

**ANALISA KUANTITATIF TERHADAP KETIDAKLENGKAPAN
DOKUMEN
REKAM MEDIS RAWAT INAP PADA BANGSAL ANAK RUMAH SAKIT
PANTI
WILASA â€œDR.CIPTOâ€• SEMARANG TRIWULAN IV 2012**

FIRNA HARIYANTI

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

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

Email : 422201000958@mhs.dinus.ac.id

ABSTRAK

Dokumen rekam medis rawat inap dapat digunakan untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan di RumahSakit. Dari pengamatan setiap bangsal, bangsal anak prosentasenya paling tertinggi, Berdasarkan 4 review yang dilakukan pada berkas dokumen rekam medis ditemukan pada review identifikasi 70%, review autentifikasi 85%, review pencatatan 79%, review pelaporan 83%. Dokumen rekam medis yang tidak lengkap dapat mengakibatkan informasi medis tidak berkesinambungan dan dokumen rekam medis belum bisa digunakan sebagai alat bukti hukum yang sah bila terjadi tindakan malpraktek Untuk memperoleh nomor rekam medis data dikumpulkan dan diolah secara editing, tabulasi, dan perhitungan, selanjutnya dianalisis secara deskriptif. Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan metode observasi dan pendekatan Cross Sectional, tabulasi yang diambil adalah DRM rawat inap pada bangsal anak, sedangkan sampel yang digunakan dengan metode random sampling.

Hasil penelitian dokumen rekam medis rawat inap pada bangsal anak dari 86 dokumen rekam medis yang diteliti, untuk review identifikasi 3 (3,5%) lengkap dan 83 (96,5%) tidaklengkap, review autentifikasi 11 (12,8%) lengkap dan 75 (87,2%) tidaklengkap, review pelaporan 7 (8,13%) lengkap dan 79 (91,7%) tidaklengkap, review pencatatan 2 (2,32%) baik dan 84 (97,68%) tidakbaik, serta diperoleh perhitungan DMR sebanyak 85 (98,84%).

Hasil

dari

penelitian

dapat

disimpulkan

bahwa

prosentase

ketidaklengkapan dari 4 review tersebut cukup tinggi. Tingkat ketidaklengkapan tertinggi pada review pencatatan. Dengan demikian, peneliti menyarankan perlu diadakan analisa kuantitatif terhadap tingkat kelengkapan pengisian dokumen rekam medis.,

Kata Kunci : Quality Assurance, analisa kuantitatif, filing

**QUANTITATIVE ANALYSIS OF INCOMPLETE MEDICAL RECORD
DOCUMENT HOSPITALIZATION AT PEDIATRIC WARD IN PANTI
WILASA
DR.CIPTO SEMARANG HOSPITAL IV QUARTER 2012.**

FIRNA HARIYANTI

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

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

Email : 422201000958@mhs.dinus.ac.id

ABSTRACT

Inpatient medical record documents can be used to improve the quality of medical services in hospitals. From the research of each ward, the pediatric ward has the highest presentation. Basic of four review of medical record document founded in identification review is 70%, authentication review is 85%, recording review is 79%, reporting review is 83%.incomplete medical record document can caused incontinual medical information and medical record document canâ€™t use as legal evidence yet, if there is an action of mal practice happened.

To obtain a medical record number data is collected and processed in editing, tabulating, and further analyzed by calculation, descriptive. This type of research is used by the method of observation and descriptive approach Cross Sectional, tabulate taken is DRM hospitalization on children's ward, while the samples used by the method of random sampling.

Medical record document research results hospitalization on children's ward of the medical record document 86 examined, to review the identification of 3 (3.5%) and 83 (96,5%) is not complete, the authentication credentials review 11 (12.8%) and 75 (87,2%) incomplete reporting, the review 7 (8,13%) and 79 (91,7%) is not complete, review of recording of 2 (2,32%) and 84 (97,68%) is not good, and retrieved as many as 8598,84% DMR calculations.

The results of the research it can be concluded that the percentage of incompleteness of the fairly high review 4. the highest degree of incompleteness on review records. Thus, penelitti suggests a quantitative analysis of need the level of completeness of the charging document medical record

Keyword : quality assurance, quantitive analysis, filing