

## **BAB 1. PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Rumah sakit adalah tempat dimana orang sakit mencari dan menerima pelayanan kedokteran serta tempat dimana pendidikan klinik untuk mahasiswa kedokteran, perawat dan tenaga profesi kesehatan lainnya diselenggarakan. Menurut Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 tentang rumah sakit, pelayanan kesehatan rumah sakit berupa pelayanan rawat jalan, pelayanan rawat inap, dan pelayanan gawat darurat yang mencakup pelayanan medik dan pelayanan penunjang medik. Setiap pelayanan kesehatan yang ada di rumah sakit perlu dilakukan pendokumentasian pencatatan kronologi pelayanan kesehatan yang disebut dengan rekam medis.

Rekam Medis merupakan dokumen yang berisi catatan dan dokumen identitas pasien, hasil pemeriksaan, pengobatan serta tindakan medis yang telah diberikan kepada pasien (Kemenkes, 2008). Fungsi rekam medis yaitu sebagai dasar pemeliharaan dan pengobatan pasien, bahan pembuktian dalam perkara hukum, bahan untuk penelitian dan pendidikan, dasar perbayaran biaya pelayanan kesehatan dan untuk menyiapkan statistik kesehatan. Dokumen rekam medis terdiri dari beberapa formulir yang di dapatkan oleh pasien salah satu contohnya yaitu formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap.

Formulir ringkasan masuk dan keluar adalah formulir rekam medis yang digunakan untuk mencatat ringkasan perjalanan penyakit sejak pasien masuk sampai keluar rumah sakit. Formulir ini berisikan data identitas pasien dan data klinis, termasuk ringkasan penyakit terdahulu, diagnosa awal, diagnosa utama, diagnosa komplikasi, infeksi nosokomial, tindakan dan sebab kematian. Formulir ringkasan masuk dan keluar memuat informasi yang cukup untuk mengidentifikasi pasien. Informasi yang terkandung di dalamnya dapat digunakan lagi ketika pasien datang untuk berobat ulang sehingga tercipta kesinambungan informasi pelayanan terhadap pasien menjadi maksimal (Wiguna, 2018).


Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya merupakan rumah sakit dengan tipe B dan telah terakreditasi paripurna oleh KARS pada tahun 2018 yang terletak di Surabaya, Jawa Timur. Rumah sakit ini salah satu pelayanannya yaitu instalasi rawat inap yang mempunyai salah satu formulir yaitu ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap.

Formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya memuat informasi yang berisi tentang data sosial pasien, tanggal masuk dan keluar pasien, dokter penanggung jawab dan konsultan, alasan dirawat pasien, riwayat kesehatan, pemeriksaan fisik, tindakan medis, diagnosis (utama, komplikasi, dan sekunder), komorbiditas, tindakan diagnostik dan terapi selama di rumah sakit, anjuran, alasan pulang, kondisi pulang, tanda vital, tanda tangan dokter yang merawat, serta tanda tangan pasien.

Formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap menggunakan jenis bahan kertas yaitu NCR (*Non Carbon Required*) yang merupakan jenis kertas tembus tanpa menggunakan karton tambahan yang berukuran A4. Berdasarkan wawancara dengan kepala instalasi rekam medis, formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap menggunakan bahan jenis kertas NCR (*Non Carbon Required*) karena sesuai atas dasar dari usulan asesor akreditasi dan akan mempercepat proses penduplikasinya data secara autentik sehingga mudah di distribusikan kepada bagian lain dan diarsipkan dengan akurat. Formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap ada lima macam warna sesuai dengan fungsinya yaitu warna putih untuk rekam medis, warna biru untuk pasien, warna kuning untuk penjamin, warna merah untuk tenaga Kesehatan yang bertanggung jawab memberikan kelanjutan asuhan, warna hijau untuk jawaban rujukan.

Data yang terdapat dalam formulir masuk dan keluar pasien rawat inap di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya Surabaya yang berhak mengisi yaitu dokter. Desain formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya Surabaya yang saat ini digunakan ditunjukkan pada gambar 1.1

RMI 20



**RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA**  
Kampus C Mulyorejo Surabaya Jawa Timur  
 Telp: 031-816287, 031-816290, 031-8162820, Fax 031-5916281  
 Email: adm@rusa.air.ac.id, Website: rumahsakit.air.ac.id

**LABEL PASIEN**

---

Disini oleh Dokter

Tanggal Masuk RS : \_\_\_\_\_ Tanggal Keluar RS : \_\_\_\_\_  
 Dokter Peranggung Jawab : \_\_\_\_\_  
 Dokter Konsultan :  
 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Alasan Dirawat : \_\_\_\_\_  
 Riwayat Kesehatan : \_\_\_\_\_  
*History of Health*  
 Pemeriksaan Fisik : \_\_\_\_\_  
*Physical examination*

Pemeriksaan Klinik (Lab, Rontgen, dll) : \_\_\_\_\_  
*Clinical Findings*

Diagnosis: Utama/Primary : \_\_\_\_\_  
 Diagnosis : \_\_\_\_\_  
 Komplikasi/Complication : \_\_\_\_\_  
 Sekunder/Others : \_\_\_\_\_

Komorbidity/ Comorbidity : \_\_\_\_\_  
 Tindakan Diagnostik dan Terapi : \_\_\_\_\_  
 Selama di Rumah Sakit : \_\_\_\_\_  
*Procedure*

Anjuran /Rencana /Kontrol Selanjutnya : \_\_\_\_\_  
*Follow up*

Alasan Pulang :  Selesai  Pulang Paksa  Pindah RS Lain  
 Discharge reason :  Dapat berobat jalan  Meninggal  
 Sebab Kematian : \_\_\_\_\_

Kondisi Pulang : \_\_\_\_\_

Tanda Vital dan Hal-hal Khusus : \_\_\_\_\_

**Terapi Saat Pulang**

NOVA ORAL	SUNGLAS	DOKER	PROKURETOR	CARA HIDUP	TAMBAH PERUBAHAN				REVISI/REVISI
					1	2	3	4	

Dokter yang merawat /t. Managing Physician      Pasien /Patient      Tanggal /Date \_\_\_\_\_  
 Jam / Time \_\_\_\_\_

Tanda Tangan Nama Lengkap /Signature of /Fullname      Tanda Tangan Nama Lengkap /Signature of /Fullname

KETERANGAN :  
 UNDAK PULSA : UNDAK BAKAR BERBAHAYA  
 UNDAK NADI : UNDAK PASIEN  
 UNDAK SANGKAP : UNDAK TERANGGAL  
 UNDAK SIKAP : UNDAK TERANGGAL  
 UNDAK SIKAP : UNDAK TERANGGAL  
 UNDAK SIKAP : UNDAK TERANGGAL

Revisi: 02/04/2019

RINGKASAN PASIEN PULANG

Gambar 1.1 Desain Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya Surabaya Yang Digunakan Saat Ini

Berdasarkan gambar 1.1 dapat diketahui kondisi desain formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap dimana pada gambar 1.1 desain formulir tersebut kurang efektif karena menurut keterangan dari pihak pengguna tempat menulis terlalu kecil yang bisa di tunjukkan pada gambar 1.2

Riwayat Kesehatan : \_\_\_\_\_  
*History of Health*  
 Pemeriksaan Fisik : \_\_\_\_\_  
*Physical examination*

Gambar 1.2 Tempat Menulis Terlalu Sempit

Terdapat juga item Kondisi Pulang yang seharusnya di hapus karena item tersebut sudah terjawab pada item Alasan Pulang yang dapat di tunjukkan pada gambar 1.3

Alasan Pulang <i>Discharge reason</i>	:	<input type="checkbox"/> Sembuh	<input type="checkbox"/> Pulang Paksa	<input type="checkbox"/> Pindah RS Lain
		<input type="checkbox"/> Dapat berobat jalan	<input type="checkbox"/> Meninggal	Sebab Kematian : .....
Kondisi Pulang	:	_____		
		_____		

Gambar 1.3 Item Alasan Pulang dan Kondisi Pulang

Terdapat juga item Tindakan Diagnostik dan Terapi Selama Di Rumah Sakit yang seharusnya di pisah di tunjukkan pada gambar 1,4

Tindakan Diagnostik dan Terapi Selama di Rumah Sakit <i>Procedure</i>	:	_____
		_____
		_____

Gambar 1.4 Item Tindakan Diagnostik dan Terapi Selama Di Rumah Sakit

Berdasarkan gambar 1.4, menurut keterangan dari petugas koder item Tindakan Diagnostik dan Terapi Selama Di Rumah Sakit seharusnya di pisah karena petugas koder kebingungan dalam mengkode tindakan diagnostik atau terapi yang di lakukan oleh pasien. Terdapat juga terlalu banyaknya tempat pengisian item Dokter Konsultan yang di tunjukkan pada gambar 1.5

<b>Dokter Konsultan:</b>	
1. ....	2. ....
3. ....	4. ....

Gambar 1.5 Item Dokter Konsultan

Mneurut keterangan dari pihak rumah sakit, item Dokter Konsultan tempat pengisiannya terlau banyak sehingga menyebabkan tempat pengisiannya menjadi sia-sia.

Dampak dari semua ini adalah informasi yang didapat bisa jadi tidak lengkap dan akurat serta petugas juga kebingungan dalam melakukan laporan rumah sakit karena formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap merupakan sumber informasi untuk mengindeks rekam medis serta menyiapkan laporan rumah sakit (Subinarto, 2016)

Pihak instalasi rekam medis di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya Surabaya perlu memerlukan *re-design* formulir ringkasan masuk dan keluar mengingat formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap. Berdasarkan latar belakang tersebut penulis melakukan penulisan dengan mengambil judul “Desain Ulang Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya.”

## **1.2 Tujuan dan Manfaat**

### 1.2.1 Tujuan Umum

Mendisain Ulang Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya.

### 1.2.2 Tujuan Khusus PKL

- a. Mengidentifikasi aspek fisik, aspek anatomi, dan aspek isi formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya.
- b. Mengidentifikasi kebutuhan pengguna terkait formulir ringkasan masuk dan keluar di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya.
- c. Mendesain formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya.

### 1.2.3 Manfaat PKL

- a. Bagi Rumah Sakit  
Meningkatkan pelayanan di instalasi rekam medis khususnya pelayanan rawat inap terhadap pasien di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya.
- b. Bagi Politeknik Negeri Jember  
Menjadi bahan referensi untuk kemajuan dan pengembangan ilmu pengetahuan.
- c. Bagi Penulis  
Sebagai wujud menambah ilmu pengetahuan dan wawasan terutama dalam bidang rekam medis.

### **1.3 Lokasi dan Waktu**

#### 1.3.1 Lokasi Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya

Lokasi pelaksanaan Praktek Kerja Lapang *Online* (PKL *Online*) dilaksanakan di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya Surabaya pada instalasi rekam medis di bagian rekam medis pusat, berada di Jalan Dharmahusada Permai, Mulyorejo, Kecamatan Mulyorejo, Kota Surabaya, Provinsi Jawa Timur.

#### 1.3.2 Waktu

Pelaksanaan Praktek Kerja Lapang *Online* (PKL *Online*) dimulai tanggal 8 Maret 2021 sampai 30 April 2021. Praktek Kerja Lapang (PKL *Online*) dilakukan setiap hari Senin sampai hari Jum'at pukul 08.30 WIB sampai selesai.

### **1.4 Metode Pelaksanaan**

#### 1.4.1 Jenis Penulisan

Metode pelaksanaan yang akan dilakukan oleh penulis adalah berbentuk kualitatif dimana metode penulisan kualitatif tersebut bertujuan untuk desain ulang formulir ringkasan masuk dan keluar pasien rawat inap.

#### 1.4.2 Teknik Pengumpulan Data

##### 1. Wawancara

Wawancara dilakukan tidak langsung dan tidak terstruktur dengan mengajukan pertanyaan yang ditujukan kepada kepala instalasi rekam medis Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya, staf koderisasi Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya, staf logistik Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya, staf monitoring rekam medis Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya secara daring (*online*) baik melalui zoom maupun whatsapp.

##### 2. Dokumentasi

Dokumentasi dilakukan dengan dokumen berupa file yang disediakan atau dikirim oleh kepala instalasi rekam medis Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya kepada penulis melalui aplikasi zoom dan whatsapp.