

BAB IV
HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil

1. Mengetahui aspek fisik formulir ringkasan masuk dan keluar

Tabel 4. 1 Aspek Fisik Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar

No	Penulis	Judul Penelitian	Aspek Fisik
1.	Subinarto, Elise Garmelia, Adhani Windari	Analisis desain formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo	Kertas yang digunakan untuk formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap berupa kertas HVS 70 gram warna putih dan berbentuk <i>portrait</i> dengan ukuran F4
2.	Siti Soraya Matondang	Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk Dan Keluar Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Madani Medan	formulir ringkasan masuk dan keluar menggunakan kertas HVS 70 gram berwarna putih dan berbentuk persegi panjang dengan ukuran kertas panjang 33 cm lebar 21 cm (F4).
3.	Vivi Okta Arifiana	Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) Di RSUD Kajen Kota Pekalongan Tahun 2014.	Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar di RSUD Kanjen Kota Pekalongan menggunakan kertas HVS 70 gram berwarna putih dan berbentuk persegi panjang dengan ukuran kertas panjang 33 cm lebar 21 cm (F4).
4.	Sri Mulyati	Analisis Formulir Ringkasan Masuk Dan Keluar (RM.1) di RSUD Brebes	Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar di RSUD Brebes menggunakan kertas HVS 70 gram berwarna putih, tinta warna hitam dan berbentuk persegi panjang dengan ukuran kertas panjang 33 cm lebar 21 cm (F4).
5.	Yonathan Rendra Saputra	Analisis Desain Formulir Lembar Masuk dan Keluar RSIA Gunung Sawo Semarang	Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar di RSUD Kanjen Kota Pekalongan menggunakan kertas HVS 70 gram berwarna putih dengan tinta warna hitam dan berbentuk persegi panjang dengan

No	Penulis	Judul Penelitian	Aspek Fisik
			ukuran kertas panjang 33 cm lebar 21 cm (F4).

Jurnal 1 Subinarto et all (2018) dengan judul Analisis desain formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo bahwa pada hasil penelitian di aspek fisik masih menggunakan kertas HVS 70 gram warna putih dan berbentuk *portrait* dengan ukuran F4.

Jurnal 2 Matondang (2018) dengan judul Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk Dan Keluar Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Madani Medan, dalam aspek fisik masih menggunakan kertas HVS 70 gram berwarna putih dan berbentuk persegi panjang dengan ukuran kertas panjang 33 cm lebar 21 cm (F4).

Jurnal 3 Arifiana (2014) dengan judul Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) Di RSUD Kajen Kota Pekalongan Tahun 2014 menggunakan kertas HVS 70 gram berwarna putih dan tinta berwarna hitam, berbentuk persegi panjang dengan ukuran kertas panjang 33 cm lebar 21 cm (F4).

Jurnal 4 Mulyati (2015) dengan judul Analisis Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) di RSUD Brebes pada aspek fisik formulir menggunakan kertas HVS 70 gram berwarna putih dan tinta berwarna hitam, berbentuk persegi panjang dengan ukuran kertas panjang 33 cm lebar 21 cm (F4).

Jurnal 5 Saputra (2013) dengan judul Analisis Desain Formulir Lembar Masuk dan Keluar RSIA Gunung Sawo Semarang pada aspek fisik formulir menggunakan kertas HVS 70 gram berwarna putih dengan tinta warna hitam dan berbentuk persegi panjang dengan ukuran kertas panjang 33 cm lebar 21 cm (F4).

2. Mengetahui aspek anatomi formulir ringkasan masuk dan keluar

Tabel 4. 2 Aspek Anatomi Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar

No	Penulis	Judul Penelitian	Aspek Anatomi				
			Heading	Introdu- ction	Instruc- tion	Body	Close
1.	Subinarto, Elise	Analisis desain	formulir ringkas-	formulir ringkas-	formulir ringkas-	Formul -ir	Formul -ir

No	Penulis	Judul Penelitian	Aspek Anatomi				
			<i>Heading</i>	<i>Introduction</i>	<i>Instruction</i>	<i>Body</i>	<i>Close</i>
	Garmelia, Adhani Windari	formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo	an masuk dan keluar di UPT Puskesmas Kutoarjo terletak di sebelah kiri, sudah berisikan identitas lengkap puskesmas, dan terdapat sub judul berupa nama formulir. Belum terdapat nomor edisi formulir.	an masuk dan keluar di UPT Puskesmas Kutoarjo tidak ada karena sudah ada sub judul yaitu "Ringkasan Masuk Dan Keluar"	an masuk dan keluar di UPT Puskesmas Kutoarjo belum ada.	ringkasan masuk dan keluar di UPT Puskesmas Kutoarjo terdapat ukuran margin yaitu pungg-ung 1,3 cm, atas 3,5 cm, samping 1,3 cm, dan bawah 1cm. kemudian spasi yang digunakan dalam formulir yaitu berukuran 1 spasi. Jenis font yang digunakan	ringkasan masuk dan keluar terletak pada bagian bawah yang meliputi nama dokter dan tanda tangan dokter.

No	Penulis	Judul Penelitian	Aspek Anatomi				
			Heading	Introduction	Instruction	Body	Close
						<i>Calibri Body.</i>	
2.	Siti Soraya Matondan g	Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk Dan Keluar Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Madani Medan	Pada formulir ringkas-an masuk dan keluar pasien rawat inap sudah terdapat identitas rumah sakit tetapi belum ada nomor edisi karena belum pernah dilakuk-an revisi	Belum sesuai karena penulis-an judul formulir menggu-nakan judul Rekam Medis Pasien,	Pada formulir ringkasa dan keluar pasien rawat inap berupa cara pengisia n formulir,	Sudah sesuai tidak ada item yang perlu ditamba han,	Pada formul-ir ringka-san masuk dan keluar terletak pada bagian bawah melipu-ti nama dan tanda tangan dokter, diagno-sa masuk, diagno-sa akhir, tindak-an/ operasi
3.	Vivi Okta Arifiana	Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) Di RSUD	Pada formulir ringkas-an masuk dan keluar di RSUD Kanjen	Belum ada, namun judul formulir dalam RM.1 RSUD	Pada formulir RM.1 di RSUD Kajian sudah ada yaitu “Isi	Pengel-ompok-an data terbagi menjadi dua yaitu identit-	Pada formul-ir hanya berisik-an nama dan tanda

No	Penulis	Judul Penelitian	Aspek Anatomi				
			<i>Heading</i>	<i>Introduction</i>	<i>Instruction</i>	<i>Body</i>	<i>Close</i>
		Kajen Kota Pekalongan Tahun 2014.	sudah terdapat identitas rumah sakit, judul formulir dan id formulir tetapi belum ada nomor edisi karena belum pernah dilakukan revisi.	Kajen sudah mewakili tujuan formulir tersebut.	dengan lengkap, jelas dan terbaca”.	as pasien dan data klinis pasien, penggunaan margin dan spasi sudah cukup, font yang digunakan dalam formulir ringkasan masuk dan keluar di Rumah Sakit Umum Kota Semarang menggunakan Arial dengan ukuran font 14 dan 12.	tangan dokter penanggungjawab pasien.

No	Penulis	Judul Penelitian	Aspek Anatomi				
			Heading	Introduction	Instruction	Body	Close
4.	Sri Mulyati	Analisis Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) di RSUD Brebes tahun 2015.	sudah terdapat identitas formulir, belum ada judul formulir, nomor edisi.	tidak ada.	tidak ada.	sudah ada pengelompokan dan pengurangan item data, margin, penggunaan spasi yang cukup, menggunakan font Times New Roman dengan ukuran 12 dan 14.	hanya berisikan nama dan tandatangan dokter.
5.	Yonathan Rendra Saputra	Analisis Desain Formulir Lembar Masuk dan Keluar RSIA Gunung Sawo Semarang	Pada formulir ringkasan masuk dan keluar di RSIA Gunung Sawo sudah terdapat identitas rumah	Tidak ada karena sudah ada sub judul yaitu "Ringkasan Masuk Dan Keluar"	Tidak ada.	Pada bagian <i>body</i> formulir belum ada pengelompokan data, margin pada formul-	Berisikan nama dan tanda tangan dokter.

No	Penulis	Judul Penelitian	Aspek Anatomi				
			<i>Heading</i>	<i>Introduction</i>	<i>Instruction</i>	<i>Body</i>	<i>Close</i>
			sakit, judul formulir terdapat di tengah atas, sudah ada identitas formulir, nomor halaman tidak ada.				ir sudah ada, font yang diguna- kan adalah Arial dengan ukuran 11.

Jurnal 1 Subinarto et all (2018) dengan judul Analisis desain formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo. Aspek anatomi formulir terdiri dari *heading*, *introduction*, *instruction*, *body*, dan *close*. Untuk *heading* formulir ringkasan masuk dan keluar di UPT Puskesmas Kutoarjo diletakan pada kiri atas dari formulir, heading sudah memuat identitas Puskesmas secara lengkap namun belum ada nomor edisi karena belum pernah dilakukan revisi, *introduction* formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap tidak ada karena sudah ada sub judul, *instruction* pada formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo belum ada, *body* formulir sudah terdapat *margin*, spasi dan jenis *font* yang digunakan, dan pada bagian *close* hanya berisikan nama dan tanda tangan dokter tanpa keterangan tempat dan waktu.

Jurnla 2 Matondang (2018) dengan judul Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk Dan Keluar Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Madani Medan. Aspek anatomi formulir terdiri dari *heading*, *introduction*, *instruction*, *body*, dan *close*. Untuk *heading* formulir sudah terdapat identitas rumah sakit tetapi belum ada nomor edisi karena belum pernah dilakukan revisi. *Introduction* pada formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di Rumah Sakit Umum

Madani Medan belum sesuai karena judul formulir menggunakan judul “Rekam Medis Pasien”, *instruction* pada formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap berisikan cara pengisian formulir. Pada bagian *body* formulir tidak ada tambahan item data lagi karena sudah sesuai dengan kebutuhan, bagian *close* formulir berisikan diagnosa masuk, diagnosa akhir, tindakan/ operasi, nama dan tanda tangan dokter.

Jurnal 3 Arifiana (2014) dengan judul Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) Di RSUD Kajan Kota Pekalongan, pada aspek anatomi formulir *Heading* sudah terdapat identitas rumah sakit, judul formulir dan id formulir tetapi belum ada nomor edisi karena belum pernah dilakukan revisi. *Introduction* tidak ada, namun judul formulir pada bagian *heading* sudah dapat mewakili. *Instruction* sudah ada yaitu “Isi dengan lengkap, jelas dan terbaca”. Pada bagian *body*, pengelompokan data terbagi menjadi dua yaitu identitas pasien dan data klinis pasien, penggunaan margin dan spasi sudah cukup, font yang digunakan dalam formulir ringkasan masuk dan keluar di Rumah Sakit Umum Kota Semarang menggunakan Arial dengan ukuran font 14 dan 12. *Close* pada formulir hanya berisikan nama dan tanda tangan dokter penanggungjawab pasien.

Jurnal 4 Mulyati (2015) dengan judul Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) di RSUD Brebesb pada bagian aspek anatomi formulir *Heading* sudah ada identitas pasien, belum ada judul formulir dan nomor edisi. *Introduction* dan *Instruction* belum ada. *Body* sudah menggunakan pengelompokan dan pengurutan item data, penggunaan spasi sudah cukup. *Close* hanya berisikan nama dan tandatangan dokter.

Jurnal 5 Saputra (2013) dengan judul Analisis Desain Formulir Lembar Masuk dan Keluar RSIA Gunung Sawo Semarang pada aspek anatomi formulir, *Heading* formulir sudah terdapat identitas rumah sakit, judul formulir terdapat di tengah atas, sudah ada identitas formulir, nomor halaman tidak ada. *Introduction* tidak ada karena sudah ada sub judul yaitu “Ringkasan Masuk Dan Keluar”. *Instruction* tidak ada. Pada bagian *body* formulir belum ada pengelompokan data,

margin pada formulir sudah ada, font yang digunakan adalah Arial dengan ukuran 11. *Close* berisikan nama dan tanda tangan dokter.

3. Mengetahui aspek isi formulir ringkasan masuk dan keluar

Tabel 4. 3 Aspek Isi Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar

No	Penulis	Judul Penelitian	Aspek Isi
1	Subinarto, Elise Garmelia, Adhani Windari	Analisis desain formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo	formulir ringkasan masuk dan keluar ada item yang harus dihilangkan seperti item golongan operasi, item penyebab luar cedera dan morfologi <i>neoplasma</i> keracunan, dan item pengobatan radio terapi/ kedokteran nuklir dan item data yang harus ditambahkan seperti nomor telepon penanggung jawab. Dalam formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo tidak terdapat istilah medis. Penggunaan simbol juga sudah ada seperti tanda penghubung (-), kurang dari (<), lebih dari (>), dan garis miring (/).
2.	Siti Soraya Matondang	Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk Dan Keluar Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Madani Medan	pengisian item data pada formulir sudah sesuai dengan kebutuhan data di lembar formulir ringkasan masuk dan keluar, terminologi masih ada istilah/ singkatan pada formulir ringkasan masuk dan keluar.
3.	Vivi Okta Arifiana	Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) Di RSUD Kajen Kota Pekalongan Tahun 2014.	Pada kelengkapan item data perlu ada penambahan untuk jenis asuransi, tanda tangan dokter. Sudah ada terminologi berupa istilah dan singkatan yang sudah lazim digunakan di RSUD Kajen Kota Pekalongan
4.	Sri Mulyati	Analisis Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1)	Pada kelengkapan butir data perlu adanya penambahan informasi bangsal dan kelas. Terdapat

No	Penulis	Judul Penelitian	Aspek Isi
5.	Yonathan Rendra Saputra	di RSUD Brebes Tahun 2015 Analisis Desain Lembar Formulir Masuk dan Keluar RSIA Gunung Sawo Semarang	singkatan berupa BCG, DPT, DT, TT. Pada kelengkapan data tidak perlu ada lagi penambahan, penggunaan istilah dan singkatan mudah dimengerti.

Jurnal 1 Subinarto et all (2018) dengan judul Analisis desain formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo hasil analisis formulir dari Aspek isi pada formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap terdapat item data yang harus dihilangkan seperti item golongan operasi, item penyebab luar cedera dan morfologi, *neoplasma*, keracunan, dan item pengobatan radio terapi/ kedokteran nuklir dan item data yang harus di tambahkan seperti nomor telepon penanggung jawab.

Jurnal 2 (Matondang, 2018) dengan judul Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk Dan Keluar Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Madani Medan hasil analisis formulir dari aspek isi formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di Rumah Sakit Umum Madani Medan pengisian item data pada formulir sudah sesuai dengan kebutuhan data di lembar formulir ringkasan masuk dan keluar, pada terminologi, masih ada istilah/ singkatan pada formulir ringkasan masuk dan keluar.

Jurnal 3 Arifiana (2014) dengan judul Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) Di RSUD Kajen Kota Pekalongan, pada kelengkapan item data perlu ada penambahan untuk jenis asuransi, tanda tangan dokter. Sudah ada terminologi berupa istilah dan singkatan yang sudah lazim digunakan di RSUD Kajen Kota Pekalongan.

Jurnal 4 Mulyati (2015) dengan judul Analisis Desain Formulir ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) di RSUD Brebes, pada kelengkapan butir data perlu adanya penambahan informasi bangsal dan kelas. Terdapat singkatan berupa BCG, DPT, DT, TT.

Jurnal 5 Saputra (2013) dengan judul Analisis Desain Formulir Lembar Masuk dan Keluar RSIA Gunung Sawo Semarang, pada kelengkapan data tidak perlu ada lagi penambahan, penggunaan istilah dan singkatan mudah dimengerti.

B. Pembahasan

Formulir merupakan secarik kertas yang memiliki ruang atau tempat untuk diisi. Formulir rekam medis juga dapat dikatakan dokumen atau media yang digunakan untuk mencatat atau merekam terjadinya peristiwa pelayanan kesehatan. Cara pengisiannya bisa dengan cara mengetikan atau menuliskan isian, memilih isian yang tersedia, atau memberi tanda di tempat yang telah disediakan (Sudra 2017). Pembuatan formulir yang baik harus disesuaikan dengan ketentuan dasar yang terdiri dari membuat rancangan formulir dengan sesuai dengan kebutuhan pengguna dengan memikirkan standart formulir, tujuan pemakaian formulir, merancang formulir sesederhana mungkin dengan dengan menggunakan aspek fisik, anatomi dan fisik (Rahayu 2018).

1. Mengetahui aspek fisik formulir ringkasan masuk dan keluar

Dari hasil analisis pada 5 jurnal pada aspek fisik menggunakan kertas HVS 70 gram dengan warna putih dan tinta hitam, ukuran kertas yang digunakan yaitu panjang 21 cm dan lebar 33 cm (F4). Menurut Sudra (2017) kertas yang digunakan dalam pembuatan formulir berupa kertas HVS 80 gram warna putih dengan ukuran panjang 29cm dan lebar 21cm (A4).

Menurut Deharja (2017) dalam mendesain formulir harus mempertimbangkan bahan formulir yang akan digunakan, seperti untuk formulir yang disimpan atau diabaikan sebaiknya menggunakan kertas minimal HVS 80 gram, dengan kertas berwarna putih.

2. Mengetahui aspek anatomi formulir ringkasan masuk dan keluar

a. Jurnal 1 Subinarto et all (2018) dengan judul Analisis desain formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo.

Pada aspek anatomi formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap bagian *heading* formulir terletak di sebelah kiri dan sudah berisikan identitas

lengkap puskesmas. Menurut Sudra (2017) isi dari *heading* formulir meliputi nama formulir, sub judul, identitas rumah sakit/ puskesmas. Posisi *heading* formulir biasanya terletak dibagian atas atau sisi kanan formulir.

Bagian *introduction* formulir tidak ada karena pada bagian *heading* formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap sudah dapat mewakili bagian *introduction*. Menurut Sudra (2017) *introduction* berisikan keterangan tambahan formulir, jika pada bagian *heading* sudah cukup menggambarkan formulir tersebut maka tidak perlu ditambahkan lagi.

Pada bagian *instruction* belum ada yang kalimat petunjuk pengisian formulir. Hal ini belum sesuai dengan Sudra (2017) bahwa formulir harus ada *instruction* yang berisikan penjelasan singkat tentang jumlah lembar formulir, cara pengisian dan cara pengiriman. *introduction* merupakan bagian yang menjelaskan tujuan dari formulir (Whitlock, 1997 dalam Hanik 2012) .

Body formulir sudah terdapat *margin*, penggunaan *spasi*, dan jenis *font* yang cukup sehingga mempermudah mengisi ataupun membaca formulir. Menurut Sudra (2017) pada bagian *body* formulir harus dilakukan *grouping*, *sequence* item data agar memudahkan pengguna dalam mengisi formulir. Pada bagian *body* juga menentukan penggunaan *margin*, *spasi*, *line lines*, dan jenis *font* yang digunakan.

Bagian *close* formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo hanya berisikan nama dan tanda tangan dokter. Hal ini kurang sesuai dengan Sudra (2017) karena pada bagian *close* harus tercantum keterangan tempat, tanggal (jam bila diperlukan), nama terang, dan tanda tangan dokter atau tenaga medis lain yang merawat pasien. Penutup (*close*) menggunakan format item tempat, tanggal, tanda tangan dan nama terang petugas yang mengisi (Hikmah 2016).

- b. Jurnal 2 Matondang (2018) dengan judul Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk Dan Keluar Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Madani Medan.

Pada aspek anatomi formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap bagian *heading* formulir sudah terdapat identitas rumah sakit, namun belum ada nomor edisi formulir. Menurut Sudra (2017) isi dari *heading* formulir meliputi nama formulir, sub judul, identitas rumah sakit/ puskesmas. Posisi *heading* formulir biasanya terletak dibagian atas atau sisi kanan formulir.

Introduction formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap belum sesuai karena hanya bertuliskan rekam medis pasien. Menurut Sudra (2017) *introduction* berisikan keterangan tambahan formulir, jika pada bagian *heading* sudah cukup menggambarkan formulir tersebut maka tidak perlu ditambahkan lagi.

Instruction formulir sudah ada, berupa cara pengisian formulir dan terletak di kiri bawah formulir. Hal ini sudah sesuai dengan Sudra (2017) karena *instruction* berisikan penjelasan singkat tentang cara pengisian formulir.

Body sudah terdapat pengelompokan, urutan item, margin, spasi yang cukup, cara pengisian formulir. Menurut Sudra (2017) pada bagian *body* formulir harus dilakukan *grouping*, *sequence* item data agar memudahkan pengguna dalam mengisi formulir. Pada bagian *body* juga menentukan penggunaan *margin*, spasi, *line lines*, dan jenis *font* yang digunakan.

Pada bagian *Close* formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap berisikan diagnose masuk, diagnose akhir, tindakan, nama dan tanda tangan dokter yang merawat pasien hal ini kurang sesuai dengan Sudra (2017) karena pada bagian *close* hanya berisikan keterangan tempat, tanggal (jam bila diperlukan), nama terang, dan tanda tangan dokter atau tenaga medis lain yang merawat pasien.

- c. Jurnal 3 Arifiana (2014) dengan judul Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) Di RSUD KAJEN Kota Pekalongan

Pada aspek anatomi formulir ringkasan masuk dan keluar di RSUD KAJEN *Heading* berisikan identitas rumah sakit, judul formulir dan id formulir

tetapi belum ada nomor edisi karena belum pernah dilakukan revisi. Menurut Sudra (2017) isi dari *heading* formulir meliputi nama formulir, sub judul, identitas rumah sakit/ puskesmas. Posisi *heading* formulir biasanya terletak dibagian atas atau sisi kanan formulir.

Introduction tidak ada, namun judul formulir pada bagian *heading* sudah dapat mewakili. Menurut Sudra (2017) *introduction* berisikan keterangan tambahan formulir, jika pada bagian *heading* sudah cukup menggambarkan formulir tersebut maka tidak perlu ditambahkan lagi.

Instruction sudah ada yaitu “Isi dengan lengkap, jelas dan terbaca”. Hal ini sudah sesuai dengan karena Sudra (2017) *instruction* berisikan penjelasan singkat tentang cara pengisian formulir.

Pada bagian *body*, pengelompokan data ada dua yaitu identitas pasien dan data klinis pasien, penggunaan margin dan spasi sudah cukup, font yang digunakan dalam formulir ringkasan masuk dan keluar di Rumah Sakit Umum Kota Semarang menggunakan Arial dengan ukuran font 14 dan 12. Menurut Sudra (2017) pada bagian *body* formulir harus dilakukan *grouping*, *sequence* item data agar memudahkan pengguna dalam mengisi formulir. Pada bagian *body* juga menentukan penggunaan *margin*, spasi, *line lines*, dan jenis *font* yang digunakan.

Close pada formulir hanya berisikan nama dan tanda tangan dokter penanggungjawab pasien, hal ini kurang sesuai dengan Sudra (2017) karena pada bagian *close* berisikan keterangan tempat, tanggal (jam bila diperlukan), nama terang, dan tanda tangan dokter atau tenaga medis lain yang merawat pasien.

- d. Jurnal 4 Mulyati (2015) dengan judul Analisis Desain Formulir ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) di RSUD Brebes.

Aspek anatomi formulir *Heading* sudah ada identitas pasien, belum ada judul formulir dan nomor edisi. Menurut Sudra (2017) isi dari *heading* formulir meliputi nama formulir, sub judul, identitas rumah sakit/ puskesmas.

Posisi *heading* formulir biasanya terletak dibagian atas atau sisi kanan formulir.

Itriduction dan *Instruction* belum ada. Menurut Sudra (2017) *introduction* berisikan keterangan tambahan formulir, jika pada bagian *heading* sudah cukup menggambarkan formulir tersebut maka tidak perlu ditambahkan lagi. Sedangkan *instruction* berisikan penjelasan singkat tentang cara pengisian formulir. *Introduction* merupakan bagian yang menjelaskan tujuan dari formulir (Lestari, 2011).

Body sudah menggunakan pengelompokan dan pengurutan item data, penggunaan spasi sudah cukup. Menurut Sudra (2017) pada bagian *body* formulir harus dilakukan *grouping*, *sequence* item data agar memudahkan pengguna dalam mengisi formulir. Pada bagian *body* juga menentukan penggunaan *margin*, spasi, *line lines*, dan jenis *font* yang digunakan.

Close hanya berisikan nama dan tandatangan dokter, hal ini belum sesuai dengan Sudra (2017) karena pada bagian *close* berisikan keterangan tempat, tanggal (jam bila diperlukan), nama terang, dan tanda tangan dokter atau tenaga medis lain yang merawat pasien. Pada bagian *close* yang lengkap dapat menjadi bukti sah pertanggungjawaban pada suatu pemeriksaan, karena dengan adanya tempat pemeriksaan, tanggal pemeriksaan, tanda tangan, nama terang dokter, maka dokter yang bersangkutan dapat dimintai pertanggungjawaban serta penjelasan bila suatu saat terjadi permasalahan pada pasien yang bersangkutan sesuai dengan isi formulir tersebut (Lestari 2011).

- e. Jurnal 5 Saputra (2013) dengan judul Analisis Desain Formulir Lembar Masuk dan Keluar RSIA Gunung Sawo Semarang

Pada aspek anatomi formulir, *Heading* formulir terdapat identitas rumah sakit, judul formulir terdapat di tengah atas, sudah ada identitas formulir, nomor halaman tidak ada. . Menurut Sudra (2017) isi dari *heading* formulir meliputi nama formulir, sub judul, identitas rumah sakit/ puskesmas.

Posisi *heading* formulir biasanya terletak dibagian atas atau sisi kanan formulir. *heading* formulir mencakup judul dan informasi mengenai formulir, informasi mengenai formulir mencakup identifikasi formulir, tanggal penerbitan dan nomor formulir (Puspitasari 2017).

Introduction tidak ada karena sudah ada sub judul yaitu “Ringkasan Masuk Dan Keluar”. Menurut Sudra (2017) *introduction* berisikan keterangan tambahan formulir, jika pada bagian *heading* sudah cukup menggambarkan formulir tersebut maka tidak perlu ditambahkan lagi.

Instruction tidak ada, hal ini belum sesuai dengan Sudra (2017) bahwa *instruction* berisikan penjelasan singkat tentang cara pengisian formulir.

Pada bagian *body* formulir belum ada pengelompokan data, margin pada formulir sudah ada, *font* yang digunakan adalah Arial dengan ukuran 11. Menurut Sudra (2017) pada bagian *body* formulir harus dilakukan *grouping*, *sequence* item data agar memudahkan pengguna dalam mengisi formulir. Pada bagian *body* juga menentukan penggunaan *margin*, spasi, *line lines*, dan jenis *font* yang digunakan.

Close berisikan nama dan tanda tangan dokter hal ini belum sesuai dengan Sudra (2017) karena pada bagian *close* berisikan keterangan tempat, tanggal (jam bila diperlukan), nama terang, dan tanda tangan dokter atau tenaga medis lain yang merawat pasien.

3. Mengetahui aspek isi pada formulir ringkasan masuk dan keluar
 - a. Jurnal 1 Subinarto et all (2018) dengan judul Analisis desain formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo. Aspek isi formulir ada item data yang harus dihilangkan dan ada item data yang harus ditambahkan. Penggunaan istilah medis belum ada tetapi sudah menggunakan symbol dalam formulir ringkasan masuk dan keluar rawat inap di UPT Puskesmas Kutoarjo.
 - b. Jurnal 2 Matondang (2018) dengan judul Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk Dan Keluar Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Madani

- Medan. Aspek isi formulir pada kelengkapan item data sudah sesuai dengan kebutuhan dan sudah terdapat *terminology* medis dalam formulir. Menurut Huffman (1994) dalam Budi (2013) aspek isi formulir terdiri dari kelengkapan item data, istilah penggunaan (terminologi) medis, singkatan dan simbol.
- c. Jurnal 3 Arifiana (2014) dengan judul Analisis Desain Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) Di RSUD Kajen Kota Pekalongan, aspek isi formulir pada kelengkapan item data perlu ada penambahan untuk jenis asuransi, tanda tangan dokter. Sudah ada terminologi berupa istilah dan singkatan. Menurut Huffman (1994) dalam Budi (2013) aspek isi formulir terdiri dari kelengkapan item data, istilah penggunaan (terminologi) medis, singkatan dan simbol.
 - d. Jurnal 4 Mulyati (2015) dengan judul Analisis Desain Formulir ringkasan Masuk dan Keluar (RM.1) di RSUD Brebes. Aspek isi pada kelengkapan butir data perlu adanya penambahan informasi bangsal dan kelas. Terdapat singkatan berupa BCG, DPT, DT, TT. Menurut Huffman (1994) dalam Budi (2013) aspek isi formulir terdiri dari kelengkapan item data, istilah penggunaan (terminologi) medis, singkatan dan simbol.
 - e. Jurnal 5 Saputra (2013) dengan judul Analisis Desain Formulir Lembar Masuk dan Keluar RSIA Gunung Sawo Semarang. Aspek isi pada kelengkapan data tidak perlu ada lagi penambahan, penggunaan istilah dan singkatan mudah dimengerti. Menurut Huffman (1994) dalam Budi (2013) aspek isi formulir terdiri dari kelengkapan item data, istilah penggunaan (terminologi) medis, singkatan dan simbol.