

## KELENGKAPAN PENGISIAN RESUME MEDIS RAWAT INAP: *LITERATURE REVIEW*

Rizky Oktaviandini<sup>1</sup>, Kori Puspita Ningsih<sup>2</sup>

### INTISARI

**Latar Belakang:** Fasilitas layanan kesehatan wajib membuat sebuah rekam medis, salah satu lembar yang terdapat dalam rekam medis adalah lembar resume medis atau ringkasan pulang atau *discharge summary*. Kelengkapan resume medis penting untuk kelanjutan dalam pelayanan pasien, serta menjadi bahan penilaian staf medis. Dampak ketidaklengkapan resume medis diantaranya yaitu terhambatnya klaim ke asuransi, sulitnya tenaga kesehatan dalam melakukan evaluasi terhadap pelayanan medis dan juga dapat dijadikan bukti dalam pengadilan jika diperlukan.

**Tujuan Penelitian:** Mengetahui kelengkapan pengisian resume medis rawat inap berdasarkan metode literature review.

**Metode:** Menggunakan metode *literature review* secara sistematis dari tahun 2016 sampai dengan tahun 2021. Database yang digunakan untuk memperoleh data adalah Pubmed, Garuda, dan Google Scholar, dengan menggunakan kata kunci kelengkapan dan resume medis.

**Hasil:** lima jurnal yang direview, menunjukkan bahwa pada kelengkapan komponen identifikasi pasien hanya pada jurnal 2 yang terisi lengkap sebanyak 100% sedangkan pada jurnal lainnya memiliki kelengkapan kurang dari 100% faktor yang menjadi penyebab yaitu kurangnya sumber daya manusia, kurangnya ketelitian petugas, dan belum adanya label identitas pasien sehingga membuat ketidakefisienan waktu dokter. Kelengkapan pada komponen laporan penting memiliki kelengkapan kurang dari 100%, faktor yang menjadi penyebab ketidaklengkapan yaitu kesibukan petugas dalam mengisi resume medis karena jumlah pasien tidak sebanding dengan jumlah petugas. Kelengkapan pada komponen autentikasi belum terisi lengkap 100%, faktor yang menjadi penyebab yaitu kurangnya kedisiplinan dokter dalam mengisi setiap item. Kelengkapan pada komponen catatan atau pendokumentasian yang baik belum terisi lengkap sebanyak 100%, disebabkan oleh petugas melakukan kesalahan dalam proses pembetulan kesalahan, tidak diberikannya tanda atau garis untuk menutup area yang tidak diisi, dan dokter menganggap bagian yang tidak diperlukan hanya perlu dikosongkan saja. Hasil tersebut belum sesuai dengan standar pelayanan minimal rumah sakit.

**Kesimpulan:** kelengkapan pada komponen identifikasi pasien, laporan penting, autentikasi, dan catatan atau pendokumentasian yang baik belum terisi lengkap sebesar 100%, hasil ini tidak sesuai dengan standar pelayanan minimal rumah sakit.

**Kata kunci:** kelengkapan. Resume medis

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Universitas Jendral Achmad Yani Yogyakarta

<sup>2</sup>Dosen Pembimbing Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Universitas Jendral Achmad Yani Yogyakarta

**COMPLETENESS OF FILLING IN INPATIENT DISCHARGE SUMMARY:  
LITERATURE REVIEW**

Rizky Oktaviandini<sup>1</sup>, Kori Puspita Ningsih<sup>2</sup>

**ABSTRACT**

**Background:** Health care facilities are required to make a medical record, one of the sheets contained in the medical record is a medical resume or discharge summary. The completeness of the medical resume is important for continuity in patient care, as well as being a material for assessment by medical staff. The impact of incomplete medical resumes includes delays in claims to insurance, the difficulty of health workers in evaluating medical services and also being able to provide evidence in court if necessary.

**Objective:** Knowing the completeness of filling out an inpatient medical resume based on the literature review method.

**Method:** Using the literature review method systematically from 2016 to 2021. The databases used to obtain data are Pubmed, Garuda, and Google Scholar, using the keywords completeness and medical resume.

**Results:** The five journals reviewed showed that the completeness of the patient identification component was only in journal 2 which was completely filled in as much as 100% while in other journals it had less than 100% completeness, the factors that caused the lack of human resources, lack of accuracy of officers, and the absence of labels identity of the patient thus making the doctor's time inefficiency. The completeness of the important report components has completeness of less than 100%, the factor that causes the incompleteness is the busyness of officers in filling out medical resumes because the number of patients is not proportional to the number of officers. The completeness of the authentication component has not been completely filled out 100%, the contributing factor is the lack of doctor discipline in filling out each item. The completeness of the components of a good record or documentation has not been completely filled out as much as 100%, caused by the officer making an error in the error correction process, not giving a sign or line to cover the area that is not filled in, and the doctor considers the unnecessary part just needs to be left blank. These results are not in accordance with the hospital's minimum service standards.

**Conclusions:** the completeness of the patient identification component, important reports, authentication, and good records or documentation has not been fully completed by 100%, this result is not in accordance with the hospital's minimum service standards.

**Keyword:** completeness, discharge summary

---

<sup>1</sup>Students Medical Records and Health Information Universitas Jendral Achmad Yani Yogyakarta

<sup>2</sup>Supervising Lecturer Medical Record and Health Information universitas Jendral Achmad Yani Yogyakarta