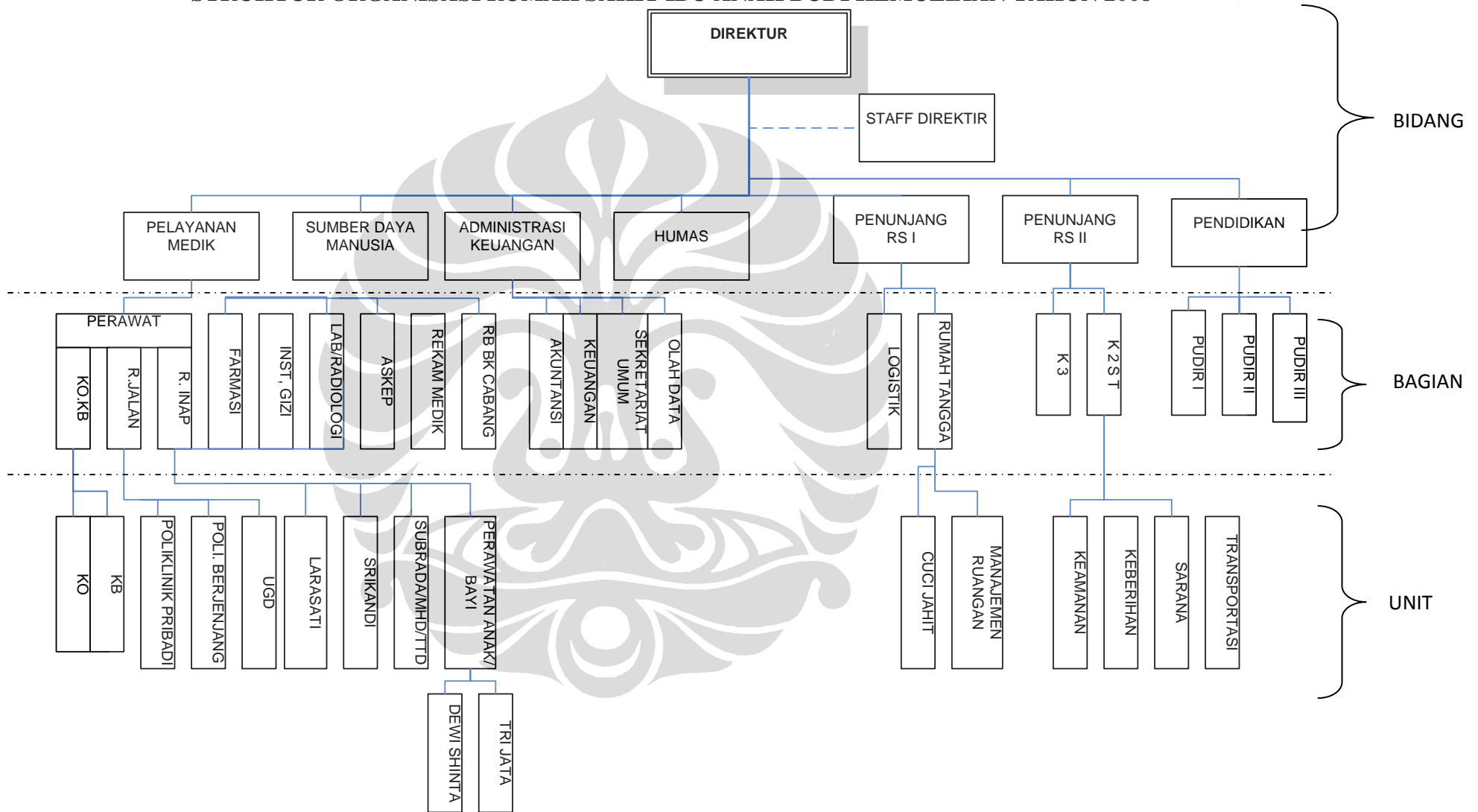
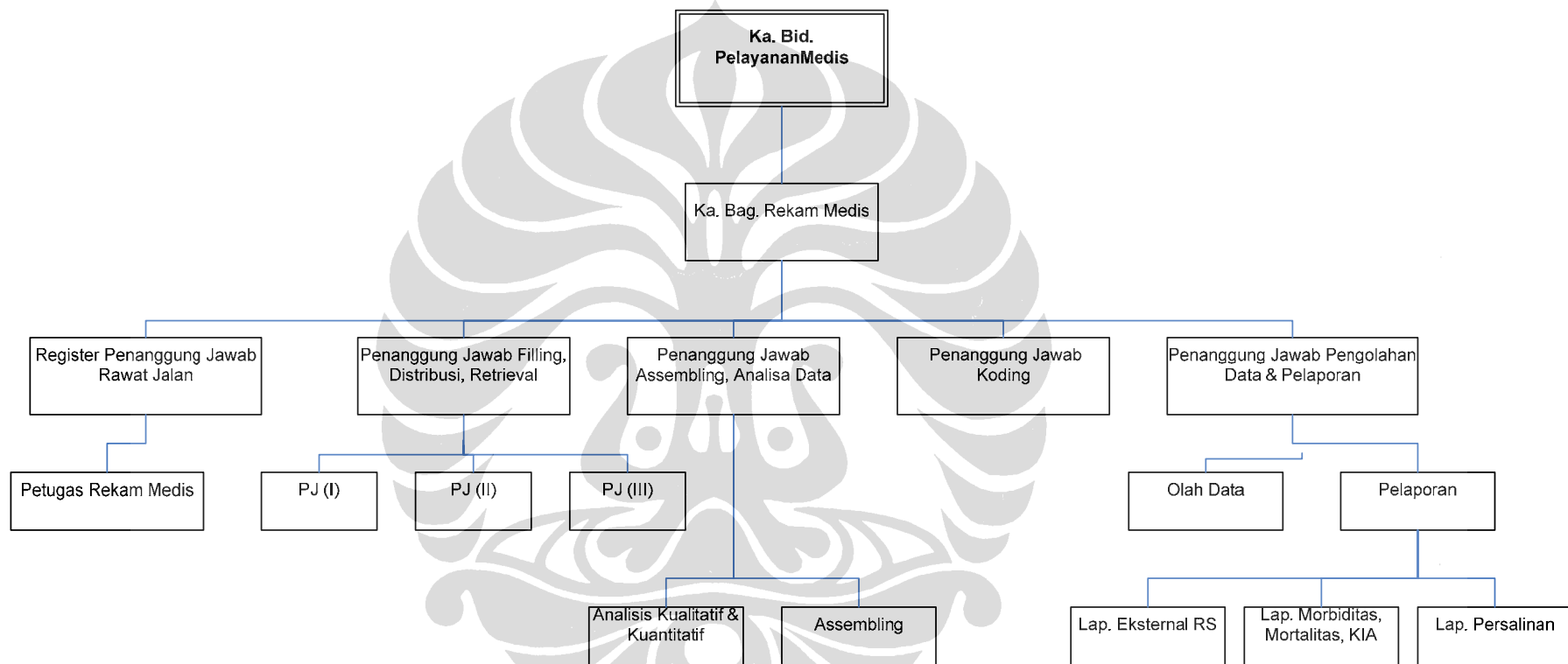


STRUKTUR ORGANISASI RUMAH SAKIT IBU ANAK BUDI KEMULIAAN TAHUN 2008



Universitas Indonesia

Struktur Organisasi Bagian Rekam Medis RSIA Budi Kemuliaan



<p>RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK BUDI KEMULIAAN Jl. Budi Kemuliaan No.25 Jakarta 10110 Telp (62-21)384 2828 Fax.(62-21)350 1012 Email : rsbbudi@indo.net.id</p>	
<p><u>RESUME MEDIS DEWASA</u></p>	
No. Rekam Medis :	
Kelas Perawatan :	
Nama Pasien :	Umur :
Nama Suami :	Umur :
Pekerjaan Pasien/Suami :	
Alamat Rumah :	
Tanggal Masuk :	Tanggal Keluar :
Kode ICD-X	
Diagnosa Masuk :	
Diagnosa Keluar :	
Komplikasi :	
Pembedahan/Prosedur Tindakan Medik :	
Diagnose Prognosis :	
Kembali Periksa/kontrol Tanggal :	
Jakarta,..... Dokter yang merawat (Nama lengkap&TTD)	

Universitas Indonesia

Pedoman Wawancara Mendalam

Untuk : Dokter

Nama Pewawancara :
Tanggal :
Tempat :
Nama Informan :
Masa kerja :

I. Petunjuk Umum

1. Sampaikan salam dan ucapan terimakasih kepada informan atas kesediaannya dan waktunya yang telah meluangkan waktunya untuk diwawancarai dan wawancara ini merupakan suatu hal yang sangat penting.
2. Jelaskan maksud dan tujuan wawancara ini dilakukan
(untuk menunjang dan sebagai bahan dalam penyusunan skripsi)

II. Petunjuk Wawancara Mendalam

1. Wawancara dilakukan oleh pewawancara yaitu peneliti sendiri
2. Informan bebas untuk mengajukan pendapat, saran, pengalaman, dan komentar.
3. Pendapat, saran, pengalaman, dan komentar dari informan merupakan hal yang sangat bernilai.
4. Jawaban dari informan tidak ada yang benar atau salah, karena wawancara ini untuk kepentingan penelitian
5. Semua pendapat, saran, pengalaman, dan komentar akan dijaga kerahasiaannya.

III. Pelaksanaan Wawancara Mendalam

Umum

1. Menurut dokter berapa % kelengkapan resume medis di RS ini?
2. Adakah SOP sebagai acuan dokter dalam bekerja?

Universitas Indonesia

Pengetahuan Informan

1. Menurut dokter apa definisi resume medis?
2. Menurut dokter Siapa yang berhak mengisi resume medis?
3. Menurut dokter apa yang menyebabkan resume medis kadang tidak di isi lengkap dan kadang kosong?
4. Apa yang dilakukan dokter bila melihat resume medis tidak lengkap dan tidak di isi?
5. Menurut pengamatan dokter bagaimana cara pengisian resume medis yang ada pada RS ini?
6. Menurut dokter, sampai mana peranan dokter dalam mendukung kelengkapan dokumen rekam medis?
7. Menurut dokter, apakah dokumen rekam medis yang lengkap itu penting atau tidak? Berikan alasan nya bila penting dan bila tidak penting. Bagaimana dengan resume medis yang lengkap penting tidak? Alasan nya?
8. Manfaat apa yang didapat dari adanya resume medis yang lengkap di RS ini?
9. Variabel/item-item apa saja yang menurut dokter perlu di lengkapi pada form resume medis?
10. Bagaimana kriteria dokter mengenai lengkap tidaknya resume yang dokter isi?
11. Adakah instruksi tentang pengisian resume medis di RS ini?
12. Pernahkah dokter di ingatkan untuk segera mengisi resume medis setelah pasien pulang rawat, baik lisan maupun menggunakan catatan
13. Mengingat resume medis merupakan aspek administrasi, maka apakah menurut dokter perlu untuk diadakan pembatasan waktu dalam penulisan? Berapa lama batasan waktunya?
14. Pernah kah dokter mengikuti pelatihan tentang rekam medis? tahun berapa?
15. Apa yang di dapat dan dokter lakukan setelah mengikuti pelatihan tentang rekam medis?

Sumber Pendanaan

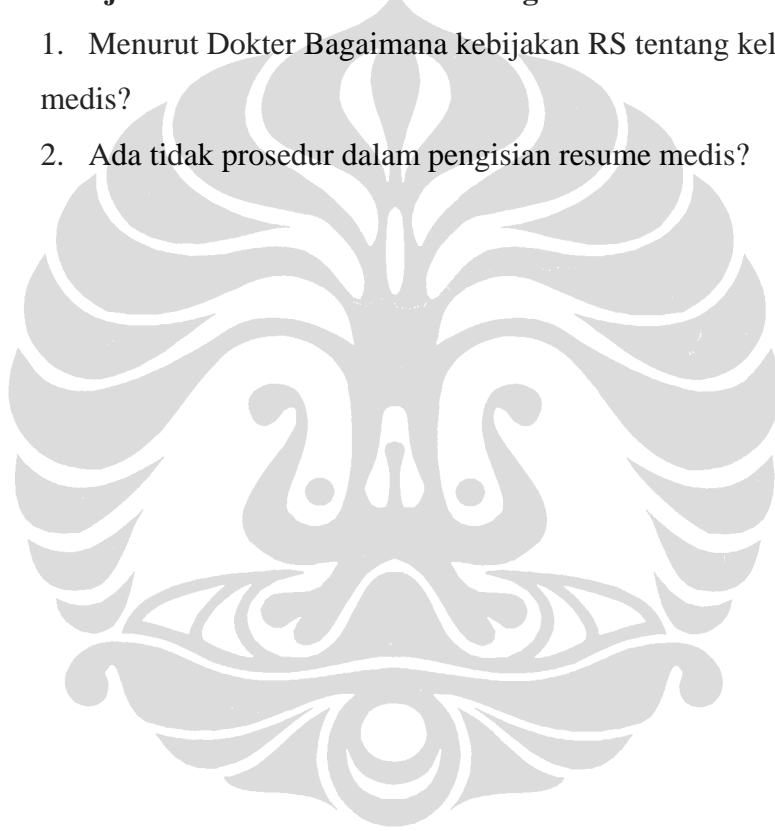
1. Menurut dokter perlukah biaya/dana untuk menunjang kelengkapan resume medis di RS ini?

Sarana dan Prasarana

1. Apakah sarana dan prasarana dalam pengisian resume medis ada

Kebijakan RS dan Prosedur tentang resume medis

1. Menurut Dokter Bagaimana kebijakan RS tentang kelengkapan resume medis?
2. Ada tidak prosedur dalam pengisian resume medis?



Pedoman Wawancara Mendalam

Untuk : Bidan

Nama Pewawancara :
Tanggal :
Tempat :
Nama Informan :

I. Petunjuk Umum

1. Sampaikan salam dan ucapan terimakasih kepada informan atas kesediaannya dan waktunya yang telah meluangkan waktunya untuk diwawancarai dan wawancara ini merupakan suatu hal yang sangat penting.
2. Jelaskan maksud dan tujuan wawancara ini dilakukan (untuk menunjang dan sebagai bahan dalam penyusunan skripsi)

II. Petunjuk Wawancara Mendalam

1. Wawancara dilakukan oleh pewawancara yaitu peneliti sendiri
2. Informan bebas untuk mengajukan pendapat, saran, pengalaman, dan komentar.
3. Pendapat, saran, pengalaman, dan komentar dari informan merupakan hal yang sangat bernilai.
4. Jawaban dari informan tidak ada yang benar atau salah, karena wawancara ini untuk kepentingan penelitian
5. Semua pendapat, saran, pengalaman, dan komentar akan dijaga kerahasiaannya.

III. Pelaksanaan Wawancara Mendalam

Umum

1. Bagaimana pendapat anda tentang angka ketidaklengkapan rekam medis rawat inap di RS?
2. Adakah SOP sebagai acuan bidan dalam bekerja?

Universitas Indonesia

Pengetahuan Informan

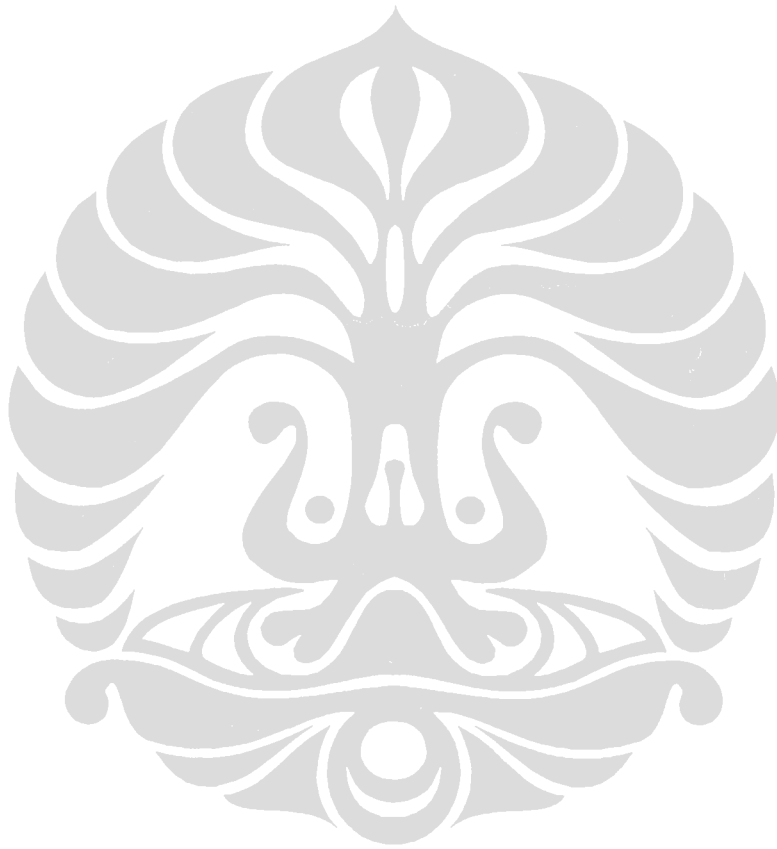
1. Menurut anda, apakah dokumen rekam medis yang lengkap itu penting atau tidak? Berikan alasan nya bila penting dan bila tidak penting.
2. Menurut pengamatan anda bagaimana cara pengisian resume medis yang ada pada RS ini?
3. Manfaat apa saja yang didapat dari adanya resume medis di RS ini?
4. Variabel/item-item apa saja yang menurut anda perlu di lengkapi pada form resume medis?
5. Bagaimana kriteria anda mengenai lengkap tidaknya resume yang dokter isi?
6. Menurut anda siapa yang berhak dalam mengisi resume medis pasien setelah pulang rawat?
7. Menurut anda dalam mengisi resume medis, apakah semua resume medis ditulis untuk semua jenis pasien yang keluar dalam keadaan apapu?
8. Menurut anda adakah perbedaan dalam mengisi resume medis sesuai dengan cara bayar pasien (misalnya pasien gakin dengan pasien pribadi)?
9. Adakah instruksi tentang pengisian resume medis di RS ini?
10. Pernahkah anda di ingatkan oleh petugas rekam medis untuk mengisi dokumen rekam medis yang tidak lengkap baik secara lisan maupun menggunakan catatan?
11. Pernahkah anda di ingatkan untuk segera mengisi resume medis setelah pasien pulang rawat, baik lisan maupun menggunakan catatan?
12. Mengingat resume medis merupakan aspek administrasi, maka apakah menurut dokter perlu untuk diadakan pembatasan waktu dalam penulisan? Berapa lama batasan waktunya?

Sumber Pendanaan

1. Menurut anda perlukah biaya/dana untuk menunjang kelengkapan resume medis di RS ini?

Sarana dan Prasarana

1. Apakah sarana dan prasarana dalam pengisian resume medis ada?
2. Apakah sarana dan prasarana dalam pengisian rekam medis menunjang dalam mengisi resume medis?



Pedoman Wawancara Mendalam

Untuk : Petugas Rekam Medis

Nama Pewawancara :
Tanggal :
Tempat :
Nama Informan :

I. Petunjuk Umum

1. Sampaikan salam dan ucapan terimakasih kepada informan atas kesediaannya dan waktunya yang telah meluangkan waktunya untuk diwawancarai dan wawancara ini merupakan suatu hal yang sangat penting.
2. Jelaskan maksud dan tujuan wawancara ini dilakukan
 - a. (untuk menunjang dan sebagai bahan dalam penyusunan skripsi)

II. Petunjuk Wawancara Mendalam

1. Wawancara dilakukan oleh pewawancara yaitu peneliti sendiri
2. Informan bebas untuk mengajukan pendapat, saran, pengalaman, dan komentar.
3. Pendapat, saran, pengalaman, dan komentar dari informan merupakan hal yang sangat bernilai.
4. Jawaban dari informan tidak ada yang benar atau salah, karena wawancara ini untuk kepentingan penelitian
5. Semua pendapat, saran, pengalaman, dan komentar akan dijaga kerahasiaannya.

III. Pelaksanaan Wawancara Mendalam

Umum

1. Bagaimana manajemen rekam medis yang ada selama ini?
 - Struktur organisasi
 - Tenaga

Universitas Indonesia

- Sarana
 - SOP
 - Dukungan Bimbingan/kebijakan
2. Adakah SOP sebagai acuan anda dalam bekerja?

Pengetahuan Informan

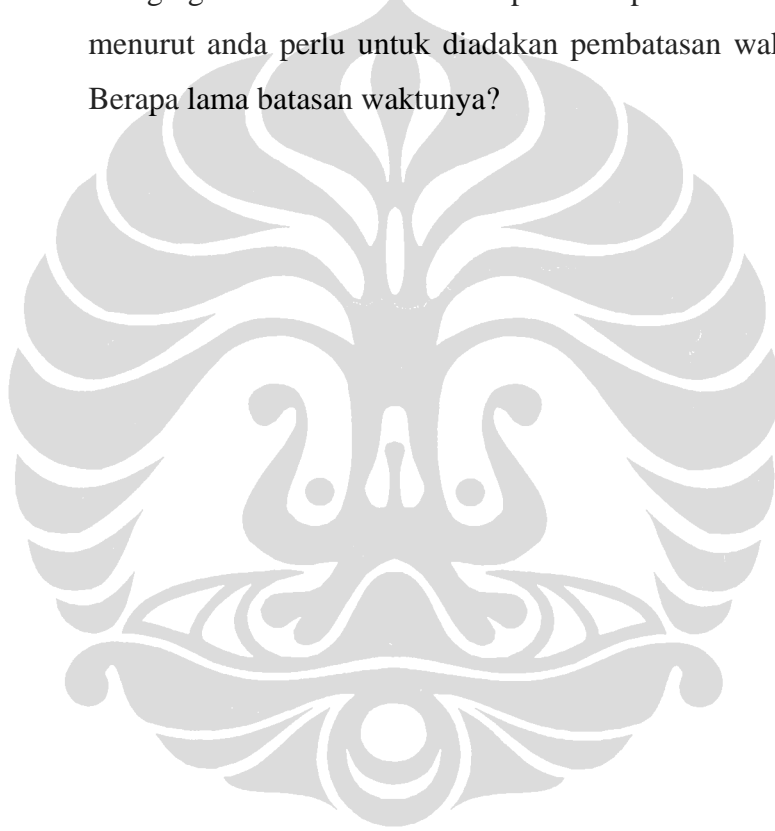
1. Menurut anda bagaimana angka ketidaklengkapan rawat inap di RS ini?
2. Menurut anda, sampai mana peranan dokter dalam mendukung kelengkapan dokumen rekam medis?
3. Menurut anda, apakah dokumen rekam medis yang lengkap itu penting atau tidak? Berikan alasan nya bila penting dan bila tidak penting.
4. Menurut pengamatan anda bagaimana cara pengisian resume medis yang ada pada RS ini?
5. Manfaat apa saja yang didapat dari adanya resume medis di RS ini?
6. Variabel/item-item apa saja yang menurut anda perlu di lengkapi oleh dokter pada form resume medis?
7. Menurut anda siapa yang berhak dalam mengisi resume medis pasien setelah pulang rawat?
8. Menurut anda dalam mengisi resume medis, apakah semua resume medis ditulis untuk semua jenis pasien yang keluar dalam keadaan apapun?
9. Menurut anda adakah perbedaan dalam mengisi resume medis sesuai dengan cara bayar pasien (misalnya pasien gakin dengan pasien pribadi)?
10. Adakah instruksi untuk dokter atau bidan tentang pengisian resume medis di RS ini?
11. Pernahkah anda mengingatkan dokter atau bidan untuk mengisi dokumen rekam medis yang tidak lengkap baik secara lisan maupun menggunakan catatan?
12. Pernahkah anda mengingatkan dokter atau bidan untuk segera mengisi resume medis setelah pasien pulang rawat, baik lisan maupun menggunakan catatan?

Sumber Pendanaan

1. Menurut anda perlukah biaya/dana untuk menunjang kelengkapan resume medis di RS ini?

Sarana dan Prasarana

1. Apakah sarana dan prasarana dalam pengisian resume medis ada?
2. Bila ada, Apakah sarana dan prasarana dalam pengisian rekam medis menunjang dalam mengisi resume medis?
3. Mengingat resume medis merupakan aspek administrasi, maka apakah menurut anda perlu untuk diadakan pembatasan waktu dalam penulisan? Berapa lama batasan waktunya?



Pedoman Wawancara Mendalam

Untuk : Pasien

Nama Pewawancara :
Tanggal :
Tempat :
Nama Informan :

I. Petunjuk Umum

1. Sampaikan salam dan ucapan terimakasih kepada informan atas kesediaannya dan waktunya yang telah meluangkan waktunya untuk diwawancarai dan wawancara ini merupakan suatu hal yang sangat penting.
2. Jelaskan maksud dan tujuan wawancara ini dilakukan
 - a. (untuk menunjang dan sebagai bahan dalam penyusunan skripsi)

II. Petunjuk Wawancara Mendalam

1. Wawancara dilakukan oleh pewawancara yaitu peneliti sendiri
2. Informan bebas untuk mengajukan pendapat, saran, pengalaman, dan komentar.
3. Pendapat, saran, pengalaman, dan komentar dari informan merupakan hal yang sangat bernilai.
4. Jawaban dari informan tidak ada yang benar atau salah, karena wawancara ini untuk kepentingan penelitian
5. Semua pendapat, saran, pengalaman, dan komentar akan dijaga kerahasiaannya.

III. Pelaksanaan Wawancara Mendalam

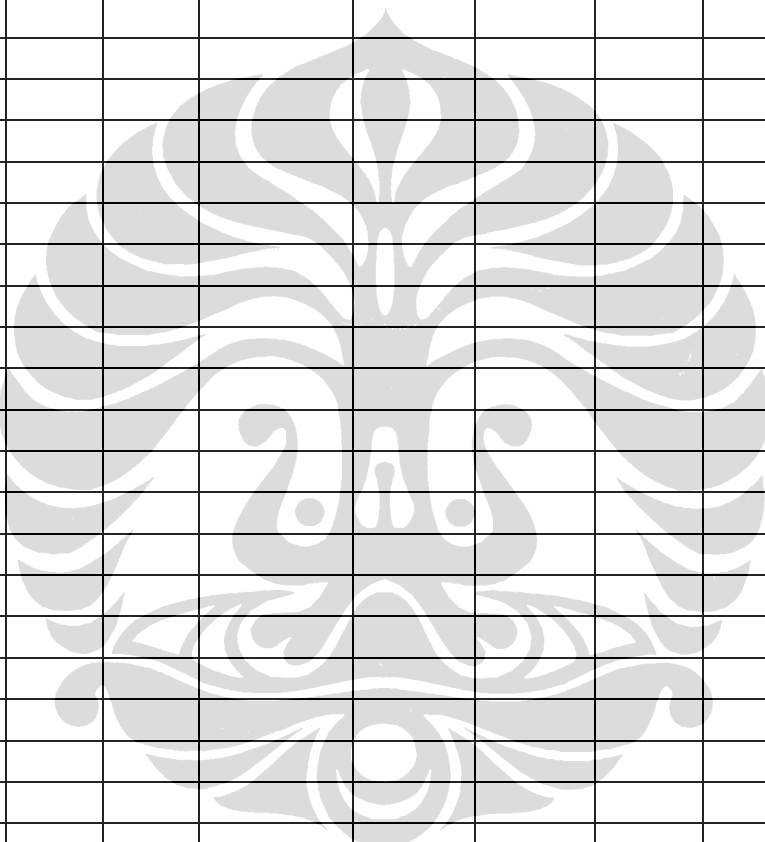
Pegetahuan Informan

1. (Bila istri) berapa kali istri anda dirawat?
2. Apakah anda tahu apa itu rekam medis?

Universitas Indonesia

3. Siapa yang mengisi rekam medis dan resume medis?
4. Dimana rekam medis di simpan dan resume medis?
5. Apakah anda tahu apa itu resume medis?
6. Menurut anda siapa yang berhak mengisi resume medis rawat inap?
7. Menurut anda, apakah dokumen rekam medis yang lengkap itu penting atau tidak? Berikan alasan nya bila penting dan bila tidak penting?
8. Apakah anda pernah meminta salinan resume medis milik (istri) anda?
9. Bila iya, Bagaimana proses nya untuk meminta salinan resume medis milik (istri) anda?
10. Menurut anda, seberapa penting resume medis milik pasien rawat jalan?
11. Menurut anda, apa yang harus dilakukan oleh petugas rekam medis bila melihat resume medis milik pasien rawat inap tidak di isi sama sekali atau tidak lengkap?
12. Menurut anda, perlu berapa lama waktu pengembalian rekam medis milik pasien rawat inap?
13. Menurut anda, perlu berapa lama waktu pengisian resume medis milik pasien rawat inap? (max : 2x24jam atau 2 hari) setuju tidak?
14. Menurut Apa yang harus dilakukan supaya resume medis pasien rawat inap di isi lengkap?

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian



CHECK LIST KELENGKAPAN RESUME MEDIS PASIEN RAWAT INAP BULAN JANUARI TAHUN 2009

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
O : isi	74	74	71	74	69	24	74	75	75	75	75	74	73	66	60
I : tdk	10	10	13	10	15	60	10	9	9	9	9	10	11	18	24
% Isi	88.10	88.10	84.52	88.10	82.14	28.57	88.10	89.29	89.29	89.29	89.29	88.10	86.90	78.57	71.43
% Tdk	11.90	11.90	15.48	11.90	17.86	71.43	11.90	10.71	10.71	10.71	10.71	11.90	13.10	21.43	28.57
total	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84

CHECK LIST KELENGKAPAN RESUME MEDIS PASIEN RAWAT INAP BULAN FEBRUARI TAHUN 2009

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
0	0	0	0	0	|	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	|	|	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	|	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	|	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	|	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	|	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	|	0
0	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	|	0
0	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Universitas Indonesia

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
	0	0	0	0	|	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	|	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	|	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	|	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	|	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	|	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	|	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	|	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	|	0
	0	0	|	|	|	|	|	|	|	|	0	0	0	|	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	|	|
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	|	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	|	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
O : isi	60	60	57	58	49	16	59	59	59	59	60	60	60	48	59
I : tdk	4	4	7	6	15	48	5	5	5	5	4	4	4	16	5
% Isi	93.75	93.75	89.06	90.63	76.56	25.00	92.19	92.19	92.19	92.19	93.75	93.75	93.75	75.00	92.19
% Tdk	6.25	6.25	10.94	9.38	23.44	75.00	7.81	7.81	7.81	7.81	6.25	6.25	6.25	25.00	7.81
total	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64

CHECK LIST KELENGKAPAN RESUME MEDIS PASIEN RAWAT INAP BULAN JANUARI TAHUN 2008

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
	o	o	o	o	|	|	o	o	|	o	o	o	|	|	|
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	|	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	√	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	|
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	|	o
	o	o	o	o	|	|	o	o	o	o	o	o	o	|	|
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	|	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	|	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	|	|	|	|	|	|	|	|	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	|	o	|	|	o	o	|	|	|	|	|	|	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	|	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o	|	|
	o	o	o	o	|	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	|	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o

Universitas Indonesia

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	|	|	|	|	|	|	|	|	|	|	|	|	0	|	0
	|	0	0	0	|	|	0	0	0	0	0	0	0	|	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	|	|	|
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	|	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	|	|	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	|	|
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	|
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	|
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
	o	o	o	o	|	|	o	o	o	o	o	o	|	|	o
	o	o	o	o	|	|	o	o	o	o	o	o	o	|	o
	o	o	o	o	|	|	o	o	o	o	o	o	o	o	|
	o	o	o	o	|	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	|	o
	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	|	|	|
	o	o	o	o	|	|	o	o	o	o	o	o	|	|	|
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	|
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	|	o	o	o	o	o	o	o	o	o
	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	|	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	|	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	|	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	|	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	|	0	|	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	|	0	|	|	|	0	0	0	0	0

No.RM	Nm.Suami	Nm.Pasien	Umur	Kls	Inst.Suami	Inst.Pas	Almt Rmh	Tgl Msk	Tgl Kel	Diag. msk	P'obatn	anjrn dktr	TTD Dktr	Nm.Dktr	tgl.P'isian
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	0	|
	|	|	|	|	|	|	|	|	0	0	0	0	0	|	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	|	0
	0	0	0	0	0	|	0	0	0	0	0	0	0	|	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jumlah	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106
% di isi	73.6	75.5	74.5	72.6	55.7	8.5	74.5	73.6	72.6	74.5	74.5	74.5	69.8	55.7	63.2
% tdk di isi	26.4	24.5	25.5	27.4	44.3	91.5	25.5	26.4	27.4	25.5	25.5	25.5	30.2	44.3	36.8

Matriks Hasil wawancara mandalam

Analisis kelengkapan pengisian resume medis pada pasien rawat inap di RSIA Budi Kemuliaan Tahun 2008-2009

No.	Fokus Pertanyaan	Hasil wawancara dengan Dokter A	Hasil wawancara dengan Dokter B
<i>Pengetahuan Informan</i>			
1	Angka ketidaklengkapan rekam medis rawat inap	“..... udah lengkap ya, 90% lah kira-kira udah lengkap.....”	...90% udah bisa dibilang lengkap...
2	SOP sebagai acuan dokter dalam bekerja	“..... SOP sebagai YanMed ada, udah sesuai ? y sudah.....”	...ada...
3	Definisi Resume Medis	.....isi ringkasan selama pasien dirawat....	...bisa mengetahui riwayat perjalanan pasien selama dirawat....
4	Siapa yang berhak mengisi resume medis	“...ya bagus nya sie yang merawat, ya disini kan ada bidan juga.... , ya biasanya dokter di bantu bidan untuk mengisinya	Dokter... jadi begini ya...kalau resume medis itu terkait dengan patologis yang mengisi dokter nya yang merawat..bila tidak terkait dengan patologis ya bidan yang mengisi....misalnya pasien melahirkan dengan operasi, vacuum itu yang mengisi dokter nya. Tapi pada kenyataannya di sini tidak. Dokter hanya tandatangan ajah...bener-bener bidan murni yang mengisi, dokter hanya tandatangan. Dan juga pasien di sini cepat pulang, sementara SDM dokter kurang. Dokter merangkap

			kerjanya, seluruh rantai perawatan yang bertanggung jawab hanya 1 dokter...seharusnya masing-masing rantai perawatan 1 dokter
5	yang menyebabkan resume medis kadang tidak di isi lengkap dan kadang kosong	...sosialisasi resume medis ke dokter-dokter dan bidan kurang....	.... Pasien banyak melahirkan, setelah dinyatakan sehat, pasien meminta pulang pada hari tersebut....
6	yang dilakukan dokter bila melihat resume medis tidak lengkap dan tidak di isi	... selama ini lengkap-lengkap aja resume medis yang saya liat... ya kalau belum lengkap, dilengkapi... kan seharusnya petugas rekam medis melengkapi kalau lihat resume medis masih kosong atau belum di isi....	... ya dilengkapi....
7	Bagaimana cara pengisian resume medis	“Ga susah, gampang yah.... Ya mungkin statusnya di pinjem buat ngurus keputungan pasien atau dipinjem buat pembicaraan status sehingga ada yang terlewati untuk di isi resume nya, jadi bukan nya di sengaja gt....., Harusnya petugas rekam medis mengecek lagi kelengkapannya... ya di crosscheck mana yang sudah lengkap belum...,kalo belum ya, saya pikir wajib memintanya ke petugas yang merawat pasien itu untuk melengkapinya...”	.... gampang yah... dokter hanya isi tandatangan dan diagnose nya aja... terus yang lainnya dilengkapi sama petugas administrasi diruang perawatan....
8	Peranan dokter dalam mendukung kelengkapan Rekam Medis dan Resume	“..... selama ini kalo rekam medis ya mengisi status yah....., .....kita tulis apa yang hasil nya di tulis....., kalo resume medis...hmmm biasanya petugas administrasi ruangan yang ngisi dokter hanya tanda tangan aja. Apa petugas administrasi tidak mengalami kesulitan dalam mengisi resume medis? ga yah... selama ini mereka sudah	... peranana dokter ga ada yah.... Ya jadi dokter Cuma tanda tangan aja... dan seketemunya aja di jalan untuk tandatangan.

		tahu bagaimana dan apa yang harus di isi, dokter hanya member tahu diagnose nya dan menandatangani...”	
9	Dokumen rekam medis penting/tdk, alasannya	“Ya, penting lah.....rekam medis kalo ga lengkap,terus ada kasus di pengadilan mereka juga pasti memerlukan rekam medis yang lengkap,.....untuk penelitian,...untuk perencanaan-perencanaan kedepan,...untuk ambil data nya dari rekam medis terus di analisis....”	..... ya penting kalo d baa sampe ke pengadilan...misalnya ada yang complain jadi ya penting ya rekam medis dan resume medis....
10	Manfaat yang di dapat dokter dengan adanya resume medis yang lengkap	“...pasien dating..., kita bisa tahu kondidi pasien...., secara singkat...”	.....mengurangi klaim-klaim yang kurang dari segi hukum....
11	Variabel yang perlu dilengkapi pada resume medis	“... ya mungkin Nomor Rekam Medis nya,...diagnosis dan tindakan juga perlu....”	.... Diagnosi ya yang paling penting...
12	kriteria dokter mengenai lengkap tidaknya resume medis	“.... Ya orang yang baa resume, siapa pun orangnya bisa dan ngerti ya, baik orang umum maupun dokter..., liat itu aja udah tau riwayat penyakit pasien selama di rawat...”	.....ya kalau lengkap itu ada data dia masuk, anamnesis, pemeriksaan fisik, diagnosi masuk dan keluar... pasien sembuh atau tidak...
13	Ada Instruksi tentang pengisian resume medis	“ Ga ada si yah....., itu sederhana ajah.....jadi ga perlu ada instruksi-instruksi utuk ngisi resume medis...”	Ga ada instruksi....
14	Pernah di ingatkan dokter atau bidan untuk segera mengisi resume medis setelah pasien pulang rawat	“.... Ya... pernah....., tapi bukan petugas rekam medis yang mengingatkan, tapi petugas administrasi di tiap-tiap lantai	Karena isiannya sederhana ya lengkap-lengkap ajah.... Ga pernah di tegur, khan Cuma tandatangan aja...
15	Perlu pembatasan waktu untuk penulisan resume medis, berapa lama	“.... Ya, status balik 1X24 jam kan status sudah kembali dan seharusnya resume sudah terisi...., kalo belum lengkap kan dikembalikan lagi ya....? Ya sebaiknya gitu...., atau di tanyakan untuk melengkapinya...”	....ya perlu, biasanya setelah pasien pulang... maksimal 2hari deh... karena biasanya hari ke3 pasien sudah datang lagi untuk kontrol.
16	Mengikuti dan menghadiri	“ Pelatihan... Pernah....., hmmm mungkin lima tahun	...pernah... tentang resume medis dari

	pelatihan tentang Rekam Medis, tahun berapa	yang lalu....”	segi hukum kedokteran...
17	Setelah mengikuti pelatihan apa yang didapat	“.... Ya, adanya peningkatan, pertama ya kayak sistem penomoran yang baru, perubahan ruangan.... Dulu ruangan status jadi satu dengan petugas,... sekarang status sendiri petugas sendiri...., ya bisa dibilang sudah mengalami peningkatan dari sebelumnya....”	....belajar bagaimana menulis pada rekam medis dan resume medis dengan benar...
18	Masa Kerja	....kurang lebih 9 tahun...	... 8 tahun saya bekerja di RS Ini...
Money			
1	Perlu biaya/dana untuk menunjang kelengkapan resume medis	“..... ga perlu..... “	...ga perlu yah...
Material			
1	Bagaimana kebijakan RS tentang kelengkapan resume medis	...Kebijakan ga ada... selama ini ya lengkap-lengkap aja resume medis....	.... Belum ada..Ya kalau ada dokter yang tidak mengisi resume medis, ya ditegur dan diberi peringatan....
Method			
1	Prosedur dalam pengisian resume medis	.....belum ada....	....prosedur dalam pengisian resume medis ga ada, selama saya kerja di sini ya belum ada...
Machine			
1	Sarana dan prasarana ada	“.... Ga perlu ya... ini udah cukup”	.... Ga perlu juga ya...

Matriks Hasil wawancara mandalam

Analisis kelengkapan pengisian resume medis pada pasien rawat inap di RSIA Budi Kemuliaan Tahun 2008-2009

No.	Fokus Pertanyaan	Hasil wawancara dengan Petugas Rekam Medis A	Hasil wawancara dengan Petugas Rekam Medis B
<i>Pengetahuan Informan</i>			
1	Manajemen rekam medis yang ada selama ini → struktur organisasinya?	“Ada, udah baik dan udah sesuai”	“ada, udah dibuat..... liat aja”
2	Manajemen rekam medis yang ada selama ini? → tenaga nya?	“Tenaga nya kurang, klo menurut depkes type B seharusnya 13 sesuai dengan prosedur nya”	“Ya kurang, kan standarnya 13-15 orang”
3	Manajemen rekam medis yang ada selama ini? → Sarana nya	“Karena ada 2 tempat rekam medis nya, jadi buang-buang waktu. Kalo 1 tempat bisa mengirit tenaga, karena ada rekam medis ibu dan bayi”	“Ada Sebagian udah di pakai, Ada sebagian belum”
4	Manajemen rekam medis yang ada selama ini? → SOP nya	“Ga sesuai sama SOP nya, seperti saya kerjanya masih macam-macam atau campur-campur. Seharusnya saya hanya assembling, tapi ngerjain yang laen juga. Seharusnya masing-masing karyawan punya tugas masing-masing dan juga bertanggung jawab sama tugas nya sendiri, jam kerjanya juga ga sesuai”	“Sudah ada, tapi ya belum sesuai sama kerjanya.....karna kerjanya masih campur-campur”

5	SOP sebagai acuan anda dalam bekerja	“Oh ada SOP nya, tapi ga sesuai sama apa yang di kerjain dari masing-masing karyawan”	“.....Ada.....”
6	Bagaimana angka ketidaklengkapan rawat inap di RS ini	“Banyak yang ga lengkap, misalnya aja banyak yang ga ada resume medisnya, petugas admission kadang salah menulis di dokumen rekam medis ga sesuai dengan print-an nya. Masih kurang lengkap lembaran-lembaran yang seharusnya ada di dokumen rekam medis”	“Seharunya sie ada untuk mengetahui angka ketidaklengkapan rekam medis dan resume medis yang disebut juga analisis kualitatif. Tapi belum di jalan in kare tenaga rekam medis nya masih kurang dan belum ada yang mengolah nya”
7	Peranan dokter dalam mendukung kelengkapan dokumen rekam medis	“Udah hampir semua dokter mendukung untuk ketidaklengkapan rekam medis”	“Karena belum ngejalanin...Jadi belum tahu peranan dokter udah sampai mana dalam mendukung kelengkapan dokumen rekam medisnya”
8	Dokumen rekam medis yang lengkap itu penting atau tidak? Berikan alasan nya bila penting dan bila tidak penting	“Oooooooooo penting banget dokumen tersebut..... contohnya aja, ada pasien pertama kali di rawat atau berobat di RSIA Budi Kemuliaan, terus sekarang berobat di RS lain, RS tersebut bisa meminta Rekam medis punya pasien itu ke RSIA Budi Kemuliaan”	“Penting banget ya..., karena rekam medis sebagai bukti otentik. Kalo rekam medis ga lengkap, berarti rumah sakit nya belum bisa dikatakan bagus pelayanan kesehatan nya..... Kan klo terjadi sesuatu, dokumen rekam medis juga sebagai bukti dokumentasinya”
9	bagaimana cara pengisian resume medis yang ada pada RS ini?	“Ya.... Paling tidak kepala bangsal atau dokter nya sendiri”	Yang isi ya.... Bagian administrasi ruangan, tapi tetep ada tanda tangan dokter yang merawatnya”
10	Manfaat yang didapat dari adanya resume medis di RS ini	“Untuk sidang.....di pengadilan, karena resume medis sangat penting banget. Seandainya berobat ke dokter lain, dokter nya	“Bisa mendukung sarana pelayanan kesehatan yang udah ada di RS ini”

		Cuma liat resume nya aja, ga perlu buka-buka lembaran yang lainnya”	
11	Variabel/item-item yang perlu di lengkapi oleh dokter pada form resume medis	“Tanda Tangan, nama jelas dokter dan tanggal penting banget untuk di isi”	“No. Rekam medis yang penting banget dan diagnosis nya. Eh tapi tanda tangan dokter juga”
12	siapa yang berhak dalam mengisi resume medis	“Kepala bangsal / bidan paling tidaknya.... Tapi yang utama ya..... dokter nya”	“.....Dokter.....”
13	Apakah semua resume medis ditulis untuk semua jenis pasien yang keluar dalam keadaan apapun	“Semua pasien keluar, baik meninggal atau hidup yang di rawat di RSIA Budi Kemuliaan dibuatkan resume medis nya. Bila anak nya dirawat, dan ibunya ikut menunggu dan menginap di kamar perawatan tetep di buat in resume medis”	“Seharunya sie ya di isi semua dengan keadaan pasien baik meninggal maupun hidup”
14	Adakah perbedaan dalam mengisi resume medis sesuai dengan cara bayar pasien	“Sama semua dalam pembuatan resume medis, walaupun pasien gakin ga bayar tetep dibuat in resume nya”	“Ga ada, sama semua dalam pengisian resume medis pasien rawat inap”
15	Ada instruksi untuk dokter atau bidan tentang pengisian resume medis di RS	“Ada, yang buat direktur untuk panduan mengisi rekam medis dan resume medis. Tapi di RS lain mungkin yang buat itu petugas RM nya, di UU dan permenkes kan juga ada untuk pengisian resume medis”	“Ga ada....ya, seharusnya ada dan orang RM yang membuat nya. Tapi tetep haru di acc dengan dokter untuk memperkuat”
16	Pernah mengingatkan dokter atau bidan untuk mengisi dokumen rekam medis yang tidak lengkap	“Pernah, nemuin langsung terus bilang : dokter belum tanda tangan ini”	“Pernah..... ke bagian administrasi ruangan..... by telp”
17	Pernah mengingatkan dokter atau bidan untuk segera mengisi	“Pernah, .....nemui langsung”	“.....Pernah..... by telp”

	resume medis setelah pasien pulang rawat		
18	Perlu untuk diadakan pembatasan waktu dalam penulisan? Berapa lama batasan waktunya?	“Apa ibu setuju dengan 2X24 jam? Ya setuju. Kalo bisa ya ga lebih dari 2 hari, kalo untuk poliklinik pagi berobat sore nya sudah kembali ke ruangan rekam medis lagi”	“Apa ibu setuju dengan 2X24 jam? Setuju “Karena 2x24 jam itu udah maksimum”
Money			
1	Perlu ada biaya/dana untuk menunjang kelengkapan resume medis di RS	“Ga perlu ya.....”	“Perlu ya untuk motivasi, bisa di bilang ada nya jasa dalam pengisian resume medis”
Machine			
1	Bila ada, sarana dan prasarana dalam pengisian rekam medis menunjang dalam mengisi resume medis	“Ga ada, seharusnya sie ada untuk mendukung supaya resume medis nya di isi lengkap” Kalau seandainya ada? Ya, bisa mengurangi ketidaklengkapan resume medisnya	“Ga ada..... seharusnya sie ya ada di RM..... misalnya meja khusus dokter untuk mengisi resume medis yang ga di isi sama sekali atau ga di isi lengkap” “Ya bila ada, seharusnya bisa mendukung untuk mengurangi dokumen rekam medis yang ga lengkap”

Matriks Hasil wawancara mandalam

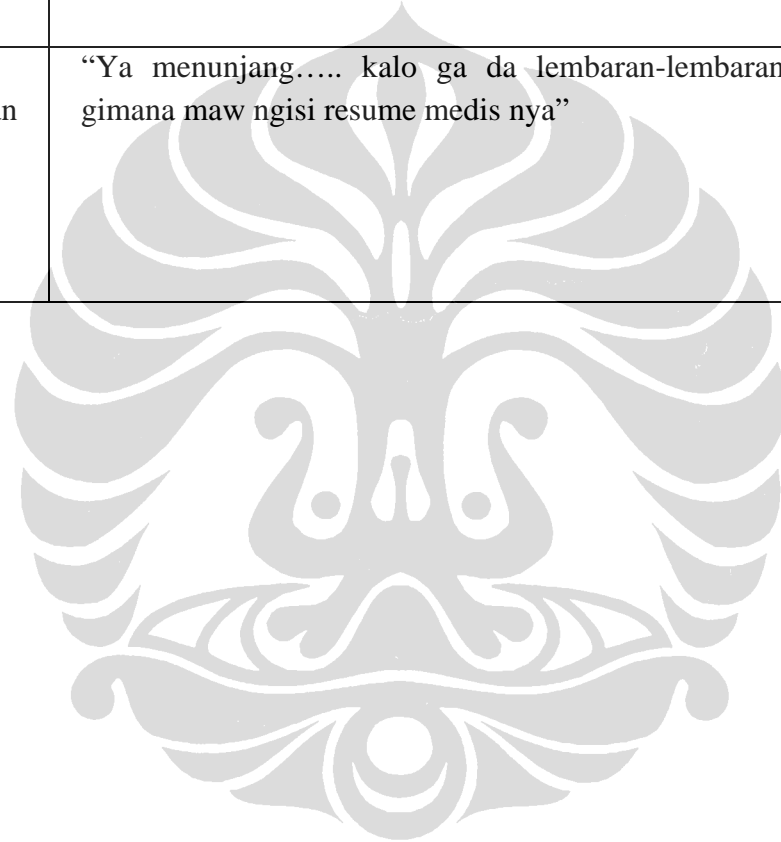
Analisis kelengkapan pengisian resume medis pada pasien rawat inap di RSIA Budi Kemuliaan Tahun 2008-2009

No.	Fokus Pertanyaan	Hasil wawancara dengan Bidan A	Hasil wawancara dengan Bidan B
<i>Pengetahuan Informan</i>			
1	Bagaimana angka ketidaklengkapan rekam medis rawat inap di RS	“Ya... sangat repot kalo ga lengkap rekam medis nya”	“..... Pengisian data nya ga lengkap..... Ya masih kurang lengkap“
2	Ada SOP sebagai acuan bidan dalam bekerja	“Oh ada,,, apakah udah sesuai? .....”Udah sesuai koq”	“.....Oh ada SOP nya.....”
3	Dokumen rekam medis yang lengkap itu penting atau tidak	“Penting,..... bisa tau catatan selanjutnya, urutan-urutan catatan dan pemeriksaan dari awal sampe akhir”	“Penting sekali, karena sewaktu-waktu bisa melihat ringkasan sebelumnya pada saat dirawat dan pada saat periksa”
4	Bagaimana cara pengisian resume medis yang ada pada RS ini	“Cara pengisiannya Udah sesuai.... kata orang-orang yang kuliah medical record gt.... Yang ikut seminar medical record juga bilang,,,oh ini udah sesuai” Perlu ada penambahan variabel ga di resume medis yang sekarang ini? “Buat apa d tambah in lagi, ngapain di tambah-tambah in lagi..... kalo d tambah-tambah in nti jadi binggung ngisi nya.... Yang ada sekarang aja kadang binggung ngisi nya”	“.....udah sesuai dengan yang ada di resume nya, ya terkadang kosong karena belum sempat di isi semua pasien sudah datang lagi ke RS untuk control.....”
5	Manfaat yang didapat dari adanya resume medis di RS ini	“Kita bisa tau..... Oh ya ibu ini melahirkan dengan partus spontan dan udah di kasih terapi n tindakan apa aja, trus kapan untuk control lagi gt....”	“Dari awal sampai akhir bisa tahu diagnose nya”

6	Variabel/item-item apa yang perlu di lengkapi pada form resume medis Apa perlu ditambahkan variabel nya yang sudah ada pada resume medis	“Diagnose akhir kali ya..... “kalo TTD dokter?” ya.... Penting jg sie... ntar kalo ga da, nti syapa yang mempertanggung jawabkan nya....” “Ga perlu di tambah-tambah lagi deh, ini ajah udah cukup”	“Diagnose masuk dan diagnose keluar” “Sudah cukup untuk ini aja, kalo di tambah jadi banyak dan takutnya kurang paham”
7	Bagaimana criteria mengenai lengkap tidaknya resume yang dokter isi	“Ya.... Kalo ga da TTD dokter nya itu ga lengkap, ga da diagnose nya juga ga lengkap”	“Resume medis untuk pasien keluar, udah bagus. Sebelum nya ada dua jenis resume medis, tapi lebih sering pake yang lama karena lebih ringkas ga banyak isiannya”
8	Siapa yang berhak dalam mengisi resume medis pasien setelah pulang rawat	“Dokter sie, tapi dibantu juga sama bidan kalo dokter nya ga sempet”	“Seharusnya dokter, tapi bidan juga ikut bantu dan ikut paraf juga”
9	Apa semua resume medis ditulis untuk semua jenis pasien yang keluar dalam keadaan apapun	“Semua pasien dibuat in resume medis nya..... Baik itu pasien meninggal atau masih hidup..... kalo pasien meninggal ga da resume medis nya, gimana qt tau karena apa nya....”	“Dalam keadaan apapun, tetap dibuat in atau dibikin in resume medis nya. Jadi semua pasien keluar rawat dibuat in”
10	Perbedaan dalam mengisi resume medis sesuai dengan cara bayar pasien (misalnya pasien gakin dengan pasien pribadi)	“Selama ini ga da ya..... jadi semua pasien di sama in semua”	“Ga ada beda nya antara pasien gakin sama pasien pribadi, semua dibuatkan resume medis”
11	Instruksi tentang pengisian resume medis di RS ini	“Ada.... Dari yanmed..... ya dapet nya dari pelatihan-pelatihan gitu”	“Ada, setelah pasien pulang, langsung dibuatkan resume medis nya”

12	Di ingatkan oleh petugas rekam medis untuk mengisi dokumen rekam medis yang tidak lengkap baik secara lisan maupun menggunakan catatan	“Ga pernah, malah kadang orang poli yang nginget in ke perawatnya jangan lupa resume nya di taro di dokumen rekam medis”	“Kadang pernah, karena pasien banyak yang pulang. Udah gitu belum semua nya di isi pasien yang baru pulang, besok nya udah datang lagi untuk control”
13	Di ingatkan untuk segera mengisi resume medis setelah pasien pulang rawat, baik lisan maupun menggunakan catatan	“Ga pernah, malah kadang orang poli yang nginget in ke perawatnya jangan lupa resume nya di taro di dokumen rekam medis”	“Pernah, karna pasien banyak yang pulang jadi ga sempat mengisi semua nya. Udah gitu besok nya pasien datang untuk control, jadi belum sempat di isi dan di kembalikan ke ruangan rekam medis, pasien udah datang”
15	Perlu untuk diadakan pembatasan waktu dalam penulisan, Berapa lama batasan waktunya	“Sebisanya,,,,, seadanya waktu nya aja untuk ngisi resume....” Peling lama berapa hari? “Ya 3 hari paling lama kalo pasien banyak banget. “Ni ye... kadang aja, resume belum selesai di isi semua, besok nya pasien datang lagi berkunjung untuk control lagi misalnya ada keluhan-keluhan gitu... ya... gimana maw selesai itu resume nya”	“2X24 jam tapi liat keadaan RS juga, kalo pasien banyak yang kontrol dan baru pulang kadang resume medis nya kosong karena ga sempat di isi”
Money			
1	Perlu ada biaya/dana untuk menunjang kelengkapan resume medis di RS ini	“Ga usah lagi..... kan udah di gaji... lagi an itu kan udah kewajiban qita”	“Ga perlu ya..... karena itu tergantung dari SDM nya”

<i>Machine</i>			
1	Sarana dan prasarana dalam pengisian resume medis ada	“Ada lembaran-lembaran nya... tapi ya kadang ada, kadang ga ada di dlm rekam medis nya”	“Ya, sejauh ini udah mendukung”
2	Bila ada, Sarana dan prasarana dalam pengisian rekam medis menunjang dalam mengisi resume medis	“Ya menunjang..... kalo ga da lembaran-lembaran nya gimana maw ngisi resume medis nya”	“ ya sudah mendukung, dari mulai lembaran resume nya”



Matriks Hasil wawancara mandalam

Analisis kelengkapan pengisian resume medis pada pasien rawat inap di RSIA Budi Kemuliaan Tahun 2008-2009

No.	Fokus Pertanyaan	Hasil wawancara dengan Pasien A	Hasil wawancara dengan Pasien B
<i>Pengetahuan Informan</i>			
1	berapa kali istri melahirkan di RS ini	“.....Satu kali.....”	“.... dua kali....”
2	apa itu rekam medis	“tau.....jadi semua data-data saya selama berobat dan berkunjung di sini dicatat sama dokter dan suster”	“...tau..., semua hasil pemeriksaan di tulis di rekam medis”
3	Siapa yang mengisi rekam medis dan resume medis	“..... Dokter dan suster.....”	“.....Dokter....”
4	Dimana rekam medis di simpan dan resume medis	“..... aduh, ga tau saya.....”	“Di ruangan rekam medis”
5	apa itu resume medis	“ tidak tau”	“Tau, hasilnya setelah dirawat”
6	siapa yang berhak mengisi resume medis rawat inap	“Suster, karena yang saya tahu tugas suster mencatat apa yang dokter lakukan”	“.....Dokter....”
7	dokumen rekam medis yang lengkap itu penting atau tidak, alasan nya	“Penting, karena data nya saya ada di situ.... Dan data nya juga harus jelas”	“penting, karena bisa tau hasil nya setelah di rawat dan ringkasan selama dirawat”
8	pernah meminta salinan resume medis milik (istri) anda	“..... karena anak pertama, jadi belum pernah.....”	“.....pernah.....”
9	Bagaimana proses nya untuk meminta salinan resume medis	“.... Hmmm saya belum pernah, karena masih anak pertama dan saya belum tau juga harus	“Datang ke perawat dan menanyakan nya”

Universitas Indonesia

	milik (istri) anda	kemana jika saya ingin meminta salinan resum, ke perawat mungkin”	
10	seberapa penting resume medis milik pasien rawat jalan	“Ya penting banget, karena bisa liat data saya, terus dokter juga bisa tahu catatan sebelumnya”	“....Sangat penting banget..”
11	apa yang harus dilakukan oleh petugas rekam medis bila melihat resume medis milik pasien rawat inap tidak di isi sama sekali atau tidak lengkap	“Menegur dokter, terus menanyakan kenapa resume medis nya tidak di isi”	“Menanyakan ke dokter”
12	perlu berapa lama waktu pengembalian rekam medis milik pasien rawat inap	“Setelah pasien pulang, rekam medis langsung di kembali in ke ruang an nya”	“2 hari sudah cukup”
13	perlu berapa lama waktu pengisian resume medis milik pasien rawat inap	“... ya mungkin 2 hari...” berarti anda setuju dengan adanya teori 2X24 jam? Iyah setuju 2 hari saja”	“Paling cepat ya 2 hari, setuju”
14	Apa yang harus dilakukan supaya resume medis pasien rawat inap di isi lengkap	“Menanyakan dan langsung mencatatnya.....jadi harus lengkap datanya”	“Observasi, liat masing-masing rekam medis nya di isi pa ga resume medis nya”