

**ANALISIS DOKUMENTASI INTERVENSI DAN IMPLEMENTASI  
KEPERAWATAN PADA REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME)  
RAWAT INAP DI RSU PERMATA MEDIKA KEBUMEN**

**SKRIPSI**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana  
Keperawatan



Diajukan Oleh:

AVITA ARUM MAWARNI

NIM: 202302169

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2024**

**ANALISIS DOKUMENTASI INTERVENSI DAN IMPLEMENTASI  
KEPERAWATAN PADA REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME)  
RAWAT INAP DI RSU PERMATA MEDIKA KEBUMEN**

**SKRIPSI**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana  
Keperawatan



Diajukan Oleh:

AVITA ARUM MAWARNI

NIM: 202302169

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
2024**

## HALAMAN PERSETUJUAN

### **ANALISIS DOKUMENTASI INTERVENSI DAN IMPLEMENTASI KEPERAWATAN PADA REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) RAWAT INAP DI RSU PERMATA MEDIKA KEBUMEN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan  
Pada Tanggal 3 Agustus 2024

Pembimbing I



(Dr. H.M. Basirun Al Umah, M. Kes)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB.,Ph.D)

## HALAMAN PENGESAHAN

### ANALISIS DOKUMENTASI INTERVENSI DAN IMPLEMENTASI KEPERAWATAN PADA REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) RAWAT INAP DI RSU PERMATA MEDIKA KEBUMEN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Avita Arum Mawarni

NIM : 202302169

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
pada tanggal 3 Agustus 2024

#### Susunan Dewan Penguji

1. Ery Purwanti, S.Si.M.Sc. (Ketua) (.....)
2. Sarwono, M. Kes (Anggota) (.....)
3. Dr. Basirun, M. Kes (Anggota) (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)



## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 3 Agustus 2024



(Avita Arum Mawarni)

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Avita Arum Mawarni  
Tempat/ Tanggal Lahir : 29 April 1993  
Alamat : Kalirejo Rt 1 Rw 4 Kebumen  
Nomor Telepon/ Hp : 085727771115  
Alamat E-mail : avitaarum23@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi ini yang berjudul :

**ANALISIS DOKUMENTASI INTERVENSI DAN IMPLEMENTASI  
KEPERAWATAN PADA REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) RAWAT  
INAP DI RSU PERMATA MEDIKA KEBUMEN**

**Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.**

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 3 Agustus 2024

Penulis



(Avita Arum Mawarni)

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

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Avita Arum Mawarni

NIM : 202302169

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

**ANALISIS DOKUMENTASI INTERVENSI DAN IMPLEMENTASI  
KEPERAWATAN PADA REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) RAWAT  
INAP DI RSU PERMATA MEDIKA KEBUMEN**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan 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 : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 3 Agustus 2024

Yang menyatakan

  
(Avita Arum Mawarni)



## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh*

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan Judul **“ANALISIS DOKUMENTASI INTERVENSI DAN IMPLEMENTASI KEPERAWATAN PADA REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) RAWAT INAP DI RSU PERMATA MEDIKA KEBUMEN”**. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita Baginda Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapatkan kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan skripsi ini. Dalam menyusun skripsi ini, tidak sedikit kesulitan yang penulis alami, namun berkat bimbingan, dukungan dan dorongan dari pihak lain, penulis mampu untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah SWT, yang selalu memberikan kekuatan dan kemudahan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini
2. Suami saya Ade Setiawan dan keluarga yang telah memberikan motivasi, do'a dan segalanya dalam menyusun skripsi ini.
3. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep.,Sp.Kep.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB.,Ph.D selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan pada penulis
5. Dr. H.M.Basirun Al Umah, M. Kes selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan pada penulis
6. Direktur Utama PT. Permata Medika drg. Budi Irianto, MM dan Direktur RSU Permata Medika dr. Heti Hidayah, Sp. PD serta manajemen RSU Permata Medika yang telah memberikan kesempatan meraih pendidikan lebih tinggi.
7. Teman teman sejawat bangsal Zamrud dan bangsal Emerald yang telah memberikan dukungan doa dan pengertian dalam menyelesaikan studi.



8. Ketua Dewan Penguji yang telah memberikan arahan, masukan dan saran pada penulis
9. Seluruh Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan yang dimiliki kepada peneliti
10. Teman-teman seperjuangan dari Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan skripsi ini.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Gombong, 3 Agustus 2024

Peneliti

Program Studi Keperawatan Program Sarjana  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Skripsi, Juli 2024

Avita Arum Mawarni<sup>1)</sup>, Basirun Al Umah<sup>2)</sup>  
avitaarum23@gmail.com

## ABSTRAK

### ANALISIS DOKUMENTASI INTERVENSI DAN IMPLEMENTASI KEPERAWATAN PADA REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) RAWAT INAP DI RSU PERMATA MEDIKA KEBUMEN

**Latar Belakang:** Transformasi digital kesehatan membawa perubahan besar dalam layanan kesehatan, salah satunya melalui rekam medis elektronik (RME) yang menawarkan solusi efisien, efektif, dan mudah diakses, serta meningkatkan mutu layanan kesehatan. Dokumentasi keperawatan yang berkualitas dalam RME sangat penting untuk kelancaran proses asuhan dan meminimalisir kesalahan medis.

**Tujuan:** Menganalisis dokumentasi intervensi dan implementasi keperawatan pada Rekam Medis Elektronik (RME) rawat inap di RSUD Permata Medika Kebumen.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan metode etnografi. Partisipan terdiri dari 4 orang: 1 perawat bangsal, 1 kepala ruang, 1 asisten manajer mutu dan askep, serta 1 manajer keperawatan. Instrumen penelitian adalah pedoman wawancara, dan data dianalisis secara kualitatif.

**Hasil:** Pengetahuan dan implementasi standar 3S untuk diagnosis dan penanganan nyeri bervariasi di antara staf keperawatan. Manajer Keperawatan dan Asmen Mutu dan Askep lebih memahami standar 3S dibandingkan dengan Kepala Ruang dan Kepala Tim. Meskipun RME meningkatkan efisiensi dokumentasi, beberapa perawat menghadapi kesulitan dokumentasi karena beban kerja dan kurangnya pemahaman. SIMRS perlu diperbaiki untuk mendukung dokumentasi yang akurat sesuai standar 3S.

**Kesimpulan:** Pengetahuan dan implementasi standar 3S bervariasi di antara staf keperawatan. Perbaikan pada SIMRS dan pelatihan intensif diperlukan untuk meningkatkan pemahaman dan penerapan standar 3S.

**Rekomendasi:** Memperbaiki dan mengembangkan fitur pada SIMRS untuk mendukung dokumentasi yang lebih user-friendly dan akurat sesuai standar 3S.

**Kata Kunci:** Rekam Medis Elektronik, standar 3S, dokumentasi keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan, RSUD Permata Medika Kebumen.

---

<sup>1)</sup>Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2)</sup>Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program Of Bachelor Program  
Faculty Of Health Sciences  
Muhammadiyah University of Gombong  
Mini Thesis, July 2024

Avita Arum Mawarni<sup>1)</sup>, Basirun Al Umah<sup>2)</sup>  
avitaarum23@gmail.com

## ABSTRACT

### ANALYSIS OF NURSING INTERVENTION DOCUMENTATION AND IMPLEMENTATION ON ELECTRONIC MEDICAL RECORDS (EMR) INPATIENTS AT PERMATA MEDIKA GENERAL HOSPITAL KEBUMEN

**Background:** Digital health transformation has brought significant changes to healthcare services, one of which is through electronic medical records (EMR). EMRs offer efficient, effective, and easily accessible solutions that improve the quality of healthcare services. High-quality nursing documentation in EMRs is crucial for the smooth process of care and minimizing medical errors.

**Objective:** To analyze the documentation of nursing interventions and the implementation of care using Electronic Medical Records (EMR) for inpatients at Permata Medika General Hospital, Kebumen.

**Methods:** This research employed a qualitative approach with ethnographic methods. The participants consisted of four individuals: one ward nurse, one head nurse, one assistant quality and nursing care manager, and one nursing manager. The research instrument used was an interview guide, and data were analyzed qualitatively.

**Results:** The study found that the knowledge and implementation of the 3S standard for pain diagnosis and management varied among nursing staff. Nursing Managers and Assistant Quality and Nursing Care Managers had a better understanding of the 3S standard compared to Ward Heads and Team Leaders. Although EMRs improve documentation efficiency, some nurses faced difficulties in documentation due to workload and lack of understanding. The Hospital Information Management System (SIMRS) needs improvement to support accurate documentation according to the 3S standard.

**Conclusion:** Knowledge and implementation of the 3S standard vary among nursing staff. Improvements in the SIMRS and intensive training are necessary to enhance understanding and application of the 3S standard.

**Recommendation:** Improve and develop features in the SIMRS to support more user-friendly and accurate documentation according to the 3S standard.

**Keywords:** Electronic Medical Records, 3S standard, nursing documentation, nursing interventions, nursing implementation, Permata Medika General Hospital.

---

<sup>1)</sup> Student of Muhammadiyah University of Gombong

<sup>2)</sup> Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

## HALAMAN MOTTO

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Maka Sesungguhnya Bersama Kesulitan Ada Kemudahan, Bersama Kesulitan

Ada Kemudahan (QS. Al Insyiroh 5-6)

“Ya Allah, Sesungguhnya Aku Meminta Kepada-Mu Ilmu yang Bermanfaat,

Rezeki yang Halal, dan Amalan Yang Diterima” (HR. Ibnu Majah)

Dan Janganlah Kamu (Merasa) Lemah, dan Jangan (Pula) Bersedih Hati, Sebab

Kamu Paling Tinggi (Derajatnya), Jika Kamu Orang Beriman. (QS. Ali Imran

139)

“Jika Kamu Tidak Tahan Pada Lelahnya Belajar, Maka Kamu Akan Merasakan

Perihnya Kebodohan” (Imam Syafii)

Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya



## DAFTAR ISI

|                                                                                          |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL .....                                                                      | i    |
| HALAMAN PERSETUJUAN.....                                                                 | ii   |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                                                                 | iii  |
| PERNYATAAN .....                                                                         | iv   |
| PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....                                                       | v    |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK<br>KEPENTINGAN AKADEMIS ..... | vi   |
| KATA PENGANTAR .....                                                                     | vii  |
| ABSTRAK .....                                                                            | ix   |
| ABSTRACT.....                                                                            | x    |
| ABSTRACT.....                                                                            | x    |
| HALAMAN MOTTO .....                                                                      | xi   |
| DAFTAR ISI .....                                                                         | xii  |
| DAFTAR GAMBAR .....                                                                      | xiii |
| DAFTAR TABEL .....                                                                       | xiv  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                                                    | xv   |
| BAB I PENDAHULUAN .....                                                                  | 1    |
| A. Latar Belakang .....                                                                  | 1    |
| B. Rumusan Masalah.....                                                                  | 4    |
| C. Tujuan Penelitian .....                                                               | 5    |
| D. Manfaat Penelitian.....                                                               | 5    |
| E. Keaslian Penelitian.....                                                              | 7    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....                                                             | 9    |
| A. Tinjauan Teori .....                                                                  | 9    |
| B. Kerangka Teori .....                                                                  | 21   |
| C. Pertanyaan Penelitian.....                                                            | 21   |
| BAB III METODE PENELITIAN.....                                                           | 22   |
| A. Desain atau Rancangan Penelitian .....                                                | 22   |
| B. Populasi dan Partisipan .....                                                         | 22   |
| C. Tempat dan Waktu Penelitian.....                                                      | 22   |
| D. Instrumen Penelitian.....                                                             | 23   |
| E. Validitas .....                                                                       | 23   |
| F. Etika Penelitian.....                                                                 | 23   |
| G. Teknik Pengumpulan Data.....                                                          | 25   |
| H. Teknik Analisis Data.....                                                             | 26   |
| BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....                                              | 27   |
| A. Hasil Penelitian.....                                                                 | 27   |
| B. Pembahasan.....                                                                       | 32   |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....                                                          | 44   |
| A. Kesimpulan.....                                                                       | 44   |
| B. Saran.....                                                                            | 45   |
| DAFTAR PUSTAKA                                                                           |      |
| LAMPIRAN                                                                                 |      |

## DAFTAR GAMBAR

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori..... | 20 |
|--------------------------------|----|



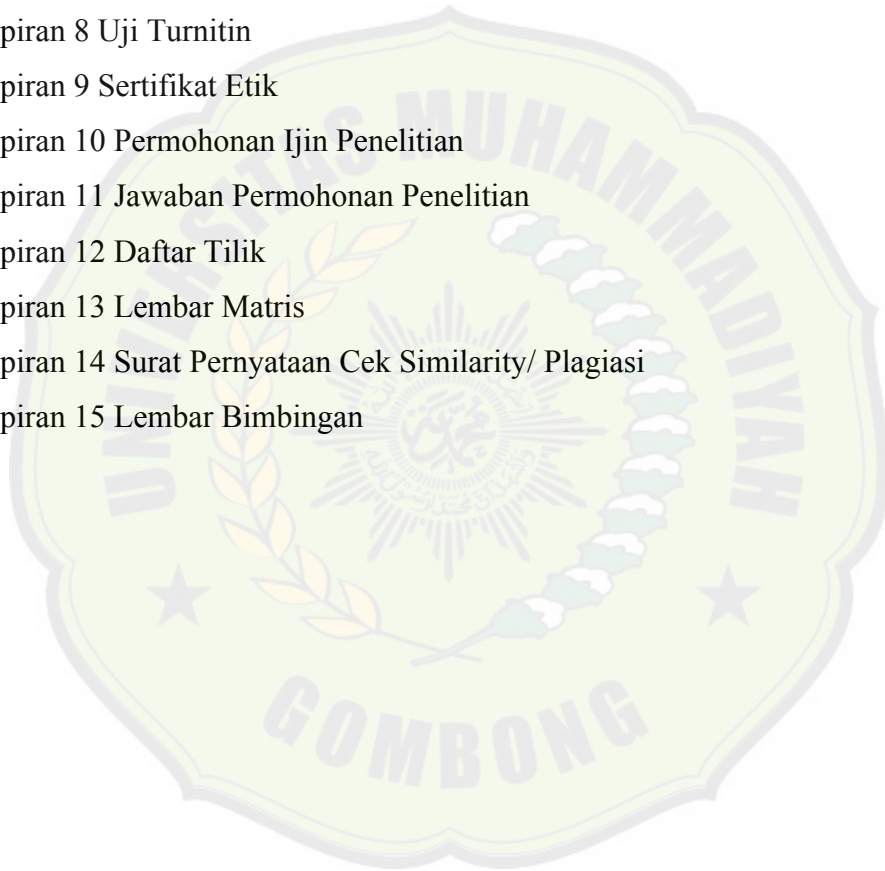
## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1.1 Keaslian Penelitian .....                                                                                                    | 7  |
| Tabel 4.1 Analisis Tema Yang Diidentifikasi Dari Wawancara Mendalam Di Unit Rawat Inap RSUD Permata Medika Kebumen Pada Mei 2024 ..... | 27 |



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Permohonan Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Jawaban Permohonan Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 7 Lembar Wawancara
- Lampiran 8 Uji Turnitin
- Lampiran 9 Sertifikat Etik
- Lampiran 10 Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 11 Jawaban Permohonan Penelitian
- Lampiran 12 Daftar Tilik
- Lampiran 13 Lembar Matris
- Lampiran 14 Surat Pernyataan Cek Similarity/ Plagiasi
- Lampiran 15 Lembar Bimbingan





## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Trasnformasi digital kesehatan telah menjadi topik yang hangat dalam beberapa tahun terakhir, dengan kemajuan teknologi yang terus berkembang dan menyeluruh hampir semua aspek kehidupan. Trasnformasi digital kesehatan menciptakan solusi yang lebih efisien, efektif dan mudah diakses dan berdampak pada pencatatan catatan kesehatan di fasilitas kesehatan atau yang biasa disebut Rekam Medis Elektronik (RME). Menurut Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 tahun 2022 sebagai pengganti Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/MENKES/PER/III/2008, rekam medik merupakan dokumen yang mengandung identitas data pasien, pengobatan, pemeriksaan, tindakan dan pelayanan medis yang sudah dilakukan kepada pasien. Sedangkan rekam medis elektronik merupakan rekam medis yang dibuat dengan menggunakan sistem elektronik di rumah sakit.

Rumah Sakit saat ini harus meningkatkan kualitas mutu layanan kesehatan dengan cara menggunakan perkembangan teknologi agar bisa bersaing dengan baik. Salah satunya adalah RME (Rekam Medis Elektronik). RME adalah suatu alat atau sisem yang digunakan sebagai perawatan kesehatan dan untuk memberikan perawatan pasien berkuaitas tinggi dan manajemen yang efisien. Lebih spesifik rekam medis merupakan kumpulan data pasien dalam bentuk digital, disimpan dengan aman dan bisa diakses oleh penguna yang berwenang yang brtujuan untuk meningkatkan perawatan yangberkualitas dna efisien. Pelaksanaan rekam medis elektronik memiliki banyak manfaat yaitu akurasi pendokumentasian, kepuasan pasien yang tinggi dan mempercepat akses data pasien (Amin et al., 2021).

Menurut Permenkes RI No 24 Tahun 2022 setiap fasilitas layanan kesehatan wajib menyelenggarakan rekam emdis elektronik untuk meningkatkan mutu layanan kesehatan, memberikan keamanan hukum untuk

menjaga kerahasiaan data rekam medis di Rumah Sakit. Hal tersebut juga wajib diaplikasikan dalam proses keperawatan di rumah sakit, baik dalam pelayanan rawat jalan maupun rawat inap.

Asuhan keperawatan adalah suatu proses yang terstruktur dan sistematis dan terintegrasi dalam ilmu keperawatan. Proses asuhan diberikan dalam bentuk asuhan. Dalam proses keperawatan kegiatan ini didasari oleh teori Orlando Deliberative Nursing Process yang menyatakan bahwa tindakan atau perilaku yang dilakukan oleh perawat adalah hasil pertimbangan menurut kebutuhan pasien. Hal ini mengandung makna bahwa perawat yang profesional harus melakukan eksplorasi terhadap kebutuhandan masalah atau gangguan kebutuhan pada pasien dengan menggunakan proses berfikir kritis, persepsi dan penalaran yang berhubungan dengan kebutuhan dasar pasien. Proses keperawatan terdiri dari lima tahapan, yaitu pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi (Koerniawan et al., 2020). Proses tersebut wajib didokumentasikan dalam sistem elektronik rekam medis di rumah sakit.

Setelah perawat melakukan tindakan keperawatan selanjutnya adalah pendokumentasian yang merupakan unsur pokok adalah tanggung jawab dan tugas kepada pasien. Pendokumentasian yang bagus memiliki ciri-ciri menurut fakta, kelengkapan, ringkas, data yang akurat, tepat waktu, terorganisasi, dan mudah untuk dibaca. Dalam dokumentasi asuhan keperawatan yang berkualitas harus mempunyai unsur kelengkapan, relevan dan akurat. Dokumentasi asuhan keperawatan yang berkualitas harus terdapat unsur keakuratan, kelengkapan, dan kerelevanan. Kesulitan dalam melakukan pembuktian tindakan yang telah dilakukan dengan baik dan benar bisa diakibatkan karena proses dokumentasi keperawatan yang tidak lengkap saat kegiatan pendokumentasian yang tidak akurat dan relevan (Pertiwati & Setiawan, 2019). Perawat dalam hal ini mempunyai tanggung jawab penuh dalam melakukan pendokumentasian asuhan keperawatan. Hal ini tentu penting karena sebagai tanda bukti seorang perawat yang profesional.

Diagnosa keperawatan yang sudah ditegaskan butuh untuk dibuatkan target outcome untuk menyelesaikan masalah keperawatan dengan mengatasi tanda gejala dan penyebab dan tujuan yang dibuat disesuaikan dengan diagnosa. Tujuan yang sudah dibuat selanjutnya dilakukan analisis untuk dibuatkan intervensi atau rencana keperawatan untuk mencapai tujuan. Intervensi dibuat untuk mencapai kriteria hasil dan tujuan untuk mengatasi etiologi dan menyelesaikan masalah keperawatan. Intervensi dibuat secara khusus dan operasional yang terdiri atas aktivitas apa yang dilakukan, seberapa sering, bagaimana, dan lebih baik jika diketahui siapa yang melakukan. “lakukan apa yang ditulis” (intervensi-implementasi) dan “tuliskan apa yang dilakukan” merupakan dasar proses (intervensi dan implementasi). Artinya semakin banyak perawat yang tidak patuh mendokumentasikan asuhan keperawatan, maka semakin tinggi resiko terjadinya kesalahan dalam pemberian asuhan keperawatan, semakin kurang pertanggungjawaban dan pertanggung gugatan perawat (Koerniawan et al., 2020).

Diterbitkannya Permenkes Nomor 24 Tahun 2022 telah mewajibkan semua fasilitas kesehatan termasuk rumah sakit di seluruh Indonesia untuk menggunakan rekam medis elektronik. Proses transisi rekam medis manual ke rekam medis elektronik paling lambat pada 31 Desember 2023. Oleh karena itu, Rumah Sakit Umum Permata Medika Kebumen sudah melakukan proses rekam medis elektronik sejak bulan April 2022 untuk rekam medis elektronik rawat jalan dan juga saat ini proses transisi untuk rekam medis elektronik rawat inap dimulai pada tanggal 18 Oktober 2023. Tentu saja masih diperlukan adaptasi dari semua tenaga medis dan tenaga kesehatan di RSUD Permata Medika Kebumen dalam proses transisi ini. Hal ini berlaku juga dalam dokumentasi implementasi keperawatan di RSUD Permata Medika Kebumen. Dalam Studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti tepatnya dilakukan pada tanggal 18 – 31 Oktober 2023 jumlah pasien rawat inap yang sudah dilakukan pendokumentasian menggunakan Rekam Medis Elektronik (RME) sebanyak 479 pasien, pada tanggal 18 – 31 Oktober 2023 dari 70 Rekam Medis Elektronik yang diambil sebagai sample terdapat 19 (27,14%) Rekam Medis Elektronik

yang memiliki Implementasi Keperawatan Sesuai dengan Diagnosa Keperawatan dan Intervensi Keperawatan sedangkan 51 (72,85%) Rekam Medis Elektronik tidak sesuai dengan Diagnosa Keperawatan dan Intervensi Keperawatan.

Rendahnya kelengkapan dokumentasi keperawatan salah satunya dipengaruhi oleh kepatuhan perawat dalam melakukan pendokumentasian implementasi keperawatan di unit rawat inap. Berdasarkan uraian diatas, penulis tertarik untuk melaksanakan penelitian tentang “Analisis Dokumentasi Intervensi dan Implementasi Keperawatan pada Rekam Medis Elektronik (RME) Rawat Inap di RSUD Permata Medika Kebumen”.

#### **B. Rumusan Masalah**

Rumah Sakit Umum Permata Medika Kebumen sudah melakukan proses transisi rekam medis elektronik sejak bulan April 2022 untuk rekam medis elektronik rawat jalan dan juga saat ini sedang berjalan proses transisi untuk rekam medis elektronik rawat inap dimulai pada tanggal 18 Oktober 2023. Tentu saja masih diperlukan adaptasi dari semua tenaga medis dan tenaga kesehatan di RSUD Permata Medika Kebumen dalam proses transisi ini. Hal ini berlaku juga dalam dokumentasi implementasi keperawatan di RSUD Permata Medika Kebumen. Selama ini pelaksanaan Rekam Medis Elektronik di unit rawat inap belum pernah dilakukan evaluasi untuk melihat sudah sejauh mana keberhasilan penerapan rekam medis elektronik (RME) ini. Berdasarkan latar belakang masalah di atas, maka rumusan masalah yang akan penulis teliti adalah “Analisis Dokumentasi Intervensi dan Implementasi Keperawatan pada Rekam Medis Elektronik (RME) Rawat Inap di RSUD Permata Medika Kebumen”.



### **C. Tujuan**

#### **1. Tujuan Umum**

Menganalisa dokumentasi intervensi dan implementasi keperawatan pada Rekam Medis Elektronik (RME) Rawat Inap di RSUD Permata Medika Kebumen

#### **2. Tujuan Khusus**

- a. Menganalisa pengetahuan tentang Standar 3S pada Rekam Medis Elektronik (RME) Rawat Inap di RSUD Permata Medika Kebumen
- b. Implementasi Diagnosa Nyeri Berdasarkan Standar 3S pada Rekam Medis Elektronik (RME) Rawat Inap di RSUD Permata Medika Kebumen
- c. Penggunaan Rekam Medis Elektronik (RME) di RSUD Permata Medika Kebumen
- d. Kesulitan dalam Dokumentasi keperawatan pada Rekam Medis Elektronik (RME) Rawat Inap di RSUD Permata Medika Kebumen
- e. Perbaikan SIMRS di RSUD Permata Medika Kebumen

### **D. Manfaat Penelitian**

#### **1. Manfaat bagi Pengembangan Ilmu**

Sebagai tambahan kepustakaan dalam pengembangan ilmu kesehatan dan ilmu keperawatan khususnya.

#### **2. Manfaat bagi Praktisi**

##### **a. Peneliti**

penelitian ini dapat dijadikan sebagai acuan atau sumber data untuk peneliti selanjutnya khususnya terkait dokumentasi implementasi keperawatan.

##### **b. RSUD Permata Medika Kebumen**

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan bagi pihak manajemen Rumah Sakit dalam rangka meningkatkan kualitas tenaga kesehatan terkait dokumentasi implementasi keperawatan.

c. Institusi Pendidikan

Sebagai bahan perbandingan atau referensi pada studi atau penelitian selanjutnya dimasa yang akan datang.



### E. Keaslian Penelitian

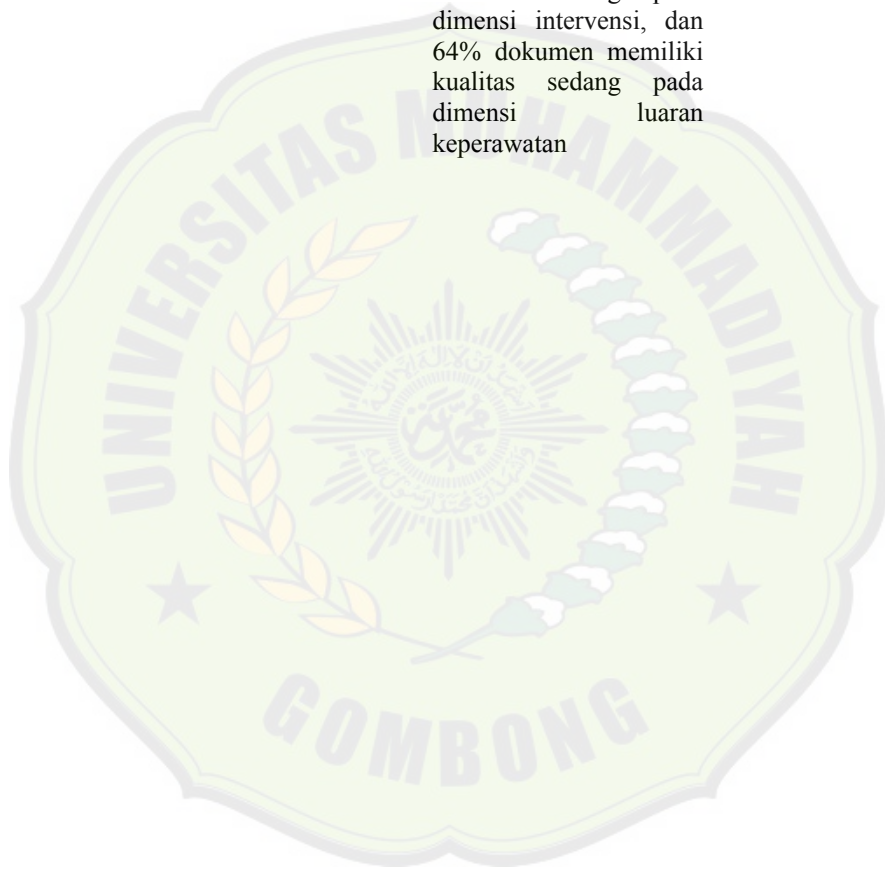
Perbedaan penelitian ini dengan penelitian sebelumnya adalah pertama kali dilakukan di RSUD Permata Medika Kebumen.

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

| Nama Peneliti                                                                               | Judul dan tahun penelitian                                                                               | Desain Penelitian                                                                   | Hasil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Perbedaan                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Muh Amin <sup>1</sup> ,<br>Winny<br>Setyonugroho <sup>2</sup> ,<br>Nur Hidayah <sup>3</sup> | Implementasi Rekam Medik Elektronik, 2021                                                                | penelitian kualitatif dengan pendekatan studi kasus (case study)                    | Hasil penelitian menunjukkan bahwa faktor yang berkontribusi pada keberhasilan sistem RME yang utama dukungan hardware.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Penelitian yang akan dilakukan tidak hanya factor hardware tapi kepatuhan perawat dalam pendokumentasian Rekam Medik Elektronik (RME)                                        |
| Muryani,<br>Endang<br>Pertiwiwati,<br>Herry Setiawan                                        | KUALITAS PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEPERAWATAN DI RUANG RAWAT INAP (STUDI DI RSUD KALIMANTAN TENGAH), 2019 | deskriptif analitik                                                                 | Hasil penelitian menunjukkan bahwa gambaran kualitas pendokumentasian asuhan keperawatan dari pengkajian tidak sesuai (100%), Perencanaan ( penentuan diagnosis, penentuan tujuan/kriteria hasil, pembuatan intervensi keperawatan) dari 120 rekam medis (54%) sesuai, Implementasi 200 rekam medis (90%) sesuai dan Evaluasi 142 rekam medis (64%) sesuai. Gambaran kualitas pendokumentasian asuhan keperawatan di ruang rawat inap RSUD di Kalimantan Tengah berkualitas dengan sebanyak 124 rekam medis (55,9%) dan tidak berkualitas sebanyak 98 rekam medis (44,1%). | Penelitian yang dilakukan menambahkan karakteristik responden perawat rawat inap di RSUD Permata Medika Kebumen meliputi usia, tingkat Pendidikan, lama kerja, jenis kelamin |
| Dheni<br>Koerniawan,<br>Novita<br>Elisabeth Daeli,<br>Srimiyati                             | APLIKASI STANDAR PROSES KEPERAWATAN: DIAGNOSIS, OUTCOME, DAN INTERVENSI                                  | Quality of documentat ion of Nursing Diagnosis, Interventio n, and Outcome (Q-DIO). | Sebagian besar memiliki kualitas sedang pada seluruh dimensi, yaitu diagnosis sebagai proses sebanyak 70 dokumen (67%), diagnosis sebagai produk sebanyak 56 dokumen (53%), intervensi sebanyak 66                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Penelitian yang dilakukan menambahkan karakteristik responden perawat rawat inap di RSUD Permata Medika Kebumen                                                              |

---

|                                         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PADA<br>ASUHAN<br>KEPERAWAT<br>AN, 2020 | Q-DIO | dokumen (63%), dan meliputi usia, luaran keperawatan tingkat Pendidikan, sebanyak 67 dokumen lama kerja, jenis (64%). Simpulan pada kelamin penelitian ini menunjukkan bahwa 67% dokumen memiliki kualitas sedang pada dimensi diagnosis sebagai proses, 53% dokumen memiliki kualitas sedang pada dimensi diagnosis sebagai produk, 63% dokumen memiliki kualitas sedang pada dimensi intervensi, dan 64% dokumen memiliki kualitas sedang pada dimensi luaran keperawatan |
|-----------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





## DAFTAR PUSTAKA

- Amin, M., Setyonugroho, W., Hidayah, N., Yogyakarta, D. I., Studi, P., Administrasi, M., Sakit, R., & Muhammadiyah, U. (2021). *Implementasi Rekam Medik Elektronik: Sebuah Studi Kualitatif*. 8(1), 430–441.
- Ariani, S. (2023). Analisis Keberhasilan Implementasi Rekam Medis Elektronik Dalam Meningkatkan Efisiensi Dan Mutu Pelayanan. *Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 2(2), 7–14. <https://doi.org/10.56127/jukeke.v2i2.720>
- Cendani, A. P., & Hanafiah, A. (2022). Peran Sumber Daya Manusia (SDM) Dalam Pencapaian Akreditasi Paripurna Puskesmas Dinoyo. *Journal of Medical Records and Health Information*, 3(1), 1–8. <https://doi.org/10.58535/jrmik.v3i1.36>
- Damanik, M., Fahmy, R., & Merdawati, L. (2020). Gambaran Keakuratan Dokumentasi Asuhan Keperawatan. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 8(4), 138–144. <https://doi.org/10.25077/jka.v8i4.1131>
- Dewan Perwakilan Rakyat RI. (2023). Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan. *Undang-Undang*, 187315, 1–300.
- Dwijosusilo, K., & Sarni. (2018). Peranan Rekam Medis Elektronik Terhadap Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit di Rumah Sakit Umum Haji Surabaya. *Jurnal Administrasi*, 1–111. [http://repository.unitomo.ac.id/1713/1/](http://repository.unitomo.ac.id/1713/1/Penelitian%20Genap%202018-2019%20-%20Kristyan.pdf)Penelitian Genap 2018-2019 - Kristyan.pdf
- Indarwati. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup pada Pasien Karsinoma Nasofaring yang Menjalani Kemoterapi di RSUP. Dr. Wahidin Suddirohusodo Makassar. In *Universitas Hasanuddin* (Vol. 21, Issue 1).
- Ismainar, H., Putri, R., & Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Hangtuah, P. (2024). Analisis Perencanaan Persiapan Implementasi ERM Di Rumah Sakit X Pekanbaru. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(1), 947–955.
- Iwing Dwi Purwandi, Fauziah, Pribadi, F., & Setyonugroho, W. (2016). *Evaluasi Penerapan Penerapan Rekam Medis Elektronik di Unit Rawat Jalan Rumah Sakit Mojosongo 2*. 44, 1–23.
- Kapitan, R., Farich, A., & Perdana, A. A. (2023). Analisis Kesiapan Penerapan Rekam Medis Elektronik RSUD Bandar Negara Husada Provinsi Lampung Tahun 2023. *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia*, 12(4), 205. <https://doi.org/10.22146/jkki.89841>

- Kemenkes RI. (2020). Permenkes No 3 Tahun 2020 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit. *Tentang Klasifikasi Dan Perizinan Rumah Sakit*, 3, 1–80. <http://bppsdmk.kemkes.go.id/web/filesa/peraturan/119.pdf>
- Koerniawan, D., Daeli, N. E., Katolik, U., & Charitas, M. (2020). *No Title*. 3, 739–751.
- Nurhaliza, S. (2019). Pelaksanaan Proses Diagnosa dalam asuhan keperawatan di Rumah Sakit. *OSFPreprint*.
- Peraturan Menteri Kesehatan RI No 24 tahun. (2022). Peraturan Menteri Kesehatan RI No 24 tahun 2022 tentang Rekam Medis. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2022*, 151(2), 10–17.
- Pertiwiwati, E., & Setiawan, H. (2019). RUANG RAWAT INAP ( Studi di RSUD Kalimantan Tengah ). *Kualitas Pendokumentasian Asuhan Keperawatan Di Ruang Rawat Inap*, 2(April), 27–32.
- Purwanto, N. (2019). Variabel Dalam Penelitian Pendidikan. *Jurnal Teknodik*, 6115, 196–215. <https://doi.org/10.32550/teknodik.v0i0.554>
- Sampang, B. (2017). Latar Belakang : Metode : Hasil : Pembahasan : Tujuan : *Hubungan Berfikir Kritis Dengan Perilaku Caring Dalam Pendidikan Keperawatan Untuk Menjalankan Asuhan Keperawatan*, 1–7.
- Simamora, R. H., Purba, J. M., Bukit, E. K., & Nurbaiti, N. (2019). Penguatan Peran Perawat Dalam Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Melalui Pelatihan Layanan Prima. *JPPM (Jurnal Pengabdian Dan Pemberdayaan Masyarakat)*, 3(1), 25. <https://doi.org/10.30595/jppm.v3i1.2940>
- Sinulingga, S. B. (2019). Pengkajian Keperawatan Dan Tahapannya Dalam Proses Keperawatan. *WTop*, 00, 1–9.
- Zendrato, S. A. (2021). *Evaluasi Asuhan Keperawatan pada Lansia Latar Belakang Tujuan Metode Hasil*. 12, 14–17.

# LAMPIRAN



### Lampiran 1 Jadwal Penelitian

#### Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

| No | Kegiatan                          | 2023 |     |     | 2024 |     |     |     |
|----|-----------------------------------|------|-----|-----|------|-----|-----|-----|
|    |                                   | Sept | Nov | Des | Jan  | Feb | Mar | Apr |
| 1  | Penentuan Tema                    |      |     |     |      |     |     |     |
| 2  | Penyusunan Proposal               |      |     |     |      |     |     |     |
| 3  | Ujian Proposal                    |      |     |     |      |     |     |     |
| 4  | Uji Etik                          |      |     |     |      |     |     |     |
| 5  | Uji Validitas                     |      |     |     |      |     |     |     |
| 6  | Pengambilan Data Hasil Penelitian |      |     |     |      |     |     |     |
| 7  | Penyusunan Hasil Penelitian       |      |     |     |      |     |     |     |
| 8  | Ujian Hasil Penelitian            |      |     |     |      |     |     |     |

### Lampiran 3 Balasan Permohonan Ijin Studi Pendahuluan



**RSU PERMATA MEDIKA**

Jl. Indrakila No. 17 Kebumen – JAWA TENGAH  
Telp. 0287-3870779, E-mail : permatamedikakbm@gmail.com



★★★★★  
**PARIPURNA**  
LEMBAGA AKREDITASI  
RUMAH SAKIT INDONESIA

Kebumen, 11 Desember 2023

Nomor : 830/ADM/RSPM/XII/2023  
Lampiran : -  
Hal : Balasan Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada:

Yth. Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong  
di

Tempat

1. Dasar :  
Surat dari Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor : 842.1/IV.3.LPPM/A/XII/2023 perihal permohonan izin Studi Pendahuluan atas nama : Avita Arum Mawarni (NIM : 202302169).
2. Sehubungan dengan hal tersebut “Dasar”, dengan ini kami memberikan izin kepada Sdri. Avita Arum, untuk melaksanakan Studi Pendahuluan, dengan judul penelitian “Kesesuaian antara Intervensi dan Implementasi Asuhan Keperawatan pada RME di RSU Permata Medika Kebumen”.
3. Demikian kami sampaikan. Atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Direktur,

dr. Heti Hidayah, Sp.PD  
NRP. 8404291501002

Tembusan :  
- Arsip

Doc. File : S. Balasan Nomor : 227\_File1\_11.12.2023



## Lampiran 4

### LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

1. Judul Penelitian:

Analisis Dokumentasi Intervensi dan Implementasi Keperawatan pada Rekam Medis Elektronik (RME) Rawat Inap di RSUD Permata Medika Kebumen.

2. Peneliti:

Avita Arum Mawarni

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Kesesuaian antara Intervensi dan Implementasi Asuhan Keperawatan pada Rekam Medis Elektronik (RME) Rawat Inap di RSUD Permata Medika Kebumen.

Manfaat penelitian ini mendukung informasi ilmiah dalam pengembangan ilmu keperawatan dan pengembangan kualitas pemberi layanan kesehatan khususnya untuk mengetahui keberhasilan Kesesuaian antara Intervensi dan Implementasi Asuhan Keperawatan pada Rekam Medis Elektronik (RME).

Prosedur penelitian ini dilakukan dengan mengisi lembar persetujuan yang akan dilakukan oleh kepala tim perawat unit rawat inap, kepala ruang unit rawat inap, asisten manajer mutu dan askep dan manajer keperawatan. Pada penelitian ini akan dilakukan pengambilan data wawancara mendalam dan study dokumen. Partisipasi responden bersifat sukarela tanpa paksaan dan apabila responden menolak untuk berpartisipasi tidak dikenakan sanksi apapun.

Peneliti berjanji akan menjunjung tinggi hak responden dengan cara menjaga kerahasiaan data yang diperoleh, baik dalam proses pengumpulan data, pengolahan data, maupun penyajian hasil penelitian nantinya dan menghargai keinginan Bapak/Ibu/Saudara untuk tidak berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kebumen, 29 Desember 2024

Avita Arum Mawarni

## Lampiran 5

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Bapak/Ibu Calon Responden Penelitian ditempat

Assalamu' alaikum Wr. Wb

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Keperawatan Program Sariana Universitas Muhammadiyah Gombong, akan melakukan penelitian dengan judul " Analisis Dokumentasi Intervensi dan Implementasi Keperawatan pada Rekam Medis Elektronik (RME) Rawat Inap di RSUD Permata Medika Kebumen ".

Peneliti akan memberikan penjelasan mengenai maksud dan tujuan dari penelitian ini, peneliti akan menjaga kerahasiaan diri Bapak/Ibu. Bila Bapak/Ibu merasa tidak nyaman, maka berhak mengundurkan diri sebagai responden. Bapak/Ibu diminta untuk berperan serta dalam penelitian yang nantinya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dan akan mengikuti intervensi sesuai waktu yang ditentukan peneliti. Untuk itu, saya sebagai peneliti memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Jika bersedia, dimohon Bapak/Ibu untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Kebumen, 29 Desember 2024

Avita Arum Mawarni

## Lampiran 6

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Alamat:

Setelah mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang berjudul " Analisis Dokumentasi Intervensi dan Implementasi Keperawatan pada Rekam Medis Elektronik (RME) Rawat Inap di RSUD Permata Medika Kebumen " yang dilaksanakan oleh Avita Arum .

Bahwa saya diminta untuk berperan seta dalam penelitian yang nantinya akan berlangsung selama 2 minggu. Sebelumnya saya sudah diberikan penjelasan mengenai maksud dan tujuan dari penelitian ini dan saya mengerti bahwa peneliti akan menjaga kerahasiaan diri saya. Bila saya merasa tidak aman, maka saya berhak mengundurkan diri.

Demikian secara sadar, sukarela, dan tanpa paksaan dari siapapun, saya rsedia berperan sebagai responden dalam penelitian dan menandatangani lembar setujuan ini.

Kebumen, 29 Desember 2024  
Responden

( )

## Lampiran 7

### **PEDOMAN WAWANCARA ANALISIS DOKUMENTASI INTERVENSI DAN IMPLEMENTASI KEPERAWATAN PADA REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) RAWAT INAP DI RSU PERMATA MEDIKA KEBUMEN**

#### **A. IDENTITAS PARTISIPAN**

Umur :  
Pendidikan :  
Masa Kerja :

#### **B. WAWANCARA MENDALAM**

##### **I. STANDAR 3S (SDKI, SLKI,SIKI)**

- 1.1. Apakah anda mengetahui standar 3S untuk menegakan diagnosa?
- 1.2. Apakah anda mengetahui standar 3S pada diagnosa nyeri?
- 1.3. Apakah isi format Rekam Medis Elektronik (RME) pada rawat inap di RSU Permata Medika sudah sesuai standar 3S?

##### **II. PELAKSANAAN**

- 1.1. Apakah dalam pengisian dokumentasi implementasi keperawatan dengan diagnosa nyeri pada Rekam Medis Elektronik (RME) rawat inap sudah sesuai dengan standar 3S?
- 1.2. Apakah ada kesulitan dalam pengisian dokumentasi implementasi keperawatan dengan diagnosa nyeri pada Rekam Medis Elektronik (RME) rawat inap?

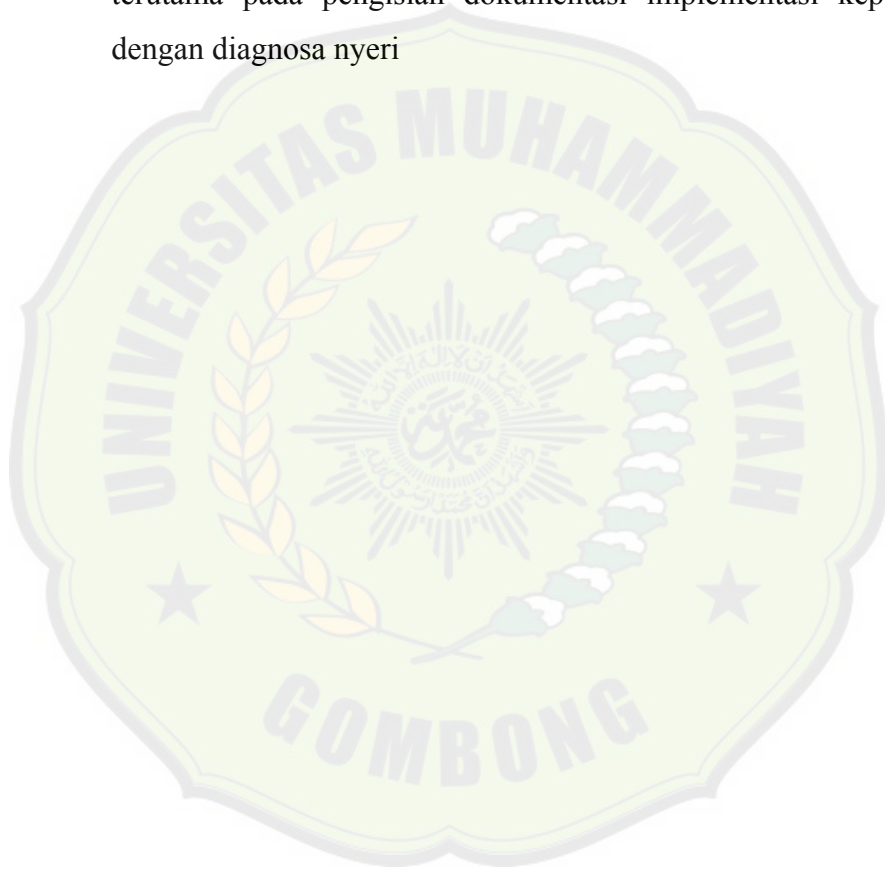
##### **III. KEPATUHAN**

- 1.1. Apakah perawat rawat inap dalam mengisi dokumentasi implementasi keperawatan dengan diagnosa nyeri pada Rekam Medis Elektronik (RME) rawat inap sudah sesuai standar 3S?
- 1.2. Menurut anda, apa yang membuat perawat rawat inap dalam mengisi dokumentasi implementasi keperawatan dengan diagnosa nyeri pada

Rekam Medis Elektronik (RME) sesuai standar 3S / tidak sesuai standar 3S?

#### **IV. KELEBIHAN DAN KEKURANGAN**

- 1.1. Apakah kelebihan dan kekurangan penggunaan Rekam Medis Elektronik (RME) terutama pada pengisian dokumentasi implementasi keperawatan dengan diagnosa nyeri?
- 1.2. Apakah SIMRS yang dimiliki RSU Permata Medika perlu perbaikan? terutama pada pengisian dokumentasi implementasi keperawatan dengan diagnosa nyeri





INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA  
LEMBAR OBSERVASI

| Diagnosa   | Intervensi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Implementasi |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Nyeri Akut | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi kualitas intensitas nyeri</li><li>2. identifikasi skala nyeri</li><li>3. identifikasi factor yang memperberat dan memperingan nyeri</li><li>4. Berikan Teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri</li><li>5. Jelaskan strategi meredakan nyeri</li><li>6. kolaborasi pemberian analgetic</li><li>7. anjurkan memonitor nyeri secara mandiri</li><li>8. ajarkan Teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri</li></ol> |              |

## Lampiran 8

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG</b><br/><b>PERPUSTAKAAN</b><br/>Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412<br/>Website : <a href="http://library.stikesmuhgombong.ac.id/">http://library.stikesmuhgombong.ac.id/</a><br/>E-mail : <a href="mailto:lib.unimugo@gmail.com">lib.unimugo@gmail.com</a></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc  
NIK : 96009  
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Analisis dokumentasi intervensi dan implementasi keperawatan pada  
Rekam Medis Elektronik (RME) rawat inap di RSU Permata Medika  
Kebumen  
Nama : Avita Arum Mawarni  
NIM : 202302169  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Hasil Cek : 25%

Gombong, 9 Juli 2024

Mengetahui,

Pustakawan

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, IT

  
(Desy Setijawati, M.A....)

  
(Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)

## Lampiran 15

### Kegiatan Bimbingan



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

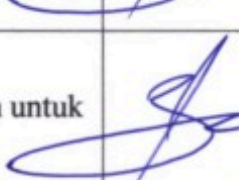
**PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA**

**Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412**

Nama Mahasiswa : Avita Arum Mawarni

NIM : 202302169

Pembimbing : Dr. Basirun, M Kes

| Tanggal Bimbingan | Topik /Materi Bimbingan                                                                                   | Paraf Pembimbing                                                                      |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 4/11/2023         | Menentukan Tema/ Topik penelitian                                                                         |  |
| 7/11/2023         | Konsultasi Judul                                                                                          |  |
| 9/11/2023         | ACC judul                                                                                                 |  |
| 15/11/2023        | Konsultasi Bab I, perbaiki tujuan umum dan tujuan khusus, tabel keaslian penelitian, masukan untuk BAB II |  |
| 27/11/2023        | ACC BAB I, Konsultasi BAB II, Perbaiki kerangka teori, kerangka konsep, masukan untuk BAB III             |  |
| 3/12/2023         | Konsultasi BAB III, perbaiki pertanyaan penelitian BAB II,                                                |  |

|            |                                           |                                                                                      |
|------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 10/12/2023 | ACC BAB II, perbaiki instrumen penelitian |   |
| 17/12/2023 | ACC BAB III, ACC Proposal                 |   |
| 28/6/2024  | Konsultasi BAB IV dan V                   |   |
| 1/7/2024   | Revisi hasil dan kesimpulan               |   |
| 2/7/2024   | ACC skripsi lanjut daftar sidang          |   |
| 28/8/2024  | Revisi hasil                              |  |

Mengetahui,  
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

(Cahyu Septiwi, M. Kep. Sp. Kep. MB.,Ph.D)