

ANALISIS KELENGKAPAN PENGISIAN DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT BHAYANGKARA SEMARANG PADA PERIODE BULAN MEI 2013

MUHAMMAD CHAIRUL ULUM

*Program Studi Rekam Medis&Info. Kesehatan - D3, Fakultas
Kesehatan, Universitas Dian Nuswantoro Semarang*

URL : <http://dinus.ac.id/>

Email : 422201000986@mhs.dinus.ac.id

ABSTRAK

Dokumen Rekam Medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas, anamnesis, pemeriksaan, diagnosis, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang diberikan kepada seorang pasien selama dirawat di Rumah Sakit yang dilakukan unit-unit rawat jalan, unit gawat darurat, dan unit rawat inap. Pada dasarnya setiap Rumah Sakit telah menyelenggarakan Rekam Medis, akan tetapi pelaksanaannya belum optimal. Dokumen Rekam Medis adalah sebagai dasar untuk menyiapkan laporan Rumah Sakit.

Kelengkapan pengisian pada setiap lembar Dokumen Rekam Medis sangat penting agar Informasinya dapat berkesinambungan juga dapat berguna untuk kepentingan administrasi, hukum, medis, penelitian, keuangan, dan dokumentasi. Pada survey awal di Rumah Sakit Bhayangkara Semarang pada dokumen Rekam Medis Rawat Inap masih Banyak Dokumen yang tidak terisi dengan lengkap.

Hasil penelitian pada dokumen Rekam Medis rawat inap di Rumah sakit Bhayangkara Semarang pada bulan mei tahun 2013 dari 239 Dokumen Rekam Medis yang di teliti 45 Dokumen Rekam Medis tidak lengkap sedangkan Dokumen Rekam Medis yang lengkap sebanyak 194 Dokumen Rekam Medis.

Hasil dari penelitian dapat disimpulkan bahwa ketidaklengkapan Dokumen Rekam Medis rawat inap di rumah sakit Bhayangkara Semarang dari 4 review pemeriksaan yang meliputi,(review identifikasi, review autentifikasi,review pelaporan, review pencatatan) untuk Dokumen rekam Medis rawat inap di rumah sakit Bhayangkara Semarang pada bulan mei 2013 untuk review identifikasi Dokumen Rekam Medis lengkap sebanyak 216 (90%) dan Dokumen Rekam Medis tidak lengkap 23 (10%) review pelaporan Dokumen Rekam Medis lengkap sebanyak 205 (85%) dan Dokumen Rekam Medis tidak lengkap sebanyak 34 (14%) pada review autentifikasi Dokumen Rekam Medis Lengkap sebanyak 225 (94%) dan Dokumen Rkam Medis tidak lengkap sebanyak 14 (6%) dan pada review pencatatan Dokumen Rekam Medis lengkap sebanyak 199 (83%) dan Dokumen Rekam Medis tidak lengkap sebanyak 40 (16%).

Kata Kunci : Dokemen Rekam Medis

ANALYSIS DOCUMENTATION RECORD INPATIENT MEDICAL HOSPITAL BHAYANGKARA SEMARANG, IN THE PERIOD MAY 2013

MUHAMMAD CHAIRUL ULUM

*Program Studi Rekam Medis&Info. Kesehatan - D3, Fakultas
Kesehatan, Universitas Dian Nuswantoro Semarang*

URL : <http://dinus.ac.id/>

Email : 422201000986@mhs.dinus.ac.id

ABSTRACT

Document Medical Record is a file that contains and documents of identity, history taking, examination, diagnosis, treatment, action, and other service provided to a patient during care at the Hospital conducted in outpatient units, emergency department, and unit hospitalization. Basically every hospital has organized medical record, but the implementation is not optimal. Document Medical Record is as a basis for preparing the report hospital.

Completeness of filling on each sheet Document Medical Record is very important so that the information can also be useful for the sustainable benefit of administrative, legal, medical, research, finance, and documentation. In the initial survey in hospital Bayangkara Semarang, no recap of inpatient medical documents are still many documents that are not filled with complete

The results in the medical record documents in the hospital inpatient Bayangkara Semarang, in May, 2013 of 239 medical documents in meticulous recap 45 medical record incomplete documents, while the documents complete record as many as 194 medical medical documents record.

The results of the study it can be concluded that the incomplete documentation in the medical record inpatient hospital Bayangkara Semarang, from 4 review examinations covering (review identification, authentication review, review reporting, review records), to document medical records in the hospital inpatient Bhayangkara semarang , in May of 2013 to review the identification, complete medical record documents, as many as 216 (90%) and dokmen incomplete medical records for 23 (10%), review of medical records complete reporting documents, as many as 205 (85%) and document incomplete medical records of 34 (14%), to review the document authentication complete medical record as many as 225 (94%), and incomplete medical record documents a total of 14 (6%), and on the review of the document recording a complete medical record, as many as 199 (83%), and incomplete medical record documents as many, 40 (16%).

Keyword : Medical Record Document