## BAB III HASIL DAN ANALISIS

## A. Hasil

Tabel 3. 1 Faktor penyebab duplikasi penomoran rekam medis

	Tabel 3. 1 Faktor penyebab duplikasi penomoran rekam medis						
N o	Author	Tahun	Volu , N		Judul	Metode	Hasil Penelitian
1.	Siti	2018	Vol.	5,	Faktor-	Kuantitatif	Man: kurangnya
	Agus		No.1		Faktor		pengetahuan
	Kartini				Yang		petugas tentang
					Mempeng		sistem
					aruhi		penomoran
					Duplikasi		Method : Tidak
				, D	Penomora	(P	adanya pelatihan
			Ć		n Berkas		untuk petugas
					Rekam		pendaftaran atau
					Medis Di		sosialisasi SPO
				C	Rumah		
		1 P	1		Sakit		
		c)			Advent		
	/8				Medan		

N	Author	Tahun	Vol, No	Judul	Metode	Hasil Penelitian
0						
2.	Ikka	2016		Analisis	Kualitatif	Man: Kualifikasi
	Muldian			Faktor-		pendidikan,
	a			Faktor		pengalaman dan
				Yang		pengetahuan yang
				Mempeng		kurang tentang
				aruhi		sistem penomoran
				Duplikasi		rekam medis.
				Penomora		
				n Rekam		
				Medis Di		
				Rumah		
			1 P	Sakit	(P	
			(5)	Atma		
				Jaya		
3.	Niska	2017	Vol. 3,	Analisis	Kuantitatif	Man: kurangnya
	Ramadh		No. 1.	Faktor-		petugas yang
	ani	V.	Juni	Faktor		berlatar belakang
			2017 : 8-	Penyebab		D3 Rekam Medis
			17	Duplikasi		Method: belum
				Nomor		ada SOP, tidak
				Rekam		ada KIUP
				Medis Di		
				Rumah		
				Sakit		
				Umum		
				Daerah		
				Tais		

	A 1'	2016	т 1	E1. K	4°C 14 1
4.	Ali	2016	Jurnal		atif <i>Man</i> : kurangnya
	Sabela		Ilmiah	Faktor	kinerja dan
	Hasibua		Pereka	Yang	pelatihan untuk
	n		m Dan	Menyeba	petugas rekam
			Informa	bkan	medis
			si	Terjadiny	Method :
			Kesehat	a	penomoran yang
			an	Duplikasi	dilakukan tidak
			Imelda,	Penomora	menggunakan
			Vol. 1,	n Berkas	sistem online
			No. 2,	Rekam	
			Septem	Medis	
			ber 2016	Rumah	
			18	Sakit	
			(5)	Umum	
				Imelda	
		04		Pekerja	
			2,00	Indonesia	
		1 P	40	Medan	
				Tahun	
				2016	
5.	Eka	2019	Jurnal	Tinjauan Kualita	tif Man: kurangnya
	Rahma		Kajian	Dampak	petugas D3
	Ningsih		Ilmiah	Terjadiny	Rekam Medis,
			Kesehat	a	petugas belum
			an dan	Duplikasi	mengikuti SPO
			Teknolo	Dokumen	yang sudah
			gi,	Rekam	berlaku di Rumah
			Volume	Medis Di	Sakit
			2 No. 1	Rumah	Method : tidak
				Sakit Tk	adanya pelatihan

(April,	Iii Dr. R	untuk petugas
2020)	Soeharso	pendaftaran
	no	
	Banjarma	
	sin	

## B. Analisis

Siti Agus Kartini (2020) menjelaskan tentang faktor umur, pendidikan, jenis kelamin, pengalaman dan sikap petugas pendaftaran rekam medis tidak berpengaruh terhadap terjadinya duplikasi penomoran rekam medis. Faktor yang berpengaruh yaitu pengetahuan petugas.

Ikka Muldiana (2016) menjelaskan tentang faktor penyebab duplikasi penomoran rekam medis adalah kurangnya petugas pendaftran yang memiliki kualifikasi pendidikan D3 Rekam medis, kurangnya pelatihan untuk meningkatkan wawasan dan kurangnya pengalaman bagi petugas pendaftaran.

Niska Ramadhani (2017) menjelaskan tentang faktor penyebab duplikasi penomoran rekam medis adalah belum tersedianya SOP tentang penomoran yang dapat digunakan untuk panduan dan pedoman dalam memberi nomor rekam medis, sarana dan prasarana khususnya KIUP di unit penyimpanan berkas rekam medis belum ada, Dalam penyelenggaraan rekam medis hanya 1 orang petugas lulusan dari D3 perekam medis dan informasi kesehatan, 2 orang petugas tamatan S1 kesehatan, 2 orang petugas tamatan S1 pendidikan, 5 orang petugas tamatan D3 kesehatan, dan 2 orang petugas tamatan SMA.

Ali Sabela Hasibuan (2016) menjelaskan tentang faktor penyebab duplikasi penomoran rekam medis adalah Penomoran berkas rekam medis akan menjadi baik tercapai apabila petugas benar — benar memperhatikan kinerjanya, teliti dalam bekerja, dan bekerja secara profesional sesuai prosedur yang berlaku. Penomoran yang digunakan sebaiknya menggunakan sistem online, sehingga tidak menimbulkan kekeliruan penomoran berkas rekam medis. Harus diadakan

pelatihan untuk petugas rekam medis agar petugas rekam medis lebih menguasai bidangnya sehingga kewalahan tidak terjadi.

Eka Rahma Ningsih (2019) menjelakan tentang faktor penyebab duplikasi penomoran rekam medis dari segi kualitas pelatihan atau seminar pada petugas rekam medis tidak pernah mengikuti selain Kepala Instalasi Rekam Medis yang pernah ikut pelatihan maupun seminar tentang rekam medis, tidak semua petugas berlatar belakang D-III Perekam Medis dan Informasi Kesehatan, Standar Operasional Prosedur (SOP) sudah ada tetapi tidak diterapkan oleh petugas pendaftaran rekam medis hal tersebut dikarenakan jumlah petugas tidak sebanding dengan jumlah pasien sehingga Standar Operasional Prosedur penomoran rekam medis belum optimal dilaksanakan dan menyebabkan terjadinya duplikasi dokumen gunaan tr rekam medis pasi rekam medis pasien, tracer tidak digunakan sepenuhnya karena kurangnya jumlah SDM untuk pengadaan atau penggunaan tracer tersebut sehingga dapat pula terjadinya duplikasi dokumen rekam medis pasien