

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PRASYARAT GELAR	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS	vi
KATA PENGANTAR	vii
<i>SUMMARY</i>	ix
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Kajian Masalah	7
1.3 Batasan Penelitian	19
1.4 Rumusan Masalah	20
1.5 Tujuan Penelitian	21
1.6 Manfaat Penelitian	22
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	23
2.1 Rumah Sakit	23
2.2 Teori tentang Kinerja	24
2.2.1 Pengertian Kinerja	24
2.2.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kinerja	24
2.2.3 Penilaian kinerja	28
2.2.4 Tujuan penilaian kinerja	32
2.2.5 Manfaat penilaian kinerja	33
2.3 Teori Awareness	33
2.4 Teori tentang Risiko	34
2.4.1 Definisi Risiko	34
2.4.2 Definisi <i>Risk Awareness</i>	35
2.4.3 Jenis Risiko	36
2.4.4 Dampak Risiko	38
2.4.5 Faktor yang Mempengaruhi <i>Risk Awareness</i>	40
2.4.6 Upaya Meningkatkan <i>Risk Awareness</i>	47
2.4.7 Penilaian <i>Risk Awareness</i>	48
2.5 Rekam Medis	49
2.5.1 Sejarah Rekam Medis	49
2.5.2 Definisi Rekam Medis	50

2.5.3 Manfaat Rekam Medis.....	52
2.5.4 Pengelolaan Rekam Medis.....	53
2.5.5 Aspek Hukum Rekam Medis.....	56
2.5.6 Rekam Medis kaitannya dengan Manajemen Informasi Kesehatan.....	57
2.5.7 Standar Rekam Medis.....	59
2.5.8 Isi Rekam Medis.....	63
2.5.9 Model Dokumentasi Rekam Medis.....	65
2.5.10 Teknik Dokumentasi Rekam Medis.....	67
2.5.11 Analisis Dokumen Rekam Medis.....	68
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL.....	73
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	75
4.1 Jenis dan Rancang Bangun Penelitian.....	75
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	75
4.3 Populasi dan sampel.....	75
4.3.1 Populasi penelitian.....	75
4.3.2 Sampel Penelitian.....	75
4.3.3 Teknik Pengambilan Sampel dan Besar Sampel.....	76
4.4 Kerangka Operasional.....	76
4.5 Variabel Penelitian,Definisi Operasional,dan Cara Pengukuran Variabel.....	77
4.5.1 Variabel Penelitian.....	77
4.5.2 Definisi Operasional dan Cara Pengukuran Variabel.....	78
4.6 Teknik dan Prosedur Pengumpulan Data.....	83
4.7 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	84
4.8 Pengolahan dan Analisis Data.....	85
BAB 5 HASIL DAN ANALISIS DATA.....	86
5.1 Gambaran Umum RSUD Anwar Medika Sidoarjo.....	86
5.1.1 Visi dan Misi.....	87
5.1.2 Jenis Pelayanan.....	87
5.1.3 Sumber Daya Manusia.....	89
5.2 Gambaran Umum Responden.....	90
5.2.1 Umur.....	90
5.2.2 Jenis Kelamin.....	90
5.2.3 Masa Kerja.....	91
5.2.4 Status Responden.....	92
5.3 Tipe Kepribadian, Frekuensi Yang Diterima, Pengetahuan, Respon Terhadap Tuntutan Pekerjaan, Risk Awareness, Dan Kinerja Dokter Dalam Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap.....	92
5.3.1 Tipe Kepribadian.....	93
5.3.2 Frekuensi Informasi Yang Diterima.....	94
5.3.3 Pengetahuan Dokter Tentang Rekam Medis.....	94

5.3.4 Respon Terhadap Tuntutan Pekerjaan.....	94
5.3.5 Risk Awareness Dokter.....	94
5.3.6 Kinerja Dokter Dalam Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap.....	95
5.4 Hubungan Antara Tipe Kepribadian, Frekuensi Informasi Yang Diterima, Pengetahuan, Respon Terhadap Tuntutan Pekerjaan Dengan Risk Awareness.....	96
5.5 Hubungan Antara Tipe Kepribadian, Frekuensi Informasi yang Diterima, Pengetahuan, <i>Risk Awareness</i> Dengan Kinerja Dokter Dalam Kelengkapan Pengisian Rekam Medis.....	99
5.6 Isu Strategis	101
5.7 Hasil Focus Group Discussion (FGD).....	102
BAB 6 PEMBAHASAN.....	106
6.1 Tipe Kepribadian, Frekuensi Yang Diterima, Pengetahuan, Respon Terhadap Tuntutan Pekerjaan, Risk Awareness, Dan Kinerja Dokter Dalam Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap.....	106
6.1.1 Tipe Kepribadian.....	106
6.1.2 Frekuensi Informasi Yang Diterima.....	107
6.1.3 Pengetahuan Dokter Tentang Rekam Medis.....	107
6.1.4 Respon Terhadap Tuntutan Pekerjaan.....	108
6.1.5 <i>Risk Awareness</i> Dokter.....	109
6.1.6 Kinerja Dokter Dalam Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap.....	109
6.2 Hubungan Antara Tipe Kepribadian, Frekuensi Informasi Yang Diterima, Pengetahuan, Respon Terhadap Tuntutan Pekerjaan Dengan <i>Risk Awareness</i>	111
6.3 Hubungan Antara Tipe Kepribadian, Frekuensi Informasi Yang Diterima, Pengetahuan, Respon Terhadap Tuntutan Pekerjaan, <i>Risk Awareness</i> Dengan Kinerja Dokter	113
6.4 Upaya Peningkatan Kinerja Dokter dalam Pengisian Rekam Medis Rawat Inap.....	114
6.5 Keterbatasan penelitian.....	115
BAB 7 PENUTUP.....	117
7.1 Kesimpulan.....	117
7.2 Saran.....	119
DAFTAR PUSTAKA.....	120
LAMPIRAN.....	123

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1.1	Kelengkapan Pengisian Rekam Medis di RSUD Anwar Medika Tahun 2012-2014.....	5
Tabel 1.2	Ketidakkelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap Berdasarkan Formulir yang Harus Diisi oleh Dokter di RSUD Anwar Medika Sidoarjo Tahun 2012-2014.....	6
Tabel 2.1	Tipe Kepribadian menurut Holland beserta Contoh Pekerjaan.....	42
Tabel 4.1	Definisi operasional variabel, sub variabel, cara pengukuran, skala data dan kriteria hasil.....	78
Tabel 5.1	Instalasi Rawat Inap RSUD Anwar Medika tahun 2014.....	88
Tabel 5.2	Distribusi SDM di RSUD Anwar Medika tahun 2015.....	89
Tabel 5.3	Distribusi Karakteristik Dokter Berdasarkan Umur.....	90
Tabel 5.4	Distribusi Karakteristik Dokter Berdasarkan Jenis Kelamin.....	91
Tabel 5.5	Distribusi Karakteristik Dokter Berdasarkan Masa Kerja....	91
Tabel 5.6	Distribusi Karakteristik Dokter Berdasarkan Status.....	92
Tabel 5.7	Distribusi Tipe Kepribadian Dokter.....	93
Tabel 5.8	Distribusi Frekuensi Informasi yang Diterima.....	93
Tabel 5.9	Distribusi Pengetahuan Dokter.....	94
Tabel 5.10	Distribusi Respon Negatif terhadap Tuntutan Pekerjaan.....	95
Tabel 5.11	Distribusi Dokter Berdasarkan Tingkat <i>Risk Awareness</i>	95
Tabel 5.12	Distribusi Kinerja Dokter dalam Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap.....	96
Tabel 5.13	Hubungan antara Tipe Kepribadian dengan <i>Risk Awareness</i>	96
Tabel 5.14	Hubungan antara Informasi yang Diterima dengan <i>Risk Awareness</i>	97
Tabel 5.15	Hubungan antara Pengetahuan dengan <i>Risk Awareness</i>	97
Tabel 5.16	Hubungan antara Respon Tuntutan Pekerjaan dengan <i>Risk Awareness</i>	98
Tabel 5.17	Rekapitulasi Nilai Koefisien Kontingensi terhadap <i>Risk Awareness</i>	99
Tabel 5.18	Hubungan antara Tipe Kepribadian Dengan Kelengkapan Pengisian Rekam Medis.....	99
Tabel 5.19	Hubungan antara Frekuensi Informasi yang Diterima Dengan Kelengkapan Pengisian Rekam Medis.....	100
Tabel 5.20	Hubungan antara Pengetahuan Dengan Kelengkapan Pengisian Rekam Medis.....	101
Tabel 5.21	Hubungan antara Respon Tuntutan Pekerjaan Dengan Kelengkapan Pengisian Rekam Medis.....	101

Tabel 5.22 Hubungan antara <i>Risk Awareness</i> Dengan Kelengkapan Pengisian Rekam Medis.....	102
Tabel 5.23 Rekapitulasi Nilai Koefisien Kontingensi terhadap Kinerja Dokter.....	103
Tabel 5.24 Isu Strategis dan Hasil FGD.....	104



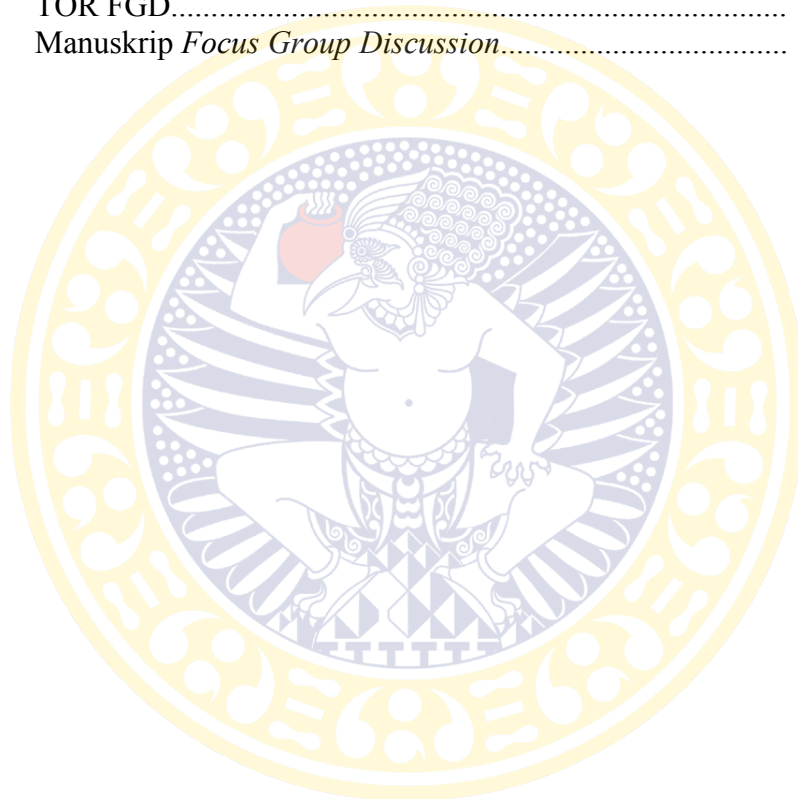
DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 1.2	Faktor yang Kemungkinan Menyebabkan Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Anwar Medika Sidoarjo Tahun 2012-2014 Masih di Bawah Standar Pelayanan Minimal.....	8
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual Penelitian.....	73
Gambar 4.1	Kerangka Operasional Penelitian.....	76



DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1.	Formulir Informasi Penelitian.....	120
2.	Penjelasan Penelitian Bagi Responden.....	121
3.	Informed Consent Responden.....	123
4.	Kuisisioner Penelitian.....	124
5.	Cek List Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap	131
6.	Tes Kepribadian Holland.....	136
7.	TOR FGD.....	139
8.	Manuskrip <i>Focus Group Discussion</i>	142



DAFTAR ARTI, LAMBANG, SINGKATAN & ISTILAH

BPJS : Bada Peneyelenggara Jaminan Sosial

RSU : Rumah Sakit Umum

IGD : Instalasi Gawat Darurat

IRJ : Instalasi Rawat Jalan

IMR : Incomplete Medical Record

KARS : Komisi Akreditasi Rumah Sakit

