2022

# KERANGKA ACUAN KEGIATAN
# INOVASI KAMIS TERPENDEKS
# ( Rekam Medis Terintegrasi dengan Pendekatan Keluarga Sehat)

# UPTD PUSKESMAS TODANAN

DINAS KESEHATAN KABUPATEN BLORA

PEMERINTAH KABUPATEN BLORA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TODANAN
Ds.Todanan RT 02/RW 03 Kec.Todanan
Telp/*Fax:* (0296) 4319531 *Website*: www.puskesmastodanan.com
*Email:* todananpuskesmas@yahoo.co.id Kode Pos 58256

# KERANGKA ACUAN KEGIATAN
# INOVASI KAMIS TERPENDEKS
# "Rekam Medis Terintegrasi Dengan Pendekatan Keluraga Sehat"
# UPTD PUSKESMAS TODANAN
# TAHUN 2022

## I. PENDAHULUAN

Program Indonesia Sehat merupakan salah satu program dari Agenda ke-5 Nawa Cita, yaitu Meningkatkan Kualitas Hidup Manusia Indonesia. Program Indonesia Sehat selanjutnya menjadi program utama Pembangunan Kesehatan yang kemudian direncanakan pencapaiannya melalui Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2015-2019. Sasaran dari Program Indonesia Sehat adalah meningkatnya derajat kesehatan melalui upaya kesehatan dan pemberdayaan masyarakat.

Upaya pencapaian prioritas pembangunan kesehatan tahun 2015-2019 dalam Program Indonesia Sehat dilaksanakan dengan mendayagunakan segenap potensi yang ada, baik dari pemerintah pusat, provinsi, kabupaten/kota, maupun masyarakat. Pembangunan kesehatan dimulai dari unit terkecil dari masyarakat, yaitu keluarga. Keluarga adalah suatu lembaga yang merupakan satuan (unit) terkecil dari masyarakat, terdiri atas ayah, ibu, dan anak. Keluarga yang seperti ini disebut rumah tangga atau keluarga inti (keluarga batih). Sedangkan keluarga yang anggotanya mencakup juga kakek dan atau nenek atau individu lain yang memiliki hubungan darah, bahkan juga tidak memiliki hubungan darah (misalnya pembantu rumah tangga), disebut keluarga luas (*extended family*). Oleh karena merupakan unit terkecil dari

masyarakat, maka derajat kesehatan rumah tangga atau keluarga menentukan derajat kesehatan masyarakatnya.

Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disebut Puskesmas adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perseorangan tingkat pertama, dengan lebih mengutamakan upaya promotif dan preventif, untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya di wilayah kerjanya. Pendekatan keluarga adalah salah satu cara Puskesmas untuk meningkatkan jangkauan sasaran dan mendekatkan/meningkatkan akses pelayanan kesehatan di wilayah kerjanya dengan mendatangi keluarga. Puskesmas tidak hanya menyelenggarakan pelayanan kesehatan di dalam gedung, melainkan juga keluar gedung dengan mengunjungi keluarga di wilayah kerjanya.

Pengelolaan rekam medis di Puskesmas yang paling tepat adalah sistem penyimpanan wilayah atau sering disebut dengan sistem *family folder*. Umumnya dalam satu rekam medis digunakan oleh satu keluarga dan dimasing-masing formulir diberi tambahan kode khusus untuk menandai kode rekam medis ayah, ibu, dan anak. Pengelolaan rekam medis ini digunakan Puskesmas karena terkait dengan tugas Puskesmas yang bertanggung jawab terhadap kesehatan masyarakat di wilayah kerjanya sehingga dengan sistem ini akan diketahui anggota keluarga yang pernah berobat ke puskesmas.

## II. LATAR BELAKANG

Penyelenggaraan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga, menyebutkan bahwa Profil Kesehatan Keluarga (selanjutnya disebut Prokesga), berupa *family folder,* yang merupakan sarana untuk merekam (menyimpan) data keluarga dan data individu anggota keluarga. Data keluarga meliputi komponen rumah sehat (akses/ketersediaan air bersih dan akses/penggunaan jamban sehat). Data individu anggota keluarga mencantumkan karakteristik individu (umur, jenis kelamin, pendidikan, dan lain-lain) serta kondisi individu yang bersangkutan, seperti mengidap penyakit (hipertensi, tuberkulosis, dan gangguan jiwa) dan perilakunya (merokok, ikut KB, memantau pertumbuhan dan perkembanganbalita, pemberian ASI eksklusif, dan lain-lain). Sesuai kondisi daerah, Prokesga dapat dikembangkan sehingga mencakup indikator-indikator lain yang dianggap

penting di daerah tersebut. Dengan demikian, data yang dicatat bisa relatif lengkap sesuai kebutuhan daerah. Untuk intervensi lanjutan ketika seseorang datang berkunjung ke puskesmas untuk berobat maka harus diketahui profil keluarga dari hasil pendataan PIS-PK.

## III. TUJUAN UMUM DAN TUJUAN KHUSUS

1. Tujuan Umum :

   Tujuan dari rekam medis terintegrasi dengan pendekatan keluraga sehat adalah untuk mengintegrasikan rekam medis dengan data profil keluarga dari hasil pendataan PIS-PK.

2. Tujuan Khusus

   a. Mengetahui profil keluarga dalam penentuan intervensi lanutan kepada seseorang ketika datang berobat.
   b. Mendukung program PIS-PK melalui kegiatan dalam gedung.
   c. Mendukung pelayanan promotif dan preventif.

## IV. KEGIATAN POKOK DAN RINCIAN KEGIATAN

Setiap melaksanakan kegiatan harus dilandasi tata nilai Puskesmas yaitu“ SIAGA “

S :Senyum,salam,sopan dan santun
I : Inovasi dalam pelayanan
A : Adil dalam pelayanan
G : Gelorakan semangat pelayanan Prima
A : Amanah menjaga keselamatan pasien

KegiatanPokok :

1. Menggabungkan data PIS-PK dengan Rekam Medis

RincianKegiatan

A.Tahap Persiapan

1. Menyiapkan alat dan bahan
2. Menyiapkan sasaran

B. Tahap Pelaksanaan

1. Mencetak data hasil PIS-PK
2. Mencari Data dalam Rekam Medis
3. Menggabungkan data PIS-PK dengan Rekam Medis

V. CARA MELAKSANAKAN KEGIATAN

| NO. | KEGIATAN | METODE |
|---|---|---|
| 1.<br>2.<br><br>3.<br>4. | Menyiapkan alat dan bahan<br>Mencari data online dari hasil pendataan PIS-PK setiap keluarga<br>Mencetak data dari hasil inputan PIS-PK<br>Menyerahkan data hasil printout profil setiap keluarga ke bagian rekam medis | |
| 5.<br><br>6.<br><br>7. | Mencari data keluarga yang sudah pernah berobat ke puskesmas<br>Menempelkan lembar profil kelurga ke Map Rekam medis<br>Menempel Stiker warna (Merah, Kuning, Hijau) ke Map Rekam Medis sesuai indeks Keluarga | |

Dalam melaksanakan kegiatan sangat membutuhkan peran serta lintas program :

| NO. | PIHAK TERKAIT | TUGAS |
|---|---|---|
| 1. | Kepala Puskesmas | Penanggung Jawab Puskesmas |
| 2, | PJ UKP | Penanggung Jawab UKP |
| 3. | Penanggung Jawab PIS-PK | Pemegang program piS-PK |
| 4. | Tim Operator | Petugas input data Program PIS-PK |
| 5. | Rekam Medis | Pelaksana Rekam Medis |

VI. SASARAN

Masyarakat

VII. JADWAL PELAKSANAAN

| NO | KEGIATAN | LOKASI | WAKTU | PELAKSANA |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Mencetak data profil keluarga | Puskesmas todanan | Jam kerja | Tim Operator |
| 2. | Mencari Data rekam Medis | Puskesmas todanan | Jam kerja | Petugas Rekam Medis |
| 3. | Menggabungkan data PIS-PK dengan Rekam Medis | Puskesmas todanan | Jam kerja | Petugas Rekam Medis |

VIII. MONITORING EVALUASI PELAKSANAAN KEGIATAN DAN PELAPORAN

| NO | KEGIATAN | SSI | TDK SSI |
|---|---|---|---|
| 1. | Mencetak data profil keluarga | | |
| 2. | Mencari Data rekam Medis | | |
| 3 | Menggabungkan data PIS-PK dengan Rekam Medis | | |

Evaluasi pelaksanaan kegiatan dengan menggunakan bukti hasil rekam medis yang sudah terintegrasi dengan data PIS -PK

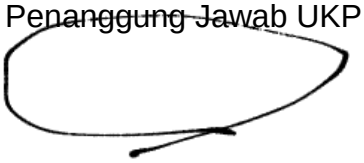
IX. PENCATATAN PELAPORAN DAN EVALUASI KEGIATAN

Pelaporan seluruh pelaksanaan kegiatan berupa jumlah data yang sudah tercetak dan di serahkan ke bagian rekam medis

Evaluasi secara keseluruhan dalam proses pelaksanaan kegiatan.

Todanan,

Penanggung Jawab UKP



dr. FS.Sridadi Agus M