

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. LATAR BELAKANG**

Yayasan Putra Prikasih memiliki tujuan untuk membantu program pemerintah dalam bidang pelayanan kesehatan melalui usaha mengelola rumah sakit umum dan rumah sakit bersalin, mengelola apotek, poliklinik umum dan poliklinik spesialis serta usaha-usaha lain yang sah. Usaha tersebut diawali dengan membuka Kelompok Praktek Bersama yang dibangun mulai tahun 1984 dengan gedung yang terdiri dari dua tingkat pada tanah dengan luas 3.000 m<sup>2</sup> yang beralamatkan di Jalan RS. Fatmawati No. 74 Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450. Namun pada awal tahun 1987 meningkatkan kelompok praktek bersama menjadi sebuah rumah sakit umum swasta. Hingga saat ini (tahun 2011) jumlah tempat tidur rawat inap di RS Prikasih telah mencapai 142 tempat tidur.

Akreditasi dilakukan pada bulan Agustus 2010 dan telah dinyatakan lulus penuh akreditasi lima pelayanan dasar. Saat ini Rumah Sakit Prikasih merupakan rumah sakit tipe C+ dengan BOR pada tahun 2011 48%, ALOS 3.3 hari, BTO 51 kali, dan TOI 4 hari. Sedangkan total kunjungan rawat jalan pada tahun 2011 yaitu 67.694 pasien.

Penulis ingin melakukan audit pendokumentasian rekam medis khususnya pada lembar klinik rawat jalan dengan cara analisis kuantitatif karena selama ini belum pernah dilakukan. Tujuan dari kegiatan tersebut adalah untuk mengetahui kelengkapan dan seberapa disiplinnya pihak terkait, yaitu perawat dan dokter dalam pengisian lembar klinik rawat jalan di RS Prikasih guna mencapai mutu kelengkapan pendokumentasian pada lembar klinik rawat jalan. Hal ini karena, penulis menemukan ketidaklengkapan pengisian lembar klinik rawat jalan, dengan melihat empat komponen analisis kuantitatif, yaitu identitas pasien; kelengkapan catatan yang penting; autentikasi penulis; dan pencatatan yang baik. Hal tersebut adalah yang

melatar belakangi penulis untuk melakukan audit pendokumentasian rekam medis dengan cara analisis lembar klinik rawat jalan di RS Prikasih.

Belum dilaksanakannya analisis kuantitatif pada formulir-formulir rekam medis rawat jalan, membuat ketidaklengkapan pengisian formulir-formulir tersebut tidak diketahui seberapa banyak dan siapa saja yang belum disiplin dalam pengisian lembar klinik rawat jalan. Kegiatan analisis kuantitatif pada lembar klinik rawat jalan belum dilaksanakan, karena jumlah SDM yang belum memadai untuk melakukan analisis tersebut. Harapan penulis melakukan kegiatan ini agar tercapainya peningkatan mutu pendokumentasian berkas rekam medis khususnya lembar klinik rawat jalan.

## **B. TUJUAN UMUM DAN TUJUAN KHUSUS**

### **TUJUAN UMUM**

Mendapat gambaran hasil audit pendokumentasian rekam medis dengan cara analisis kuantitatif.

### **TUJUAN KHUSUS**

1. Mengetahui kebijakan dan prosedur (SPO) terkait kelengkapan rekam medis dengan menggunakan analisis kuantitatif lembar klinik rawat jalan oleh petugas rekam medis di RS Prikasih.
2. Mengetahui kebijakan dan prosedur (SPO) tentang tata cara pengisian formulir lembar klinik rawat jalan di RS Prikasih.
3. Melaksanakan analisis kuantitatif berdasarkan dengan empat komponen, yaitu:
  - (a) menganalisis identifikasi identitas pasien,
  - (a) kelengkapan laporan penting,
  - (b) adanya autentikasi/ keabsahan penulis,
  - (c) cara penulisan/ tata cara pencatatan yang baik .