

## ABSTRAK

- Nama** : ADE LYA OKTARIANA  
**Program Studi** : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa  
Unggul, Jakarta: 2018.  
**Judul** : Tinjauan Analisa Kuantitatif Kelengkapan  
Formulir Pengkajian Awal Medis Rawat Inap  
Berdasarkan Akreditasi Rumah Sakit 2012 Di  
RSUD Tarakan Jakarta Tahun 2018.

Rekam medis wajib dibuat oleh rumah sakit dan diisi dengan lengkap dan jelas baik secara tertulis maupun elektronik. Formulir pengkajian awal medis rawat inap merupakan bagian dari isi rekam medis. Di RSUD Tarakan Jakarta, pengisian formulir pengkajian awal medis rawat inap masih belum lengkap sehingga nilai gunanya menjadi kurang maksimal. Data yang dianalisis adalah formulir pengkajian awal medis rawat inap bulan Juni Tahun 2018 . Tujuan dilakukan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi SPO pengisian pengkajian awal medis rawat inap, menghitung persentase kelengkapan pengisian formulir pengkajian awal medis rawat inap serta mengidentifikasi faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian formulir pengkajian awal medis rawat inap. Analisa kuantitatif adalah melihat keseluruhan isi dari medical record untuk mengidentifikasi adanya kekurangan. Penelitian dilakukan dengan menggunakan metode penelitian deskriptif, menggunakan rumus estimasi proporsi, dan pengambilan sampel menggunakan *systematic random sampling*.. Berdasarkan hasil penelitian terhadap 83 formulir pengkajian awal medis rawat inap didapat rata-rata kelengkapan sebesar 74%. SPO pengisian pengkajian awal rawat inap sudah ada. Faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian formulir pengkajian awal medis rawat inap adalah kurangnya tingkat kepatuhan dokter penanggung jawab pasien sehingga formulir ditulis secara tidak lengkap dan tidak di isi karena banyaknya pasien rawat jalan yang harus ditangani dan pasien rawat inap yang harus divisite. Untuk itu, disarankan agar merevisi SPO, memasukan assesmen psikologi, sosial, ekonomi (riwayat pekerjaan, sosial, ekonomi, kejiwaan dan kebiasaan) kedalam kriteria kelengkapan catatan penting, harus ada kebijakan tidak praktek lebih dari 3 rumah sakit, pembatasan jumlah pasien rawat jalan dan pemberian sanksi untuk dokter yang sering mengisi formulir pengkajian awal medis rawat inap secara tidak lengkap.

Kata kunci : Analisa Kuantitatif, Pengkajian Awal Medis Rawat Inap, Akreditasi Rumah Sakit 2012.