

**TINJAUAN KELENGKAPAN PENCATATAN FORMULIR
TRIASE PADA REKAM MEDIS GAWAT DARURAT
DI RSUD CIAMIS TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH



**Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya**

**ANDRI NURFATWA
P2.06.37.0.23.045**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**



HALAMAN JUDUL

**TINJAUAN KELENGKAPAN PENCATATAN FORMULIR
TRIASE PADA REKAM MEDIS GAWAT DARURAT
DI RSUD CIAMIS TAHUN 2025**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Dalam Menyelesaikan
Pendidikan Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



ANDRI NURFATWA

P2.06.37.0.23.045

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**



UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan karunianya-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI). Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Diploma Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis menyadari tidak terlepas dari bantuan, bimbingan dan dukungan berbagai pihak baik bantuan moral maupun material. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
2. Andi Suhenda, SKM., MPH selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
3. Ida Wahyuni, SKM., MHPM selaku Pembimbing Karya Tulis Ilmiah;
4. Dosen dan staf Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
5. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan doa serta dukungannya dalam pembuatan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI);
6. Sahabat-sahabat terbaik dalam “Comitte of Five” (Salsa, Satrio, Nazriel, Syehaan), atas kebersamaan dalam setiap proses selama masa pendidikan;
7. Seluruh mahasiswa Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Angkatan 14.

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Februari 2026

Penulis

PERSEMBAHAN

Puji syukur ke hadirat Allah SWT, yang atas rahmat, petunjuk dan ketetapan-Nya, telah memberikan kekuatan serta kejernihan berpikir kepada penulis untuk menyelesaikan perjalanan ini. Karya ini adalah wujud syukur atas segala kemudahan yang dihadirkan dalam setiap tantangan yang dilalui.

Karya Tulis Ilmiah ini merupakan hasil dari sebuah proses pembelajaran yang tidak hanya bersifat akademik, tetapi juga membentuk kedewasan berpikir, ketekunan, serta tanggung jawab terhadap ilmu yang dipelajari. Setiap tahapan dalam penyusunannya menghadirkan pengalaman yang memperkaya cara pandang penulis terhadap makna disiplin, integritas, dan konsistensi dalam berkarya. Persembahan ini penulis tujukan kepada:

1. Kepada kedua orang tua, sebagai sumber nilai dan keteladanan yang menjadi fondasi dalam setiap langkah kehidupan. Dukungan yang diberikan, baik secara langsung maupun tidak langsung, telah membentuk keteguhan penulis dalam menyelesaikan tahap pendidikan ini. Karya ini menjadi salah satu wujud komitmen untuk menjaga kepercayaan dan harapan yang telah ditanamkan.
2. Kepada keluarga khususnya kakak, yang senantiasa menjadi ruang yang menumbuhkan rasa tenang dan keseimbangan, karya ini dipersembahkan sebagai bagian dari perjalanan bersama. Kehadiran mereka memberikan stabilitas emosional yang memungkinkan penulis menjalani proses akademik dengan lebih terarah.
3. Kepada lingkungan akademik yang telah membentuk kerangka berpikir ilmiah dan etika profesional penulis, Proses pendidikan tidak hanya menghasilkan pengetahuan, tetapi juga kesadaran akan tanggung jawab untuk mengelola data, informasi, dan ilmu secara akurat serta berintegritas, khususnya dalam bidang Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.
4. Kepada sahabat dan rekan seperjalanan, karya ini menjadi penanda bahwa pencapaian akademik tidak berdiri secara individual, melainkan lahir dari interaksi, diskusi, dan dinamika sosial yang memperkaya proses belajar.

Kebersamaan tersebut menjadi bagian dari pembentukan karakter dan ketahanan selama masa pendidikan.

5. Kepada pemilik NIM 034, yang selalu memberikan dukungan, semangat, dan perhatian selama proses penyusunan hingga tahap akhir. Terima kasih telah menjadi salah satu penyemangat di saat penulis merasa lelah.
6. Secara khusus, persembahan ini juga ditujukan kepada diri penulis, Andri Nurfatwa, sebagai bentuk refleksi atas komitmen yang telah diikrarkan dan dijalani hingga tahap ini. Proses penyusunan karya ini menghadirkan berbagai tantangan, baik akademik maupun personal, yang menuntut ketahanan, kedisiplinan, dan konsistensi dalam menjaga arah tujuan. Tidak setiap proses berjalan dalam kemudahan, namun setiap kesulitan menjadi ruang pembelajaran yang memperkuat kapasitas diri.

Karya ini bukan semata penanda kelulusan, melainkan representasi dari kemampuan untuk bertahan, beradaptasi, dan tetap bertanggung jawab terhadap amanah yang diemban. Di dalamnya tersimpan bukti bahwa komitmen yang dijaga dengan sungguh-sungguh mampu membawa seseorang melewati fase-fase yang tidak selalu terlihat oleh orang lain,

Persembahan ini menjadi pengingat bahwa kekuatan tidak selalu ditunjukkan melalui kemudahan, melainkan melalui keteguhan dalam menyelesaikan apa yang telah dimulai. Semoga capaian ini menjadi fondasi untuk terus bertumbuh, menjaga integritas, dan mengembangkan potensi secara berkelanjutan dalam perjalanan profesional ke depan.

**TINJAUAN KELENGKAPAN PENCATATAN FORMULIR TRIASE PADA REKAM
MEDIS GAWAT DARURAT DI RSUD CIAMIS TAHUN 2025**

31 Halaman, V BAB, 2 Gambar, 16 Tabel, 15 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Formulir triase merupakan dokumen penting dalam pelayanan Instalasi Gawat Darurat (IGD) yang berfungsi mencatat kondisi pasien, tingkat kegawatdaruratan, dan tindakan yang diberikan. Kelengkapan pencatatan formulir triase berperan dalam mendukung pengambilan keputusan medis, kesinambungan pelayanan, keselamatan pasien, serta kualitas informasi rekam medis. Selain itu, formulir triase juga menjadi salah satu sumber informasi penting dalam proses dokumentasi pelayanan kesehatan. Namun, masih ditemukan ketidaklengkapan pengisian pada beberapa komponen formulir triase sehingga diperlukan evaluasi terhadap tingkat kelengkapan pencatatannya.

Metodologi: Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif deskriptif terhadap 94 formulir triase rekam medis pasien IGD RSUD Ciamis yang dipilih dengan teknik accidental sampling. Data dikumpulkan melalui observasi dokumen menggunakan lembar checklist dan dianalisis secara univariat dalam bentuk distribusi frekuensi dan persentase.

Hasil: Hasil menunjukkan bahwa komponen dengan tingkat kelengkapan tertinggi adalah tanda tangan dokter (98%), tanda vital (96%), survei primer (85%), tindak lanjut (81%), dan cara datang pasien (80%). Sebaliknya, tingkat ketidaklengkapan tertinggi ditemukan pada komponen rencana pelayanan (100%), asesmen awal medis IGD (98%), pengobatan dan tindakan (93%), pemeriksaan fisik dan penunjang medik (88%), diagnosis (85%), tanggal dan waktu pelayanan (52%), serta identitas pasien (46%).

Kesimpulan: Kelengkapan pencatatan formulir triase di IGD RSUD Ciamis belum optimal. Oleh karena itu, diperlukan evaluasi dan perbaikan dalam pengisian formulir untuk meningkatkan pelayanan, keselamatan pasien, dan kualitas dokumentasi rekam medis.

Kata Kunci: IGD; Triase; Kelengkapan Pencatatan; Rekam Medis.

Daftar Pustaka: 36 (2015-2025)

***REVIEW OF THE COMPLETENESS OF TRIAGE FORM RECORDING IN EMERGENCY
MEDICAL RECORDS AT CIAMIS REGIONAL GENERAL HOSPITAL IN 2025***

31 Pages, V Chapters, 2 Images, 16 Tables, 15 Attachments

ABSTRACT

Background: The triage form is an essential document used in the Emergency Department (ED) to record patient conditions, emergency levels, and medical interventions provided. Complete documentation of triage forms plays an important role in supporting medical decision-making, continuity of care, patient safety, and the quality of medical record information. Furthermore, triage forms serve as a valuable source of information in healthcare documentation. However, incomplete documentation is still found in several components of the triage form, making it necessary to evaluate the level of documentation completeness.

Methods: This study employed a descriptive quantitative design involving 94 triage forms from patients' medical records in the Emergency Department of RSUD Ciamis. The samples were selected using an accidental sampling technique. Data were collected through document observation using a checklist and analyzed univariately using frequency distributions and percentages.

Results: The results showed that the components with the highest levels of completeness were the physician's signature (98%), vital signs (96%), primary survey (85%), follow-up (81%), and patient's mode of arrival (80%). Conversely, the highest levels of incompleteness were found in the service plan (100%), initial emergency department medical assessment (98%), treatment and procedures (93%), physical examination and medical support (88%), diagnosis (85%), date and time of service (52%), and patient identity (46%).

Conclusion: The completeness of triage form documentation in the Emergency Department of RSUD Ciamis was not yet optimal. Therefore, evaluation and improvements in documentation practices are needed to enhance service quality, patient safety, and the quality of medical record documentation.

Keywords: Emergency Room; Triage; Completeness of Records; Medical Records.

Bibliography: 36 (2015-2025)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINILITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
MOTTO	vi
UNGKAPAN TERIMA KASIH	vii
PERSEMBAHAN.....	viii
ABSTRAK	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat	6
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Pustaka	9
B. Kerangka Teori.....	16
C. Kerangka Konsep	16
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	18
A. Jenis dan Desain Penelitian	18
B. Tempat dan Waktu Penelitian	18
C. Populasi Sampel dan Teknik Sampel.....	18
D. Variabel Penelitian	19
E. Definisi Operasional.....	20
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	25
H. Analisis Data	28

I. Etika Penelitian	29
J. Keterbatasan Penelitian.....	29
K. Jalannya Penelitian.....	29
L. Jadwal Penelitian.....	31
BAB IV	32
HASIL DAN PEMBAHASAN	32
A. Gambaran Umum Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ciamis.....	32
B. Hasil	33
C. Pembahasan.....	43
BAB V.....	59
KESIMPULAN DAN SARAN	59
A. Kesimpulan	59
B. Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA	60
LAMPIRAN.....	64

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	16
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	17

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	20
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	31
Tabel 4. 1 Kelengkapan Identitas Pasien Formulir Triase IGD	33
Tabel 4. 2 Kelengkapan Cara Datang Formulir Triase IGD	34
Tabel 4. 3 Kelengkapan Survei Primer Formulir Triase IGD	34
Tabel 4. 4 Kelengkapan Tanda Vital Formulir Triase IGD	35
Tabel 4. 5 Kelengkapan Tanggal Dan Waktu Formulir Triase IGD	36
Tabel 4. 6 Kelengkapan Assesmen Awal Medis IGD Formulir Triase IGD	37
Tabel 4. 7 Kelengkapan Hasil Pemeriksaan Fisik Dan Penunjang Medik Formulir Triase IGD.....	38
Tabel 4. 8 Kelengkapan Hasil Diagnosis Formulir Triase IGD	39
Tabel 4. 9 Kelengkapan Hasil Rencana Pelayanan Formulir Triase IGD.....	39
Tabel 4. 10 Kelengkapan Hasil Pengobatan dan Tindakan Formulir Triase IGD	40
Tabel 4. 11 Kelengkapan Hasil Tindak Lanjut Formulir Triase IGD	41
Tabel 4. 12 Kelengkapan Hasil Tanda Tangan Dokter Formulir Triase IGD.....	41
Tabel 4. 13 Persentase Kelengkapan Formulir Triase IGD	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul	66
Lampiran 2 Lembar Bimbingan Proposal	66
Lampiran 3 Lembar Studi Pendahuluan.....	67
Lampiran 4 Lembar Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik	68
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	69
Lampiran 6 Lembar Data Kunjungan Igd 2025	70
Lampiran 7 Lembar Rekomendasi	72
Lampiran 8 Lembar Checklist.....	72
Lampiran 9 Lembar Surat Izin Penelitian	112
Lampiran 10 Lembar Surat Keterangan Penelitian Dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik	113
Lampiran 11 Lembar Surat Izin Penelitian Dari Rumah Sakit	113
Lampiran 12 Dokumentasi Pengambilan Data	115
Lampiran 13 Lembar Formulir Triase IGD	116
Lampiran 14 Lembar Bimbingan Hasil.....	118
Lampiran 15 Lembar Ujian Sidang Hasil	119
Lampiran 16 Surat Keterangan Layak Etik	120