BAB IV
HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Karya Tulis Ilmiah

1. Gambaran Umum Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta

   a. Sejarah Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta

Rumah Sakit Bethesda merupakan salah satu rumah sakit swasta terbesar di Yogyakarta merupakan Rumah Sakit Swasta tipe B Non pendidikan yang sudah terakreditasi paripurna SK No. KARS-SERT/944/XII/2017 pada tahun 2017 Rumah Sakit Bethesda sudah melakukan reakreditasi dengan berpedoman pada SNARS. Rumah Sakit Bethesda diresmikan pada tanggal 20 Mei 1899 oleh Dr. J.Gerrit Schuerer dengan nama Petronella Zienkenhuis. Pada jaman penjajahan Jepang 1942-1945 namanya diganti dengan YOGYAKARTA TJUO BJOIN, dan setelah terlepas dari penjajahan Jepang dikenal sebagai RUMAH SAKIT PUSAT.

Rumah sakit Bethesda beralamat di Jl. Sudirman No. 70, Kotabaru, Kec. Gondokusuman, Yogyakarta, agar masyarakat umum mengetahui bahwa rumah sakit pusat ini adalah rumah sakit Kristen, maka pada tanggal 28 Juni 1950 namanya diganti menjadi RS Bethesda. Kemudian tergabung dalam yayasan rumah sakit Kristen yang akhirnya diubah menjadi YAKKUM (yayasan Kristen untuk kesehatan umum) pada tanggal 1 Februari 1954.

Rumah sakit yang memiliki motto “Tolong Dulu Urusan Belakang”, terlihat didalam setiap pelayanan kepada pasien yang membutuhkan tanpa membedakan suku, agama dan golongan.Memberikan pelayanan kesehatan yang terbaik kepada semua pasien, penanganan kesehatan diberikan secara holistic dan efektif. SDM yang terus menerus dikembangkan dan diberdayakan

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

dari sisi kompetensi, dan diimbangi fasilitas, sarana, dan prasarana, penerapan ilmu pengetahuan dan teknologi.

b. Visi dan Misi Rumah sakit Bethesda Yogyakarta

1) Visi

Menjadi rumah sakit pilihan yang bertumbuh dan memuliaskan Allah.

2) Misi

a) Menyelenggarakan pelayanan yang holistic, unggul, efisien, dan aman yang berwawasan lingkungan

b) Menyelenggarakan pendidikan, penelitian dan pengembangan yang berkesinambungan untuk menghasilkan sumber daya manusia yang berintegritas dab berjiwa kasih

c) Mewujudkan pelayanan kesehatan yang terjangkau memuaskan pasien dengan jejaring yang luas dan mampu berkembang dengan baik

d) Menyediakan sarana dan prasarana pelayanan kesehatan dengan mempertimbangkan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi.

2. Analisis Hasil

a. Jenis dan Nama Formulis Rawat Inap di RS Bethesda

Bedasarkan pengamatan dan wawancara yang telah dilakukan, di ketahui bahwa formulir rekam medis untuk rawat inap di RS Bethesda di bagi menjadi dua yaitu formulir rawat inap utama dan formulir rawat inap tambahan. Untuk formulir rawat inap utama daftarnya adalah sebagai berikut:

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Tabel 4. 1 Daftar nama Formulir Rawat Inap Utama

No	Nama Formulir
1	Ringkasn Masuk dan keluar
2	Resume Medis
3	Grafik Perkembangan
4	*Clinical Pathway*
5	Pemberian informasi dan Edukasi pada Pasien dan Keluarga secara Kolaboratif
6	Surat Pengantar Dirawat
7	Surat pemberian Obat dari IGD atau Rawat Jalan
8	Serah Terima Pasien
9	Asesmen Awal Medis Umum
10	Asesmen Awal medis Khusus
11	Asesmen Khusus keperawatan
12	Rencana Asuhan Keperawatan
13	Format Komunikasi SBAR
14	Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi
15	Catatan Keperawatan
16	Surat Pernyataan Setuju Untuk Dirawat di IRI
17	*Informed Consent* Persetujuan Tindakan Kedokteran
18	Serah terima Pasien Hemodialisa
19	Asesmen Medis dan Keperawatan Hemodialisa
20	Pemberian Penjelasan Untuk mendapatkan Persetujuan Pasien/Keluarga Untuk Tindakan Hemodialisa
21	*Informed Consent* Persetujuan tindakan Anastesi
22	Laporan Operasi
23	Edukasi tindakan Induksi dan Anastesi

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

NO	Nama Formulir
24	Formulir pendaftaran
25	Asuhan Pre-operatif
26	Asesmen pra-anastsi dan sedasi
27	Asesmen pra-anastsi dan sedasi
28	Lembar Kotrol Pemakaian bahan
29	Balans Cairan
30	Kontrolan 24 Jam
31	Daftar Pemberian Obat Parenteral
32	Daftar Pemberian Obat Non Parenteral
33	Lembar Monitoring Efek Samping obat(MESO)
34	Formulir Rekonsiliasi obat
34	Hasil Pemeriksaan Labortorium
36	Hasil Pemeriksaan Diagnostik dan Radiologi
37	Kartu kendali Biaya JKN
38	Pernyataan Ketersediaan Membayar Selisih Biaya
39	Persetujuan Pasien Rawat inap
40	Persetujuan Umum (*Informed Consent*)
41	Pernyataan penjamin Biaya
42	Persetujuan Pulang
43	Pesanan pulang Pasien Rawat Inap
44	Resume Keperawatan

Sumber : RS Bethesda 2018

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Sedangkan diketahui formulir tambahan rekam medis rawat inap di RS Bethesda adalah sebagai berikut:

Tabel 4. 2 Daftar Nama Formulir Rawat Inap Tambahan

No	Nama Formulir
1	Asesmen Lanjutan Pasei Geriartri
2	Asesmen Medis & Keperawatan HD
3	Asesmen Nyeri
4	Asesmen One Day Care (ODC)
5	Asesmen Penghentian TRSTRAIN
6	asesmen ulang dengan neonatus dengan neonatal infant pain scale (NIPS) untk anakUsia 0-1 tahun
7	Asesmen ulang nyeri dengan wong baker dan skla numerik (untuk pasien sadar)
8	Asesmen Ulang Nyeri Dengan, Face,Legs, activity, CRY, and Consolability (FLACC) uantu Usi 1-3 tahun
9	Asesmen ulang resiko pasien jatuh skala morse
10	Asesmen ulang risiko pasien jatuh Humpty Dumpty (Anak=< 14 tahun)
11	Asuhan keperawatan Peri operatif
12	buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)
13	Dafar Tilik Kesiapan Anestesi
14	Daftar Periksa Keselamatan pasien di Instalasi Bedah Sentral
15	Edukasi Tindakan Anestesi dan sedasi
16	Formulir Cardiac Arrest
17	Formulir Dokter penanggung jawab pelayanan
18	Formulir Kejadian Pajana jarum bekas pakai
19	Formulir Pengiriman Jaringan
20	Formulir Verifikasi JKN (NA-CBG)

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

NO	Nama Formulir
21	Hasil pemeriksaan Paru
22	Intervensi Risiko Tinggi Pasien Jatuh
23	Intervensi Standar Risiko Pasien Jatuh
24	Kartu kontrol Instalasi Rehabilitasi Medik (Biru)
25	Kartu tidakan
26	Keterangan Vaksinasi
27	Laborat Patologi Anatomi
28	Laporan Pelaksaan Program Rehabilitasi
29	Laporan Penggunaan Fasilitas & Bahan Habis Pakai
30	Lembar Jawaban Answer Sheet
31	Monitor Harian Picu/Nicu
32	Observasi Persalinan
33	Patograf
34	Pemberian Informasi dan Edukasi /Pendidikan Kesehatan Kepada Pasien dan keluarga secara Kolaboratif
35	Pemberian Obat oleh perawatdi IRJ/IGD
36	Pemberian penjelasan tindakan Untuk HD
37	Pemberian Persetujuan Pasien/Keluarga
38	Pemberian.Infr.Pernty.Tind.Kedokteran Kemoterapi
39	Pemberitahuan Kasus Dengue.DPD
40	Perencanaan Pulang (Discharge planning
41	Permintaaan Pemeriksaan Imijing (RO)
42	Permintaan Darah Transfusi
42	Permintaan Pemeriksaan AGD (Analisa Gas darah)
44	Permintaan Pemeriksaan Sitologi Gynekologi

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

NO	Nama Formulir
45	Permintaan Pemeriksaan Sitologi Non Gynekologi
46	Permintaan Permerk.Preparat/kultur/Serologi
47	Permintaan Suntik dan Bon Pinjam RM
48	Permohon Pendapat Kedua (Second Opinion)
49	Permohonan Ijin Meningggalkan Proses Perawatan Untuk Sementara waktu
50	Persetujuan Pindah Ruang
51	Pesanan Sebelum Operasi
52	Pesanan Untuk Pasien klinik instalasi rawat Jalan sebelum Rawat Inap
53	Protokol pemeriksaan rehabilitasi Medik
54	Protokol Tindakan Rehabilitasi Medik (Merah)
55	Pulmonary Function Test 9Klinik Paru)
56	RAK. Aspirasi
57	RAK. Cemas / Ansietas
58	RAK. Defisist pengetahuan
59	RAK. Defisit perawatan diri
60	RAK. Discontinuitas Pemberian ASI
61	RAK. Disfungsi Mortalitas Gastrointestinal Diare
62	RAK. Disfungsi Mortalitas Gastrointestinal Konstipasi
63	RAK. Dukacita
64	RAK. Gangguan pola tidur
65	RAK. Gangguan vertilisasi spontan
66	RAK. Kerusakan Integritas Jarigan Kulit/Tissu
67	RAK. Kesiapan Meningkatkan Pemberian ASI
68	RAK. Keterlambatan tumbuh Kembang

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

NO	Nama Formulir
69	RAK. Keterlambatan Tumbuh kembang
70	RAK. Ketidak efektifan Perfusi jaringan Pirefer
71	RAK. Ketidak efektifan Perfusi jaringan Serebral
72	RAK. Ketidakefektifan Pemberian ASI
73	RAK. Ketidakefektifan Pembersihan Jalan Napas
74	RAK. Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Kardiopilmonal
75	RAK. Ketidakefektifan Pola Nafas
76	RAK. Ketidakefektifan termoregulasi Hopertermi/Hipotermi
77	RAK. Terhadap Cedera
78	RAK.Penurunan Curah jantung
79	Rawat Inap Kebidanan (Status)
80	Rekam Medis Allergologi
81	Rekam Medis Pemerisaan Kesehatan (MCU)
82	Risiko Ketidakstabilan Glukosa Darah
83	Surat Jawaban Rujukan
84	Surat Keterangan (Istirahat)
85	Surat Keterangan BPJS
86	Surat Keterangan Kematian
87	Surat Keterangan Kesehatan
88	Surat Keterangan Kesehatan Paru
89	Surat Keterangan Medis, SKM
90	Surat Pengantar Rujukan
91	Surat Penyerahan Jenazah
92	Surat Permintaan untuk dirawat ICU
93	Surat Pernyataan dirawat (SPD)

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

NO	Nama Formulir
94	Surat Pernyataan Permintaan Dari merawat
95	Surat.Ket.Kes.Mata dan R.Kaca Mata

Sumber : RS Bethesda 2018

Berdasarkan hasil wawancara kepada responden dapat diketahuin nama dan jenis-jenis formulir rawat inap yang ada di RS Bethesda adalah sebagai berikut:

> "Jenis formulirnya banyak sekali sih ee.... salah satunya nanti liat di bukunya pak xx yang warna kuning itu, macem macem formulir nya"
>
> **Responden 1**

> "Satu set rawat inap, kalau disini ya kalau dirinci ya banyak sekali ya,"
>
> **Responden 2**

> "Kalau nama dan jenis bisa lihat di tempat pak xx"
>
> **Trianggulasi**

b. Selisih Perencanaan dan Realisasi Penggunaan Formulir Rekam Medis Rawat Inap di RS Bethesda

Berdasarkan hasli pengamatan yang didapat selisih perencanaan dan realisasi penggunaan formuri rekam medis di RS Bethesda adalah sebagai berikut:

Tabel 4. 3 Selisish Perencanaan Dan Realisasi Penggunaan Formulir Rawat Inap

NO	Nama Formulir	sisa (2017)	Pengadaan (2018)	Penggunaan (2018)	Sisa (2018)
1	Asesmen Awal Bayi	1000	500	0	1500
2	Asesmen Awal Gizi dengan Subjective Global asesment(SGA)	0	2000	1525	475
3	Asesmen Awal Luka	273	1000	825	448
4	Asesmen Khusu neonates	0	500	50	450

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

NO	Nama Formulir	sisa (2017)	Pengadaan (2018)	Penggunaan (2018)	Sisa (2018)
5	Asesmen Medis & Keperawatan HD	3500	14000	12000	5500
6	Asesmen Nyeri	2930	3000	3340	2590
7	A sesmen One Day Care (ODC)	600	2000	1850	750
8	Asesmen Penghentian TRSTRAIN	0	1000	750	250
9	Asesmen Pra Indukdi dan laporan Anestesi	0	9000	11020	-2020
10	Asesmen Ulang Nyeri Dengan, Face,Legs, activity, CRY, and Consolability (FLACC) uantu Usi 1-3 tahun	1285	500	215	1570
11	Asesmen ulang nyeri dengan wong baker dan skla numerik (untuk pasien sadar)	195	4000	3630	565
12	asesmen ulang dengan neonatus dengan neonatal infant pain scale (NIPS) untk anakUsia 0-1 tahun	0	1000	200	800
13	Asesmen ulang resiko pasien jatuh skala morse	1702	3500	3430	1772
14	Asesmen ulang risiko pasien jatuh Humpty Dumpty (Anak=< 14 tahun)	875	2000	1500	1375
15	Asuhan keperawatan Peri operatif	2650	3600	6750	-500
16	Balans cairan	4175	41000	34500	10675
17	Catatan Keperawatan (CK)	2300	2000	6410	-2110
18	CP. & sistem CBGs Casemix KSM Mata Phacoemulsifikasi pada katarak selinis tanpa Penyulit	270	500	425	345
19	CP. Kejang demam kompleks	500	1000	245	1255
20	CP. Serangan Asma brt pada anak	0	1000	240	760
21	CP. Sistem CBGs Casemix KSM anak terintegrasi Asfiksia Neonatorum	0	500	105	395
22	CP. Sistem CBGs Casemix KSM Bedah Edema Serebri pada cedera kepala ringan (CKR)	0	500	420	80
23	CP. Sistem CBGs Casemix KSM paru Bronkopneumonia (Community Acquired Pneumonia)	0	500	120	380
24	Daftar Periksa Keselamatan pasien di Instalasi Bedah Sentral	500	11000	9520	1980
25	Dafar Tilik Kesiapan Anestesi	0	4000	3000	1000
26	Edukasi Tindakan Anestesi dan sedasi	1035	3000	3105	930

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

NO	Nama Formulir	sisa (2017)	Pengadaan (2018)	Penggunaan (2018)	Sisa (2018)
27	Formulir Pengiriman Jaringan	1000	1500	2365	135
28	Formulir Cardiac Arrest	0	500	120	380
29	Formulir Dokter penanggung jawab pelayanan	933	4000	4060	873
30	Formulir Kejadian Pajana jarum bekas pakai	0	25	12	13
31	Formulir Verifikasi JKN (NA-CBG)		54000	49650	4350
32	Grafik Perkembangan Bayi	0	500	50	450
33	Hasil Permin.Peme. Laboratorium	1325	500	1275	550
34	Informed Consent (Persetujuan Tindakan Anastesi)	2815	4000	4181	2634
35	Informed Consent (Persetujuan Tindakan Kedokteran)	0	12100	12026	74
36	Intervensi Risiko Tinggi Pasien Jatuh	1770	6000	4465	3305
37	Kartu Kendali Biaya Pasien JKN	800	3000	1303	2497
38	Kartu kontrol Instalasi Rehabilitasi Medik (Biru)	0	2350	2220	130
39	Kartu tidakan	0	14350	14020	330
40	Kontrol 24 Jam (ICU)	3700	6600	6850	3450
41	Laborat Patologi Anatomi	0	700	50	650
42	Laporan Operasi	0	9000	7575	1425
43	Laporan Penggunaan Fasilitas & Bahan Habis Pakai	3000	10500	11000	2500
44	Lembar Kontrol Pemakaian Bahan Dan alat selama Operasi	6000	9000	7000	8000
45	Monitor Harian Picu/Nicu	1300	600	1200	700
46	Observasi Persalinan	0	1000	650	350
47	Patograf	300	500	275	525
48	Pemberian Informasi dan Edukasi /Pendidikan Kesehatan Kepada Pasien dan keluarga secara Kolaboratif	469	4000	1755	2714
49	Pemberian.Infr.Pernty.Tind.Kedokteran Kemoterapi	0	2000	2050	-50
50	Pemberian Obat oleh perawat di IRJ/IGD	39	90	95	34
51	Pemberian penjelasan tindakan Untuk HD	595	2000	795	1800
52	Pemberian Persetujuan Pasien/Keluarga	0	4500	3330	1170

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

NO	Nama Formulir	sisa (2017)	Pengadaan (2018)	Penggunaan (2018)	Sisa (2018)
53	Pemberitahuan Kasus Dengue.DPD	12	30	26	16
54	Pendaftran Operasi	29	130	26	133
55	Penilaian Nyeri(CPOT)	0	1000	0	1000
56	Permintaan Darah Transfusi	6	100	76	30
57	Permintaan Pemeriksaan AGD (Analisa Gas darah)	0	57	21	36
58	Permintaaan Pemeriksaan Imijing (RO)	14	880	914	-20
59	Permintaan Pemeriksaan Sitologi Non Gynekologi	1000	0	205	795
60	Permintaan Pemeriksaan Sitologi Gynekologi	0	500	415	85
61	Permintaan Permerk.Preparat/kultur/Serologi	1310	2000	2900	410
62	Permintaan Suntik dan Bon Pinjam RM	29	100	15	114
63	Permohonan Ijin Meningggalkan Proses Perawatan Untuk Sementara waktu	30	0	0	30
64	Permohon Pendapat Kedua (Second Opinion)	0	2000	165	1835
65	Pernyataan Kesediaan Membayar Selisih Biaya	0	3000	3125	-125
66	Pernyataan Penjamin Biaya	5500	5400	4815	6085
67	Perseetujuan Pasien Rawat Inap	0	350	134	216
68	Persetujuan Pindah Ruang	0	5	7	-2
69	Persetujuan Umum/General Consenst	0	16000	19250	-3250
70	Pesanan Untuk Pasien klinik instalasi rawat Jalan sebelum Rawat Inap	0	120	88	32
71	Protokol pemeriksaan rehabilitasi Medik	2915	3000	6100	-185
72	Protokol Tindakan Rehabilitasi Medik (Merah)	0	1000	1800	-800
73	Pulmonary Function Test 9Klinik Paru)	0	400	400	0
74	RAK. Cemas / Ansietas	795	0	75	720
75	RAK. Defisist pengetahuan	0	0	50	-50
76	RAK. Defisit perawatan diri	180	8500	6580	2100
77	RAK. Discontinuitas Pemberian ASI	0	500	0	500
78	RAK. Disfungsi Mortalitas Gastrointestinal Diare	235	1000	625	610
79	RAK. Disfungsi Mortalitas Gastrointestinal Konstipasi	1000	0	50	950

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

NO	Nama Formulir	sisa (2017)	Pengadaan (2018)	Penggunaan (2018)	Sisa (2018)
80	RAK. Dukacita	0	500	60	440
81	RAK. Gangguan Citra Tubuh	380	0	60	320
82	RAK. Gangguan konsep diri	200	0	110	90
83	RAK. Keletihan	0	500	60	440
84	RAK. Kemampuan Menjadi Orangtua	0	500	20	480
85	RAK. Kerusakan Integritas Jarigan Kulit/Tissu	0	500	225	275
86	RAK. Kesiapan Meningkatkan Pemberian ASI	0	500	50	450
87	RAK. Keterlambatan tumbuh Kembang	0	500	0	500
88	RAK. Ketidakefektifan Pemberian ASI	0	500	0	500
89	RAK. Ketidakefektifan Pembersihan Jalan Napas	1875	1000	1130	1745
90	RAK. Ketidakefektifan Pola Nafas	1110	0	1400	-290
91	RAK. Ketidakefektifan termoregulasi Hopertermi/Hipotermi	2295	2050	3330	1015
92	RAK. Mual/Nausea	0	1500	1455	45
93	RAK. Nyeri Akut/Kronis	430	4000	5885	-1455
94	RAK.Penururnan Curah jantung	0	2000	1065	935
95	RAK. Perubahan Eliminasi retensi Urine	0	500	530	-30
96	RAK. Risiko atau jatuh	0	500	275	225
97	Rekam Medis Allergologi	0	1500	400	1100
98	Rekam Medis Pemerisaan Kesehatan (MCU)	0	2200	1450	750
99	RMIK. Rawat Inap Anak (status)		0	0	0
100	RMIK. Rawat Inap Bayi (status)		550	430	120
101	Rawat Inap Kebidanan (Status)		1050	1105	-55
102	RMIK. Rawat inap Umum (Status)	940	11000	11200	740
103	Serah Terima pasien Hemodialisa (HD)	1145	1000	1750	395
104	Serah terima Pasien Post Operasi ke Ruang Pemulihan (RR)	3000	6000	9500	-500
105	Serah terima Pasien Pre Operasi dan Post Operasi	0	3850	350	3500
106	Surat Pernyataan di rawat (SPD)	37	340	340	37
107	Surat Pernyataan Permintaan Dari merawat	1349	0	29	1320
108	Surat.Ket.Kes.Mata dan R.Kaca Mata	20	40	2	58
109	Surat Permintaan auntuk di rawat ICU	870	1000	850	1020

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
PERPUSTAKAAN
YOGYAKARTA

NO	Nama Formulir	sisa (2017)	Pengadaan (2018)	Penggunaan (2018)	Sisa (2018)
110	Telinga Hidung dan tenggorokan	0	1000	0	1000
111	Surat Keterangan BPJS	0	570	511	59
112	CP. Fraktur Shaff Femur	0	500	80	420
113	CP. Pembesaran Prostat Jinak	0	500	80	420
114	CP. Ind.Pada Batu Ureter Non Compleks	0	500	50	450
115	CP. Operasi Modified Radical Mastectomy	0	500	85	415
116	CP. Cholecystectomy pada Cholelitiasis	0	1000	850	150
117	Formulir A - Evaluasi Manager Pel. Pasien	0	1000	350	650
118	Pesanan Sebelum Operasi	49	60	45	64
119	Perencanaan Pulang (Discharge planning	1525	0	185	1340
120	Permohonan Pelayaanan Kerohanian	0	3000	1710	1290
121	Laporan Pelaksaan Program Rehabilitasi	300	3000	1710	1590
122	Hasil pemeriksaan Paru	0	1000	470	530
123	Asesmen Lanjutan Pasei Geriartri	0	500	20	480

Menurut hasil wawancara denga reponden alat yang digunakan untuk mengontrol keluar masuknya penggunaan formulir petugas akan mencatat di kartu indeks. Kartu indeks di rumah sakit Bethesda digunakan untuk mengetahui berapa banyak formulir yang masuk kepenyimpanan dan berapa yang telah keluar karena kebutuhan dari setiap unit

"Kita dalam bentuk kartu indeks"

Responden 1

"Kardek"

Responden 2

"Kartu kontrol atau kartu indeks"

Triangulasi

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Dilihat dari beberapa penggunaan formulir yang tidak terpakai atau jarang digunakan, terjadi penumpukan formulir di rak penyimpanan formulir cara mengatasi penumpukan tersebut yaitu dilebur atau di hancurkan untuk formulir yg tercetak bolak balik, lembar formuli yang sudah berwarna kuning akibat sudah disimpan terlalu lama dan formulir yang kotor atau sudah tidak layak pakai. Untuk fomulir yang masih bisa digunakan petugas menggunakan lembar kosong dibelakang formulir yang sudah tidak terpakai untuk *fotocopy*.

"Kalau tidak bolak balik dalam arti sebaliknya masih bisa dipakai akan kita pakai untuk... bisa kepentingan fotocopy untuk kepentingan apaa... ee... fotocopy di bojs untuk ngeprint hasil hasil penunjang yang dipakai oleh jkn/bpjs, atau misalnya formulir ini bolak balik, bolak balik ada tulisan nya, biasnya akan kita lebur untuk di hancurkan.... yang kotor dan tidak layak dipakai biasanya juga kita hancurkan"

Responden 1

"Kalau yang tidak terpakai atau jarang sekali karena ganti ban atau judul.....ya nanti hanya saya gunakan untuk fotokopi....."

Responden 2

"Sebenarnya penumpukan itu terjadi di bangsal..... untuk formulir yang suda lama tidak terpakaidan sudah kuning nanti kita hancurkan"

Triangualasi

c. Proses pengadaan formulir di RS Bethesda Yogyakarta

Berdasarkan hasil wawancara dengan responden proses pengadaan formulir dari rekam yaitu sebagai berikut

"Petugas rekam medis membuat bon permintaan yang nantinya diajukan ke kepala rekam medis, selanjutnya dari kepala rekam medis akan dibawa ke bagian sekertariat untuk di mintakan tanda tangan acc ke wakil direktur pelayanan medik. Setelah di tanda tangani oleh petugas ee… setelah di tanda tangani semua petugas rekam medis membawa bon permintaan ke bagian gudang , nanti di bagian gudang ada prosedur nya juga, tapi dari kita prosedurnya seperti itu."

Responden 1

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

"Pakai bon ke direktur, jadi saya juga memalui ke direktur, jadi pesennya... saya hanya nulis saja disini (bon) tapi saya di.. yang tertera yaitu kepala bagian terus di setujui oleh direktu.. wakil direktur ya sebagai penunjang. wadir pelayanan medik.... ini, terus nanti setelah itu saya di acc di seperti ini lalu saya bawa ke gudang. terus kegudang nanti ada..... apa namanya? kepembelian, kepembelian itu ada surat yang disetujoni"

Responden 2

"Biasanya petugas ngasih bon ke saya lalu saya tanda tangani. Habis dari sini nanti di antarkan ke direktur untuk di setujui. Setelah di setujui langsung ke bagian gudang. "

Triangulasi

Hasil wawancara juga menyatakan bahwa ada nya SOP untuk pengadaan formulir tersebut

"Ada SOP nya"

Responden 1

"SOP ne ono, tapi aku ra tau nggunake"

Responden 2

"SOP ada"

Trianggulasi

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

d. Tingkat persentase penggunaan formulir rekam medis rawat inap di RS Bethesda Yogyakarata

Berdasarkan hasil pengamatan didapat persentase penggunaan formulir rawat inap di RS Bethesda adalah sebagai berikut:

Tabel 4. 4 Persentase penggunaan Formulir Rawat Inap

NO	Nama Formulir	persentase penggunaan
1	Asesmen Awal Bayi	0%
2	Asesmen Awal Gizi dengan Subjective Global asesment(SGA)	76%
3	Asesmen Awal Luka	65%
4	Asesmen Khusu neonates	10%
5	Asesmen Medis & Keperawatan HD	69%
6	Asesmen Nyeri	56%
7	Asesmen One Day Care (ODC)	71%
8	Asesmen Penghentian TRSTRAIN	75%
9	Asesmen Pra Indukdi dan laporan Anestesi	100%
10	Asesmen Ulang Nyeri Dengan, Face,Legs, activity, CRY, and Consolability (FLACC) uantu Usi 1-3 tahun	12%
11	Asesmen ulang nyeri dengan wong baker dan skla numerik (untuk pasien sadar)	87%
12	asesmen ulang dengan neonatus dengan neonatal infant pain scale (NIPS) untk anakUsia 0-1 tahun	20%
13	Asesmen ulang resiko pasien jatuh skala morse	66%
14	Asesmen ulang risiko pasien jatuh Humpty Dumpty (Anak=< 14 tahun)	52%
15	Asuhan keperawatan Peri operatif	100%
16	Balans cairan	76%
17	Catatan Keperawatan (CK)	149%
18	CP. & sistem CBGs Casemix KSM Mata Phacoemulsifikasi pada katarak selinis tanpa Penyulit	55%
19	CP. Kejang demam kompleks	16%

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

NO	Nama Formulir	persentase penggunaan
20	CP. Serangan Asma brt pada anak	24%
21	CP. Sistem CBGs Casemix KSM anak terintegrasi Asfiksia Neonatorum	21%
22	CP. Sistem CBGs Casemix KSM Bedah Edema Serebri pada cedera kepala ringan (CKR)	84%
23	CP. Sistem CBGs Casemix KSM paru Bronkopneumonia (Community Acquired Pneumonia)	24%
24	Daftar Periksa Keselamatan pasien di Instalasi Bedah Sentral	83%
25	Dafar Tilik Kesiapan Anestesi	75%
26	Edukasi Tindakan Anestesi dan sedasi	77%
27	Formulir Pengiriman Jaringan	95%
28	Formulir Cardiac Arrest	24%
29	Formulir Dokter penanggung jawab pelayanan	82%
30	Formulir Kejadian Pajana jarum bekas pakai	48%
31	Formulir Verifikasi JKN (NA-CBG)	92%
32	Grafik Perkembangan Bayi	10%
33	Hasil Permin.Peme. Laboratorium	70%
34	Informed Consent (Persetujuan Tindakan Anastesi)	61%
35	Informed Consent (Persetujuan Tindakan Kedokteran)	99%
36	Intervensi Risiko Tinggi Pasien Jatuh	57%
37	Kartu Kendali Biaya Pasien JKN	34%
38	Kartu kontrol Instalasi Rehabilitasi Medik (Biru)	94%
39	Kartu tidakan	98%
40	Kontrol 24 Jam (ICU)	67%
41	Laborat Patologi Anatomi	7%
42	Laporan Operasi	84%
43	Laporan Penggunaan Fasilitas & Bahan Habis Pakai	81%
44	Lembar Kontrol Pemakaian Bahan Dan alat selama Operasi	47%

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

NO	Nama Formulir	persentase penggunaan
45	Monitor Harian Picu/Nicu	63%
46	Observasi Persalinan	65%
47	Patograf	34%
48	Pemberian Informasi dan Edukasi /Pendidikan Kesehatan Kepada Pasien dan keluarga secara Kolaboratif	39%
49	Pemberian.Infr.Pernty.Tind.Kedokteran Kemoterapi	103%
50	Pemberian Obat oleh perawat di IRJ/IGD	74%
51	Pemberian penjelasan tindakan Untuk HD	31%
52	Pemberian Persetujuan Pasien/Keluarga	74%
53	Pemberitahuan Kasus Dengue.DPD	62%
54	Pendaftran Operasi	16%
55	Penilaian Nyeri(CPOT)	0%
56	Permintaan Darah Transfusi	72%
57	Permintaan Pemeriksaan AGD (Analisa Gas darah)	37%
58	Permintaaan Pemeriksaan Imijing (RO)	102%
59	Permintaan Pemeriksaan Sitologi Non Gynekologi	21%
60	Permintaan Pemeriksaan Sitologi Gynekologi	83%
61	Permintaan Permerk.Preparat/kultur/Serologi	88%
62	Permintaan Suntik dan Bon Pinjam RM	12%
63	Permohonan Ijin Meningggalkan Proses Perawatan Untuk Sementara waktu	0%
64	Permohon Pendapat Kedua (Second Opinion)	8%
65	Pernyataan Kesediaan Membayar Selisih Biaya	104%
66	Pernyataan Penjamin Biaya	44%
67	Perseetujuan Pasien Rawat Inap	38%
68	Persetujuan Pindah Ruang	140%
69	Persetujuan Umum/General Consenst	120%
70	Pesanan Untuk Pasien klinik instalasi rawat Jalan sebelum Rawat Inap	73%
71	Protokol pemeriksaan rehabilitasi Medik	103%

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

NO	Nama Formulir	persentase penggunaan
72	Protokol Tindakan Rehabilitasi Medik (Merah)	180%
73	Pulmonary Function Test 9Klinik Paru)	100%
74	RAK. Cemas / Ansietas	9%
75	RAK. Defisist pengetahuan	0%
76	RAK. Defisit perawatan diri	76%
77	RAK. Discontinuitas Pemberian ASI	0%
78	RAK. Disfungsi Mortalitas Gastrointestinal Diare	51%
79	RAK. Disfungsi Mortalitas Gastrointestinal Konstipasi	5%
80	RAK. Dukacita	12%
81	RAK. Gangguan Citra Tubuh	16%
82	RAK. Gangguan konsep diri	55%
83	RAK. Keletihan	12%
84	RAK. Kemampuan Menjadi Orangtua	4%
85	RAK. Kerusakan Integritas Jarigan Kulit/Tissu	45%
86	RAK. Kesiapan Meningkatkan Pemberian ASI	10%
87	RAK. Keterlambatan tumbuh Kembang	0%
88	RAK. Ketidakefektifan Pemberian ASI	0%
89	RAK. Ketidakefektifan Pembersihan Jalan Napas	39%
90	RAK. Ketidakefektifan Pola Nafas	126%
91	RAK. Ketidakefektifan termoregulasi Hopertermi/Hipotermi	77%
92	RAK. Mual/Nausea	97%
93	RAK. Nyeri Akut/Kronis	133%
94	RAK.Penururnan Curah jantung	53%
95	RAK. Perubahan Eliminasi retensi Urine	106%
96	RAK. Risiko atau jatuh	55%
97	Rekam Medis Allergologi	27%
98	Rekam Medis Pemerisaan Kesehatan (MCU)	66%
99	RMIK. Rawat Inap Anak (status)	0%
100	RMIK. Rawat Inap Bayi (status)	78%

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI PERPUSTAKAAN YOGYAKARTA

NO	Nama Formulir	persentase penggunaan
101	Rawat Inap Kebidanan (Status)	105%
102	RMIK. Rawat inap Umum (Status)	94%
103	Serah Terima pasien Hemodialisa (HD)	82%
104	Serah terima Pasien Post Operasi ke Ruang Pemulihan (RR)	106%
105	Serah terima Pasien Pre Operasi dan Post Operasi	9%
106	Surat Pernyataan di rawat (SPD)	90%
107	Surat Pernyataan Permintaan Dari merawat	2%
108	Surat.Ket.Kes.Mata dan R.Kaca Mata	3%
109	Surat Permintaan auntuk di rawat ICU	45%
110	Telinga Hidung dan tenggorokan	0%
111	Surat Keterangan BPJS	90%
112	CP. Fraktur Shaff Femur	16%
113	CP. Pembesaran Prostat Jinak	16%
114	CP. Ind.Pada Batu Ureter Non Compleks	10%
115	CP. Operasi Modified Radical Mastectomy	17%
116	CP. Cholecystectomy pada Cholelitiasis	85%
117	Formulir A - Evaluasi Manager Pel. Pasien	35%
118	Pesanan Sebelum Operasi	41%
119	Perencanaan Pulang (Discharge planning	12%
120	PerohonN Pelayaanan Kerohanian	57%
121	Laporan Pelaksaan Program Rehabilitasi	52%
122	Hasil pemeriksaan Paru	47%
123	Asesmen Lanjutan Pasei Geriartri	4%

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

B. Pembahasan

1. Nama Formulir Rawat Inap di RS Bethesda

Berdasarkan dari daftar nama nama formulir rawat inap yang tertera pada hasil analisis ada 44 nama formulir rawat inap dasar dan ada 95 nama formulir rawat tambahan di tahun 2018. Pemberian nama tersebut sebagian didasarkan pada HK 00.0.1.5.011606 tentang petunjuk teknis pengadaan formulir rekam medis dasar dan pemusnahan arsip dan utuk formulir rekam medis rawat inap tambahan menurut kebutuhan dan permintaan masing-masing unit pelayanan yang ada di RS Bethesda.

2. Jenis Formulir Rawat Inap di RS Bethesda

Formulir rekam medis rawat inap sendiri dibagi menjadi dua yaitu, formulir rekam medis rawat inap dasar dan formulir rekam medis rawat inap tambahan. Formulir rawat inap dasar merupakan formulir yang wajib harus ada dalam dokumen rekam medis sesuai aturan HK 00.0.1.5.011606 tentang petunjuk teknis pengadaan formulir rekam medis dasar dan pemusnahan arsip. Sedangkan menurut hasil wawancara yang dilakukan peneliti kepada staff formulir rawat inap tambahan hanya dipakai dalam periode perawatan yang memerlukan jenis formulir tententu.

3. Selisih Perencanaan (sisa) Formulir Rekam Medis Rawat Inap di RS Bethesda

Dalam menjalankan pengobatannya rumah sakit memerlukan formulir untuk mencatat apa saja yang dikeluhkan oleh pasien atau keluhan pasien sehingga dari catatan tersebut dokter dapat menyimpulkan diagnosis apa yang cocok untuk pengobatan selanjutnya. Selisih atau sisa penggunaan formulir rekam medis rawat inap berkisar dari 0 sampai dengan 10.675. Ada beberapa item formulir yang tidak digunakan, namun demikian mayoritas digunakan sebagai mana mestinya. Jika ada sisa formulir pada tahun sebelumnya akan digunakan

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

pada tahun berikutnya. Sedangkan ada beberapa formulir yang didesain ulang sehingga membuat desain lama tidak digunakan, kecuali jika memang masih digunakan, formulir tersebut akan terus digunakan untuk menghabiskan sisa formulir desain lama. Dan jika sudah habis maka desain baru akan digunakan. Jika formulir lama tidak digunakan kembali, formulir akan dilebur atau dicacah, beberapa formulir yang halaman sebaliknya kosong, biasanya dimanfatkan untuk fotokopi untuk penggunan pribadi dalam unit rekam medis.

Saat melakukan obeservasi dan wawancara peneliti juga menemukan bahwa sebagain formulir selisihnya bernilai negative dikarenakan pada pelaksanaannya petugas yang peminta formulir mengambil sendiri formulirnya saat staff pelaksana tidak berada ditempat atau digantikan sementara oeleh staff lainnya, formulir yang terambil tidak tercatat pada kartu indeks, sehingga tidak diketahuin bahwa ada pengurangan jumlah dalam formulir tersebut. Dengan tidak tecatatatnya pengeluran tersebut data menjadi tidak valid. peneliti mengamati bahwa rak rak formulir bersifat terbuka, sehingga terlihat berdebu dan ada beberapa serangga di rak tersebut.

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

4. Realisasi Penggunaan Formulir Rekam Medis Rawat Inap di RS Bethesda

Dari hasil analisis yang didapat diketahui bahwa realisasinya sudah dilakukan pengadaan formulir namum dalam prakteknya tidak digunakan. Namun mayoritas formulir yang diminta digunakan sebagaimana mestinya. Beberapa formulir baru muncul dikarenakan adanya kepentingan akreditasi, sehingga setelah selesai akreditasi penggunaan formulir tersebut jarang atau tidak digunakan kembali. Dari informasi yang didapat kepala rekam medis RS Bethesda diketahui bahwa ada formulir yang ditelantarkan atau menumpuk dan tidak digunakan

5. Proses Pengandaan Formulir di RS Bethesda

Dalam memenuhi kebutuhan formulir maka diperlukan pengadaan formulir secara berkala untuk mendapatkan formulir yang dibutuhkan makaa ada proses yang yang harus di jalankan. Proses pengadaan tersebut yaitu petugas rekam medis mebuat bon permintaan kemudian diajukan pada kepala rekam medis. Setelah kepala rekam medis menyetujui petugas rekam medis membawa bon tersebut ke bagian sekretariat untuk meminta persetujuan dari dari wakil direktur pelayanan medik. Setelah disetujui dan ditandatangani petugas rekam medis membawa bon permintaan ke bagian gudang. Terkadang pada saat melakukan permintaan tidak semuanya disetujui, tergantung dari stok yang ada di gudang, misalnya ketika permintaan 5000 lembar formulir, terkadang hanya diberi 3000 lembar formuilr saja. Pengadaan formulir dilakukan minimal 1 *pack* atau sama dengan sekitar 500 lembar. setiap 1 macam formulir.

Dalam pengadaannya petugas tidak menargetkan berapa kali pengadaan formulir dalam setahun. Petugas melakukan pengadaan jika dirasa formulir sudah akan habis. Sebisa mungkin formulir tidak kosong saat ada yang membutuhkan. Saat melakukan observasi peneliti tidak menemukan dokumen SOP bagian pengadaan formulir, peneliti hanya menemukan deskripsi pekerjaan staff pelaksana pengadaan dan distribusi formulir rekam medis.

6. Tingkat Persentase Penggunaan Formulir di RS Bethesda

Persentase penggunaan formulir berkisar dari 0% - 100%. Penggunaan formulir dikisaran 0% - 25% terdapat 39 macam formulir, kisaran 26% - 50% terdapat 16 macam formulir, kisaran 51% - 75% terdapat 27 macam formulir, sedangkan kisaran 76% - 100% terdapat 41 macam formulir. Penggunaa formulir dikisaran 0% - 25% perlu dilakukan evaluasi menilai apakah formulir tersebut perlu digunakan atau tidak, dengan cara tidak di perlu dicetak lagi.

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
PERPUSTAKAAN
YOGYAKARTA

C. Keterbatasan

Pada saat pengambian data peliti harus menghitung satu persatu kartu indeks setiap formulir di karenaka staff tidak melakukan rekapan terhadap jumlah formulir yang di pesan dan di gunakan selama setahun. Sehingga peneliti harus menghitung secara manual. Data tidak valid karena pencatatan kartu indeks tidak berjalan dengan baik, sedang dalam pnelitian ini hanya mngandalkan kartu indeks.

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA