

FAKTOR – FAKTOR YANG MENYEBABKAN KETIDAKLENGKAPAN DATA PASIEN DALAM PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI RUMAH SAKIT TINGKAT II UDAYANA

ABSTRAK

Rumah Sakit Angkatan Darat Tingkat II Udayana merupakan salah satu rumah sakit yang menerapkan Rekam Medis Elektronik, dengan tujuan untuk meningkatkan kelengkapan data pasien, Namun, Berdasarkan data rekam medis pasien rawat inap periode November 2024 – Januari 2025, dari 2.973 rekam medis ditemukan ketidaklengkapan sebesar 27,6%. Kondisi ini berdampak pada aspek identifikasi pasien, laporan penting, autentifikasi, dan aspek legal.

Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan desain studi kasus deskriptif dengan teknik *purposive sampling*. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi dan dokumentasi, kemudian dianalisis data menggunakan teknik pengkodean, serta diuji keabsahannya melalui triangulasi sumber.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ketidaklengkapan data pasien masih terjadi, dipengaruhi oleh faktor usia petugas, keterbatasan pemahaman dalam penggunaan sistem, gangguan jaringan internet, pasien yang tidak membawa data diri atau identitas dan penerapan SOP yang belum optimal, Selain itu, Peran Manajemen Mutu dalam meningkatkan kelengkapan data pasien terlihat melalui Siklus *PCDA* yang meliputi perencanaan pelatihan, pelaksanaan sistem, evaluasi data, serta tindakan perbaikan berkelanjutan.

Kata Kunci : Rekam Medis Elektronik, Ketidaklengkapan Data Pasien, *PDCA*.

**THE ROLE OF QUALITY MANAGEMENT IN IMPROVING
THE COMPLETENESS OF DATA ON THE IMPLEMENTATION
OF ELECTRONIC MEDICAL RECORDS AT RSAD LEVEL II
UDAYANA**

ABSTRACT

Udayana Level II Army Hospital is one of the hospitals that implements Electronic Medical Records. One of the objectives of this implementation is to improve data completeness. However, based on the data obtained, it was found that 40% of medical record data is still incomplete. This study aims to determine the role of quality management and identify the factors causing incomplete patient data in the implementation of electronic medical records at Udayana Level II Army Hospital.

This study uses a descriptive qualitative approach with purposive sampling techniques. Data was collected through interviews, observations, and documentation, then analyzed using coding techniques, and data validity was tested through triangulation of sources.

The results of the study show that incomplete patient data still occurs, influenced by factors related to staff, technology, patients, and the organization. Additionally, the role of quality management in improving patient data completeness is evident through the PDCA cycle, which includes the Planning (Plan), Implementation (Do), Checking (Check), and Action (Act) stages, encompassing training planning, system implementation, data evaluation, and continuous improvement actions.

Keywords: *Quality Management, RME, completeness of patient Data, PDCA.*