

## **ANALISA KUANTITATIF DAN KUALITATIF KETIDAKLENGKAPAN DOKUMEN REKAM MEDIS PADA PASIEN TYPROID DI RSUD KOTA SEMARANG PERIODE TRIWULAN I TAHUN 2014**

**EUNIKE RISKA CHRISTINE**

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

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

*Email : 422201101117@mhs.dinus.ac.id*

### **ABSTRAK**

Dokumen rekam medis rawat inap dapat digunakan sebagai alat untuk menilai tingkat mutu pelayanan Rumah sakit. Untuk menilai dan menjaga mutu pelayanan suatu rekam medis perlu dilakukannya analisa kuantitatif dan kualitatif terhadap dokumen rekam medis pasien. Berdasarkan pada studi awal di RSUD Kota Semarang peneliti menemukan kebandelan dalam pengisian dokumen rekam medisnya, terutama pada kasus typhoid. Studi awal dengan mengambil 10 sampel dengan hasil 100 % tidak lengkap untuk analisa kualitatif dan 100% lengkap untuk analisa kualitatif, karena untuk analisa kuantitatif masing-masing RM yang diteliti adalah 4 review, ada salah satu yang tidak lengkap, maka hasilnya tidak lengkap 100%. Karena itu peneliti tertarik untuk melakukan analisa dengan tujuan penelitian adalah mengetahui ketidaklengkapan pengisian dokumen rekam medis pada pasien typhoid di RSUD kota Semarang pada tahun 2014. Tujuan khusus yaitu mengetahui ketidaklengkapan analisa kuantitatif review identifikasi, otentifikasi, pencatatan, dan pelaporan, serta analisa kualitatif review kekonsistenan dan kelengkapan diagnosa, kekonsistenan dan kelengkapan pencatatan diagnosa, pencatatan yang dilakukan saat melakukan pemeriksaan dan pengobatan, praktek atau cara pencatatan, adanya informed consent, hal-hal yang berpotensi menyebabkan tuntutan ganti rugi di RSUD Kota Semarang pada triwulan I tahun 2014.

Jenis penelitian ini menggunakan metode deskriptif , pengumpulan data dengan cara observasi, checklist, melakukan analisa terhadap dokumen rekam medis rawat inap pada pasien typhoid yang telah diisi. Sampel penelitian adalah 78 dokumen rekam medis rawat inap. Cara pengambilan sampel melalui indeks penyakit untuk mengetahui nomor rekam medis mana saja yang termasuk dalam penyakit typhoid triwulan I tahun 2014, terdapat 376 DRM lalu menggunakan rumus sampel dan didapat sampel sebanyak 78 sampel.

Hasil penelitian ketidaklengkapan secara kuantitatif pada setiap review menunjukkan review identifikasi 91%, review otentifikasi 74%, review pencatatan 35%, review pelaporan 73%, secara kualitatif pada setiap review menunjukkan review kelengkapan dan kekonsistenan diagnosa 0%, review kelengkapan dan kekonsistenan pencatatan diagnosa 17%, review pencatatan hal-hal yang dilakukan saat perawatan dan pengobatan 0%, review adanya informed consent 30%, review cara atau praktek pencatatan 18%, review hal-hal yang berpotensi menyebabkan tuntutan ganti rugi 30%.

Kesimpulan dari hasil perhitungan masih banyak sekali dokumen rekam medis yang tidak lengkap dalam pengisiannya. Saran, perlu adanya perbaikan manajemen dan unit rekam medis agar para tenaga medis melakukan pencatatan data secara lengkap dan berkesinambungan.



## **THE ANALISYS OF QUANTITATIVE AND QUALITATIVEMEDICAL RECORD DOCUMENT IN THYPOID PATIENTIN THE FIRST QUARTER 2014 IN RSUD KOTA SEMARANG**

**EUNIKE RISKA CHRISTINE**

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

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

*Email : 422201101117@mhs.dinus.ac.id*

### **ABSTRACT**

Medical record document hospitalization can be used as a tool to assess the quality of hospital care. To assess the quality of service and maintain a medical record needed to do quantitative and qualitative analysis of the patient's medical record documents. Based on a preliminary study in Semarang City Hospital researchers found obstinacy in the charging document medical records, especially in the case of typhoid. Preliminary studies by taking 10 samples with results of 100% incomplete for qualitative analysis and 100% complete for qualitative analysis, quantitative analysis due to each RM studied were 4 review, there is one that is not complete, the results are not 100% complete . Therefore, researchers are interested in analyzing the purpose of research is to find out the incompleteness of the charging document in the patient's medical record in the hospital typhoid Semarang in 2014. The purpose of this research is to know the incompleteness of quantitative analysis review of identification, authentication, recording, and reporting, as well as qualitative analysis of the consistency review diagnosis and completeness, consistency and completeness of recording of diagnosis, records prepared during the examination and treatment, practice or way of recording, absence of informed consent, the things that could potentially lead to claims for compensation in hospitals Semarang in the first quarterly of 2014.

This research uses descriptive methods, observation, checklists, documents analyzing the medical records of hospitalization in patients who have filled typhoid. The samples were 78 inpatient medical record documents. Sampling way through the index to find out the number of diseases where medical records are included in the disease typhoid quarter of 2014, there were 376 DRM then use the formula samples and obtained a sample of 78 samples.

Incompleteness of quantitative research results on every review show review identified 91%, 74% reviews authentication, review the recording of 35%, 73% reporting review, qualitatively at each review show review the completeness and consistency of diagnosis 0%, review the completeness and consistency of recording of diagnoses 17 %, review the listing of things done when care and treatment of 0%, review the presence of 30% of informed consent, review or practice method of recording 18%, review the things that could potentially lead to claims for compensation 30%.

The conclusion from the results of the calculations are still a lot of medical record documents that are not complete in the filling. Suggestion, the need for improved management and medical records so that the medical staff did a complete data recording and continuous.

?

Keyword : Keywords: quantitative analysis, qualitative analysis, medical record documents