# ANALISIS DESAIN FORMULIR LEMBAR MASUK DAN KELUAR RSIA GUNUNG SAWO SEMARANG TAHUN 2013

# Yonathan Rendra Saputra\*), Retno Astuti Setijaningsih\*\*)

- \*) Alumni Fakultas Kesehatan Universitas Dian Nuswantoro
- \*\*) Dosen Fakultas Kesehatan Universitas Dian Nuswantoro
  - Jl. Nakula I No 5-11 Semarang

Email: yonathangnr@gmail.com

#### **ABSTRACT**

**Background**: The form sheet in and out is a documented form and one form for hospitalization is used to record all actions that are given to the patient. In RSIA Gunung Sawo Semarang, designs form the sheet in and out less in accordance with their use. The purpose of this study was to describe the design of the form sheet in and out (RM 1) Brown Mountain in the RSIA Semarang in 2013.

**Method**: This research was descriptive with the method of observation and interviews using questionnaires, cross-sectional approach. The subject of this research physicians, nurses and medical record. The object of this research is the form sheet in and out.

**Result :** Of research results obtained that the form sheet in and out based on the physical aspects of using hvs 70 grams; Anatomic aspect does not exist revision number, no instructions, not grouped according to user needs, the left margin is too narrow is 0.7 cm.

**Conclusion**: The conclusion obtained is quick application form torn, no instructions to facilitate users in form filling, the narrow margins lead to data information was often lost when punched. It is advisable to design and manufacture was held form the sheet in and out in accordance with the goals and needs of the users. In addition to the fixed procedure of filling in the form at RSIA Gunung Sawo Semarang.

Keyword: The design of the form, the sheet in and out

#### **PENDDAHULUAN**

Kesehatan merupakan salah satu aspek yang penting dalam kehidupan manusia. Oleh karena itu, masyarakat berusaha mendapatkan yang terbaik dalam hal mutu kesehatan. Hal ini membuat mereka semakin kritis terhadap mutu pelayanan kesehatan yang ada, dapat dilihat dari banyaknya orang yang rela mengeluarkan uang demi pemeliharaan kesehatan mereka.

Dalam mencapai kesehatan yang optimal, sarana pelayanan kesehatan diwajibkan untuk menyelenggarakan rekam medis. Menurut Peraturan Mentri Kesehatan (Permenkes) No. 269 tahun 2008 tentang rekam medis disebutkan bahwa rekam medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan, pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien.<sup>[1]</sup>

Formulir digunakan untuk mencatat data identitas, proses dan hasil pelayanan kepada pasien dalam penyeleggaraan pelayanan kesehatan. Desain formulir pada suatu formulir berpengaruh terhadap kelengkapan data. Sebuah formulir harus di desain dengan baik agar dapat memberikan kelengkapan data yang akurat.

Dari uraian diatas, untuk itu peneliti tertarik mengambil judul *Analisis*Desain Formulir Lembar Masuk Dan Keluar RSIA Gunung Sawo Semarang

Tahun 2013 sebagai bahan penelitian karya tulis ilmiah.

Pada penelitian ini dirumuskan tujuan penelitian yaitu Menggambarkan desain formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) di RSIA Gunung Sawo Semarang tahun 2013.

#### **METODE PENELITIAN**

Penelitian ini adalah deskriptif yaitu menganalisis data dengan cara mendiskripsikan atau menggambarkan data yang terkumpul sesuai kenyataan kemudian disajikan dalam bentuk informasi yang mudah dipahami oleh pembaca. Metode yang dilakukan adalah observasi yaitu melakukan pengamatan terhadap formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) secara langsung. Serta menggunakan pendekataan *cross sectional*, yaitu meniliti secara langsung pada saat penelitian.

Populasi dalam penelitian ini populasi yang diamati meliputi petugas rekam medis, dokter, dan perawat.

Instrumen penelitian ini adalah pedoman observasi sebagai langkah awal penelitian desain formulir lembar masuk dan keluar dan wawancara

menggunakan kuesioner kepada petugas rekam medis, dokter dan perawat untuk mengetahui kemudahan dan kendala respondan terhadap desain formulir lembar masuk dan keluar.

# HASIL DAN PEMBAHASAN

Desain formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) di RSIA Gunung Sawo Semarang ditinjau dari aspek fisik, anatomik, dan isi :

# 1. Aspek Fisik

Tabel Desain Formulir Ditinjau dari Aspek Fisik

No	Jenis	Keterangan					
1	Bahan	Bahan yang digunakan adalah kertas HVS 70 gram.					
2	Bentuk	entuk kertas yang digunakan adalah persegi panjang.					
3	Ukuran	Ukuran kertas yang digunakan adalah : Panjang : 33 cm					
4	Warna	Lebar : 21,5 cm Warna kertas yang digunakan adalah warna putih dengan tinta warna hitam.					

# 2. Aspek Anatomik

Tabel Desain Formulir Ditinjau dari Aspek Anatomik

N	Jenis	Keterangan
0	Jeilis	Reterangan
1	Heading	- Heading pada formulir Lembar Masuk dan Keluar berupa nama instansi yaitu Rumah Sakit Ibu Dan Anak Gunung
		Sawo.
		<ul> <li>Judul formulir yakni Lembar Masuk Dan Keluar yang terletak di bagian tengah atas.</li> </ul>
		- Identitas formulir yaitu RM.1 terletak di sudut kanan atas formulir.
		- Tidak ada nomor halaman di formulir Lembar Masuk dan Keluar.
2	Introduction	- Bagian pendahuluan pada formulir tersebut sudah ditunjukan dibagian judul yaitu Lembar Masuk Dan Keluar.
3	Instruction	- Tidak ada instruction.
4	Body	- Body pada formulir Lembar Masuk dan Keluar pada bagian pengelompokan data belum dikelompokan.
		- Data pada formulir ini juga belum urut.
		- Perataan yang digunakan adalah rata kanan kiri.
		- <i>Margin</i> yang digunakan yaitu pada bagian kiri : 0,7 cm,
		margin bagian atas: 1,3 cm, margin bagian kanan: 0,7 cm,
		margin bagian bawah : 3 cm .
		- huruf yang digunakan arial 11, dan pada judul formulir
		menggunakan arial 12.
		- Close pada formulir Lembar Masuk dan Keluar yaitu berupa nama dan tanda tangan dokter.

# 3. Aspek isi

Tabel Desain Formulir Ditinjau dari Aspek Isi

No	Jenis	Keterangan
1	Butir data	Pada formulir Lembar Masuk dan Keluar di bagi menjadi dua bagian yaitu : a. Data identitas pasien b. Data klinis pasien
2	Terminologi	<ul> <li>a. Istilah meliputi:</li> <li>1. Status marital</li> <li>2. Infeksi nosokomial</li> <li>b. Singkatan</li> <li>1. BCG</li> <li>2. DPT</li> <li>3. TFT</li> <li>4. DT</li> </ul>

Tabel Hasil Wawancara petugas Rekam Medis

No	Pertanyaan	Ya 		a Tidak		Tidak Tahu	
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Pengetahuan bahwa formulir RM.1 adalah formulir yang diabadikan.	2	100	0	0	0	0
2	Pengetahuan pengisian butir data sudah dilakukan dengan lengkap.	2	100	0	0	0	0
3	Pengetahuan apakah formulir dirancang dengan baik akan mempermudah pengisian formulir.	2	100	0	0	0	0
4	Pengetahuan manfaat dibuatnya formulir lembar masuk dan keluar	2	100	0	0	0	0

Tabel Hasil Wawancara Dokter

No	Pertanyaan	Ya		Tidak		Tidak Tahu	
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Pengetahuan bahwa formulir RM.1 adalah formulir yang diabadikan.	2	100	0	0	0	0
2	Pengetahuan pengisian butir data sudah dilakukan dengan lengkap.	2	100	0	0	0	0
3	Pengetahuan apakah formulir dirancang dengan baik akan mempermudah pengisian formulir.	2	100	0	0	0	0

4	Pengetahuan manfaat dibuatnya	2	100	0	0	0	0
	formulir lembar masuk dan keluar						

Tabel Hasil Wawancara Perawat

No	Pertanyaan	Ya		Tidak		Tidak Tahu	
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Pengetahuan bahwa formulir RM.1 adalah formulir yang diabadikan.	4	22	14	78	0	0
2	Pengetahuan pengisian butir data sudah dilakukan dengan lengkap.	17	94	0	0	1	6
3	Pengetahuan apakah formulir dirancang dengan baik akan mempermudah pengisian formulir.	18	100	0	0	0	0
4	Pengetahuan manfaat dibuatnya formulir lembar masuk dan keluar	14	78	3	17	1	5

Tabel Persepsi Petugas Rekam Medis Terhadap Aspek Fisik Formulir RM.1

No	Pertanyaan		Ya		Tidak		ak u
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Sudah tepatkah penggunaan bahan (tebal) formulir lembar masuk dan keluar (RM.1)	0	0	2	100	0	0
2	Apakah bentuk formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) memberikan kemudahan dalam pengisian formulir	2	100	0	0	0	0
3	Apakah ukuran kertas formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) memberikan kemudahan dalam mengisikan data	2	100	0	0	0	0
4	Apakah warna dasar kertas formulir lebar masuk dan keluar (RM.1) mempengaruhi persepsi pandangan anda	1	50	1	50	0	0

Tabel Persepsi Petugas Rekam Medis Terhadap Aspek Anatomik Formulir RM.1

No	Pertanyaan	Y	'a	Tid	ak	Tidak Tahu	
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Apakah judul formulir sudah cukup memberikan penjelasan tentang isi formulir lembar masuk dan keluar (RM.1)	2	100	0	0	0	0
2	Apakah perlu penjelasan tentang judul formulir	2	100	0	0	0	0
3	Apakah perlu adanya petunjuk pengisian formulir	2	100	0	0	0	0
4	Apakah cara pengisian formulir ini memudahkan anda	2	100	0	0	0	0
5	Apakah pengelompokan butir data pada formulir mempermudah anda dalam bekerja	2	100	0	0	0	0
6	Apakah pemakaian lebar margin sudah tepat	0	0	2	100	0	0
7	Menurut anda jenis huruf dalam formulir ini apakah sudah mudah dibaca	2	100	0	0	0	0
8	Apakah menurut anda ukuran huruf yang ada menyulitkan anda dalam membaca	0	0	2	100	0	0

Tabel Persepsi Petugas Rekam Medis Terhadap Aspek Isi Formulir RM.1

No	Pertanyaan	Ya				Tidak Tahu	
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Apakah menurut anda butir data sudah sesuai dengn kebutuhan	2	100	0	0	0	0
2	Apakah penggunaan terminologi pada formulir lembar masuk an keluar (RM.1) mudah dipahami	2	100	0	0	0	0

Tabel Persepsi Dokter Terhadap Aspek Fisik Formulir RM.1

No	Pertanyaan		a	Tid	ak	Tida Tah	
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Sudah tepatkah penggunaan bahan (tebal) formulir lembar masuk dan keluar (RM.1)	4	100	0	0	0	0

2	Apakah bentuk formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) memberikan kemudahan dalam pengisian formulir	4	100	0	0	0	0
3	Apakah ukuran kertas formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) memberikan kemudahan dalam mengisikan data	4	100	0	0	0	0
4		0	0	4	100	0	0

Tabel Persepsi Dokter Terhadap Aspek Anatomik Formulir RM.1

No	Pertanyaan		'a	Tid	ak	Tida	ık
						Tah	u
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Apakah judul formulir sudah cukup memberikan penjelasan	2	100	0	0	0	0
	tentang isi formulir lembar masuk dan keluar (RM.1)						
2	Apakah perlu penjelasan tentang judul formulir	2	100	0	0	0	0
3	Apakah perlu adanya petunjuk pengisian formulir	0	0	4	100	0	0
4	Apakah cara pengisian formulir ini memudahkan anda	4	100	0	0	0	0
5	Apakah pengelompokan butir data pada formulir mempermudah anda dalam bekerja	4	100	0	0	0	0
6	Apakah pemakaian lebar margin sudah tepat	4	100	0	0	0	0
7	Menurut anda jenis huruf dalam formulir ini apakah sudah mudah dibaca	4	100	0	0	0	0
8	Apakah menurut anda ukuran huruf yang ada menyulitkan anda dalam membaca	0	0	4	100	0	0

Tabel Persepsi Dokter Terhadap Aspek Isi Formulir RM.1

No	Pertanyaan	Y	a	Tid	ak	Tida Tah	
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Apakah menurut anda butir medis sudah sesuai dengn	2	100	0	0	0	0

	kebutuhan						
2	Apakah penggunaan terminologi pada formulir lembar masuk an keluar (RM.1) mudah dipahami	2	100	0	0	0	0

Tabel Persepsi perawat Terhadap Aspek Fisik Formulir RM.1

No	Pertanyaan	Y	a	Tid	ak	Tida Tah	
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Sudah tepatkah penggunaan bahan (tebal) formulir lembar masuk dan keluar (RM.1)	9	50	9	50	0	0
2	Apakah bentuk formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) memberikan kemudahan dalam pengisian formulir	16	89	0	0	2	11
3	Apakah ukuran kertas formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) memberikan kemudahan dalam mengisikan data	11	61	2	11	5	28
4	Apakah warna dasar kertas formulir lebar masuk dan keluar (RM.1) mempengaruhi persepsi pandangan anda	11	61	3	17	4	22

Tabel Persepsi perawat Terhadap Aspek Anatomik Formulir RM.1

No	Pertanyaan	Y	'a	Tid	ak	Tida Tah	
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Apakah judul formulir sudah cukup memberikan penjelasan tentang isi formulir lembar masuk dan keluar (RM.1)	17	94	1	6	0	0
2	Apakah perlu penjelasan tentang judul formulir	12	67	6	33	0	0
3	Apakah perlu adanya petunjuk pengisian formulir	13	72	5	28	0	0
4	Apakah cara pengisian formulir ini memudahkan anda	15	83	1	6	2	11
5	Apakah pengelompokan butir data pada formulir mempermudah anda dalam	17	94	1	36	0	0
6	bekerja Apakah anda sudah mengisikan	16	89	2	11	0	0
7	identitas pasien secara lengkap	10	56	8	44	0	0

	Apakah area kerja pada identitas memudahkan anda dalam						
	mengisi						
8	Apakah pemakaian lebar margin	7	39	8	44	3	17
	sudah tepat						
9	Menurut anda jenis huruf dalam	17	94	1	36	0	0
	formulir ini apakah sudah mudah						
	dibaca						
10	Apakah menurut anda ukuran	5	28	13	72	0	0
	huruf yang ada menyulitkan anda						
	dalam membaca						

Tabel Persepsi perawat
Terhadap Aspek Isi Formulir RM 1

No	Pertanyaan	Y	'a	Tid	ak	Tida Tah	
		Frek	%	Frek	%	Frek	%
1	Apakah menurut anda butir medis sudah sesuai dengan kebutuhan	17	94	1	6	0	0
2	Apakah penggunaan terminologi pada formulir lembar masuk an keluar (RM.1) mudah dipahami	16	89	2	11	0	0

# Pembahasan

Formulir merupakan alat yang digunakan untuk mengumpulkan data yang sesuai dengan kebutuhan. Pada desain formulir sebelumnya, perancang atau pihak rumah sakit merancang dokumen belum mendesain formulir sesuai dengan kebutuhan pengguna. Maka dari itu, peneliti ingin menyempurnakan desain yang sudah ada sesuai dengan kebutuhan pegguna dari teori desai formulir. Dari hasil wawancara dengan membagikan kuesioner kepada petugas rekam medis, dokter, dan perawat mengenai desain formulir lembar masuk dan keluar di RSIA Gunung Sawo Semarang adalah sebagai berikut:

#### 1. Aspek Fisik

#### a. Bahan

Bahan yang digunakan pada formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) di RSIA Gunung Sawo Semarang adalah kertas HVS 70 gram. Berdasarkan hasil wawancara terhadap petugas rekam medis, dokter, dan perawat sebagian besar responden tidak setuju dengan penggunaan bahan kertas pada formulir lembar masuk dan keluar

(RM.1) karena mudah robek. Bahan yang digunakan untuk formulir yang disimpan / diabadikan minimal kertas HVS 80 gram. Dalam pemilihan bahan, sebaiknya juga bahan yang mudah ditulisi agar tidak menimbulkan kesulitan saat mengisis formulir tersebut.<sup>[4]</sup>

Sehingga dapat disimpulkan bawha kertas HVS 70 gram cepat robek, disarankan untuk menggunakan minimal kertas HVS 80 gram agar formulir awet karena formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) adalah formulir yang diabadikan.

#### b. Bentuk

Bentuk formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) adalah persegi panjang. Dari hasil wawancara dengan responden 100% petugas rekam medis, 100% dokter dan 89% perawat setuju dengan bentuk pada formulir ini. Bentuk formulir disesuaikan dengan standard dan disesuaikan dengan formulir lain agar mudah dalam penyimpanannya. Biasanya bentuk formulir adalah persegi panjang.<sup>[4]</sup>

#### c. Ukuran

Ukuran yang digunakan pada formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) adalah kertas HVS dengan panjang 33 cm dan lebar 21,5 cm. Sudah sesuai karena formulir menggunakan ukuran standar, untuk kertas HVS dengan panjang 32,5 cm dan lebar 21,5 cm. [4] ukuran tersebut tidak melebihi folder DRM sehingga mempermudah dalam penyimpanan .

#### d. Warna

Warna yang digunakan pada formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) adalah warna dasar putih dengan tinta warna hitam. Dari hasil wawancara kepada petugas rekam medis, dokter, dan perawat sebagian besar dari responden setuju dengan penggunaan kertas berwarna putih dan tulisan menggunakan tinta berwarna hitam. Penggunaan warna harus kontras antara warna formulir dengan tinta pengisian agar tidak menyulitkan pengguna pada saat pengisian. Warna dasar putih pada formulir memberikan efek jarak dekat, suhu netral, dan psikis netral.<sup>[4]</sup>

## 2. Aspek Anatomik

#### a. Heading

Heading dimaksudkan dengan tujuan apabila suatu saat nanti formulir dikirim keluar instansi, maka informasinya akan lebih jelas. Pada formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) terdapat heading yang terdiri atas identitas formulir: RM.1, judul formulir: Lembar Masuk dan Keluar, identitas RS: Rumah Sakit Ibu Dan Anak Gunung Sawo Semarang, dan tahun revisi. Akan tetapi formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) di RSIA Gunung Sawo tidak ada nomor edisi.

Berdasarkan hasil wawancara dengan petugas rekam medis, dokter, dan perawat *heading* sudah memberikan penjelasan tentang isi formulir lembar masuk dan keluar (RM.1).

#### b. Introduction

Introducton adalah bagian pendahuluan yang menggambarkan tujuan atau bentuk penjelasan yang berupa nama yaitu lembar masuk dan keluar. Pada formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) di RSIA Gunung Sawo tidak terdapat introduction, karena judul sudah menunjukan tujuan dari formulir. Hal ini sudah sesuai dengan teori, karena bagian pendahuluan ini menjelaskan tujuan formulir. Kadang-kadang tujuan ditujukan oleh judul.<sup>[4]</sup>

## c. Instruction

Pada formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) di RSIA Gunung Sawo Semarang tidak terdapat *instruction* atau petunjuk pengisian. Berdasarkan hasil wawancara sebanyak 100% petugas rekam medis, dan 72% perawat setuju, sedangkan 100% dokter tidak setuju. Sehingga dapat disimpulkan sebagian besar responden setuju jika formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) diberi *instruction* berupa *check* (  $\sqrt{\ }$  ) yang . *Instruction* sendiri adalah berisi petunjuk / perintah singkat berkaitan dengan cara pengisian formulir dan pendistribusian bila ada. Sehingga disarankan pada formulir lembar masuk dan keluar diberi *instruction* untuk mempermudah pengisian.

#### d. Body

Body merupakan bagian yang disediakan untuk kerja sesungguhnya yaitu mengenai susunan data yang mencakup

pengelompokan butir data, urutan kelompok, *margin*, spasi, jenis huruf, ukuran huruf, cara pengisian, kotak atau area pengisian, dan garis.<sup>[4]</sup>

Berdasarkan hasil wawancara sebanyak 100% petugas rekam medis, dan dokter serta 94% perawat setuju jika butir data pada formulir lembar masuk dan keluar dikelompokan menurut kebutuhannya. karena memudahkan responden dalam pengisian formulir. Formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) di RSIA Gunung Sawo semarang belum dikelompokan sesuai kelompok, sehingga disarankan butir data yang terdapat pada formulir dikelompokan sesuai dengan kelompok untuk mempermudah dalam pengisian formulir.

Dari hasil wawancara 100% petugas rekam medis dan dokter, serta 44% perawat kurang setuju dengan penggunaan *margin* yang ada pada formulir lembar masuk dan keluar (RM.1). *Margin* yang digunakan adalah kiri: 0,7 cm, atas: 1,3 cm, kanan: 0,7 cm, bawah: 3 cm. Fasilitas reproduksi memerlukan *margins* sebagai daerah kerja untuk lubang pemegang yang membantu penahanan kertas selama proses pencetakan, dan untuk merapikan kertas ketika beberapa copy formulir dicetak pada lembaran besar sekaligus. [4] Jika *margin* terlalu kecil maka informasi data kerap hilang pada saat formulir dilubangi untuk dimasukkan kedalam map. Dari hal tersebut disarankan untuk memperbesar atau memperlebar ukuran *margin* pada formulir lembar masuk dan keluar (RM1) terutama *margin* bagian kiri dibuat 1,5 cm.

Jenis huruf Arial, dan ukuran huruf 11 menurut responden sudah sesuai karena mudah untuk dibaca sehingga tidak mengganggu atau memperlambat pekerjaan pengguna. Jenis huruf ini penting dalam hal keterbacaan dan penonjolan. Untuk suatu formulir, paling baik adalah menggunakan sesedikit mungkin jenis dan ukuran huruf. Item-item dengan tingkat kepentingan yang sama hendaknya dicetak dengan huruf yang sama di semua bagian formulir. Biasanya, jenis *italic* dan *bold* digunakan untuk penekanan, tapi terbatas pada kata-kata yang memerlukan penekanan khusus.

Close dibuat untuk pertanggungjawaban dokter terhadap pelayanan yang diberikan kepada pasien dari awal pasien masuk sampai pasien pulang. Bagian aotentifikasi yang terdapat di formulir

lembar masuk dan keluar (RM.1) di RSIA Gunung Sawo sudah sesuai, karena tercantum nama, dan tanda tangan dokter.<sup>[4]</sup>

# 3. Aspek Isi

#### a. Butir data

Butir data pada formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) di RSIA Gunung Sawo Semarang sudah sesuai dengan teori. Data yang tercatat pada formulir berisikan data identitas pasien dan data klinis pasien. Dimana butir data yang tercatat harus sesuai dengan kebutuhan pengguna dan jenis formulirnya.<sup>[4]</sup>

# b. Teminologi

Terminologi pada formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) yaitu istilah, singkatan yang mudah dimengerti. Istilah yang pada formulir RSIA Gunung Sawo Semarang yaitu status marital, dan infeksi nosokomial. Selain itu juga terdapat singkatan yaitu BCG, DPT, TFT, dan DT. Penggunaan terminologi sebaiknya menggunakan istilah yang dapat dimengerti dan dipahami oleh semua orang. Begitu juga penggunaan singkatan, singkatan dapat digunakan apabila diperlukan.<sup>[4]</sup>

#### **SIMPULAN**

Dari variabel yang diteliti pada formulir lembar masuk dan keluar RM.1 di RSIA Gunung Sawo Semarang, maka dapat disimpulkan antara lain:

- Desain formulir berdasarkan aspek fisi yaitu bahan beleum sesuai.
   Bahan yang digunakan adalah kertas HVS 70 gram menyebabkan kertas mudah robek.
- 2. Desain formulir berdasarkan aspek anatomik tidak terdapat nomor revisi. Tidak terdapat instruction untuk memudahkan dalam pengisian data. Body belum dikelompokkan sesuai dengan kebutuhan pengguna dan margin kiri terlalu sempit yaitu 0,7 cm menyebabkan informasi data kerap hilang jika formulir dilubangi untuk dimasukkan ke dalam map.
- 3. Desain formulir berdasarkan aspek isi meliputi kelengkapan butir data dan terminologi sudah sesuai teori.
- 4. Desain formulir berdasarkan wawancara yang dilakukan:

- a. Prosentase petugas rekam medis (100%), dan perawat (72%) mengatakan setuju jika pada formulir lembar masuk dan keluar (RM.1) diberi instruction.
- b. Prosentase dokter (100%), petugas RM (100%), perawat (92%) mengatakan setuju jika butir data pada formulir lembar masuk dan keluar dikelompokkan menurut kebutuhannya untuk memudahkan responden dalam pengisian formulir.
- c. Prosentase dokter (100%), petugas RM (100%), perawat (44%) mengatakan kurang setuju dengan penggunaan *margin* yang ada pada formulir RM.1

#### SARAN

- Formulir ringkasan masuk dan keluar di RSIA Gunung Sawo Semarang memerlukan revisi pada :
  - a. Aspek fisik

Bahan kertas yang digunakan adalah HVS 70 gram. Sebaiknya diganti dengan HVS minimal 80 gram untuk mengurangi risiko robek dan tahan lama karena formulir RM.1 adalah formulir yang diabadikan.

### b. Aspek anatomik

Perlu ditambahakan *instruction* untuk memudahkan pengguna dalam mengisi formulir. *Margin* kiri perlu penambahan sehingga menjadi 1,5 cm, *margin* kanan menjadi 0,5 cm, *margin* atas dan bawah menjadi 1 cm. *Body* perlu dikelompokkan sesuai kebutuhan pengguna.

- Perlu adanya protap tentang pengisian di RSIA Gunung Sawo Semarang.
- 3. Merancang formulir sesuai hasil analisis dari aspek fisik, anatomik, dan isi di RSIA Gunung Sawo Semarang.

### **DAFTAR PUSTAKA**

- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Permenkes No.269/MENKES/PER/III. 2008.
- Huffman, Edna K. Health Information Management. Phisicians Record Compani Berwyn illinous. 1994.

- 3. Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Dirjen Pelayanan Medik. Pedoman Pengelolaan Rekam Medis Rumah Sakit di Indonesia. Jakarta. 1997.
- 4. Rachmani, Enny. *Modul Praktikum Desain Formulir*. DIII RMIK. Universitas Dian Nuswantoro. Semarang. (tidak dipublikasikan).
- 5. Riyadhy, Noor. *Desain Formulir Rekam Medis.* Akademi Keperawatan Kesehatan. Universitas Esa Unggul. 1999.
- Shofari, Bambang. Perancangan dan Pengendalian Formulir Rekam Medis. DIII RMIK. Universitas Dian Nuswantoro. Semarang. 2002 (tidak dipublikasikan)
- 7. Mahawati, Eni, SKM, M.Kes. Modul Metodologi Penelitian. DIII RMIK. Universitas Dian Nuswantoro. Semarang. (tidak dipublikasikan).
- 8. Mahawati, Eni, SKM, M.Kes. Modul Ergonomi & Perancangan Kerja. DIII RMIK Universitas Dian Nuswantoro. Semarang. ( tidak dipublikasikan ).



me 1	
	RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK
CHA	<b>GUNUNG SAWO</b>
7	JI. Gunung Sawo No. 21 Semarang Telp. (024) 8315171 Fax. (024) 8412320 www.rsbgunungsawo.com_rsbgunungsawo@gmail.com

*				LEMBAR I	MASU	DAN KE	LUAR				
NAMA PASIE	N	:				NOMOR		:			
DENIDADANA	755 4141185					Dirawat yang			3 4 5	6 7 8 9	10
PENDIDIKAN	TERAKHIR	:				ENIS KELAM	IIN	:			
AGAMA		: -				TATUS MAR	ITAL	:			
TANGGAL LA	HIR	:			ı	EKERJAAN		:			
UMUR		:	Th	Bln		ENIS PASI	EN	:			
ALAMAT		:				Cara Pener Cara Masuk		:			
1. Dokter 2. RS. Lain. 3. Puskesm NAMA PENAN	ias		edis			(ASUS POLIS Y/ T: ALAMAT		:			
AMA AYAH	/ IBU *)	-			+	PEKERJAAN		:			
AMA SUAMI	-					PEKERJAAN		:			
		GIAN / SPES	IALIST			BANGSAL /	RUANG	AN	K	ELAS	
		DOKTER JA	GA			Tanggal Mas	uk :		Jam	:	LAMANYA
		PERAWAT JA	(GA			Tanggal Kelu	ar :		Jam	:	DIRAWAT
						S	SUKU BAN	GSA			
		D	iisi oleh dok	kter yang merav	wat / berta	nggungiawab					Kode ICD 10
Diagnosa w	aktu masuk		:	, ,		33 33					
	Diagnosa	Utama	:								
Diagnosa AKHIR	Diagnosa	Komplikasi	:								W
	Diagnosa	lain	:				V.				
enis Opera	si / Tindaka	an	:					0			
Infeksi Noso	okomial		:			Penye	ebab Infe	ksi :			
PENYEBAB I	UAR CEDER	A & KERACU	NAN				TRANSFL	JSI DAR	AH	:	
IMUNISASI		1. BCG	2. DPT	3. POLIO			IMUNISASI				
PERNAH DII	DAPAT	4. TFT	5. DT	6. CAMPAK			DIPEROLE		DIRAW	AT	
KEADAAN	KELUAR		CAR	RA KELUAR			PERM	NAATAAN	WAKTL	MASUK	
1. Sembuh				Atas Persetuju	ian			ggunaka			
2. Perbaika	an		2. F	Pulang Paksa			UMU	M / ASK	ES / AST	EK / PT	
3. Lain-lair	า		3. F	Pindah RS Lair	n		KELA	\S:			
4. Mati < 4	48 Jam		4. N	Meninggal							
5. Mati > 4	48 Jam		5. L	ain-lain			,				)
	ΝΔΜΔ ΤΛ	AN TANDA TA	NGAN DO	KTER	PERNYA	TAAN KELUA					)
	NAMA DA	TANDA I	INGAN DU	MIER	Nama y Alamat Pekerjaa Hubung	ang meminta Lengkap	a keluar pa		:		

RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK

# GUNUNG SAWO

Jl. Gunung Sevo no 21 semerang Telp. (024) 8316171 Fax. (024) 8412320

						ALERGI		RM.
NAMA PASIEN	:				NO. RM			1 100
JMUR	:		NO REGISTER					
ALAMAT	:		JENIS KELAMIN*	: LAK	I-LAKI	DIRAWAT	YANG KE	
			PERMPUAN					
			RUAN		KELAS	S		KAMAR
						AL MASUK		
TEMPAT TANGGAL LA	AHIR :		TANGGAL		BULAN	TAHUN	١	JAM
SUKU BANGSA	:		TANGGAL			AL KELUAR		
PENDIDIKAN*	:∐sp	SMP	TANGGAL		BULAN	TAHUN	ı	JAM
PEKERJAAN	SMA	PERGURUAN TINGGI						
			BAGIAN	SPESIALIST			LAMA D	IRAWAT:
AGAMA*	ISLAM	KRISTEN						
			DOKTER	JAGA				
	☐ KATHOLIK ☐ BUDHA					KASUS POLISI*		YA
			PERAWA	T JAGA				TIDAK
	HINDU							
TATUS PERKAWINAN	* - KAWIN	☐ TIDAK KAWIN	KIRIMAN DARI*					
	DUDA	☐ JANDA	KIRIMAN DARI	DOKTE	_			DATANG SENDIF
IAMA AYAH	1		MASUK RS*	: MELAL		PARAMEDIK		
EKERJAAN	:							LANGSUNG
AMA IBU	900			MELAL	JI URJ			RAWAT INAP
EKERJAAN	:		PENANGGUNG JAV					
			NAMA :					
MUNISASI YANG*	: BCG	☐ DPT ☐ POLIO	IMUNISASI YANG P	ERNAH			***************************************	*********
ERNAH DIDAPAT	TFT	□ DT □ MATA	DIPEROLEH SELAM	A DIDAWAT				
	20			ADIMAMAI				
AGNOSA MASUK								
	:					KODE ICD :		
	:					KODE ICD :		
IAGNOSA UTAMA	:							
IAGNOSA LAIN	:					KODE ICD :		
IAGNOSA MASUK IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE			-			KODE ICD :		
IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE						KODE ICD :		
IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE						KODE ICD :		
IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE						KODE ICD :		
IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE TINDAKAN I TINDAKAN II TINDAKAN II	RA & KERACUNAN :					KODE ICD :		
IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE TINDAKAN I TINDAKAN II FEKSI NOSOKOMIAL	:				ASUK*	KODE ICD :		
IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE TINDAKAN I TINDAKAN II FEKSI NOSOKOMIAL	:	MENINGGAL < 48 JAM	PERNYATA	VAN WAKTU MA	ASUK*	KODE ICD :		
IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE TINDAKAN I	RA & KERACUNAN :	☐ MENINGGAL < 48 JAM ☐ MENINGGAL > 48 JAM	PERNYATA	AN WAKTU MA	ASUK*	KODE ICD :		ASTEK PT
IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE TINDAKAN I TINDAKAN II FEKSI NOSOKOMIAL	RA & KERACUNAN :	MENINGGAL < 48 JAM	PERNYATA	AN WAKTU MA	ASUK*	KODE ICD :		ASTEK PT
IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE TINDAKAN I TINDAKAN II FEKSI NOSOKOMIAL	RA & KERACUNAN :	MENINGGAL < 48 JAM MENINGGAL > 48 JAM LAIN-LAIN	PERNYATA MENGGUN	AN WAKTU MA	ASUK*	KODE ICD :		ASTEK PT
IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE TINDAKAN I TINDAKAN II TINDAKAN II FEKSI NOSOKOMIAL ENYEBAB INFEKSI	RA & KERACUNAN :	MENINGGAL < 48 JAM MENINGGAL > 48 JAM LAIN-LAIN	PERNYATA MENGGUN TANGGAL	AN WAKTU MA	ASUK* AS	KODE ICD :		ASTEK PT
IAGNOSA UTAMA IAGNOSA LAIN ENYEBAB LUAR CIDE TINDAKAN I TINDAKAN II TINDAKAN II FEKSI NOSOKOMIAL ENYEBAB INFEKSI	RA & KERACUNAN :	MENINGGAL < 48 JAM  MENINGGAL > 48 JAM  LAIN-LAIN  PULANG PAKSA	PERNYATA MENGGUN TANGGAL	AKAN FASILIT	ASUK* AS	KODE ICD :		ASTEK PT

**REVISI I/2013**