**ANALISIS PERBEDAAN KELENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS
ELEKTRONIK RAWAT JALAN DAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT TK.IV
05.07.03 GUBENG**

Dinda Aida Patirony, Lilis Masyfufah A.S, Alfina Aisatus Saadah, Diah Sulistyowati

ABSTRAK

Rekam medis di rumah sakit menunjukkan kualitas mutu rumah sakit. Berdasarkan survei awal di RS TK.IV 05.0703 Gubeng, kelengkapan pengisian RME rawat jalan sebesar 56,2% dan 90,4% pada rawat inap. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis perbedaan kelengkapan pengisian RME pada assesment awal medis, CPPT, dan resume medis rawat jalan dan rawat inap di RS TK.IV 05.07.03 Gubeng. Jenis penelitian yaitu penelitian kuantitatif dengan pendekatan analitik. Populasi yang digunakan yaitu formulir RME assesment awal medis, CPPT, dan resume medis rawat jalan dan rawat inap bulan Januari - Desember 2024. Teknik pengambilan sampel menggunakan *stratified random sampling* dengan perhitungan rumus slovin, maka jumlah sampel 378 pada masing-masing lembar assesment awal medis, CPPT, dan resume medis rawat jalan dan rawat inap. Metode pengumpulan data yaitu observasi, kemudian dianalisis dengan uji *Mann Whitney*. Hasil penelitian ini yaitu kelengkapan assesment awal medis rawat jalan 25,7% dan rawat inap 100,0%, CPPT rawat jalan 81,6% yang lengkap dan 82,8% rawat inap, resume medis rawat jalan 46,5% dan 85,7% rawat inap yang lengkap. Hasil uji *Mann Whitney*, kelengkapan pengisian RME rawat jalan dan rawat inap pada assesment awal medis yaitu 0,001, pada CPPT 0,002 dan pada resume 0,001, sesuai rumusan hipotesis, ketiga hasil tersebut $<0,05$ artinya ada perbedaan kelengkapan pengisian RME rawat jalan dan rawat inap, Kesimpulan penelitian ini yaitu ada perbedaan kelengkapan pengisian RME rawat jalan dan rawat inap. Saran yang diberikan yaitu rumah sakit dapat dilakukan pelatihan, sosialisasi, dan evaluasi terkait pengisian RME.

Kata Kunci: Assesment awal medis, CPPT, resume medis, kelengkapan, faktor penyebab.