

ANALISA KELENGKAPAN PENGISIAN RINGKASAN PULANG PASIEN DI RUMAH SAKIT

Yayah Syadi'ah, Indah Kristina, Muhammad Rifai

Akademi Perkam Medis dan Informasi Kesehatan Bhumi Husada Jakarta

E-Mail: yaya3shady@gmail.com, indahbhj55@gmail.com, sekaliarip@gmail.com

ABSTRAK

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kelengkapan pengisian ringkasan pulang pasien di Rumah Sakit. Metode penelitian ini menggunakan metode *Literature Review* (hasil penelitian). Populasi dalam penelitian ini adalah 4 jurnal ilmiah terkait Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang yang memenuhi atau sesuai kriteria yang telah ditetapkan oleh peneliti. Menggunakan teknik sampling jenuh, di mana seluruh anggota populasi digunakan sebagai sampel. Hasil penelitian dari 4 jurnal ilmiah yang ditelaah setiap rumah sakit yang diteliti telah memiliki Standar Prosedur Operasional (SPO) terkait pengisian ringkasan pulang pasien. Kelengkapan pengisian ringkasan pulang pasien pada 4 jurnal ilmiah yang ditelaah belum semua terisi dengan lengkap 100%. Ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang pasien dari 4 jurnal ilmiah yang telah di akumulasi sebesar 56,3% yang tidak terisi lengkap. Faktor penyebab terjadinya ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang dari 4 jurnal yakni kurangnya sosialisasi terkait pentingnya pengisian ringkasan pulang kepada dokter, dan belum dilaksanakannya review kelengkapan pengisian ringkasan pulang oleh petugas rekam medis.

PENDAHULUAN

Kesehatan merupakan keadaan sehat, baik secara fisik, mental, spiritual maupun sosial yang memungkinkan setiap orang untuk hidup produktif secara sosial dan ekonomis.. Penyelenggaraan pelayanan kesehatan dilaksanakan guna menjamin tercapainya derajat kesehatan masyarakat secara terpadu, merata, terjangkau dan berkesinambungan melalui proses terintegrasi yang berdasarkan pada sistem Kesehatan Nasional. (UU No. 36, 2009)

Rekam medis adalah catatan mengenai Riwayat Kesehatan pasien, Rekam medis bisa diterapkan secara electronic, Rekam medis electronic merupakan rekam medis dengan memanfaatkan system electronic yang diperuntukan untuk penyelenggaraan rekam medis menggantikan rekam medis yang berbentuk berkas berdasarkan. (Menteri Kesehatan, 2022)

Menurut hasil penelitian. (Dedis Yubistira, 2021) Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Rawat Inap Rumah Sakit Setia Mitra Jakarta selatan. Dari jumlah 170 sampel ringkasan pulang. Didapat kan 34 ringkasan pulang yang terisi lengkap dan 136 ringkasan pulang yang tidak terisi lengkap. Faktor penyebabnya penyebab ketidaklengkapan ringkasan pulang adalah petugas rekam medis tidak melakukan review ulang ringkasan pulang.

Menurut hasil penelitian. (Deni Kristiyanto, 2021) Tinjauan Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Rawat Inap Di Rumah Sakit Setia Mitra Jakarta selatan. Dari sampel sebanyak 237 adalah ringkasan pulang yang terisi lengkap sebanyak 23 ringkasan pulang (9,7%), dan yang tidak lengkap adalah sebanyak 214 ringkasan pulang (90,3%). Faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang antara lain SPO tidak disosialisasikan secara rutin, tidak ada analisa kelengkapan pengisian ringkasan pulang, keterbatasan waktu dokter karena beban kerja dan jadwal yang padat serta perawat tidak mengingatkan dokter DPJP untuk mengisi ringkasan pulang.

Dari Hasil Peneliti. (Agus Karyadi, 2022) Tinjauan Kelengkapan Ringkasan Pulang Di Rumah Sakit Umum Daerah Koja. Hasil Penelitian dari sampel 174 ringkasan pulang, di dapat rata-rata kelengkapan yang terisi sebesar 85.5% (149). Dan yang tidak terisi lengkap 14,5% (25). Faktor penyebab utamanya adalah kurangnya kesadaran dokter untuk pengisian ringkasan pulang, belum semua petugas menjalankan tugas sesuai SPO yang telah ditetapkan.

Dari Hasil Penelitian. (Meilawati Asmoro, 2022) Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pasien Pulang Di RSUD Kharisma Paramedika Kulon Progo. Dari 352 ringkasan pulang menunjukkan kelengkapan identitas sosial sebesar 88,2%, laporan penting 94,9%. Faktor utama ketidaklengkapan ringkasan pasien pulang disebabkan kurangnya ketelitian petugas, sistem pencatatan yang masih manual, kurangnya pemahaman dan motivasi dokter dalam mengisi ringkasan pasien pulang.

A. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang terkait pengisian ringkasan pulang pasien di rumah sakit, dapat dirumuskan sebagai “bagaimanakah pengisian ringkasan pulang pasien di rumah sakit”

B. Tujuan Penelitian

1. Tujuan umum:

Untuk mengetahui kelengkapan pengisian ringkasan pulang pasien di rumah sakit

2. Tujuan khusus:

- a) Mengidentifikasi standar prosedur operasional pengisian ringkasan pulang pasien di Rumah sakit.
- b) Menganalisis kelengkapan pengisian ringkasan pulang pasien di Rumah Sakit.
- c) Mengidentifikasi faktor penyebab ketidaklengkapan ringkasan pulang pasien di Rumah sakit.

C. Kerangka Teori

Rekam medis adalah kumpulan catatan dan dokumen tentang identifikasi pasien, pemeriksaan dan pengobatan medis, tindakan dan pelayanan bagi pasien di suatu tempat pemeriksaan dan pengobatan medis. (Permenkes RI No 24, 2022)

Rekam medis dibuat dengan tujuan untuk mendukung terjadinya tertib administrasi rumah sakit untuk menunjang peningkatan pelayanan kesehatan salah satu faktor yang menentukan di dalam upaya pelayanan Kesehatan dirumah sakit. (Dirjen YanMed RI, 2006).

Rekam medis dapat digunakan untuk:

1. *Patient Care Management*
2. *Quality Review*
3. *Financial Reimbursement*
4. *Legal Affairs*
5. *Education*
6. *Research*
7. *Public Health*
8. *Planning and Marketing*

Isi Rekam Medis

Isi rekam medis untuk pasien rawat inap dan perawatan satu hari sekurang-kurangnya memuat:

- 1) Identitas pasien;
- 2) Tanggal dan waktu;
- 3) Hasil anamnesis, mencakup sekurang-kurangnya keluhan dan Riwayat penyakit;
- 4) Hasil pemeriksaan fisik dan penunjang medis;
- 5) Diagnosis;
- 6) Rencana penatalaksanaan;
- 7) Pengobatan dan atau tindakan;

- 8) Persetujuan tindakan bila diperlukan;
- 9) Catatan observasi klinis dan hasil pengobatan;
- 10) Ringkasan pulang (*discharge summary*).
- 11) Nama dan tanda tangan dokter, dokter gigi, atau tenaga Kesehatan tertentu yang memberikan pelayanan kesehatan.

Ringkasan Pulang

Menurut (Permenkes No 269/Menkes/Per/III/2008. Pasal 4 Tentang Rekam Medis, 2008) Ringkasan pulang sebagaimana diatur dalam pasal 3 ayat 2 harus di buat oleh dokter atau dokter gigi yang melakukan perawatan pasien.

Isi Ringkasan pulang sebagaimana yang dimaksud ayat 1 sekurang-kurangnya memuat:

- 1) Identitas pasien
- 2) Diagnosis masuk dan indikasi pasien dirawat
- 3) Ringkasan hasil pemeriksaan fisik dan penunjang, diagnosis akhir, pengobatan dan tindak lanjut dan,
- 4) Nama dan tanda tangan dokter atau dokter gigi yang memberikan pelayanan kesehatan.

Tujuan Ringkasan Pulang

- 1) Membantu kesinambungan pelayanan kesehatan
- 2) Sebagai sarana untuk audit tenaga kesehatan.
- 3) Untuk memenuhi permintaan dari badan perusahaan tentang masa perawatan seseorang.
- 4) Tembusan untuk system ahli yang memerlukan catatan tentang pasien yang pernah mereka rawat. (Dirjen YanMed RI, 2006).

Kegunaan Ringkasan Pulang

Menurut (Gemala Hatta R, 2013) pedoman manajemen informasi kesehatan disarana pelayanan kesehatan kegunaan dari ringkasan pulang adalah untuk:

- 1) Menjaga kelangsungan perawatan di kemudian hari dengan memberikan tembusannya kepada dokter utama pasien, dokter yang merujuk dan konsultan yang membutuhkan.
- 2) Memberikan informasi untuk menunjang kegiatan komit telaahan staf medis.
- 3) Memberikan informasi pada pihak ketiga yang berwenang.
- 4) Memberikan informasi kepada pihak pengirim pasien ke rumah sakit.

Kelengkapan

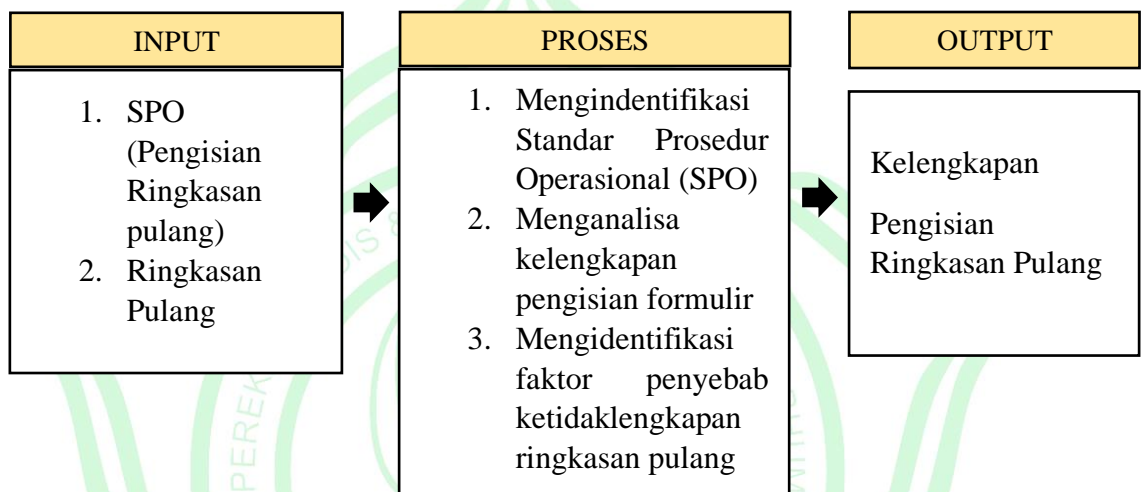
Perihal lengkap, tidak adanya kurangnya dan juga lengkap benar, kekomplitan tidak kurang sedikitpun juga kelengkapan tidak ada kurangnya segala yang sudah dilengkapi itu. Lengkap adalah genap tidak kurang. (Kemendikbud, 2008)

Kelengkapan Ringkasan Pulang

Keadaan tersedianya atau terisinya seluruh elemen-elemen ringkasan pulang yaitu memuat:

- 1) Identitas pasien (nama, no rekam medis, umur, jenis kelamin, alamat ruangan, tanggal masuk, tanggal keluar rumah sakit)
- 2) Diagnose masuk dan indikasi pasien dirawat
- 3) Ringkasan hasil pemeriksaan fisik dan penunjang, diagnose akhir, pengobatan dan tindak lanjut
- 4) Nama dan tanda tangan dokter atau dokter gigi yang memberikan pelayanan kesehatan. (Gemala Hatta R, 2013)

D. Kerangka Konsep



METODE PENELITIAN

Metode penelitian ini menggunakan Literature Review (Hasil penelitian) melakukan survei pada buku, artikel ilmiah, dan sumber lain yang relevan dengan masalah tertentu, bidang penelitian atau teori. Dengan demikian, memberikan deskripsi, ringkasan, dan evaluasi kritis dari karya - karya literatur sehubungan dengan masalah penelitian yang sedang di selidiki. (Ariesto hadi sutopo, 2021)

Dari empat penelitian yang dilakukan review menggunakan metode penelitian deskripsi kuantitatif dan deskripsi kualitatif.

A. Populasi dan Sampel

Populasi dalam penelitian ini adalah 4 jurnal ilmiah terkait Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang yang memenuhi atau sesuai kriteria yang telah di tetapkan oleh peneliti, dan menggunakan teknik sampling jenuh, di mana seluruh anggota populasi digunakan sebagai sampel.

1. Kata kunci

Kata kunci yang di gunakan dalam pencarian jurnal pada *repo.akademiperekammedis*, *Jurnal Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (J-REMIKES)*, Dan *bajangjurnal.com*.

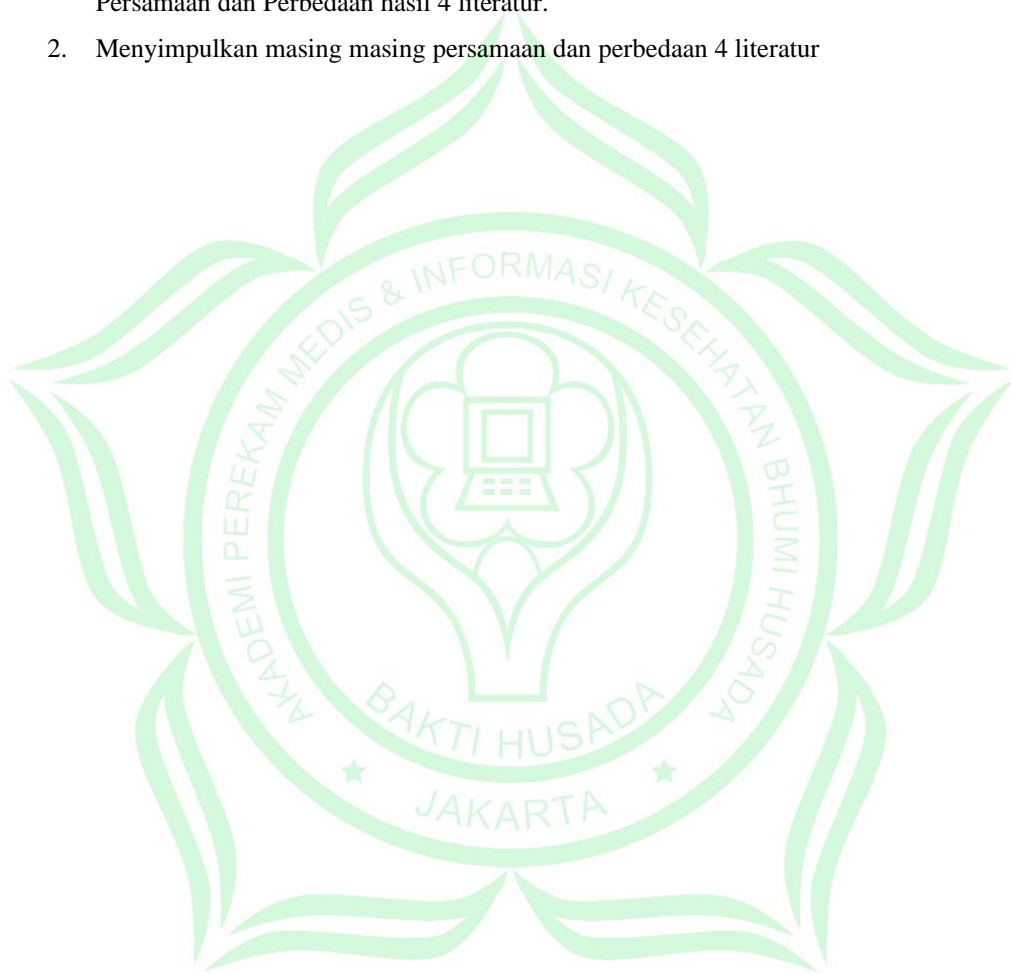
Daftar kata kunci yang memenuhi kriteria antara lain:

- a. Tinjauan Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Rawat Inap Rumah Sakit Setia Mitra 2021

- b. Tinjauan Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Rawat Inap Di Rumah Sakit Setia Mitra 2022
- c. Tinjauan Kelengkapan Ringkasan Pulang Di Rumah Sakit Umum Daerah Koja. 2022
- d. Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pasien Pulang Di RSUD Kharisma Paramedika Kulon Progo 2022.

B. Pengolahan Data

1. Menggunakan teknik pengambilan sampel yang sama dalam 4 literature Menganalisa Persamaan dan Perbedaan hasil 4 literatur.
2. Menyimpulkan masing masing persamaan dan perbedaan 4 literatur



HASIL PENELITIAN

A. Mengidentifikasi SPO Pengisian Ringkasan Pulang Pasien Di Rumah Sakit

Tabel 4.1 Identifikasi Standar Prosedur Operasional Pengisian Ringkasan Pulang Pasien Di Rumah Sakit

Nama peneliti	Judul penelitian	Jenis Penelitian	Populasi dan sampel	Teknik pengambilan sampel	Hasil penelitian
Deadis yubistira	Tinjauan kelengkapan ringkasan pulang rawat inap Rumah Sakit Setia Mitra 2021	Deskriptif kuantitatif	294 ringkasan pulang	Observasi	Standar prosedur operasional Pengisian Ringkasan pulang di rumah sakit setia mitra telah ada, prosedur tersebut menjelaskan tata cara pengisian ringkasan pulang pasien rawat inap dari awal pasien dirawat hingga pasien pulang dalam kondisi sembuh atau meninggal.
Deni kristiyanto	Tinjauan kelengkapan ringkasan pulang rawat inap Rumah Sakit Setia Mitra Jakarta selatan 2021.	Deskriptif kuantitatif	237 ringkasan pulang	Observasi	Diketahui bahwa ada standar prosedur operasional yang berjudul resume
Agus karyadi	Tinjauan kelengkapan pulang di rumah sakit umum daerah koja 2022.	Deskriptif wawancara	174 ringkasan pulang	Observasi	Tersedia SPO tentang kelengkapan ringkasan pulang pasien, dengan dokumen RSUD Koja/SPO/RM/44/2017 dengan no. Revisi 01.
Meilawati asmoro	Kelengkapan pengisian ringkasan pasien pulang di RSU Kharisma Paramedika Kulon Progo 2022	Deskriptif wawancara	352 ringkasan pulang	Observasi	Tersedia SPO pengisian rekam medis dan formulir ringkasan pasien pulang.

Dari tabel 4.1, Identifikasi SPO pengisian ringkasan pulang pasien di rumah sakit, 4 peneliti mengidentifikasi tersedianya SPO dan hanya Deadis yubistira yang hasil penelitian spesifik tentang prosedur ringkasan pulang pasien rawat inap. Peneliti lainnya tidak spesifik terhadap judul SPOnya.

B. Menganalisa kelengkapan pengisian ringkasan pulang pasien di Rumah Sakit.

Tabel 4.2 Analisis Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Pasien Di Rumah Sakit

Nama peneliti	Judul penelitian	Jenis Penelitian	Populasi dan Sampel	Teknik Pengambilan Sampel	Hasil Penelitian
Dedis yubistira	Tinjauan kelengkapan ringkasan pulang rawat inap Rumah Sakit Setia Mitra 2021	Deskriptif kuantitatif	294 ringkasan pulang	Observasi	Dari jumlah sampel 170 ringkasan pulang yang di teliti 34 ringkasan pulang yang terisi lengkap dari 136 ringkasan pulang yang tidak terisi lengkap
Deni kristiyanto	Tinjauan kelengkapan ringkasan pulang rawat inap Rumah Sakit Setia Mitra Jakarta selatan 2021	Deskriptif kuantitatif	237 ringkasan pulang	Observasi	Dari sampel sebanyak 237 ringkasan pulang, terisi lengkap sebanyak 23 ringkasan pulang (9,7%), dan yang tidak lengkap adalah sebanyak 214 ringkasan pulang (90,3%).
Agus karyadi	Tinjauan kelengkapan pulang di rumah sakit umum daerah koja 2022	Deskriptif wawancara	174 ringkasan pulang	Observasi	Dari sampel 174 ringkasan pulang, di dapat rata-rata kelengkapan yang terisi sebanyak 85,5% (149). Dan yang tidak terisi lengkap 14,5% (25).
Meilawati asmoro	Kelengkapan pengisian ringkasan pasien pulang di RSU Kharisma Paramedika Kulon Progo 2022	Deskriptif wawancara	352 ringkasan pulang	Observasi	Dari 352 ringkasan pulang menunjukkan kelengkapan identitas sosial sebesar 88,2%, laporan penting 94,9%.

Dari tabel 4.2 Analisis kelengkapan pengisian ringkasan pulang pasien di rumah sakit, dari 4 peneliti dihasilkan tidak ada satupun kelengkapan pengisian mencapai 100%, Ketidaklengkapan tertinggi (90,3%) pada penelitian Deni kristiyanto, yang terendah 20% pada peneliti Dedis Yubistira.

C. Mengidentifikasi Faktor Penyebab Ketidاكلengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Pasien Di Rumah Sakit.

Tabel 4.3 Identifikasi Faktor Penyebab Ketidاكلengkapan Ringkasan Pulang Pasien Di Rumah Sakit.

Nama peneliti	Judul penelitian	Jenis Penelitian	Populasi dan sampel	Teknik pengambilan sampel	Hasil penelitian
Dedis yubistira	Tinjauan kelengkapan ringkasan pulang rawat inap Rumah Sakit Setia Mitra 2021	Deskriptif kuantitatif	294 ringkasan pulang	Observasi	Faktor penyebab ketidاكلengkapan ringkasan pulang adalah petugas rekam medis tidak melakukan review ulang ringkasan pulang
Deni kristiyanto	Tinjauan kelengkapan ringkasan pulang rawat inap Rumah Sakit Setia Mitra Jakarta selatan 2021.	Deskriptif kuantitatif	237 ringkasan pulang	Observasi	Faktor penyebab ketidاكلengkapan pengisian ringkasan pulang antara lain <ul style="list-style-type: none"> - SPO tidak disosialisasikan secara rutin. - Tidak ada analisa kelengkapan pengisian ringkasan pulang. - Keterbatasan waktu dokter karena beban kerja dan jadwal yang padat. - Perawat tidak mengingatkan dokter DPJP untuk mengisiringkasan pulang.
Agus karyadi	Tinjauan kelengkapan pulang di rumah sakit umum daerah koja 2022.	Deskriptif wawancara	174 ringkasan pulang	Observasi	Faktor penyebab ketidاكلengkapan ringkasan pasien pulang utamanya adalah <ul style="list-style-type: none"> - Kurangnya kesadaran dokter untuk pengisian ringkasan pulang. - Belum semua petugas menjalankan tugas sesuai SPO yang telah ditetapkan.
Meilawati asmoro	Kelengkapan pengisian ringkasan pasien pulang di RSU Kharisma Paramedika Kulon Progo 2022.	Deskriptif wawancara	352 ringkasan pulang	Observasi	Faktor utama ketidاكلengkapan ringkasan pasien pulang disebabkan: <ul style="list-style-type: none"> - Kurangnya ketelitian petugas. - Sistem pencatatan yang masih manual. - Kurangnya pemahaman. - Motivasi dokter dalam mengisi ringkasan pulang.

Dari tabel 4.3, Identifikasi faktor penyebab ketidaklengkapan ringkasan pulang pasien di rumah sakit, penyebab dari faktor tenaga kesehatan dokter kurang memahami pentingnya mengisi ringkasan pulang, keterbatasan waktu untuk mengisi ringkasan pulang, tenaga perawat yang tidak mengingatkan dokter untuk mengisi ringkasan pulang selain tidak teliti, tidak melakukan analisa pengisian ringkasan pulang.

D. HASIL PENELITIAN TERHADAP PERSAMAAN ANALISA

Tabel 4.4 Mengidentifikasi Standar Prosedur Operasional Pengisian Ringkasan Pulang Pasien Di Rumah Sakit

Nama Peneliti	Judul peneliti	Jenis peneliti	Populasi dan Sampel	Teknik Pengambilan Sampel	Hasil Penelitian
Dedis yubistira	Tinjauan kelengkapan pengisian ringkasan pulang rawat inap rumah sakit setia mitra 2021	Deskriptif dan kuantitatif	170 ringkasan pulang	Observasi	Mengidentifikasi adanya standar operasional pengisian ringkasan pulang
Deni kristiyanto	Tinjauan kelengkapan pengisian ringkasan pulang rawat inap rumah sakit setia mitra 2021	Deskriptif dan kuantitatif	Berapa petugas yang di wawancara untuk mengetahui adanya SPO	Observasi	Mengidentifikasi adanya standar operasional pengisian ringkasan pulang
Agus karyadi	Tinjauan kelengkapan ringkasan pulang di rumah sakit umum daerah koja 2022.	Deskriptif dan wawancara	Beberapa petugas yang di wawancara untuk mengetahui adanya SPO	Observasi	Mengidentifikasi adanya standar operasional pengisian ringkasan pulang
Meilawati asmoro	Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pasien Pulang Di RSUD Kharisma Paramedika Kulon Progo 2022.	Deskriptif dan wawancara	352 ringkasan pulang	Observasi	Mengidentifikasi adanya standar operasional pengisian ringkasan pulang

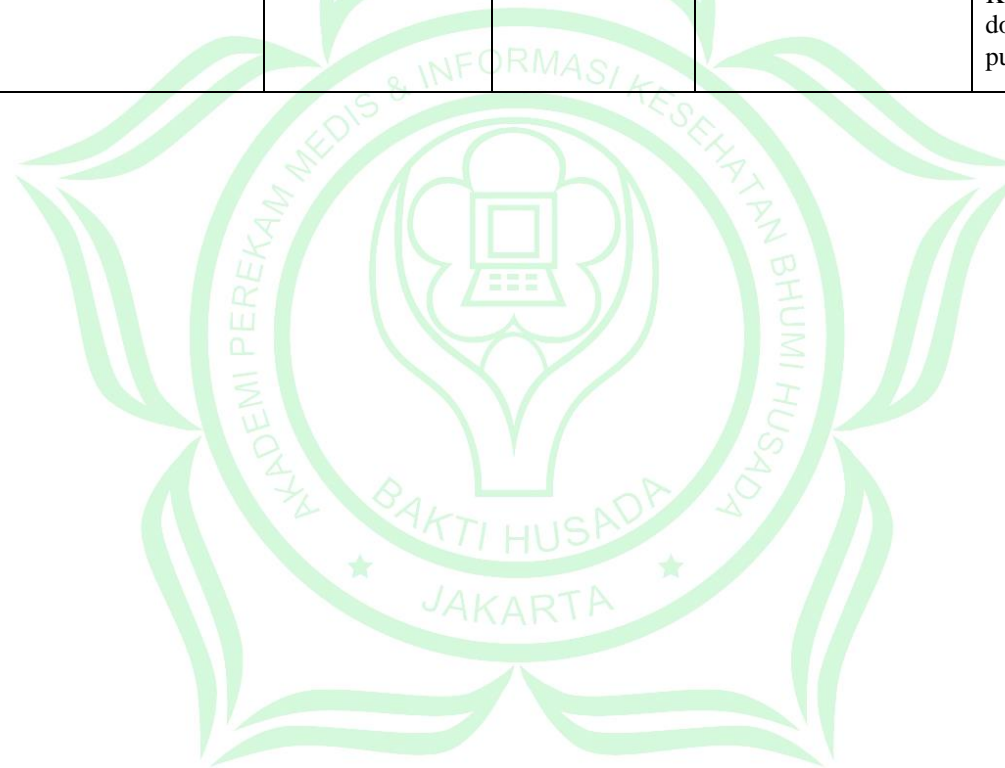
Tabel 4.5 Menganalisis Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Pasien Di Rumah Sakit

Nama penelitan	Judul penelitian	Jenis penelitian	Populasi dan sampel	Teknik pengambilan sampel	Hasil penelitian
Dedis yubistira	Tinjauan kelengkapan pengisian ringkasan pulang rawat inap rumah sakit setia mitra 2021	Deskriptif dan kuantitatif	170 ringkasan pulang	obeservasi	Dari jumlah sampel 170 ringkasan pulang 34 ringkasan pulang yang terisi lengkap dan 136 ringkasan pulang yang tidak terisi lengkap
Deni kristiyanto	Tinjauan kelengkapan pengisian ringkasan pulang rawat inap di rumah sakit setia mitra jakarta selatan 2021	Deskriptif dan kuantitatif	237 ringkasan pulang	obeservasi	Dari sampel sebanyak 237 adalah ringkasan pulang yang terisi lengkap sebanyak 23 (9,7%), dan yang tidak lengkap 214 ringkasan pulang
Agus karyadi	Tinjauan kelengkapan ringkasan pulang di rumah sakit umum daerah koja 2022	Deskriptif dan wawancara	174 ringkasan pulang	obeservasi	Dari sampul 174 ringkasan pulang yang terisi lengkap 85,5% (149), yang tidak terisi lengkap 14,5% (25).
Meilawati asmoro	Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pasien Pulang Di RSUD Kharisma Paramedika Kulon Progo 2022	Deskriptif dan wawancara	352 ringkasan pulang	obeservasi	Dari 352 ringkasan pulang menunjukkan kelengkapan identitas sosial sebesar 88,2% laporan penting 94,9%

Tabel 4.6 Mengidentifikasi Faktor Penyebab Ketidاكلengkapan Ringkasan Pulang Pasien Di Rumah Sakit

Nama penelitian	Judul penelitian	Jenis penelitian	Populasi dan sampel	Teknik pengambilan sampel	Hasil penelitian
Dedis yubistira	Tinjauan kelengkapan pengisian ringkasan pulang rawat inap rumah sakit setia mitra 2021	Deskriptif dan kuantitatif	170 ringkasan pulang	obeservasi	Faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang adalah: Petugas rekam medis tidak melakukan riview ulang terhadap ringkasan pulang.
Deni kristiyanto	Tinjauan kelengkapan pengisian ringkasan pulang rawat inap Di Rumah Sakit Setia Mitra Jakarta selatan 2021	Deskriptif dan kuantitatif	237 ringkasan pulang	obeservasi	Faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang antara lain: SPO tidak disosialisasikan secara rutin Tidak ada melakukan analisa kelengkapan pengisian ringkasan pulang Keterbatasan waktu karena beban kerja dan jadwal yang padat seta perawat tidak mengingatkan dokter DPJP untuk mengisi ringkasan pulang
Agus karyadi	Tinjauan kelengkapan ringkasan pulang di rumah sakit umum daerah koja 2022.	Deskriptif dan wawancara	174 ringkasan pulang	obeservasi	Faktor penyebab utamanya adalah Kurangnya kesadaran dokter untuk pengisian ringkasan pulang Belum semua petugas menjalankan tugas sesuai SPO yang telah di tetapkan

Meilawati asmoro	Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pasien Pulang Di RSUD Kharisma Paramedika Kulon Progo 2022.	Deskriptif dan wawancara	352 ringkasan pulang	obeservasi	Faktor utama ketidaklengkapan pengisian ringkasan pasien pulang disebabkan: Petugas kurang teliti Sistem pencatatan yang masih manual Kurangnya pemahaman dan motivasi dokter dalam mengisi ringkasan pasien pulang
------------------	---	--------------------------	----------------------	------------	--



PEMBAHASAN

A. Mengidentifikasi SPO Pengisian Ringkasan Pulang Pasien Di Rumah Sakit.

Prosedur operasi standar adalah seperangkat instruksi atau Langkah standar untuk menyelesaikan proses kerja rutin tertentu dengan menyediakan langkah-langkah yang benar dan baik berdasarkan consensus umum untuk melakukan berbagai kegiatan dan fungsi layanan yang dilakukan oleh fasilitas kesehatan berdasarkan standar professional profesi.(UU RI No.44, 2014)

4 Peneliti seluruhnya mengidentifikasi SPO pengisian ringkasan pulang pasien rawat inap, namun hanya penelitian Dedis yubistira yang menjelaskan Langkah pengisian ringkasan pulang dari awal pasien dirawat hingga pasien pulang dalam kondisi sembuh atau meninggal.

1. Penelitian Deni kristiyanto, SPO tersedia, namun tidak detail terhadap Langkah langkah pengisian.
2. Penelitian Agus karyadi, SPO tersedia No. /SPO/RM/44/2017 dengan no. Revisi 01.
3. Penelitian Meilawati asmoro, SPO pengisian sekaligus mengatur tentang formulir rawat inap. Dengan demikian bila tidak mengatur tentang Langkah Langkah pengisian ringkasan pulang, tidak berurutan dalam pengisiannya.

B. Menganalisis Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Pasien Di Rumah Sakit.

Penelitian. (Dedis Yubistira, 2021) Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Rawat Inap Rumah Sakit Setia Mitra jakarta selatan. Dari jumlah 170 sampel ringkasan pulang. Didapat kan 34 ringkasan pulang yang terisi lengkap dan 136 ringkasan pulang yang tidak terisi lengkap. Faktor penyebabnya penyebab ketidaklengkapan ringkasan pulang adalah petugas rekam medis tidak melakukan review ulang ringkasan pulang.

Penelitian. (Deni Kristiyanto, 2021) Tinjauan Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Rawat Inap Di Rumah Sakit Setia Mitra Jakarta selatan. Dari sampel sebanyak 237 adalah ringkasan pulang yang terisi lengkap sebanyak 23 ringkasan pulang (9,7%), dan yang tidak lengkap adalah sebanyak 214 ringkasan pulang (90,3%). Faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang antara lain SPO tidak disosialisasikan secara rutin, tidak ada analisa kelengkapan pengisian ringkasan pulang, keterbatasan waktu dokter karena beban kerja dan jadwal yang padat serta perawat tidak mengingatkan dokter DPJP untuk mengisi ringkasan pulang.

Penelitian. (Meilawati Asmoro, 2022) Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pasien Pulang Di RSU Kharisma Paramedika Kulon Progo. Dari 352 ringkasan pulang menunjukkan kelengkapan identitas sosial sebesar 88,2%, laporan penting 94,9%. Faktor utama ketidaklengkapan ringkasan pasien pulang disebabkan kurangnya ketelitian petugas, sistem pencatatan yang masih manual, kurangnya pemahaman dan motivasi dokter dalam mengisi ringkasan pasien pulang.

Hasil penelitian dedis yubistira ketidaklengkapan ringkasan pulang sebanyak 136 berkas yang tidak lengkap Kemudian hasil penelitian dari Deni Kristiyanto. Ringkasan pulang yang tidak lengkap sebanyak 214 berkas yang tidak lengkap Hasil penelitian dari Agus Karyadi ketidaklengkapan ringkasan pulang sebanyak 26 berkas yang tidak lengkap dan hasil penelitian dari meilawati Asmoro ketidaklengkapan ringkasan pulang sebanyak 149 berkas yang tidak lengkap.

Kemudian peneliti mengakumulasi jumlah ketidaklengkapan dari 4 jurnal ilmiah tersebut mendapatkan hasil 56,3% untuk ketidaklengkapan ringkasan pulang.

C. Mengidentifikasi Faktor Penyebab Ketidaklengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Pasien di Rumah Sakit.

1. Berdasarkan hasil Observasi dan Wawancara yang di lakukan oleh **Dedis Yubistira** Kepada DPJP dan Kepala Rekam Medis faktor-faktor penyebab ketidaklengkapan Pengisian Ringkasan Pulang.

a. DPJP

Yang menjadi faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian ringkasan rumah dari sisi dokter penanggung jawab pelayanan dalam hasil kuisioner yaitu tidak ada permasalahan terkait pengisian ringkasan pulang.

b. Kepala Rekam Medis

Yang menjadi faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian ringkasan pulang dari sisi kepala rekam medis yaitu belum dilakukan review ulang dari ringkasan pulang yang sudah diisi oleh DPJP.

Dalam wawancara terhadap kepala rekam medis menyatakan belum melakukan review ulang terhadap ringkasan pulang yang mengakibatkan akan adanya ringkasan pulang yg belum terisi lengkap yang tidak diketahui oleh petugas rekam medis.

2. Berdasarkan hasil Observasi dan Wawancara yang di lakukan oleh **Deni Kristiyanto**, faktor-faktor penyebab ketidaklengkapan Pengisian Ringkasan Pulang

a. Tidak dilakukan secara berkala sosialisasi mengenai SPO pengisian ringkasan pulang.

Tidak adanya sosialisasi secara rutin kepada dokter DPJP terkait pengisian ringkasan pulang. Sosialisasi SPO secara rutin salah satunya untuk meningkatkan pemahaman tentang pentingnya kegunaan dan kelengkapan ringkasan pulang sebagai cerminan mutu pelayanan di rumah sakit

b. Tidak melakukan analisa atau review kelengkapan ringkasan pulang.

Dengan tidak adanya analisa kelengkapan ringkasan pulang angka ketidaklengkapan tidak dapat ditindak lanjuti dan evaluasi terkait pengisian ringkasan pulang saat rapat komite hanya disampaikan kepada dokter melalui lisan saja.

- c. Keterbatasan waktu.

Keterbatasan waktu yang disebabkan beban kerja dokter yang tinggi menyebabkan waktu yang digunakan untuk mengisi rekam medis sangat terbatas, dokter datang untuk visit pasien lalu setelah selesai pelayanan dokter langsung berangkat ke tempat praktik selanjutnya karena dokter tidak hanya praktik di Rumah Sakit Setia Mitra saja.

3. Berdasarkan hasil wawancara **Meilawati Asmoro**, faktor-faktor penyebab ketidaklengkapan Pengisian Ringkasan Pulang.

Penyebab ketidaklengkapan ringkasan pasien pulang di RSUD Kharisma Paramedika Kulon Progo meliputi aspek Man, Machine, dan Money. Tidak ada faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian ringkasan pasien pulang dari aspek material dan metode.

- a. *Man*

Aspek *Man* kurangnya ketelitian petugas rekam medis dalam mengisi identitas pasien, khususnya jenis kelamin dan usia pasien serta kurangnya pemahaman dokter bahwa adanya pencacatan yang kosong pada komponen tindakan ketika pasien tidak dilakukan operasi/tindakan medis akan berdampak pada penilaian ketidaklengkapan pengisian rekam medis. Ketidaklengkapan pada tanggal masuk, dan tanggal keluar disebabkan karena kurangnya ketelitian petugas rekam medis dalam melengkapi formulir.

- b. *Machine*

Penyebab ketidaklengkapan dari aspek machine dikarenakan sistem pencatatan identitas sosial pada formulir ringkasan pasien pulang yang dilakukan secara manual, dengan tulisan tangan. RSUD Kharisma Paramedika Kulon Progo belum menggunakan stiker/label pasien untuk identitas pasien pada heading formulir.

- c. *Money*

Adanya ketidaklengkapan ringkasan pasien pulang karena kurangnya motivasi dan ketelitian dokter untuk mengisi secara lengkap dan teliti juga dipengaruhi oleh belum adanya reward ketika dokter mengisi rekam medis secara lengkap.

KESIMPULAN

Berdasarkan hasil pembahasan yang telah diuraikan penulis dapat menyimpulkan sebagai berikut,

1. Identifikasi SPO pengisian ringkasan pulang dari 4 peneliti, diketahui adanya SPO dengan judul yang tidak spesifik
2. Analisa kelengkapan pengisian ringkasan pulang dari 4 hasil penelitian dihasilkan tidak satupun yang pengisiannya mencapai 100% lengkap
3. Faktor yang menyebabkan ketidaklengkapan pengisian, dari hasil 4 penelitian, disebabkan dari tenaga dokter yang bertanggung jawab terhadap pengisiannya meliputi:
 - a. Dokter kurang memahami pentingnya mengisi ringkasan pulang, keterbatasan waktu untuk mengisi ringkasan pulang

- b. Tenaga perawat yang tidak mengingatkan dokter untuk mengisi ringkasan pulang, tidak mengingatkan dokter untuk mengisi ringkasan pulang dan tidak mengecek di rekam medis pasien terhadap pengisian ringkasan pulang
- c. SPO pengisian ringkasan pulang belum disosialisasikan ke dokter dan tenaga Kesehatan lainnya

SARAN

Adapun saran yang dapat diberikan berdasarkan hasil 4 penelitian adalah:

1. SPO yang telah diterbitkan dilakukan sosialisasi ke dokter penanggung jawab pelayanan
2. Mengecek pengisian ringkasan pulang, sebelum/saat pasien akan pulang (Ketika pasien masih diruang rawat inap) oleh perawat ruang rawat inap

DAFTAR PUSAKA

- Agus Karyadi. (2022). *TINJAUAN KELENGKAPAN RINGKASAN PULANG DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOJA TAHUN 2022*. 2.
- Ariesto hadi sutopo, Ed. (2021). *Literature Review Dengan NVIVO*.
- Dedis Yubistira. (2021). Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Rawat Inap Rumah Sakit Setia Mitra jakarta selatan. *Repo.Akademiperekammedis.Ac.Id.*
- Deni Kristiyanto. (2021). Tinjauan Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pulang Rawat Inap Di Rumah Sakit Setia Mitra Jakarta selatan. *Repo.Akademiperekammedis.Ac.Id.*
- Dirjen YanMed RI. (2006). *Pedoman Penyelenggaraan Dan Prosedur Rekam Medis Rumah Sakit di Indonesia Revisi II*.
- Edna K Huffman. (1994). *Health Information Management*.
- Edna K. Huffman, R. (1994). *Health Information Manajement*.
- Gemala Hatta R. (2013). *Pedoman Manajemen Informasi Kesehatan Di Sarana Pelayanan Kesehatan*.
- Kemendikbud. (2008). *Kamus Besar Bahasa Indonsia*.
- Meilawati Asmoro. (2022). *Kelengkapan Pengisian Ringkasan Pasien Pulang Di RSUD Kharisma Paramedika Kulon Progo*.
- Mentri Kesehatan. (2022). *Permenkes No. 24*.
- Permenkes. (2008). *Permenkes No. 269/Menkes/Per/III/2008: Rekam Medis*.
- Permenkes No. 269. (2008). *Permenkes No 269/Menkes/Per/III/2008, Pasal 2 Tentang Rekam Medis*.
- Permenkes No 269/Menkes/Per/III/2008. Pasal 4 Tentang Rekam Medis. (2008). *Permenkes No. 269/Menkes/Per/III/2008: Rekam Medis*.
- Permenkes RI No 24. (2022). *Permenkes RI No 24 Tahun 2022 Tentang Rekam Medis*.
- UU No. 36. (2009). *Undang Undang No.36 tahun 2009 tentang kesehatan*.

UU RI No.44. (2014). *Undang-Undang Republik Indonesia No. 44 Tentang Rumah Sakit.*

Widjaja, L. (2015). *Manajemen Informasi Kesehatan*

