

## **Analisa Kuantitatif Dan Kualitatif Ketidaklengkapan Pengisian DRM Pasien rawat Inap Pada Kasus Penyakit Thypoid Triwulan I Tahun 2014 Di RSUD Sunan Kalijaga Demak**

**LAELA MIFTAHUL JANNAH**

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

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

*Email : 422201101120@mhs.dinus.ac.id*

### **ABSTRAK**

Analisis Kuantitatif Dan Kualitatif Ketidaklengkapan Pengisian DRM Pasien Rawat Inap Pada Kasus Penyakit Thypoid Triwulan I Tahun 2014 Di RSUD Sunan Kalijaga Demak

LAELA MIFTAHUL JANNAH

Dokumen Rekam Medis merupakan suatu dokumen rekam medis yang penting dan memiliki beberapa fungsi. Pada Penelitian ini dilakukan analisa kuantitatif dan analisa kualitatif ketidaklengkapan pengisian dokumen rekam medis pasien rawat inap pada kasus penyakit thypoid triwulan I tahun 2014 di RSUD Sunan Kalijaga Demak. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran kelengkapan analisa kuantitatif dan kualitatif pengisian dokumen rekam medis.

Jenis Penelitian ini menggunakan penelitian deskriptif dengan metode observasi. Populasi yang diambil adalah 486 dokumen rekam medis dengan sampel sebanyak 83 dokumen rekam medis diambil dari nomor rekam medis secara acak.

Dari analisa kuantitatif pada review identifikasi 80 dokumen terisi lengkap dan 3 dokumen belum terisi lengkap. Untuk review pelaporan 40 dokumen terisi lengkap dan 43 dokumen belum terisi lengkap. Untuk review pencatatan 52 dokumen pencatatannya baik dan 31 dokumen pencatatannya kurang baik. Untuk review autentifikasi 37 dokumen terisi lengkap dan 46 dokumen belum terisi lengkap. Pada analisa kualitatif untuk review kelengkapan diagnosa 78 dokumen yang lengkap dan 5 dokumen yang tidak lengkap. Untuk kekonsistenan pencatatan diagnosa 40 dokumen s yang konsisten dan 43 dokumen yang tidak konsisten. Untuk pencatatan hal-hal yang dilakukan saat perawatan dan pengobatan 100% semua terisi lengkap. Untuk cara/praktek pencatatan 65 dokumen cara/praktek pencatatannya baik dan 18 dokumen cara/praktek pencatatannya tidak baik.

Dari hasil penelitian tersebut dapat disimpulkan bahwa tingkat kebandelan dokumen rekam medis adalah 12 dokumen rekam medis yang lengkap dan 71 dokumen rekam medis yang tidak lengkap. Sebaiknya petugas perlu meningkatkan pemahaman tentang analisa kuantitatif dan analisa kualitatif agar tingkat DMR dapat berkurang

Kata Kunci : Kata Kunci : Dokumen Rekam Medis Thypoid, Analisa Kuantitatif, Analisa Kualitatif  
Kepustakaan : 15 (1991-2014)



## **The Analysis Of Quantitative And Qualitative Of Incomplete Filing Of Inpatient Medical Record Document In The Case Of Typhoid In The First Quarter 2014 In RSUD Sunan Kalijaga Demak**

**LAELA MIFTAHUL JANNAH**

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

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

*Email : 422201101120@mhs.dinus.ac.id*

### **ABSTRACT**

The Analysis Of Quantitative And Qualitative Of Incomplete Filing Of Inpatient Medical Record Document In The Case Of Typhoid In The First Quarter 2014 In RSUD Sunan Kalijaga Demak

LAELA MIFTAHUL JANNAH

Document Medical Record medical records is an important document and has several functions. In this study conducted a quantitative analysis and qualitative analysis of the incompleteness of the charging document medical records of hospitalized patients in the case of typhoid disease first quarter of 2014 in hospitals Sunan Kalijaga Demak. The purpose of this study to determine the completeness of the description of quantitative and qualitative analysis of medical records of the charging document.

This type of research is descriptive research method uses observation. The population was 486 documents retrieved medical records with a sample of 83 documents retrieved from medical records medical record numberat random.

From quantitative analysis on a review of 80 identification document is completed and 3 unfilled complete document. For a review of 40 reporting documents is completed and 43 unfilled complete document. To review the recording of 52 documents recording 31 good and less good recording document. For a review of 37 documents authentication is completed and 46 unfilled complete document. In the qualitative analysis to review the completeness of diagnoses and 78 documents were complete and 5 incomplete documents. For consistency of recording diagnoses 40 documents consistent and 43 documents were not consistent. For recording things done when care and treatment of the full 100% of all occupied. The manner/practice of 65 documents recording is good and the manner/practiceof 18 documents recording is not good.

From these results it can be concluded that the degree of obstinacy medical record documents are 12 complete medical record documents and 71 documents incomplete medical records. We recommend that officers need to improve understanding of quantitative analysis and qualitative analysis in order to decrease the level of DMR.

Keyword : Keywords : Medical Record Document Typhoid, Quantitative Analysis, Qualitative Analysis  
Bibliography : 15 (1991-2014)