

ABSTRAK

NI MADE SUWASTINI 20D30686

TINJAUAN PENDOKUMENTASIAN REKAM MEDIS YANG PRIMA PADA PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK.III BANJARMASIN

V BAB + 91 Halaman +1 Bagan + 2 Tabel + 53 Lampiran

Karya Tulis Ilmiah, Program Studi DIII Perekam dan Informasi Kesehatan, 2023

Pendokumentasian adalah arsip data rekam medis pada institusi pelayanan kesehatan pasien merupakan berkas yang berisi catatan dan dokumen tentang indentifikasi pasien, pemeriksaan, pengobatan, dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien. Pendokumentasian yang prima adalah dapat dibaca, dapat dipercaya, tepat, lengkap, konsisten, jelas dan tepat waktu. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pendokumentasian rekam medis yang prima pada pasien rawat inap di Rumah Sakit Bhayangkara Banjarmasin. Metode penelitian menggunakan kuantitatif didukung kualitatif. Populasi sampel adalah berkas rekam medis pada Triwulan IV tahun 2022 dan berkas sebanyak 94. Teknik analisa yang digunakan adalah analisa kualitatif dan kuantitatif. Subjek penelitian ini yaitu informan utama dan informan triangulasi. Dari hasil penelitian pendokumentasian yang dapat dibaca didapatkan sebesar (87,2%), pendokumentasian yang dapat dipercaya didapatkan sebesar (100%), pendokumentasian yang tepat didapatkan hasil (100%), pendokumentasian yang lengkap didapatkan sebesar (87,2%) dan (100%), pendokumentasian yang konsisten didapatkan sebesar (100%), pendokumentasian yang jelas didapatkan sebesar (100%), pendokumentasian yang tepat waktu didapatkan hasil (100%).

Kata kunci : Pendokumentasian, Prima, Rekam medis, Rumah sakit

ABSTRACT

NI MADE SUWASTINI 20D30686

REVIEW OF PRIVATE MEDICAL RECORD DOCUMENTATION IN INPATIENT PATIENTS AT BHAYANGKARA HOSPITAL TK.III BANJARMASIN

V Chapter + 94 Pages + 1 Chart + 2 Tables + 53 Appendix

A Scientific Papers, Majoring in DIII of Medical Record and Health Informantion,2023

Documentation is an archive of medical record data at a patient health care institution, a file that contains notes and documents regarding patient identification, examination, treatment, and other services that have been provided to patients. Excellent documentation is legible, reliable, precise, complete, consistent, clear and timely. The aim of this study was to determine excellent medical record documentation for inpatients at Bhayangkara Hospital, Banjarmasin. The research method uses quantitative and qualitative support. The sample population is medical record files in the fourth quarter of 2022 and there are 94 files. The analysis technique used is qualitative and quantitative analysis. The subjects of this study were key informants and triangulation informants. From the research results, legible documentation was obtained (87.2%) , reliable documentation was obtained by (100%), proper documentation was obtained by (100%), complete documentation was obtained by (87.2%) and (100%), consistent documentation was obtained by (100%), clear documentation is obtained by (100%), timely documentation is obtained by (100%).

Keywords : Documentation, Prima, Medical records, Hospitals