

ABSTRAK

Nama : Risa Afriyanti
Program Studi : D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Judul : Tinjauan Lama Waktu Penyediaan Rekam Medis Rawat Jalan Pasien Lama di Poliklinik Rumah Sakit AN-NISA Tangerang

6 Bab, 36 Halaman, 4 Tabel, 2 Gambar, 9 Lampiran

Dalam pelayanan di poliklinik ketepatan dan kecepatan dalam pengiriman rekam medis sangat dibutuhkan untuk menunjang mutu pelayanan. Departemen Kesehatan RI memberikan standar untuk waktu penyediaan rekam medis rawat jalan <10 menit . Pada observasi awal peneliti mengobservasi penyediaan rekam medis sebanyak 30 rekam medis. Ditemukan 10 rekam medis lebih dari 10 menit (>10 menit) dengan rata – rata waktu 13,6 menit. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan melakukan wawancara kepada kepala rekam medis dan observasi langsung di Unit Rekam medis. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui lama waktu penyediaan rekam medis rawat jalan pasien lama ke poliklinik di Rumah Sakit AN-NISA Tangerang. Hasil penelitian lama waktu penyediaan rekam medis rawat jalan pasien lama di poliklinik Rumah Sakit AN-NISA Tangerang terdapat 47 rekam medis kurang dari 10 menit (<10 menit) dengan presentase 44,76 % , sebanyak 54 rekam medis dengan lama waktu penyediaan rekam medis 10 – 15 menit dengan presentase 51,42% dan sebanyak 4 rekam medis dengan lama waktu penyediaan rekam medis 16 – 20 menit dengan presentase 3,82%. Berdasarkan hasil penelitian dengan wawancara bahwa masih menggunakan SPO penyediaan rekam medis rawat jalan tahun 2015 yang belum direvisi, sehingga tidak tercantum standar waktu penyediaan rekam medis rawat jalan. Faktor penyebab lama waktu penyediaan rekam medis rawat jalan adalah Pasien yang datang merupakan pasien setelah dirawat inap yang akan kontrol tetapi rekam medisnya masih berada di ruang rawat inap, rekam medis terselip di rak penyimpanan dan bandel bon yang tidak datang 5 menit sekali setelah pendaftaran. Untuk itu dilakukan sosialisasi kembali kepada perawat rawat inap tentang ketepatan pengembalian rekam medis, ketelitian petugas rekam medis khususnya bagian *filling* dan saling bekerjasama dengan petugas pendaftaran agar mengantar bandel bon kasir 5 menit sekali setelah pendaftaran ke ruang rekam medis.

Kepustakaan : 11 (2006 – 2015)

Kata Kunci : Lama Waktu, Penyediaan Rekam Medis, Rawat Jalan

ABSTRACT

Name : Anggita Galuh Rahmaniar.
Study Program : Medical Record and Health Information.
Title : Review of the Implementation of New Patients' Social Data Input in the Registration of Outpatient Registration at An-Nisa Hospital in Tangerang

6 Chapters, 41 Pages, 2 Tables, 3 Images, 6 Attachments

Patient social data is the main evidence that is able to justify the existence of patients with a clear identity and have received various examinations and treatment in health care facilities with all the results and consequences of the costs. Patient social data is collected as long as patients register when they want to seek treatment, the process is used to fill the Master Patient Index (MPI), which will be the most important thing for health support services in the hospital. Patient social data can be entered into a computerized database, or typed manually into a patient registration form. The purpose of this study is to obtain administrative data, other administrative data, appropriate clinical data. The scope of this author is conducted in An-Nisa Tangerang Hospital in the medical record and outpatient registration section. This study uses interview instruments to the heads of medical records, and outpatient registration officers. And use the check list tool to help find out the implementation of new patient social data input. While the method of descriptive research method is to describe a situation objectively then compare it with the existing theory. From the results of the study found no implementation of inputting new patient social data from 15 new patient outpatient registration forms obtained results of 75% wrapping implementation consisting of father's name, mother's name, place of birth date of patient, last patient's education, occupation, marital status, name husband or wife, poly goals. The impact of not implementing the input of the patient's social data will cause the patient's administration to slow down, slow down the number of patient queues.

Literature : 16 (2002-2015).

Keywords : Implementation, Data, Social, Patient, New.