

**ANALISA KUANTITATIF DAN KUALITATIF DOKUMEN REKAM MEDIS
RAWAT INAP PADA KASUS PENYAKIT DIABETES MELITUS DI RST
BHAKTI WIRA TAMTAMA SEMARANG PERIODE IV TAHUN 2015**

KHOERUNNISAK

(Pembimbing : Jaka Prasetya, M.Kes)

*Rekam Medis&Info. Kesehatan - D3, FKes, Universitas Dian
Nuswantoro*

www.dinus.ac.id

Email : 422201301332@mhs.dinus.ac.id

ABSTRAK

Berdasarkan survei awal di Rumah Sakit Bhakti Wira Tamtama Semarang, hasil analisa kuantitatif pada 10 dokumen rekam medis kasus diabetes melitus menunjukkan bahwa 40% dokumen tidak baik, tulisan dokter dan perawat tidak bisa di baca pada review pencatatan, 40% tidak lengkap pada review identifikasi, 50% tidak lengkap pada review autentifikasi, dan p 50% tidak lengkap ada review pelaporan. Hasil analisa kualitatif menunjukkan 100% dokumen rekam medis lengkap dan akurat .Tujuan penelitian ini adalah Mengetahui gambaran ketidaklengkapan pengisian dokumen rekam medis rawat inap pada kasus penyakit diabetes melitus di Rumah Sakit Tentara Bhakti Wira Tamtama Semarang periode IV tahun 2015.

DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Fakultas Kesehatan, Universitas Dian Nuswantoro

Semarang

2016

Abstrak

KHOERUNNISAK

**ANALISA KUANTITATIF DAN KUALITATIF DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP PADA KASUS
PENYAKIT DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT TENTARA BHAKTI WIRA TAMTAMA SEMARANG
PERIODE IV TAHUN 2015**

99 hal + 13 tabel + 4gambar + 14 lampiran

Jenis penelitian ini adalah deskriptif, pengumpulan data dilakukan dengan cara observasi dengan pendekatan cross sectional. Populasi penelitian adalah 336 Dokumen Rekam Medis dengan jumlah sampel sebesar 77 Dokumen Rekam Medis.

Berdasarkan hasil analisa kuantitatif dan kualitatif dari 77 dokumen rekam medis rawat inap yang diteliti terdapat 69 dokumen yang tidak lengkap (80,61%) dan 8 dokumen lengkap (10,38%) .

Untuk meningkatkan mutu pelayanan pada kelengkapan dokumen rekam medis, Rumah Sakit perlu melakukan sosialisasi prosedur tetap dalam pengisian dokumen rekam medis pada dokter dan perawat yang bertanggung jawab, membuat prosedur tetap di bagian rekam medis mengenai apa saja yang perlu di buat dalam analisa kuantitatif dan kualitatif dokumen rekam medis rawat inap dalam bentuk checklist.

Kata Kunci : Dokumen Rekam Medis, Rak File, Rawat Inap, Filing

**QUANTITATIVE AND QUALITATIVE ANALYSIS OF INPATIENT
MEDICAL RECORDS ON DIABETESMELLITUS CASE IN BHAKTI
WIRA TAMTAMA HOSPITAL PERIOD IV SEMARANG 2015.**

KHOERUNNISAK

(Lecturer : Jaka Prasetya, M.Kes)

*Diploma of Medical Record - D3, Faculty of Health Science,
DINUS University*

www.dinus.ac.id

Email : 422201301332@mhs.dinus.ac.id

ABSTRACT

Diploma Degree (D-3) of Medical Records and Health Information
Faculty of Health Science, Dian Nuswantoro University
Semarang
2016
Abstract

KHOERUNNISAK

**QUANTITATIVE AND QUALITATIVE ANALYSIS OF INPATIENT MEDICAL RECORDS ON DIABETES
MELLITUS CASE IN BHAKTI WIRA TAMTAMA HOSPITAL PERIOD IV SEMARANG 2015.**

99 Pages + 13 Tables + 4 Figures + 14Appendixs

Based on the initial survey in Bhakti Wira Tamtama Hospital Semarang, the results of a quantitative analysis of the 10 medical records diabetes mellitus case showed that 40% of documents was not good, doctors and nurses handwriting could not be read on the recording review, 40% was not complete on identification review, 50% incomplete on authentication, and 50% incomplete on the reporting review. The results of the qualitative analysis showed 100% medical records was complete and accurate. The purpose of this study was to describe the incompleteness of medical records on diabetes mellitus case in Bhakti Wira Tamtama Hospital Semarang Period IV 2015.

This type of research was descriptive, data collection conducted by observation with cross sectional approach. The study population was 336 Medical Records with a sample of 77 Medical Records.

Based on quantitative and qualitative analysis of 77 inpatient medical records there were 69 incomplete documents (80.61%) and 8 complete documents (10.38%).

To improve the quality of service on the complete medical records, Hospital should be conducted socialization of SOPs on filing medical records to doctor and nurse in charge, making medical records SOPs regarding what needs to be made in quantitative and qualitative analysis of inpatient medical records in checklist form.

Keywords: Medical Records, File Shelf, Inpatient, Filing

Bibliography: 15 (1994-2009)

Keyword : Medical Records, File Shelf, In patient, Filing