

## TINJAUAN PENDISTRIBUSIAN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT X

**Wawan Arif Oktariansyah**

Program D-III Perekam Medis Dan Informasi Kesehatan  
STIKES Tarumanagara

### SUBMISSION TRACK

Submitted : 28 April 2024  
Accepted : 5 Mei 2024  
Published : 5 Mei 2024

### KEYWORDS

*Operation distribution,  
Quantitative Analysis*

Laporan pendistribusian,  
Analisis Kuantitatif

### CORRESPONDENCE

E-mail:

[Wawanarif820@gmail.com](mailto:Wawanarif820@gmail.com)

### A B S T R A C T

The quality of a hospital is seen from the level of completeness of its medical records. Therefore, Hospital X. The aim of this research is to find out about the review of the distribution of inpatient medical records at hospital X. This research uses the method quantitative. The technique used is quota sampling. The subject of this study was an inpatient medical record file in August with a population of 368 forms. By taking samples using a formula selovin, then a sample of 78 forms was obtained. A review of the distribution of inpatient medical records at hospital X in 2023 found that in the distribution of the most inpatient medical records, it was exactly  $\leq 15$  minutes of 59 medical records of 75.6% and inaccurate  $> 15$  minutes of 19 medical records 24.4%. Based on the results of the study A review of the distribution of inpatient medical records at Hospital x The research results show that it has met the standards of KEPMENKES No. 129 of 2008, the standard time for providing inpatient medical records is  $\leq 15$  minutes. Carry out socialization of distribution flow and SOPs to maintain the quality of medical record services in inpatient settings at hospital X

Kualitas mutu rumah sakit dilihat pada tingkat kelengkapan rekam medisnya. Oleh karena itu rumah sakit X dalam meningkatkan mutu pelayanan rekam medis yaitu dengan melaksanakan tinjauan pendistribusian rekam medis rawat inap dengan tepat dan cepat waktu. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui tentang tinjauan pendistribusian rekam medis rawat inap di rumah sakit X. Penelitian ini menggunakan metode *kuantitatif*, tehnik yang di gunakan yaitu *qouta sampling*. subjek pada penelitian ini adalah berkas rekam medis rawat inap pada bulan agustus dengan jumlah populasi 368 formulir. Dangan cara pengambilan sampel menggunakan rumus *selovin*, maka di dapatkan sampel sebanyak 78 formulir. Tinjauan pendistribusian rekam medis rawat inap di rumah sakit X Tahun 2023 didapatkan bahwa pada pendistribusian rekam medis rawat inap yang paling banyak yaitu tepat  $\leq 15$  menit sebanyak 59 rekam medis 75,6% dan tidak tepat  $> 15$  menit sebanyak 19 rekam medis 24,4% hasil penelitian menunjukkan, sudah memenuhi standar KEPMENKES No. 129 Tahun 2008 standar waktu penyediaan rekam medis rawat inap  $\leq 15$  menit. Melakukan sosialisasi alur dan SOP pendistribusian untuk mempertahankan mutu pelayanan rekam medis di rawat inap di rumah sakit X

## PENDAHULUAN

Penyediaan dokumen rekam medis pelayanan rawat inap adalah dokumen rekam medis pasien baru atau pasien lama yang digunakan pada pelayanan rawat inap dengan waktu penyediaan dokumen rekam medis mulai dari pasien mendaftar di Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Jalan (TPPRJ) sampai rekam medis disediakan atau ditemukan oleh petugas filing. Standar waktu penyediaan dokumen rekam medis rawat inap dengan rata-rata  $\leq 15$  menit. (Kepmenkes 129, 2008)

Penulisan nama penulis dicetak tebal, tidak menggunakan gelar akademik dan status seperti mahasiswa vokasi, sarjana, magister, doktoral, atau sejenisnya. Penulisan asal program studi tidak menyertakan jenjang program seperti “Program Sarjana/Magister/Doktoral Ilmu Keperawatan”, melainkan langsung ditulis “Program Ilmu Keperawatan”. Urutan nama penulis berdasarkan kontribusi terhadap proses penelitian, analisis data, sampai dengan penulisan dan penyuntingan manuskrip. Nama penulis diikuti dengan angka superskrip yang menjelaskan afiliasi penulis. Satu penulis dapat memiliki dua atau lebih afiliasi. Keterangan afiliasi ditulis dibawah kata kunci abstrak bahasa inggris. Alamat surel korespondensi adalah alamat *email* aktif penulis, maksimum dua alamat *email* dari dua penulis berbeda.

Penggunaan kata singkatan atau akronim wajib disertai dengan kepanjangannya yang dituliskan dalam tanda kurung ( ). Kata atau ungkapan dalam bahasa asing ditulis dengan *huruf miring*. Penggunaan notasi dan simbol harus ditulis dengan jelas dan sesuai dengan standar (seperti standar *IUPAC* dan sebagainya).

Pendahuluan tidak memiliki sub judul. Pendahuluan membahas mengenai latar belakang penelitian yang didukung oleh berbagai fakta, teori, atau hasil penelitian ilmiah sebelumnya. Selain itu, pendahuluan menjelaskan keterbaruan penelitian yang sedang dilaksanakan dengan membahas *research gap(s)* dari hasil penelitian terdahulu yang sejenis. Pendahuluan memuat tujuan/hipotesis penelitian yang diletakan di paragraf terakhir.

## METODOLOGI PENELITIAN (TNR 10, cetak tebal, dan huruf kapital)

Metode memuat informasi tempat pelaksanaan penelitian, rancangan penelitian, profil sampel (seperti jumlah, umur, dan distribusi sampel), kriteria inklusi dan eksklusi, metode *sampling*/penelitian, instrumen yang digunakan, proses pengambilan data, dan analisis data. Jika menggunakan instrumen kuesioner, dijelaskan secara singkat dan jelas mengenai variabel yang diukur. Validitas dan reliabilitas instrumen juga harus dijelaskan.

## HASIL PENELITIAN (TNR 10, cetak tebal, dan huruf kapital)

Hasil penelitian menjawab tujuan atau hipotesis penelitian. Data hasil penelitian disajikan dalam bentuk tabel atau gambar. Data yang sama tidak dapat disajikan dalam format (tabel dan gambar) yang sama. Keterangan tabel dan gambar wajib dituliskan secara jelas dan menjelaskan isi dari gambar atau tabel. Deskripsi hasil penelitian tidak memerlukan referensi.

Penyajian data dalam bentuk tabel menggunakan model 3 (*three*) row lines dan *editable* (lihat gambar dibawah). Judul tabel berada diatas tabel dan ditulis dengan huruf *TNR* ukuran 10, spasi tunggal (*single*), dan dicetak tebal. Penomoran tabel dimulai dari angka 1 (satu), 2 (dua), 3 (tiga), dan seterusnya. Jika menggunakan uji statistik, nilai *p-value* atau *confidence interval* (*CI*) wajib disebutkan. Simbol yang digunakan dalam tabel harus diberikan keterangan yang jelas. Penulisan nilai rata-rata diikuti dengan nilai *standard deviation* (*SD*), *standard error of mean* (*SEM*), atau sejenisnya.

Table 1. Format tabel *three row lines*.

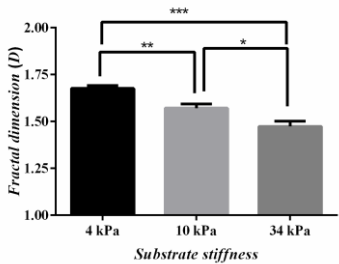
| Tingkat kesulitan | Pria |        | Wanita |        |
|-------------------|------|--------|--------|--------|
|                   | n    | M±SD   | n      | M±SD   |
| Rendah            | 5    | 28±5.8 | 9      | 28±5.8 |
| Sedang            | 10   | 20±2.1 | 11     | 20±2.1 |
| Tinggi            | 15   | 33±4.0 | 19     | 33±4.0 |

Keterangan:

n : jumlah sampel

SD: *Standard Deviation*

M: nilai rata-rata sampel



Gambar 1. Contoh grafik (\*  $p<0,05$ ; \*\*  $p<0.01$ ; \*\*\*  $p<0.001$ ).

Penyajian data dalam bentuk gambar (seperti grafik dan gambar) simetris dengan kolom. Judul/deskripsi gambar berada dibawah gambar dan ditulis dengan huruf *TNR* ukuran 10, spasi tunggal (*single*), dan dicetak tebal. Penomoran gambar dimulai dari angka 1 (satu), 2 (dua), 3 (tiga), dan seterusnya. Jika menggunakan uji statistik, nilai *p-value* atau *confidence interval* (*CI*) wajib disebutkan. Simbol yang digunakan dalam tabel harus diberikan keterangan yang jelas. Gambar disajikan dalam format *TIFF* (*Temporary Instruction File Format*) atau *JPEG* (*Joint Photographic Expert Group*) dengan resolusi 300 dpi. Gambar yang dibuat dengan menggunakan *software* *Corel Draw*, *Adobe Illustrator*, *Inkscape*, *GraphPad Prism*, atau sejenisnya dapat memberikan kualitas yang lebih baik. Penulis tidak diperkenankan menyajikan gambar hasil *print screen* (*PrtSc*).

## **PEMBAHASAN (TNR 10, cetak tebal, dan huruf kapital)**

Hasil penelitian menjawab tujuan/hipotesis penelitian yang diuraikan secara tepat dan argumentatif dengan bahasa dialog yang logis, sistematis, dan mengalir. Pembahasan dapat berupa kesamaan, perbedaan, atau keunikan data yang ditemukan. Hasil penelitian dibahas secara komprehensif dan diperkuat dengan temuan/teori yang relevan. Pembahasan diakhiri dengan implikasi hasil dan limitasi penelitian dipaparkan dalam pembahasan.

## **KESIMPULAN dan SARAN (TNR 10, cetak tebal, dan huruf kapital)**

Kesimpulan dan saran berupa uraian (bukan dalam bentuk poin). Simpulan merupakan uraian singkat yang menjawab tujuan/hipotesis penelitian. Penggunaan sitasi dan tambahan informasi yang tidak relevan dengan hasil penelitian tidak diperkenankan dalam bab ini. Rekomendasi untuk penelitian selanjutnya dapat dituliskan dalam bab ini.

## **UCAPAN TERIMA KASIH (TNR 10, cetak tebal, dan huruf kapital)**

Ucapan terima kasih didedikasikan untuk pihak yang telah membantu dalam proses penelitian dan/atau penyuntingan manuskrip. Nama lembaga/badan pemberi donor/hibah juga disebutkan (disebutkan nama lembaga, nomor kontrak, dan tahun penerimaan dana).

## **DAFTAR PUSTAKA (TNR 10, cetak tebal, dan huruf kapital)**

Jenis sitasi dalam manuskrip yang digunakan adalah format “(naam, tahun)”, seperti (Meyer et al., 2020) atau (Johan dan Smith, 2012). Format daftar pustaka mengikuti aturan APA (*American Psychological Association*) style dan 80% referensi merupakan periode publikasi 10 tahun terakhir. Semua sitasi dalam manuskrip harus tercatat dalam daftar pustaka. Penulis disarankan untuk menggunakan *software Mendeley, Zotero, Endnote*, atau sejenisnya untuk memudahkan penulisan sitasi dan daftar pustaka. Berikut merupakan contoh penulisan daftar pustaka dari berbagai sumber:

### 1. Artikel jurnal ilmiah

Hughes, E. (2018). *Nurses' perceptions of continuing professional development*. *Nursing Standard*, 19 (43): 41–49.

### 2. Thesis/disertasi penelitian

Abdullah, K., Sidin, A.I., dan Pasinringi, S.A. (2014). Hubungan pengetahuan, motivasi, dan supervisi dengan kinerja pencegahan infeksi nosokomial di RSUD Haji Makassar (Tesis, Universitas Hasanudin). Diperoleh dari <http://repository.unhas.ac.id/handle/123456789/10571>.

### 3. Website

Rahim, M.B. (2015). *E-portfolio indicator for competency assessment and virtual learning in malaysia skills certification*. Diperoleh tanggal 4 Februari 2017 dan diakses dari [http://www.tvet-online.asia/issue4/rahim\\_tv\\_et4.pdf](http://www.tvet-online.asia/issue4/rahim_tv_et4.pdf)

4. Buku

Polit, D. dan Beck, C. (2018). *Essentials of nursing research appraising evidence for nursing practice* (9th Ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer Health.

5. Konferensi ilmiah

Schnase, J.L., dan Cunnius, E.L. (Eds.). (2015). *Proceedings from CSCL '15: The First International Conference on Computer Support for Collaborative Learning*. Erlbaum.