76,79% diturunkan menjadi 0%

## 2.6.2 EVALUASI HASIL PERBAIKAN TERHADAP TARGET ( INITIAL GOAL )

Initial goal yang ditetapkan adalah  $\leq 15$  detik, artinya distribusi dokumen rekam medis poliklinik jiwa RSUD dr Soedono Madiun dengan aplikasi berbasis web PRI APP dapat tercapai  $< 10$  detik. Grafik perbandingan initial goal dan pencapaian ketepatan durasi distribusi disajikan pada gambar 16.



**Gambar 16.** Evaluasi Hasil Perbaikan Terhadap *Initial Goal* dan Pencapaiannya.

### Kesimpulan:

Setelah dilakukan tindakan perbaikan dengan menggunakan sistem distribusi dokumen rekam medis berbasis web PRI APP, target durasi distribusi dapat tercapai bahkan melampaui *initial goal* yang telah ditetapkan.

## 2.6.3 ANALISA DAMPAK PERBAIKAN

- 1) Dampak Positif
  - a) Menurunkan waktu distribusi dokumen rekam medis rawat jalan poliklinik jiwa dari  $> 10$  menit menjadi  $\leq 15$  detik.
  - b) Meningkatkan akurasi ketepatan pengiriman dokumen rekam medis hingga 100%.
  - c) Mengurangi tenaga petugas untuk mengirim dan pencarian dokumen rekam medis ke poliklinik jiwa.



- d) Efisien tempat penyimpanan dokumen rekam medis khususnya dokumen poliklinik jiwa.
- e) Menghindarkan dari pengguna yang tidak memiliki hak akses terhadap dokumen rekam medis.

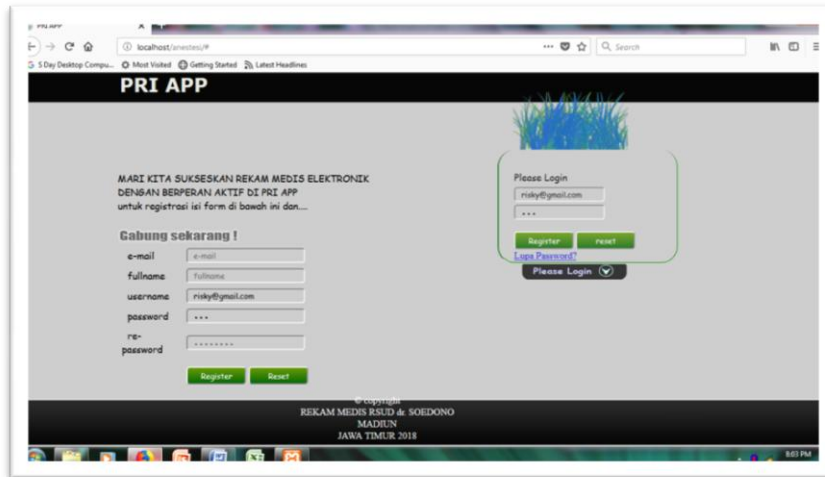
NO	NILAI YANG DIPERBAIKI	SEBELUM	SESUDAH	PENINGKATAN NILAI
1	Waktu tempuh > 6 menit	68,75%	0%	100%
2	Pencarian dokumen > 4 menit	31,25%	0%	100%
3	<i>Human Error</i> Petugas Distribusi	8,20%	0%	100%
4	Pengeluaran biaya untuk cetak dokumen dan gaji petugas distribusi	Rp 37.268.000	Rp 2.500.000	93.3%
5	Proses keamanan dokumen rekam medis	Akses dokumen sulit terdeteksi	Sangat mudah terdeteksi	Lebih aman
6	Proses penyimpanan dokumen	Memerlukan waktu dengan rata-rata 2 menit	Tidak diperlukan penyimpan dokumen secara fisik	Sangat efisien waktu

**Tabel 16.** Analisa Nilai Improvement

- 2) Dampak Negatif
  - a) Pengurangan SDM untuk pengirim dan pencarian dokumen rekam medis rawat jalan.
  - b) Dibutuhkan tenaga lebih untuk scan dokumen rekam medis rawat jalan.

## 2.6.4 APLIKASI

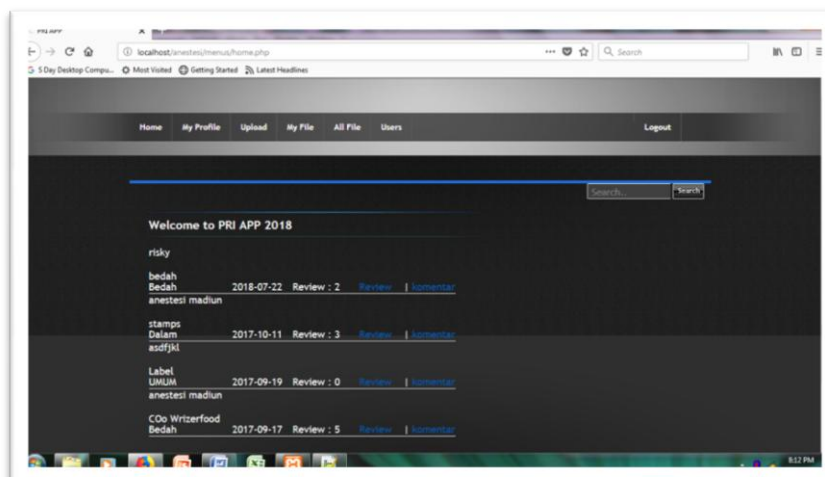
### 1) HALAMAN UTAMA



Gambar 17. Halaman utama aplikasi

Halaman utama berfungsi sebagai halaman login sebelum masuk ke halaman selanjutnya selain itu halaman utama berfungsi untuk registrasi pengguna baru yang telah ditentukan syarat dan ketentuan sesuai pedoman pelayanan rekam medis terkait hak akses dokumen rekam medis.

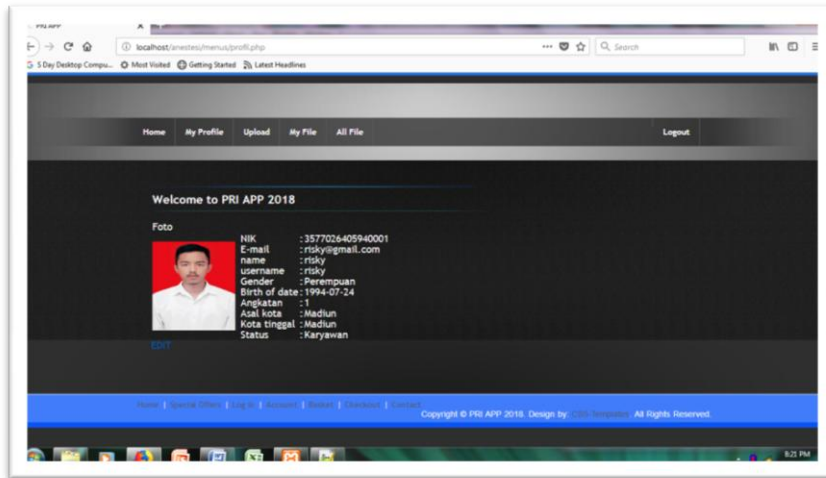
### 2) HALAMAN KELOLA DOKUMEN



Gambar 18. Gambar halaman kelola data rekam medis dalam aplikasi

Halaman kelola dokumen berfungsi untuk melihat dokumen yang telah tersimpan dalam server dalam bentuk file PDF, halaman ini tersedia fasilitas cari untuk memudahkan mencari file yang diinginkan.

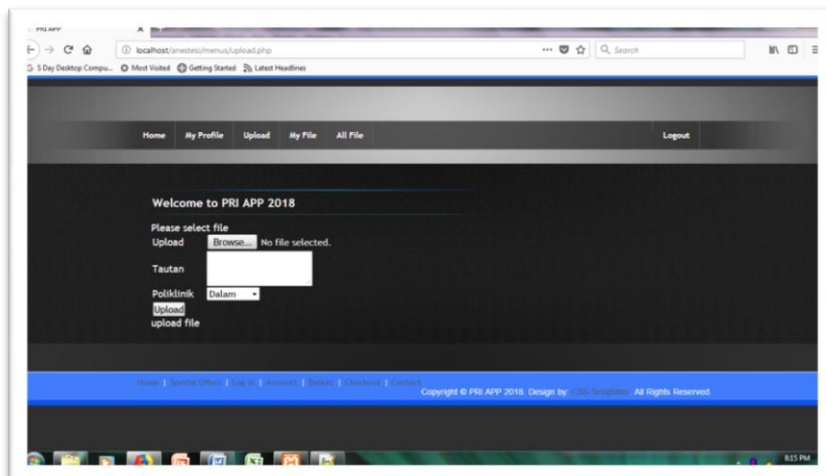
### 3) HALAMAN PROFIL



**Gambar 19.** Gambar halaman profil aplikasi

Halaman profil berfungsi untuk melihat identitas atas pengguna aplikasi pri app sesuai username dan password yang telah diinputkan sebelum pada halaman utama.

### 4) HALAMAN UPLOAD FILE REKAM MEDIS



**Gambar 20.** Gambar halaman upload file rekam medis aplikasi

Halaman upload dokumen berfungsi untuk mengirim dokumen yang telah dikonversi dalam file PDF kedalam server dalam sehingga dapat dikelola oleh aplikasi



## LANGKAH 7

### MEMBUAT STANDAR BARU

*Periode : Juli 2018*

#### 2.7.1 Standar Masukan

- a. Dokumen rekam medis dikonversikan menjadi file pdf
- b. Proses distribusi menggunakan aplikasi distribusi berbasis WEB

#### 2.7.2 Standar Proses

Proses distribusi rekam medis rawat jalan untuk poliklinik jiwa menggunakan PRI APP sangat cepat dan tepat.

#### 2.7.3 Standar Hasil

Tercapainya target menurunnya durasi dari  $\geq 10$  menit menjadi  $\leq 15$  detik dalam melakukan proses distribusi dokumen rawat jalan di poliklinik jiwa RSUD dr Soedono Madiun



 <b>RSUD dr. SOEDONO MADIUN</b> Jl. dr. Soetomo 59 Madiun	<b>DISTRIBUSI DOKUMEN RAWAT JALAN BERBASIS WEB</b>		
	<b>No. Dokumen</b>	<b>Revisi ke:</b> 0	<b>Halaman</b> 1 / 1
<b>PROSEDUR TETAP</b>	<b>Tanggal Berlaku</b>	<b>Ditetapkan</b> <b>Direktur RSUD dr. Soedono Madiun,</b>  <b><u>dr. BANGUN TRAPSILA PURWAKA, SpOG (K) M. Kes</u></b> <b>NIP.19601021 198511 1 001</b>	
<b>I. PENGERTIAN</b> Distribusi dokumen rekam medis poliklinik jiwa berbasis web adalah kegiatan distribusi dokumen rekam medis poliklinik jiwa menggunakan sarana PRI APP <b>II. TUJUAN</b> Menurunkan durasi distribusi dokumen rekam medis untuk poliklinik jiwa <b>III. KEBIJAKAN</b> Distribusi dokumen poliklinik jiwa dilakukan oleh petugas rekam medis menggunakan Aplikasi distribusi dokumen rekam medis berbasis web <b>IV. PROSEDUR</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Ambil tracer</li><li>2. Cari file rekam medis dengan memasukkan nomor rekam medis</li><li>3. Input poliklinik tujuan</li></ol> <b>V. UNIT TERKAIT</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Rekam Medis</li><li>2. Poliklinik Jiwa</li></ol>			



 <b>RSUD dr. SOEDONO MADIUN</b> Jl. dr. Soetomo 59 Madiun	<b>MENGUBAH DOKUMEN REKAM MEDIS MENJADI FILE PDF</b>		
	<b>No. Dokumen</b>	<b>Revisi ke:</b> 0	<b>Halaman</b> 1 / 1
<b>PROSEDUR TETAP</b>	<b>Tanggal Berlaku</b>	<b>Ditetapkan</b> <b>Direktur RSUD dr. Soedono Madiun,</b>  <b><u>dr. BANGUN TRAPSILA PURWAKA, SpOG (K) M. Kes</u></b> <b>NIP.19601021 198511 1 001</b>	
<b>I. PENGERTIAN</b> Mengubah dokumen rekam medis menjadi file pdf adalah kegiatan mengubah dokumen rekam medis menjadi file pdf dengan menggunakan alat scanner. <b>II. TUJUAN</b> Mendukung aplikasi PRI APP dalam proses penyimpanan file kedalam data base. <b>III. KEBIJAKAN</b> Mengubah dokumen rekam medis menjadi file pdf menggunakan scanner <b>IV. PROSEDUR</b> 1. Ambil dokumen yang akan discan. 2. Bersihkan dokumen dari benda asing. 3. Masukkan dokumen kedalam mesin scanner. 4. Simpan file hasil scan dengan nama file nomor rekam medis dari dokumen yang discan. <b>V. UNIT TERKAIT</b> 1. Rekam Medis			





## LANGKAH 8

### MENCARI DATA BARU DAN MENETAPKAN TEMA BERIKUTNYA

*Periode : Juli 2018*

#### 2.8.1 LATAR BELAKANG PENENTUAN TEMA

Seksi Rekam Medis rumah sakit merupakan wadah yang mengelola kegiatan pelayanan pasien dirumah sakit, yang salah satu kegiatan pokoknya adalah melakukan kegiatan pelayanan rekam medis yang bermutu salah satunya dalam distribusi dokumen rekam medis.

Proses pengiriman dokumen rekam medis pasien rawat jalan menjadi bahan untuk perubahan alur distribusi data rekam medis untuk menjadi efisien dan efektif.. Poliklinik. Waktu pengiriman data rekam medis pasien rawat jalan dihitung secara *random sampling*, untuk mengetahui waktu yang diperlukan dalam melakukan proses distribusi data rekam medis.

Jumlah pasien rawat jalan RSUD dr Soedono Madiun selama 3 bulan (Februari, Maret, April) sebanyak 634pasien.Dari data rekam medis berupa dokumen rekam medis yang disajikan di rawat jalan, durasi waktu yang dibutuhkan rata – rata 10 menit. Lamanya waktu distribusi dokumen rekam medis rawat jalan sehingga perlu pengembangan sistem distribusi dokumen rawat jalan agarproses pengiriman dokumen rekam medis lebih cepat, tepat dan diharapkan dapat diberlakukan untuk seluruh poliklinik di RSUD dr. Soedono Madiun. Berdasarkan hal tersebut, kami tim KBK INFORMED akan mengambil tema “Manajemen Distribusi Dokuman Rekam Medis Rawat Jalan Berbasis web”.



## 2.8.2 Inventarisasi Masalah

**Tabel 17.** Inventarisasi Masalah Baru KBK INFORMED RSUD dr. Soedono Madiun  
Periode Juni 2018

No	Masalah	Jumlah
1	Dokumen yang diperlukan tidak ditemukan	15
2	Durasi yang dipinjam dikembalikan $\geq 1$ hari	26
3	<b>Durasi distribusi dokumen rekam medis rawat jalan <math>\geq 10</math> menit</b>	<b>38</b>

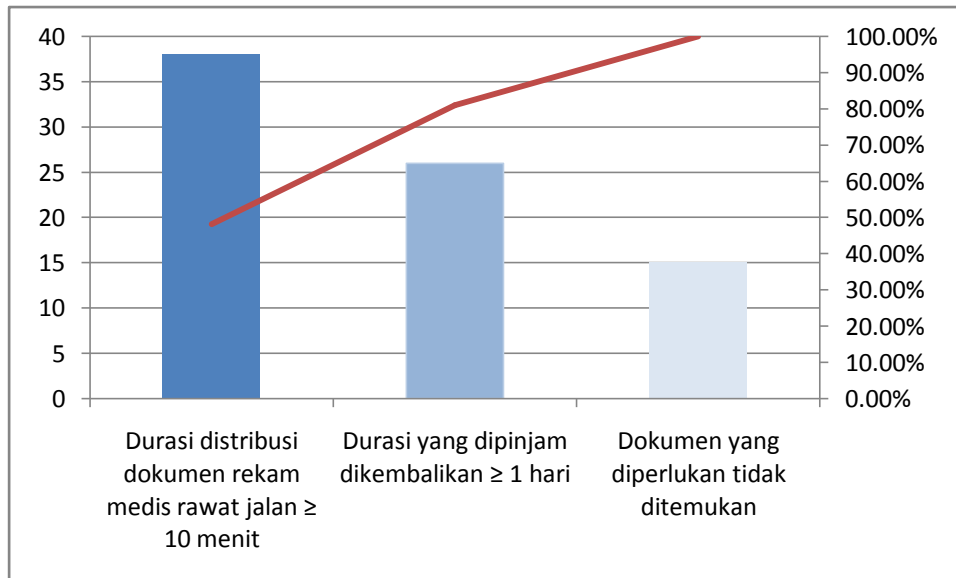
Sumber data: Laporan Bulanan

## 2.8.3 Stratifikasi Data Masalah

**Tabel 18.** Stratifikasi Data Masalah Baru KBK INFORMED RSUD dr. Soedono  
Madiun Periode Juni 2018

Masalah	Frek. Kejadian	Frek. Kum.	%	% Kum.
<b>Dokumen yang diperlukan tidak ditemukan</b>	15	15	18.98	18.98
<b>Durasi yang dipinjam dikembalikan <math>\geq 1</math> hari</b>	26	41	32.91	51.89
<b>Durasi distribusi dokumen rekam medis rawat jalan <math>\geq 10</math> menit</b>	38	79	48.10	100,00

#### 2.8.4 Diagram Pareto Stratifikasi Data Masalah



**Gambar 21. Diagram Pareto Stratifikasi Data Masalah**

#### **Kesimpulan :**

Berdasarkan diagram pareto diatas, masalah terbesar adalah: lamanya durasi dokumen rawat inap sehingga KBK INFORMED sepakat untuk menentukan tema:

**“Manajemen distribusi dokumen rawat jalan berbasis web”**



**2.8.5. Rencana Kerja Berikutnya**

**Tabel 19.** Jadwal Rencana Kegiatan Kelompok Budaya Kerja Informed Seksi Rekam Medis RSUD dr. Soedono Madiun Tahun 2019

Langkah	Kegiatan	Tahun 2019												Jumlah Pertemuan				
		Januari				Pebruari				Maret				RCN	RL			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
Plan	1	Menentukan tema dan judul	■	■													1	
	2	Menganalisa penyebab			■	■											1	
	3	Menguji dan menentukan penyebab dominan					■	■									1	
	4	Merencanakan perbaikan					■	■										
Do	5	Melaksanakan perbaikan							■	■							2	
Check	6	Meneliti hasil											■	■			2	
Action	7	Membuat standart baru													■		1	
	8	Mencari data baru dan menetapkan tema berikutnya														■	2	
KET	■ : Rencana																	
	RCN : Rencana																	
	RL : Realisasi																	



## 2.8.6 Alasan Pemilihan Tema

### **a. Quality**

Durasi distribusi dokumen rekam medis rawat jalan beberapa kasus lebih dari  $\geq 10$  menit bahkan dokumen yang dicari tidak ditemukan.

### **b. Cost**

Kebutuhan biaya pengembangan sistem distribusi rekam medis rawat jalan sebesar 100.000.000,00, besarnya anggaran dikarenakan dokumen rekam medis akan dikonversikan menjadi file pdf secara keseluruhan

### **c. Delivery**

Distribusi dokumen rekam medis rawat jalan secara manual membutuhkan durasi yang cukup lama karena jarak antara tempat pengirim dengan penerima dokumen cukup jauh.

### **d. Productivity**

Peningkatan kualitas waktu distribusi dokumen rawat jalan secara keseluruhan harus dilaksanakan untuk meningkatkan pelayanan terhadap pasien.

### **e. Safety**

Proses dokumen rekam medis rawat jalan kurang aman karena dokumen rekam medis dibawa secara manual.

### **f. Morality**

Petugas rekam medis harus mempunyai komitmen untuk merubah dokumen menjadi file agar program yang akan dikembangkan akan berjalan dengan baik.