

DESIGN ANALYSIS FORM SUMMARY OUT/RESUME(RM.12) IN HOSPITAL PANTI WILASA CITARUM SEMARANG 2015

HENRICO DWI SEPTIYAWAN

Program Studi Rekam Medis & Info. Kesehatan – D 3
Fakultas Kesehatan, Universitas Dian Nuswantoro Semarang
Email : henrichodwi@gmail.com

ABSTRACT

Summary Form out /Resume (RM12) is one record observations on patients and help nurses care given to patients. Based on the initial survey in Panti Wilasa Citarum, design Summary Form out/ Resume (RM12) that there is less in accordance with the needs of its users. The use of thin paper materials create a form easily damaged and torn. In addition, the absence of instructions or commands for filling, resulting in completion of the form be not uniform between the officer with another officer. This causes the form be incomplete. The purpose of the study is to analyze the design of out Summary Form / Resume (RM12) of the physical aspects, anatomic aspects, and aspects of the content.

Type of study is a characteristics cross-sectional approach. Object of this study is the Summary Form out /Resume (RM12) in Citarum Wilasa Panti Semarang. The subjects were 10 officers: 5 nurse-patient, and 5 doctors. The research instrument used is the observation and questionnaire. Data collection method used was observation and inquiry. The way data analysis is a characteristics study based on a state to see the real object observed.

Based on the results of research on the Summary Form out /Resume (RM12) seen from the physical aspects of the materials used is the HVS A4 paper 70 grams, rectangular shape, a length of 29.5 cm and 21.5 cm wide, the color blue paper with black ink. In anatomical aspects include the title heading form located at the top center, there is the identity of the hospital, there is no revision number, and the identity of the top right of the form there. There is no instruction how to fill. The body is used margin is left margin 1.5 cm, 3.5 cm margins top, right margin of 1.5 cm, 4.5 cm bottom margin. In the aspect of completeness of the contents of the data item consists of patient identity data and patient medical data. Terminology used in the form.

From the results it can be concluded that the observation of the physical aspects of the material used needs to be replaced because of immortalized, color white paper with black ink, a length of 29 cm and 20.5 cm. Aspects of the anatomic location of the title headings at the top center and a larger font size and clear for easy reading by officers, form the identity of the officer is placed right above to form more quickly recognize, the addition instruction. The body needs to increase the left margin as retaining the paper, the addition of a forward slash in the date column, adding help lines and the parts necessary to close the charging date and signature, the name of the doctor bright. Aspects of the contents of a data item should be added when exiting the patient's condition..

Keywords : Design Form, Out Summary/ Resume (RM.12).

Bibliography : 15 (1994 - 2008)

PENDAHULUAN

Rumah sakit merupakan salah satu unit pelayanan kesehatan yang melayani berbagaimasalah kesehatan yang dilaksanakan secara optimal. Agar dapat dilakukan pelayanan yang maksimal, di antaranya melalui penyelenggaraan rekam medis di setiap sarana pelayanan kesehatan di rumah sakit. Hal ini tercantum dalam Permenkes RI Nomor. 269 / Menkes / PER / III / 2008 Bab 1 Pasal 1 yang menyebutkan bahwa rekam medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan, dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien. Bukti otentik pelayanan rekam medis adalah dokumen rekam medis (DRM). Oleh karena itu, DRM wajib untuk disimpan, dirawat, dan digunakan dengan baik karena berhubungan dengan riwayat penyakit seseorang. ⁽¹⁾

Peran rekam medis adalah sebagai sumber informasi bagi pasien maupun pihak rumah sakit. Rekam medis harus dapat mendokumentasikan data pasien dan pelayanan yang tercatat dalam setiap formulir.

Dokumen rekam medis terdiri atas beberapa jenis formulir, yang didokumentasikan guna kesinambungan informasi medis bagi pasien yang akan berobat. Data klinis yang lengkap dan akurat, akan mempermudah dalam pengambilan suatu keputusan medis bagi pasien. ⁽²⁾

Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12) merupakan salah satu catatan pengamatan perawat terhadap pasien dan pertolongan perawatan

yang telah diberikan kepada pasien.

RM12 berisi Ringkasan tentang perencanaan pulang pasien setelah semua gangguan dan masalahnya teratasi. Formulir tersebut mempunyai beberapa manfaat antara lain: mencatat keadaan pasien selama tidak dilihat oleh dokter, menghemat waktu bagi dokter dan mencegah timbulnya kekeliruan, merupakan bukti pelaksanaan dan pekerjaan, serta menjadi salah satu kelengkapan berkas rekam medis. Oleh sebab itu, formulir Ringkasan Keluar Resume (RM12) harus diisi secara benar dan lengkap. Jadi, salah satu faktor yang mempengaruhi kelengkapan pengisiannya adalah desain formulir yang sesuai dengan kebutuhan pengguna. ⁽³⁾

Berdasarkan survei awal pada bulan Maret 2015 di Rumah Sakit Panti Wilasa Citarum Semarang, hasil wawancara dengan 2 orang Perawat menunjukkan bahwa desain formulir Ringkasan Keluar Resume (RM12) belum sesuai dengan kebutuhan pengguna, karena tidak terdapat adanya keterangan tentang tanda tangan dan nama terang dokter serta tanggal pelayanannya.

Peneliti juga sudah melakukan observasi pada 15 sampel DRM, ketidaklengkapan mencapai 100%. Data klinis tidak diisi lengkap, tanda tangan dan nama dokter tidak diisi padahal sebagai bukti pertanggungjawaban terhadap pasien, bahan kertas tipis padahal diabadikan.

Hal ini menyebabkan formulir menjadi tidak lengkap isinya. Dari beberapa alasan di atas, peneliti tertarik melakukan penelitian dengan judul Analisis Desain

Formulir Ringkasan
Keluar/Resume (RM12) di Rumah
Sakit Panti wilasa citarum
Semarang.

METODE PENELITIAN

A. Jenis Penelitian

Penelitian menggunakan jenis penelitian deskriptif, yaitu mendeskripsikan atau menggambarkan sifat-sifat suatu keadaan yang sementara berjalan pada saat penelitian dilakukan dan memeriksa sebab – sebab dari suatu gejala tertentu. Pendekatan yang digunakan adalah *Cross Sectional*, yaitu mengambil data yang diukur secara bersamaan.⁽²⁾

B. Variabel Penelitian

Variabel yang digunakan dalam penelitian adalah desain Formulir Ringkasan Keluar (Resume) RM12 meliputi beberapa aspek, antara lain :

1. Formulir Ringkasan Keluar/ Resume) RM 12.
2. Kebutuhan dalam pengisian formulir.
3. Analisis dari aspek fisik, yaitu:
 - a. Bahan
 - b. Bentuk
 - c. Ukuran
 - d. Warna
 - e. Kemasan
4. Analisis dari aspek anatomik, yaitu :
 - a. Heading
 - b. Introduction
 - c. Instruction.
 - d. Body
 - e. Close.
5. Analisis dari aspek isi yaitu:
 - a. Kelengkapan butir data.
 - b. Terminologi.
 - c. Singkatan.

C. Populasi Studi

1. Subjek penelitiannya adalah 5 perawat dan 5 dokter .
2. Objek penelitiannya adalah Formulir Ringkasan Keluar/Resume(RM12) di Rumah Sakit Panti Wilasa Citarum Semarang Tahun 2015.

D. Instrumen Penelitian

Instrumen penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah pedoman observasi untuk mengamati Desain Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM 12) dan angket tentang kebutuhan yang di hadapi perawat dan dokter sebagai pengguna Formulir.

E. Cara Pengumpulan Data

1. Observasi.
Observasi adalah pengamatan secara mendalam terhadap Desain Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM 12)
2. Angket.
Adalah pertanyaan tertulis yang ditujukan kepada perawat dan dokter mengenai hambatan responden dalam pengisian Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM 12)

F. Sumber Datanya

1. Data Primer
Data yang diperoleh dari hasil peneliti secara langsung melalui observasi terhadap aspek fisik, anatomik, dan isi Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM 12). Selain itu, hasil angket kepada perawat dan dokter tentang kebutuhan pengguna dalam pengisian formulir.
2. Data Sekunder

Data diperoleh dari unit kepegawaian SDM untuk mendapatkan data jumlah Perawat ,Dokter, UGD, URI di SDM.

G. Pengolahan Data

1. Editing

Yaitu, pengelolaan data dilakukan dengan meneliti kembali jawaban dari hasil angket dan berserius yang disusun secara struktur dan memeriksa kembali data yang diperoleh.

2. Tabulating.

Yaitu, hasil mengelompokkan data disusun dalam bentuk tabel.

H. Analisa Data

1. Mendeskripsikan data yang diperoleh, yaitu dari
 - a) aspek fisik (bahan, bentuk, ukuran, warna),
 - b) anatomik (heading, introduction, instruction, body, close)
 - c) isi(kelengkapan butir data, terminologi).
2. Menganalisis kesesuaian desain formulir yang ada dengan teori
3. Mengidentifikasi hambatan pengisian Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM 12).⁽³⁾

HASIL DAN PEMBAHASAN

Tabel 4.11
Tabel Desain Formulir Ditinjau dari Aspek Fisik

No	Jenis	Hasil pengamatan	Analisis
1	Bahan	Bahan yang digunakan adalah kertas HVS A4.	Bahan yang digunakan sudah sesuai teori yaitu : kertas HVS A4.
2	Bentuk	Bentuk kertas yang digunakan adalah kertas persegi panjang.	Bentuk kertas yang digunakan sudah sesuai teori yaitu : kertas berbentuk persegi panjang.
3	Ukuran	Ukuran kertas dengan panjang 29,5 cm dan lebar 21,5 cm	Ukuran kertas yang digunakan belum sesuai dengan teori yaitu: dengan panjang 29 cm dan lebar 20,5 cm.
4	Warna	Warna kertas yang digunakan	Warna kertas yang digunakan

		adalah warna kertas biru dengan tulisan tinta hitam.	sudah sesuai dengan teori karena kertas yang di gunakan yaitu : warna berwarna biru.
5	Berat	Berat yang digunakan pada lembar formulir adalah 70 gram karena tidak di abadi kan dan tidak di gunakan berulang-ulang.	Berat yang digunakan belum sesuai dengan teori yaitu : 80 gram karena tidak di gunakan berulang-ulang.

Tabel 4.12

Tabel Desain Formulir Ditinjau dari Aspek Anatomik

No	Jenis	Hasil pengamatan	Analisis
1.	<i>Heading</i> a. Judul	Judul formulir adalah Ringkasan Keluar/Resume (RM12) yang berada di bagian tengah atas.	Judul formulir sudah sesuai teori yaitu : letak judul berada di tengah Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12)
	b. Sub Judul	Tidak ada sub judul dalam Ringkasan Keluar/Resume (RM12)	Sub judul sesuai dengan teori karena terdapat judul pada Formulir Ringkasan Keluar/Resume(RM12)
	c. Identitas		

	Rumah Sakit	Terdapat identitas Rumah Sakit berupa nama Rumah Sakit yaitu Rumah Sakit Panti Wilasa Citarum Semarang yang terletak di bagian kiri atas.	Identitas rumah sakit sudah sesuai dengan teori karena terdapat identitas Rumah sakit pada Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12)
	d. Identitas Formulir	Tidak terdapat identitas formulir pada Ringkasan Keluar/Resume (RM12)	Identitas formulir sudah sesuai dengan teori karena terdapat identitas Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12)
	e. Nomor Edisi	Tidak ada nomor edisi pada Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12)	Nomor edisi belum sesuai dengan dengan teori karena tidak ada nomor edisi pada formulir ringkasan keluar (RM12)
2.	<i>Introduction</i>	Judul sudah mencerminkan tujuan dari Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12) di buat.	<i>Introduction</i> sudah sesuai dengan teori,karena sudah menunjukan pembuatan Formulir Ringkasan Keluar/Resume(RM12)di buat.
3.	<i>Instruction</i>	Tidak adanya instruksi dalam Formulir Ringkasan	<i>Instruction</i> Sudah sesuai dengan teori yaitu : diberi

		Keluar/Resume(RM12) berupa checklis,lingkaran atau coret	instruction diatas kiri dalam Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12)
4.	<i>Body</i> a. Pengelompokan	Pengelompokan data dapat dibedakan menjadi 2 kelompok yaitu : 1) Data identitas pasien : Nama, Alamat, Umur, nomor RM, dll. 2) Data klinis : anamnesis, pemeriksaan fisik,diagnosa masuk, diagnosa keluar,operasi,dll.	Pengelompokan data sudah sesuai dengan teori,karena terdapat pengelompokan data pada Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12)
	b. Urutan Kelompok	Urutan kelompok dimulai dari data identitas pasien yaitu : 1) data identitas pasien : Nama, Alamat, Umur, nomor RM, dll. 2) Data klinis : anamnesis pasien, diagnosa masuk, diagnosa keluar, operasi, dll.	Urutan kelompok sudah sesuai dengan teori karena kelompok dimulai dari data pasien sampai data klinis.

	c. Margin	Pada Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12) menggunakan perataan kiri dan tengah dengan margin atas 5 cm, bawah 3,5 cm, kanan 1 cm, kiri 1,5 cm.	Margin belum sesuai dengan teori, karena memiliki margin atas 3,5 cm, bawah 1 cm, kiri 1,5 cm, kanan 2 cm.
	d. Spasi	Spasi yang digunakan adalah 1cm.	Spasi belum sesuai dengan teori, karena memiliki spasi 1½cm pada Formulir Ringkasan Keluar/Resume(RM12).
	e. Jenis dan Ukuran Huruf.	Ukuran huruf yang digunakan untuk judul yaitu 12. Data identitas dan data klinis menggunakan jenis huruf adalah 11 dengan huruf kapital. Jenis huruf Times New Rowman.	Jenis dan ukuran huruf belum sesuai dengan teori karena judul formulir 14, data identitas dan data klinis 12 dengan huruf kapital dan jenis huruf Times New Rowman.

5.	Close	Pada bagian penutup tidak ada tanda tangan dan nama dokter yang bertanggung jawab.	Close belum sesuai dengan teori Pada bagian close ada tanda tangan,tempat,waktu dan nama terang dokter yang bertanggung jawab.
----	-------	--	--

Tabel 4.13

Tabel Desain Formulir Ditinjau dari Aspek Isi

No	Jenis	Hasil pengamatan	Analisis
1	Kelengkapan Butir Data. a. Data Identitas Pasien	1) Nama 2) Umur 3) Nomor rekam medis 4) Tanggal lahir 5) Jenis kelamin 6) Alamat 7) Agama 8) Tanggal masuk 9) Tanggal keluar 10) Kelas/ruang rawat 11) Dokter 12) Lama rawat	Kelengkapan butir data sudah sesuai dengan teori,karenaterdapat data identitas pasiendan data klinispadaFormulirRingkasanKeluar/Resume (RM12).

	b.Data Klinis Pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1) Diagnosa waktu masuk 2) Diagnosa akhir 3) Penyebab rudapaksa/keracunan/kecelakaan 4) Diagnosis operasi/tindakan 5) Jenis anestesi 6) Keadaan keluar 7) Cara keluar 	Kelengkapan butir data sudah sesuai dengan teori,karena terdapat data data klinis pasien pada Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12)
2	Terminologi a. Istilah	<ol style="list-style-type: none"> 1) Diagnosis 2) Anestesi 3) Morfologi neoplasma/PA 4) Imunisasi 	Sudah sesuai dengan teori karena, terdapat istilah pada Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12).
	b. Singkatan	<p>Pada Ringkasan Keluar/Resume (RM12) terdapat singkatan yaitu :</p> <p>BCG</p> <p>DPT</p> <p>TFT</p> <p>DT.</p>	Sudah sesuai dengan teori karena,terdapat singkatan dalam Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM12) tersebut.

PENUTUP

A. Simpulan

Berdasarkan hasil pengamatan dan pembahasan dari bab IV, maka dapat ditarik kesimpulan dari analisis Desain Formulir Ringkasan Formulir/Resume (RM 12) sebagai berikut :

1. Aspek Fisik

Tebal formulir yang digunakan Bahan 70 grm. Bentuk kertas persegi panjang ukuran P=29cm, L=22cm. Warna Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM 12) biru yang digunakan.

2. Aspek Anatomik

Menurut responden judul sudah menunjukkan penjelasan tentang isi formulir sehingga tidak membutuhkan penjelasan lagi.

3. Aspek Isi

Pada aspek isi, tidak perlu penambahan butir data karena kebutuhan responden sudah mempermudah dalam pengisian formulir. Terminologi tidak perlu penjelasan lebih lanjutan.

B. Saran

1. Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM.12) Rumah Sakit Panti Willasa Citarum perlu adanya revisi, baik dari aspek fisik, anatomik, dan isi.

a. Aspek Fisik.

Dari aspek fisik tidak perlu adanya penggantian bahan yang digunakan dari kertas HVS A4 dengan berat 70 gram. Karena formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM.12) tidak digunakan berkali – kali.

b. Aspek Anatomik

Secara anatomik dalam Formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM.12) perlu dicantumkan identitas formulir sebagai sarana untuk mengidentifikasi formulir agar tidak tertukar. Selain itu, perlu ditambahkan nomor edisi untuk membantu dan menentukan jenis formulir ini edisi terbaru yang sedang digunakan serta membantu dalam pembuatan stok. Perlu mencantumkan instruksi check box pada butir data pilihan yang ditunjukkan oleh tanda (*). Pada bagian margin tidak perlu diperbaiki pada bagian kiri 1,5 cm.

c. Aspek Isi

Kelengkapan butir data pada formulir Ringkasan Keluar/Resume (RM.12) perlu adanya penambahan, yaitu tanda tangan dan nama terang Dokter, kolom pada keadaan pasien saat keluar, menambahkan butir data kondisi pasien pulang yaitu perbaikan, sembuh, pulang paksa, dirujuk, meninggal 48 jam, meninggal < 48 jam

DAFTAR PUSTAKA

1. Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Permenkes no. 269/Menkes/Per/III.2008.
2. Huffman, Edna K, Health Information *manajemen*, Phisicians record Compani Berwyn Illnous, 1994.
3. Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Dirjen Pelayanan Medik, Pedoman Pengelolaan Rekam Medis Rumah Sakit di Indonesia, Jakarta, 1997.
4. Sunartini, Iman, Dasar Organisasi Manajemen, Universitas Gajah Mada, Yogyakarta.
5. Meruat, Abdelhak. *Health Information Manajemen Of a Strategic Resource*.
6. Sutanta, Edhy. *Sistem Informasi Manajemen*. Graha Ilmu. Yogyakarta, 2003
7. Riyadi, Noor. Desain Formulir Rekam Medis. Akademi Perekam Kesehatan Universitas Esa Unggul, 1999.
8. *Undang-Undang No.23 Tahun 1992 Tentang :Kesehatan*. Undang-Undang, Jakarta: LN 1992/100; TLN No.3495, 1992.
9. Sulistyو – Basuki. Manajemen Arsip Dinamis. Gramadia Pustaka Utama. Jakarta, 2003.
10. Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Dirjen Pelayanan Medik. Pedoman Pencatatan Medik Rumah Sakit / Hospital Medical Records, Serie : MR 5 / 1980.
11. Peraturan Menteri Kesehatan. *Nomor 269/MENKES/PER/III/2008 Tentang :Rekam Medis*. Jakarta, Maret 12, 2008.
12. Kimin, Azril. *Medical Record Di Tangan Pihak Ketiga*. 2010. <http://apotekputer.com> (accessed April 6, 2011).
13. Notoatmojo, soekidjo. *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Renika Cipta, Jakarta, 2002.
14. Riyadhhy, Noor. *Desain Formulir Rekam Medis*. Akademi Keperawatan Kesehatan. Universitas Esa Unggul. 1999.
15. Iman, Sunartini. *Dasar Organisasi Manajemen*. Universitas Gajah Mada. Yogya

