

ANALISIS FAKTOR PENYEBAB KETIDAKLENGKAPAN ISI CATATAN MEDIS (KLPCM) PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT TINGKAT II UDAYANA DENPASAR

ABSTRAK

Ketidaklengkapan isi catatan medis (KLPCM) merupakan indikator mutu pelayanan rekam medis yang berpengaruh terhadap kesinambungan pelayanan, aspek hukum, dan akreditasi rumah sakit. Penelitian ini bertujuan menganalisis faktor-faktor penyebab ketidaklengkapan isi catatan medis pasien rawat inap di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar.

Metode penelitian menggunakan desain deskriptif analitik dengan pendekatan kualitatif *cross sectional*, dilaksanakan pada periode Desember 2024–April 2025. Sampel penelitian meliputi enam informan (kepala instalasi rekam medis, petugas assembling, pelaporan, administrasi, perawat, dan dokter), serta 464 rekam medis pasien rawat inap yang tidak lengkap.

Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara mendalam, observasi, dokumentasi, dan *checklist*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa ketidaklengkapan terjadi pada komponen laporan penting (50% tidak lengkap, khususnya diagnosis) dan pendokumentasian (50% tidak lengkap, terdapat bagian kosong).

Faktor penyebab meliputi *man* (kebiasaan menunda dan lupa mengisi), *material* (formulir tanpa tanda wajib isi), dan *method* (monitoring hanya dilakukan tiga bulan sekali). Disimpulkan bahwa kombinasi faktor individu dan sistem manajemen menjadi penyebab utama KLPCM. Diperlukan penguatan monitoring, penyempurnaan formulir, serta peningkatan kedisiplinan tenaga kesehatan untuk menekan angka ketidaklengkapan.

Kata kunci: KLPCM, Rekam Medis, Rawat Inap.

***Analysis of Factors Causing Incomplete Medical Record Content (KLPCM)
in Inpatient Patients
at Udayana Hospital Level II Denpasar***

ABSTRACT

Incomplete medical record content (Ketidaklengkapan Isi Catatan Medis (KLPCM)) is an indicator of medical record service quality that affects the continuity of care, legal aspects, and hospital accreditation. This study aims to analyze the factors causing incomplete content.

The research method used a descriptive analytic design with a qualitative cross-sectional approach, conducted from December 2024 to April 2025. The research sample included six informants (the head of the medical records installation, assembly, reporting, and administrative staff, nurses, and doctors), as well as 464 incomplete inpatient medical records.

Data collection was done through in-depth interviews, observation, documentation, and checklists. The research results indicate that incompleteness occurs in important report components (50% incomplete, particularly the diagnosis) and documentation (50% incomplete, with blank sections).

Contributing factors include man (procrastination and forgetting to fill out forms), material (forms without mandatory fields), and method (monitoring only done every three months). It is concluded that the combination of individual and management system factors is the main cause of KLPCM. Strengthening monitoring, improving forms, and increasing the discipline of healthcare workers are needed to reduce the number of incomplete records.

Keywords: KLPCM, Medical Records, Inpatient.