

## BAB IV

### HASIL DAN ANALISIS

#### A. Hasil

#### 1. Presentase Ketidاكلengkapan Ringkasan Pulang (*Discharge Summary*)

**Tabel 4.1 Presentase Ketidاكلengkapan**

Penulis	Judul Penelitian	Jumlah Sampel	Hasil Presentase Ketidاكلengkapan
Niken Kurnia Cahyati, Rumpiati, Ani Rosita	Ketidاكلengkapan Pengisian Formulir Resume Medis <i>Section Caesaria</i> Pasien Rawat Inap di Ruang Bethlehem Periode Triwulan I 2017 di Rumah Sakit Griya Waluya Ponorogo	158	Ketidاكلengkapan tertinggi pengisian formulir ringkasan pulang ( <i>discharge summary</i> ) di Rumah Sakit Griya Waluya Ponorogo adalah pada tindakan yaitu sebesar 32% dari 51 formulir ringkasan pulang ( <i>discharge summary</i> ).
Siti Agus Kartini, Haliza Liddini	Tinjauan Ketidاكلengkapan Penulisan Resume Medis Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Mitra Medika Tahun 2019	50	Sebagian kecil ketidاكلengkapan pengisian ringkasan pulang ( <i>discharge summary</i> ) adalah pada item hasil pemeriksaan penunjang dan pengobatan yaitu sebesar (6,0%).
Hudiyati Tini, Diaz Maulana	Tinjauan Ketidاكلengkapan Pengisian Resume Medis Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Setia Mitra Tahun 2018	169	Ketidاكلengkapan pengisian ringkasan pulang ( <i>discharge summary</i> ) di Rumah Sakit Setia Mitra mencapai 88%.
Eny Yuniati, Ahmad Rifa'i	Analisis Kuantitatif Lembar Resume Medis Rawat Inap Pasien Penyakit Dalam Periode Tahun 2018 di Rumah Sakit Islam Gondanglegi Malang	95	Ketidاكلengkapan review identifikasi pasien (0%), <i>review</i> pelaporan yang penting (49%), <i>review</i> autentifikasi (11%), dan <i>review</i> pendokumentasian (24%).

Cicih Opitasari, Atik Nurwahyuni	<i>The Completeness and Accuracy of Clinical Coding for Diagnosis and Medical Procedure on the INA-CBG claim amounts at a Hospital in South Jakarta</i>	105	<i>The review medical record there are incomplete for supporting medical examination variable 12.2%.</i>
---	---	-----	--

Jurnal penelitian dari Niken Kurnia Cahyati, Rumpiati, dan Ani Rosita dalam pengisian formulir ringkasan pulang (*discharge summary*) *section caesarian* triwulan 1 tahun 2017 dari sampel 158 formulir ringkasan pulang (*discharge summary*) terdapat pengisian ketidaklengkapan tertinggi adalah pada item tindakan (32%) dan keadaan keluar rumah sakit (29%).

Selanjutnya jurnal penelitian dari Siti Agus Kartini dan Haliza Liddini melakukan tinjauan ketidaklengkapan penulisan ringkasan pulang (*discharge summary*) terhadap 50 formulir ringkasan pulang (*discharge summary*) dengan 8 item penilaian menunjukkan bahwa sebagian kecil ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang (*discharge summary*) adalah pada item hasil pemeriksaan penunjang dan pengobatan yaitu sebesar (6,0%).

Jurnal yang dibawakan oleh Hudiyati Tini dan Diaz Maulana dengan menggunakan analisis kuantitatif dari 169 ringkasan pulang (*discharge summary*) belum 100% mencapai kelengkapan pengisian ringkasan pulang (*discharge summary*) tetapi hanya mencapai kelengkapan sebesar 12% dan ketidaklengkapan sebesar 88%.

Jurnal penelitian dari Eny Yuniati dan Ahmad Rifa'i dalam analisis kuantitatif dari 95 ringkasan pulang (*discharge summary*) menunjukkan bahwa ketidaklengkapan review identifikasi pasien (0%), *review* pelaporan yang penting (49%), *review* autentifikasi (11%), dan *review* pendokumentasian (24%).

Jurnal yang dibawakan oleh Cicih Opitarsi dan Atik Nurwahyuni dari 105 berkas rekam medis terdapat ketidaklengkapan ringkasan pulang (*discharge summary*) tertinggi adalah pada pemeriksaan penunjang yaitu sebesar 12,2%.

## 2. Faktor Penyebab Ketidaklengkapan Ringkasan Pulang (*Discharge Summary*)

Tabel 4.2 Penyebab Ketidaklengkapan

Penulis	Judul Penelitian	Tujuan Penelitian	Hasil Faktor Penyebab
Niken Kurnia Cahyati, Rumpiati, Ani Rosita	Ketidaklengkapan Pengisian Formulir Resume Medis <i>Section Caesaria</i> Pasien Rawat Inap di Ruang Bethlehem Periode Triwulan I 2017 di Rumah Sakit Griya Waluya Ponorogo	Mengetahui ketidaklengkapan pengisian formulir ringkasan pulang ( <i>discharge summary</i> ) <i>section caesaria</i> pasien rawat inap di ruang bethlehem periode triwulan I 2017 di Rumah Sakit Griya Waluya Ponorogo.	Ketidaklengkapan formulir ringkasan pulang ( <i>discharge summary</i> ) <i>section caesaria</i> disebabkan oleh faktor <i>man</i> , <i>material</i> , dan <i>method</i> .
Siti Agus Kartini, Haliza Liddini	Tinjauan Ketidaklengkapan Penulisan Resume Medis Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Mitra Medika Tahun 2019	Mengetahui prosedur pengisian berkas rekam medis dan mengetahui hasil analisis ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang ( <i>discharge summary</i> ) di Rumah Sakit Umum Mitra Medika.	Ketidaklengkapan penulisan ringkasan pulang ( <i>discharge summary</i> ) dipengaruhi oleh Sumber Daya Manusia (SDM) dan Standar Operasional Prosedur (SOP).
Hudiyati Tini, Diaz Maulana	Tinjauan Ketidaklengkapan Pengisian Resume Medis Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Setia Mitra Tahun 2018	Mengetahui gambaran tentang ketidaklengkapan pengisian resume medis pasien rawat inap di Rumah Sakit Mitra Setia.	Ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang ( <i>discharge summary</i> ) disebabkan oleh adanya perbedaan penerapan isi

			formulir dan sikap dokter.
Eny Yuniati, Ahmad Rifa'i	Analisis Kuantitatif Lembar Resume Medis Rawat Inap Pasien Penyakit Dalam Periode Tahun 2018 di Rumah Sakit Islam Gondanglegi Malang	Mengetahui hasil analisis lembar resume medis pasien rawat inap penyakit dalam melalui analisis kuantitatif.	Ketidaklengkapan ringkasan pulang ( <i>discharge summary</i> ) disebabkan beberapa dokter dan perawat belum melaksanakan tugas sesuai SOP.
Cicah Opitasari, Atik Nurwahyuni	<i>The Completeness and Accuracy of Clinical Coding for Diagnosis and Medical Procedure on the INA-CBG claim amounts at a Hospital in South Jakarta</i>	<i>This study aims to analyzed completeness and accuracy. Of diagnosis and procedure coding on the INA-CBGs claim.</i>	<i>Factor influencing completeness is the responsible physicians felt overwork and the coding training for physicians were only representative from each department, hospital infrastructure were available sufficiently.</i>

Niken Kurnia Cahyati, Rumpiati, dan Ani Rosita mengidentifikasi mengenai pengisian formulir ringkasan pulang (*discharge summary*), ketidaklengkapan pengisian formulir ringkasan pulang (*discharge summary*), dan faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian formulir ringkasan pulang (*discharge summary*) *section caesaria* pasien rawat inap di Rumah Sakit Griya Waluya Ponorogo.

Siti Agus Kartini dan Haliza Liddini dalam penelitiannya mengarah kepada ketidaklengkapan penulisan ringkasan pulang (*discharge summary*) dengan tujuan dari penelitiannya berupa mengetahui prosedur pengisian berkas rekam medis dan hasil analisis ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang (*discharge summary*) di Rumah Sakit Umum Mitra Medika.

Hudiyati Tini dan Diaz Maulanan mengarahkan penelitiannya kepada ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang (*discharge summary*) dengan empat komponen penilaian, yaitu komponen identifikasi pasien, laporan atau catatan penting, autentifikasi, dan pencatatan yang baik.

Eny Yuniati dan Ahmad Rifa'i dalam penelitiannya mengarah kepada ketidaklengkapan ringkasan pulang (*discharge summary*) dengan empat komponen analisis kuantitatif, yaitu *review* identifikasi pasien, pelaporan penting, autentifikasi, dan pendokumentasian. Dari keempat komponen penilaian tersebut dilakukan analisis data sehingga menghasilkan presentase pada setiap variabel.

Cicik Opitasri dan Atik Nurwahyuni menguraikan kelengkapan ringkasan pulang (*discharge summary*), kesesuaian data rekam medis dan data kepulangan, akurasi pengkodean diagnosis berdasarkan ICD-10 dan pengkodean prosedur berdasarkan ICD-9 di rumah sakit.

## B. Analisis

### 1. Presentase Ketidaklengkapan Ringkasan Pulang (*Discharge Summary*)

Jurnal penelitian dari Niken Kurnia Cahyati, Rumpiati, dan Ani Rosita dengan judul Ketidaklengkapan Pengisian Formulir Resume Medis *Section Caesaria* Pasien Rawat Inap di Ruang Bethelehem Periode Triwulan I 2017 di Rumah Sakit Griya Waluya Ponorogo menjelaskan bahwa dari sampel sebanyak 158 formulir ringkasan pulang (*discharge summary*) terdapat presentase ketidaklengkapan pada item umur (1%), tanggal keluar (24%), diagnosa utama (3%), tindakan (32%), riwayat penyakit (22%), pemeriksaan (10%), keadaan keluar (29%), anjuran (20%), dan tanda tangan dokter (10%).

Selanjutnya jurnal penelitian dari Siti Agus Kartini dan Haliza Liddini dengan judul Tinjauan Ketidaklengkapan Penulisan Resume Medis Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Mitra Medika Tahun 2019

menunjukkan bahwa dari 50 formulir ringkasan pulang (*discharge summary*) dengan 8 item penilaian terdapat presentase ketidaklengkapan penulisan ringkasan pulang (*discharge summary*) pada identitas pasien (14,0%); anamnesa (12,0%); diagnosa (10,0%); hasil pemeriksaan fisik (18,0%); hasil pemeriksaan penunjang (6,0%); pengobatan (6,0%); tindakan (8,0%); serta nama dan tanda tangan dokter/dokter gigi (14,0%).

Jurnal yang dibawakan oleh Hudiyati Tini dan Diaz Maulana dengan judul Tinjauan Ketidaklengkapan Pengisian Resume Medis Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Setia Mitra Tahun 2018 menunjukkan bahwa dari sampel sebanyak 169 ringkasan pulang (*discharge summary*) dapat dinilai dengan empat komponen penilaian. Pada komponen identifikasi pasien tidak terdapat ringkasan pulang (*discharge summary*) yang tidak terisi lengkap sehingga proporsi ketidaklengkapan adalah 0%. Komponen laporan atau catatan penting terdapat ketidaklengkapan sebanyak 25 ringkasan pulang (*discharge summary*) dengan nilai proporsi 15%. Komponen autentifikasi terdapat ketidaklengkapan sebanyak 8 ringkasan pulang (*discharge summary*). Komponen pencatatan yang baik terdapat ketidaklengkapan sebanyak 52 ringkasan pulang (*discharge summary*) dengan proporsi 31%.

Jurnal penelitian dari Eny Yuniati dan Ahmad Rifa'i dengan judul Analisis Kuantitatif Lembar Resume Medis Rawat Inap Pasien Penyakit Dalam Periode Tahun 2018 di Rumah Sakit Islam Gondanglegi Malang menunjukkan bahwa dari sampel sebanyak 95 ringkasan pulang (*discharge summary*) dapat dinilai dengan empat komponen analisis. Pada *review* identifikasi pasien terdapat ketidaklengkapan sebesar 0%. *Review* pelaporan penting terdapat ketidaklengkapan pengisian diagnosa waktu dirawat (30%), diagnosa akhir (7%), operasi atau tindakan (92%), riwayat pemeriksaan fisik (50%), hasil pemeriksaan penunjang (32%), perkembangan selama perawatan (64%), keadaan pasien keluar (59%). *Review* autentifikasi terdapat ketidaklengkapan pengisian nama DPJP (7%) dan tanda tangan DPJP (15%). *Review* pendokumentasian terdapat

ketidaklengkapan pengisian tidak ada coretan (15%), tidak ada tipe-ex (3%), ada bagian kosong (76%), dan perbaikan kesalahan (4%).

Jurnal yang dibawakan oleh Cicih Opitasari dan Atik Nurwahyuni dengan judul *The Completeness and Accuracy of Clinical Coding for Diagnosis and Medical Procedur on the INA-CBG claim amounts at a Hospital in South Jakarta* menunjukkan bahwa dari sampel sebanyak 105 berkas rekam medis didapat angka ketidaklengkapan ringkasan pulang (*discharge summary*) sebesar 0% pada item identitas pasien, keluhan utama, diagnosis utama, diagnosis sekunder, prosedur, dan terapi. Pada item pemeriksaan fisik terdapat ketidaklengkapan ringkasan pulang (*discharge summary*) sebesar 0,9% dan pada item laboratorium dan pemeriksaan penunjang kesehatan lainnya sebesar 12,2%.

## 2. Faktor Penyebab Ketidaklengkapan Ringkasan Pulang (*Discharge Summary*)

Jurnal penelitian dari Niken Kurnia Cahyati, Rumpiati, dan Ani Rosita ketidaklengkapan pengisian formulir ringkasan pulang (*discharge summary*) *section caesaria* di Rumah Sakit Griya Waluya Ponorogo disebabkan oleh tiga faktor, yaitu sumber daya manusia (*man*), sarana prasarana (*material*), dan metode (*method*). Faktor sumber daya manusia (*man*) yang menyebabkan ketidaklengkapan pengisian formulir ringkasan pulang (*discharge summary*) *section caesaria* adalah rendahnya waktu pengisian formulir ringkasan pulang (*discharge summary*). Dokter yang bertugas untuk melengkapi berkas rekam medis sering terlambat mengembalikan berkas rekam medis kepada petugas rekam medis. Keterlambatan tersebut melebihi waktu yang telah ditetapkan yaitu  $2 \times 24$  jam. Faktor sarana dan prasarana (*material*) yang ada di Rumah Sakit Griya Waluyo Ponorogo cukup memadai seperti adanya formulir ringkasan pulang (*discharge summary*), alat tulis, dan meja untuk menunjang pengisian ringkasan pulang (*discharge summary*) tetapi belum ada ruangan khusus bagian *assembling* sehingga masih menjadi satu dengan ruang



pendaftaran pasien dan *filing*. Faktor metode (*method*) yaitu Standar Prosedur Operasional (SPO) kelengkapan berkas rekam medis telah dilakukan sosialisasi tetapi dalam pelaksanaannya belum dilakukan secara maksimal dan belum adanya Standar Prosedur Operasional (SPO) mengenai pengisian formulir ringkasan pulang (*discharge summary*).

Selanjutnya jurnal penelitian dari Siti Agus Kartini dan Haliza Liddini ketidaklengkapan penulisan ringkasan pulang (*discharge summary*) di Rumah Sakit Umum Mitra Medika dipengaruhi oleh Sumber Daya Manusia (SDM) dan Standar Operasional Prosedur (SOP). Ketidaklengkapan formulir ringkasan pulang (*discharge summary*) merupakan ketidaklengkapan yang dilakukan oleh petugas kesehatan yang memberikan pelayanan kepada pasien di Rumah Sakit Umum Mitra Medika.

Jurnal yang dibawa oleh Hudiyati Tini dan Diaz Maulana ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang (*discharge summary*) di Rumah Sakit Setia Mitra disebabkan adanya perbedaan penerapan isi formulir ringkasan pulang (*discharge summary*) dengan penilaian Komisi Akreditasi Rumah Sakit (KARS), keterbatasan waktu dokter dalam pemberian autentifikasi, dan sikap dokter yang menganggap tidak perlu mengisi komponen pencatatan yang baik. Di Rumah Sakit Setia Mitra terdapat Standar Prosedur Operasional (SPO) yang menjelaskan mengenai pengertian pembuatan ringkasan pulang (*discharge summary*), cara melaksanakan pengisian ringkasan pulang (*discharge summary*), dan format yang harus dimuat dalam ringkasan pulang (*discharge summary*). Namun dalam Standar Prosedur Operasional (SPO) tersebut belum terdapat Batasan waktu pengisian ringkasan pulang (*discharge summary*). Kemudian terdapat perbedaan penerapan isi ringkasan pulang (*discharge summary*) yang ada di rumah sakit dengan Komisi Akreditasi Rumah Sakit (KARS). Isi ringkasan pulang (*discharge summary*) yang ada di Rumah Sakit Setia Mitra memiliki isi yang lebih kompleks.



Jurnal penelitian dari Eny Yuniati dan Ahmad Rifa'I ketidaklengkapan lembar ringkasan pulang (*discharge summary*) di Rumah Sakit Islam Gondanglegi disebabkan karena beberapa dokter dan perawat belum melaksanakan tugas sesuai SOP yang ditetapkan. Ketidaklengkapan formulir ringkasan pulang (*discharge summary*) dilakukan oleh petugas kesehatan yang memberikan pelayanan kesehatan. Petugas rekam medis telah memberi instruksi kepada tenaga medis mengenai pengisian ringkasan pulang (*discharge summary*) pada saat rapat evaluasi tiga bulan sekali. Selain itu banyaknya berkas rekam medis yang belum terisi lengkap sehingga berkas rekam medis tidak langsung ke bagian *filing* tetapi dikembalikan ke unit rawat inap untuk dilengkapi dahulu.

Jurnal yang dibawakan oleh Cicih Opitasari dan Atik menjelaskan bahwa faktor yang mempengaruhi kelengkapan ringkasan pulang (*discharge summary*) adalah pelatihan pengisian berkas rekam medis hanya perwakilan beberapa dokter, tidak ada *reward* dan hukuman, dan belum menggunakan rekam medis elektronik. Dokter yang bertanggung jawab untuk mengisi ringkasan pulang (*discharge summary*) merasa terlalu banyak bekerja. Ketika ada pelatihan dalam pengkodean tidak semua dokter hadir untuk mengikuti tetapi hanya beberapa atau perwakilan saja dari masing-masing departemen, kemudian tidak adanya *reward* dan kebijakan hukuman untuk mendukung kelengkapan berkas rekam medis. Prasarana rumah sakit seperti formulir kelengkapan, computer, dan sistem informasi cukup memadai tetapi belum mengembangkan rekam medis elektronik rawat inap sehingga ada beberapa tulisan tangan yang tidak terbaca dan menggunakan singkatan.