BAB IV HASIL DAN ANALISIS

A. Hasil
Tabel 4. 1 Hasil Penelitian

Penulis dan Tahun Terbit	Desain, Variabel, Analisis	Sampel, Instrumen	Tujuan Penelitian	Ringkasan Hasil
Penulis:	Jenis	Sampel:	Untuk	keterlambatan
(Badra)	Penelitian:	993 berkas	mengetahui	pengembalian
	Kualitatif	rekam	faktor yang	BRM di RS X
Tahun		medis	berpengaruh	Bogor ialah
Terbit:	Variabel:		terhadap	keterbatasan
2018	ketidaktepata	Instrumen	ketidaktepata	jumlah petugas
	n	: 110	n waktu	pelaksana, jarak
	pengembalian	wawancara	pengembalian	antar gedung
	dokumen	mendalam,	BRM di unit	pelayanan rawat
	rekam medis	observasi,	rawat inap.	inap dan ruang
	rawat inap	telaah	(3)	rekam medis
	06/1	dokumen		yang cukup jauh,
	Analisis	>1, 1,0,	, T	serta belum
	data: analisis	-07		adanya sosialisasi
	konten	100		SPO secara memadai.
Penulis:	Jenis	Sampel:	Untuk	Faktor penyebab
(Purba)	Penelitian:	Dokumen	mengetahui	keterlambatan
(kualitatif	Rekam	faktor-faktor	yaitu pemahaman
Tahun		Medis yang	keterlambatan	perawat mengenai
Terbit:	Variabel:	terlambat	pengembalian	jangka waktu
2016	Penyebab	dari	rekam medis	pengembalian
	keterlambatan	Instalasi	rawat inap	yang kurang,
	pengembalian	rawat Inap	dan	kurangnya
	berkas rekam	dan	dampaknya,	sosialiasi
	medis rawat	Sumber		prosedur tetap,
	inap	Daya		ketidaklengkapan
		Manusia		pendokumentasia
	Analisis:	sebanyak 7		n yang
	deskriptif	Orang		menyebabkan
		_		rekam medis yang
		Instrumen		harus sudah
		: Teknik		dikembalikan ke
		Sampling		unit rekam medis

Penulis dan Tahun Terbit	Desain, Variabel, Analisis	Sampel, Instrumen	Tujuan Penelitian	Ringkasan Hasil
		dan kuesioner		belum di kembalikan karena harus melengkapi pengisiannya terlebih dahulu.
Penulis:	Jenis	Sampel:	Untuk	pada dokumen
(Sukmonowat	Penelitian:	266	mengetahui	lengkap dan tepat
i &	kualitatif	dokumen	tingkat	waktu sebanyak
Rudiansyah)		rekam	keterlambatan	1,5%, dokumen
	Variabel:	medis	pengembalian	lengkap dan tidak
Tahun	Faktor	rawat inap	dokumen	tepat waktu
Terbit:	keterlambatan	pada	rekam medis	80,45%,
2018	pengembalian	tanggal 10	rawat inap	perbaikan dan
	dokumen	Januari		tidak tepat waktu
	rawat inao	2017	VO.	18,5%.
		sampai	Y	Penyebabnya
	Analisis:	dengan 31	S	sumber daya
	Deskriptif	Januari		manusia,
	Kualitatif,	2017	10.	kurangnya
	proses	100		sosialisasi SPO,
	mencari dan	Instrumen		kurangnya
	menyusun	: pedoman		kelengkapan
	secara sistematis	wawancara, <i>checklist</i>		pengisian formulir rekam
	data yang	observasi		medis rawat inap.
	diperoleh dari	dan telaah		medis fawat map.
(hasil obsevasi	data		
Iniv	lapangan	mendalam		
Penulis:	Jenis	Sampel: 38	menganalisis	ri aspek
(Janwarin,	Penelitian:	Dokumen	keterlambatan	kelengkapan
Makmun,	deskriptif	Rekam	pengembalian	pengisian berkas
Titaley,	kualitatif	Medis	berkas rekam	rekam medis,
Huliselan, &			medis dari	lebih banyak
The)	Variabel:	Instrumen	instalasi rawat	dokter yang tidak
	keterlambatan	: pedoman	inap ke ruang	melengkapi
Tahun	pengembalian	wawancara	penyimpanan	berkas rekam
Terbit:	BRM	dan lembar	berkas rekam	medis pasien,
2019		observasi	medis di	diantaranya
	Analisis:	pada 38	RSUD dr. H.	diagnosa utama,
	Deskriptif	berkas	Ishak	nama dan tanda
		rekam	Umarella,	tangan dokter.

Penulis dan Tahun Terbit	Desain, Variabel, Analisis	Sampel, Instrumen	Tujuan Penelitian	Ringkasan Hasil
	Perpl	medis.	yaitu berdasarkan kelengkapan pengisian berkas rekam medis, monitoring dan evaluasi, dan kepatuhan dokter dalam mengisi berkas rekam medis pasien.	Dari aspek monitoring dan evaluasi berkas rekam medis, petugas rekam medis tidak melakukan monitoring dan evaluasi terhadap berkas rekam medis pasien rawat inap dikarenakan adanya kekurangan tenaga pada instalasi rekam medis. Sedangkan, dari aspek kepatuhan dokter lebih banyak dokter yang tidak patuh dalam mengisi dan melengkapi berkas rekam medis pasien.
Penulis: (Mirfat et al.,	Jenis Penelitian:	Sampel: Dokumen	untuk mengetahui	Faktor utama penyebab
2017)	Kualitatif	Rekam Medis	akar masalah keterlambatan	keterlambatan
Tahun	Variabel:	Medis	pengembalian	pengembalian DRM rawat inap
Terbit:	faktor	Instrumen	dokumen	adalah faktor
2017	keterlambatan	: observasi,	rekam medis	SDM (sumber
	pengembalian DRM	wawancara mendalam,	rawat inap di RS X	daya manusia) yaitu
	Analisis: Deskriptif Kualitatif	serta time motion study		ketidakdisiplinan DPJP (dokter penanggungjawab pelayanan) dalam pengisian rekam medis terutama resume medis,

Penulis dan Tahun Terbit	Desain, Variabel, Analisis	Sampel, Instrumen	Tujuan Penelitian	Ringkasan Hasil
				beberapa DPJP
				tidak visite setiap
				hari sehingga
				advis pulang per
				telepon dan
				perawat lupa
				mengingatkan
				dokter untuk
				mengisi resume
				medis dan tanda
				tangan

B. Analisis

1. Menganalisis Waktu Pengembalian Berkas Rekam Medis di Rumah Sakit

Tabel 4. 2 Analisis Waktu Pengembalian Berkas Rekam Medis di Rumah Sakit

Faktor	Jurnal 1 Jurnal 2 Jurnal 3	Jurnal 4	Jurnal 5
Waktu	2x 24 jam 1x24 jam 2x24 jam	1x24 jam	5x24 jam
pengembali	00, 00,		(Pasien
an	16, 71		BPJS)
	3 20/3		2x24 jam

Jurnal I milik Badra Al Aufa yang dipublikasikan pada tahun 2018 yang berjudul Analisis Faktor yang Berpengaruh Terhadap Ketidaktepatan Waktu Pengembalian Berkas Rekam Medis Rawat Inap di RS X Bogor dijelaskan bahwa didalam mutu pelayanan rumah sakit salah satu faktor yang digunakan sebagai acuannya adalah ketepatan pengembalian berkas rawat inap. Dalam jurnal disebutkan di RS X yang bertempat di Bogor angka keterlambatan selama 2x24 Jam setelah keluar dari Rumah Sakit mempunyai standar kurang dari 5% rekam medis yang terlambat kembali kebagian rekam medis. Namun ternyata dalam pelaksanaannya mempunyai angka keterlambatan sebesar 65,54% dilihat dari bulan Desember 2017 sampai Februari 2018 sehingga angka tersebut dapat menghambat kegiatan pelayanan di RS X Bogor.

2. Penyebab Terjadinya Keterlambatan Pengembalian Berkas Rekam Medis Berdasarkan Faktor *Man*

Tabel 4. 3 Analisis Penyebab Terjadinya Keterlambatan Pengembalian Berkas Rekam Medis Berdasarkan Faktor Man

Faktor	Jurnal 1	Jurnal 2	Jurnal 3	Jurnal 4	Jurnal 5
Man	Dokter tidak	Pengetahu	Faktor	-	Perawat
	mengisi	an	masa kerja		yang lupa
	resume	perawat	dan usia,		mengingatka
	medis	bangsal	selain itu		n dokter
	dengan	tentang	tingkat	10	untuk
	lengkap	SOP yang	pendidikan	7.0	mengisi RM
	sehingga	berlaku	petugas	7	dan
	petugas RM			~0	tandatangan,
	menunggu		.0	~~	beberapa
	dokter				DPJP tidak
	melengkapi	0	(O. 10)		visit setiap
		1/2	, CO,		hari,beban
		LO!			kerja dokter
		Clo			dan perawat
		13 (O. X.C	<u> </u>	yang tinggi

Jurnal II yang ditulis oleh Erlinday Purba pada tahun 2016 dengan judul Analisis Faktor-Faktor Penyebab Keterlambatan Pemulangan Berkas Rekam Medis dari Instalasi Rawat Inap ke Unit Instalasi Rekam Medis di Rumah Sakit Vina Estetica Medan Periode Mei-Juli dijelaskan bahwa ketepatan pengembalian berkas rekam medis memiliki beberapa aspek diantaranya adalah sedikitnya petugas rekam medis yang bertugas di Rumah Sakit. Usia petugas juga mempengaruhi ketepatan pengembalian berkas dengan usia <30 tahun mayoritas memiliki pengetahuan sedang dengan presentase 30% dan usia sekitar 25-35 tahun mayoritas memiliki pengetahuan yang baik sebanyak 20%. Selain usia petugas masa kerja dan tingkat pendidikan juga sebagai penyebab keterlambatan pengembalian berkas rekam medis. Jurnal V yang ditulis oleh Sayyidah Mirfat, Nurwulan Andadari dan Yetty Nusaria Nawa Indah dengan judul Faktor Penyebab Keterlambatan Pengembalian Dokumen Rekam Medis di RS X Kediri menyebutkan bahwa setelah bekerja sama dengan BPJS salah satu

permasalahan yang muncul yaitu terlambatnya pengembalian berkas rekam medis rawat inap selain itu ada beberapa faktor lain yang menimbulkan keterlambatan pengembalian berkas rekam medis antaralain kurangnya kedisiplinan dokter dalam pengisian rekam medis khususnya lembar resume medis, beberapa DPJP tidak visite setiap hari sehingga Advis pulang pertelepon, perawat lupa mengingatkan dokter untuk mengisi berkas rekam medis, beban kerja dokter dan perawat tinggi dikarenakan BOR yang meningkat, ketidakpastian jam visite dokter spesialis, DRM harus masuk kebagian BPJS verifikasi, kebijakan pemberian catatan belum ada dan feedback data rekam medis yang belum sampai ke DPJP.

3. Penyebab Terjadinya Keterlambatan Pengembalian Berkas Rekam Medis Berdasarkan Faktor *Method*

Tabel 4. 4 Analisis Penyebab Terjadinya Keterlambatan Pengembalian Rekam Medis Berdasarkan Faktor Method

Defuasarkan Faktor Witthou				
Faktor	Jurnal 1	Jurnal 2 Jurnal 3	Jurnal 4	Jurnal 5
Method	Kurangny	Kurangny -	SOP yang	Ketidakpasti
	a	a A L'O	belum	an jam visite
	sosialiasa	sosialisasi	dijelaskan	dokter,
	si SOP	Pengisian	oleh pihak	DRM pasien
	pengisian	form	manajamen	BPJS yang
	dokumen	rekam	ke petugas	harus masuk
	rekam	medis	terkait.	ke verifikasi
	medis	rawat		
	kepada	inap yang		
.0	dokter	sesuai		
1/10	DPJP	dengan		
		SOP		

Pada Jurnal III yang ditulis oleh Viviani Sukmonowati dan Rudiansyah yang berjudul Faktor-Faktor Penyebab Keterlambatan Pengembalian Dokumen Rekam Medis Rawat Inap *Occupation Of The Precision Of The Main Diagnosis Code Causes Of Death Basic Based On ICD* menyebutkan bahwa angka keterlambatan pengembalian berkas rekam medis mencapai 98,50%, keterlambatan pengembalian yang terjadi dikarenakan petugas yang tidak mengikuti prosedur yang sudah ditentukan. Ada beberapa kendala yang menyertai keterlambatann pengembalian berkas

rekam medis rawat inap yaitu kurangnya pengetahuan perawat bangsal yang bertugas dan kelengkapan pengisian form.

Jurnal IV yang disusun oleh Lea M.Y Janwari,dkk pada tahun 2019 dengan judul Analisis Keterlambatan Pengembalian Berkas Rekam Medis di Rumah Sakit menjelaskan bahwa beberapa petugas rekam medis sudah mengetahui alur pengembalian rekam medis kebagian Instalasi Rekam Medis namun kendala ada pada Dokter yang tidak mengisi berkas rekam n menyeba an menyeba a medis. Rata-rata dokter mengisi sekitar 10-15 menit karena faktor kesibukan. Dokter yang menunda pengisian menyebabkan keterlambatan