

**LAMPIRAN 1**  
**PEDOMAN WAWANCARA**

Pertanyaan penelitian ini diajukan oleh kepala rekam medis Rumah Sakit Pelabuhan Jakarta

1. Apakah Rekam Medis di Rumah Sakit Pelabuhan Jakarta mempunyai SPO (Standar Prosedur Operasional) Analisis Kualitatif?
2. Apakah Rekam Medis di Rumah Sakit Pelabuhan Jakarta menggunakan analisis kualitatif dalam mengelola rekam medis?
3. Mengapa belum menggunakan analisis kualitatif dalam mengelola rekam medis?
4. Apakah sudah pernah ada sosialisasi / ikut pelatihan analisis kualitatif?
5. Apakah ada kebijakan dalam pencatatan rekam medis?
6. Bagaimana pencatatan rekam medis bila tidak ada SPO (Standar Prosedur Operasional)?
7. Apakah ada faktor kendala yang berkaitan dengan unsur 5 M sehingga mempengaruhi konsistensi pencatatan rekam medis?

**LAMPIRAN 2**  
**MATRIKS WAWANCARA**

Faktor/ Informan	A	B
<i>Man</i>	untuk kendalanya itu sendiri biasanya karena dokter dengan perawat yang terkadang kurang teliti sehingga salah penulisan di catatan perkembangan sehingga catatan SOAP dihari pertama dan kedua tidak sejalan.	faktor yang sering terjadi karena kurang ketelitian PPA (profesional pemberi asuhan)/dokter dan perawat dalam mengisi rekam medis sehingga ditemukan terjadi ketidaksesuaian dalam satu formulir yang dicatat oleh dokter/perawat.
<i>Money</i>	untuk analisis konsistensi pencatatan membutuhkan dana untuk membeli komputer, kertas, pulpen yang digunakan untuk melakukan analisis kualitatif.	dibutuhkan dana untuk membeli peralatan penunjang untuk melakukan analisis kualitatif (analisis konsistensi pencatatan) seperti komputer, kertas dan pulpen.
<i>Method</i>	untuk analisis kualitatif sendiri dibutuhkan standar prosedur operasional untuk mengatur jalannya analisis kualitatif agar berjalan dengan baik, dan juga perlunya dilakukan sosialisasi agar pengetahuan mengenai analisis kualitatif meningkat.	dalam melakukan pekerjaan pun harus ada tata cara sehingga dalam melakukan analisis kualitatif dibutuhkan standar prosedur operasional agar pekerjaan yang dilakukan dapat berjalan dengan baik dan sesuai oleh peraturan yang ditetapkan.
<i>Machine</i>	peralatan yang dibutuhkan untuk menganalisis kualitatif yaitu komputer, kertas, pulpen.	peralatan yang dibutuhkan untuk menganalisis kualitatif yaitu komputer, kertas, pulpen.
<i>Material</i>	fasilitas yang dibutuhkan untuk melakukan analisis kualitatif adalah komputer, kursi, meja dan berkas rekam medis untuk petugas rekam medis yang memeriksa apakah sudah konsisten atau belum.	untuk melaksanakan analisis kualitatif dibutuhkan fasilitas untuk menunjang pekerjaan yaitu komputer, meja, kursi dan juga rekam medis yang ingin dianalisis.

## LAMPIRAN 3

## Daftar Tilik Penelitian

Variabel : Konsistensi Pencatatan Rekam Medis Rawat Inap

Indikator : a. Kekonsistensian pengkajian awal perawat dengan dokter rawat inap  
 b. Kekonsistensian Catatan Perkembangan Dokter dengan perawat  
 c. Kekonsistensian Intruksi Dokter (ID) dengan Catatan Pemberian Obat (CPO)  
 d. Kekonsistensian Ringkasan Pulang dokter dengan perawat

Hasil Ukur : 1 = Konsisten  
 0 = Tidak Konsisten

No.	No RM	Konsistensi Pencatatan Rekam Medis Rawat Inap				Keterangan
		a	b	c	d	
1	6224**	1	1	1	1	
2	0075**	1	1	1	1	
3	7154**	1	1	1	1	
4	5963**	1	1	1	1	
5	7112**	1	1	1	1	
6	7064**	1	1	1	1	
7	7141**	1	1	1	1	
8	3170**	1	1	1	1	
9	6785**	1	1	1	1	
10	6667**	1	1	1	1	
11	7176**	1	1	1	1	

No.	No RM	Konsistensi Pencatatan Rekam Medis Rawat Inap				Keterangan
		a	b	c	d	
12	0017**	1	1	1	1	
13	2741**	1	1	1	1	
14	6109**	1	1	1	1	
15	6034**	1	1	1	1	
16	0651**	1	1	1	1	
17	1765**	1	1	1	1	
18	4262**	1	1	1	1	
19	6801**	1	1	1	1	
20	2592**	1	1	1	1	
21	6790**	1	1	1	1	
22	6830**	1	1	1	1	
23	6835**	1	1	1	1	
24	6219**	1	1	1	1	
25	6338**	1	1	1	1	
26	6823**	1	1	1	1	
27	6841**	1	1	1	1	
28	2367**	1	1	1	1	
29	6831**	1	1	1	1	
30	6861**	1	1	1	0	Tidak konsisten sebab dirawat antara ringkasan keperawatan yaitu hyperpyrexia sedangkan ringkasan pasien pulang batuk, dan di cppt terdapat anamnesa bab 3x dan kekurangan cairan sedangkan di ringkasan pulang tidak berkaitan dengan anamnesa.
31	6852**	1	1	1	1	
32	6850**	1	1	1	1	
33	6872**	1	1	1	1	

No.	No RM	Konsistensi Pencatatan Rekam Medis Rawat Inap				Keterangan
		a	b	c	d	
34	6783**	1	1	1	1	
35	6828**	1	1	1	1	
36	6866**	1	1	1	1	
37	6850**	1	1	1	1	
38	1443**	1	1	1	1	
39	6915**	1	1	1	1	
40	6893**	1	1	0	1	Dicatat obat pada intruksi dokter tertulis cetirizin, ceftixone, ceterolac, ranitidin, dexta sedangkan di catatan pemberian obat oleh perawat tidak dituliskan
41	2104**	1	1	1	1	
42	5137**	1	1	1	1	
43	4312**	1	1	1	1	
44	6908**	1	1	1	1	
45	6889**	1	1	1	1	
46	6871**	1	1	1	1	
47	0882**	1	1	1	1	
48	6925**	1	1	0	1	Dicatat obat pada intruksi dokter tertulis zink syr, ambroxol, entamol, ondansetron sedangkan di catatan pemberian obat oleh perawat tidak dituliskan
49	0528**	1	1	1	1	
50	6918**	1	1	1	1	
51	6252**	1	1	1	1	
52	6756**	1	1	1	1	
53	4158**	1	1	1	1	
54	5656**	1	1	1	1	

No.	No RM	Konsistensi Pencatatan Rekam Medis Rawat Inap				Keterangan
		a	b	c	d	
55	6784**	1	1	1	1	
56	6953**	1	1	0	1	Dicatat obat pada intruksi dokter tertulis ambroxol, pct, dexametason, diazepam sedangkan di catatan pemberian obat oleh perawat tidak dituliskan
57	1180**	1	1	1	1	
58	4706**	1	1	1	1	
59	4991**	0	1	1	1	Tidak konsisten diagnosa di pengkajian awal HHD, colic abdomen, febris sedangkan di pengkajian awal medis R. inap GE (diare)
60	1825**	1	1	1	1	
61	6558**	1	1	1	1	
62	3237**	1	1	1	1	
63	1726**	1	1	1	1	
64	4158**	1	1	1	1	
65	7048**	1	1	1	1	
66	6930**	1	1	1	1	
67	4702**	1	1	1	1	
68	7049**	1	1	1	1	
69	6313**	1	1	1	1	
70	7047**	1	1	1	1	
71	4324**	1	1	1	1	
72	2174**	1	1	1	1	
73	4432**	1	1	1	1	
74	0464**	1	1	1	1	
	6081**	1	0	1	0	Tidak Konsisten antara dokter dan perawat

No.	No RM	Konsistensi Pencatatan Rekam Medis Rawat Inap				Keterangan
		a	b	c	d	
75						A bagian dokter febris sedangkan A perawat hipertermi Tidak konsisten sebab dirawat antara ringkasan keperawatan yaitu febris sedangkan ringkasan pasien pulang BP (bronchopneumonia)
76	7072**	1	1	1	1	
77	0170**	1	1	1	1	
78	7065**	1	1	1	1	
79	7064**	1	1	1	0	Tidak konsisten sebab dirawat antara ringkasan keperawatan yaitu hemiparese sedangkan ringkasan pasien pulang brain attack
80	1745**	1	1	1	1	
81	7065**	1	1	1	1	
82	5656**	1	1	1	0	Tidak konsisten sebab dirawat antara ringkasan keperawatan yaitu HT emergency sedangkan ringkasan pasien pulang BP (bronchopneumonia)
83	6701**	1	1	1	1	
84	0066**	1	1	0	1	Dicatat obat pada intruksi dokter tertulis gastrofer sedangkan di catatan pemberian obat oleh perawat tidak dituliskan
85	5228**	1	1	1	0	Tidak konsisten sebab dirawat antara ringkasan keperawatan yaitu HT emergency sedangkan ringkasan pasien pulang BP (bronchopneumonia)

No.	No RM	Konsistensi Pencatatan Rekam Medis Rawat Inap				Keterangan
		a	b	c	d	
86	5136**	1	1	1	1	
87	6064**	0	1	1	1	Tidak konsisten diagnosa di pengkajian awal HHD, edema paru sedangkan di pengkajian awal medis R. inap nausea
88	3114**	1	1	1	1	
89	7082**	1	1	1	1	
90	7085**	1	1	1	1	
91	7119**	1	1	0	1	Dicatat obat pada intruksi dokter tertulis ksr, aprofloxacin, alpronolan, mertsgo sr sedangkan di catatan pemberian obat oleh perawat tidak dituliskan
92	0651**	1	1	0	1	Dicatat obat pada intruksi dokter tertulis sanmol, dexta, ondans, pct sedangkan di catatan pemberian obat oleh perawat tidak dituliskan
93	6064**	1	1	1	1	
94	6987**	1	1	0	1	Dicatat obat pada intruksi dokter tertulis ranitidine sedangkan di catatan pemberian obat oleh perawat tidak dituliskan
95	2308**	1	1	1	1	
96	4863**	1	1	1	0	Tidak konsisten sebab dirawat antara ringkasan keperawatan yaitu HT emergency sedangkan ringkasan pasien pulang LBP (low back pain)
97	7100**	1	1	1	1	
98	7105**	1	1	1	1	
99	7100**	1	1	1	1	



## LAMPIRAN 4

## REKAPITULASI PENILAIAN KOMPONEN 2

Periode tahun 2022			
Total jumlah RM yang dianalisis: 99			
No.	SUBKOMPONEN ANALISIS	KONSISTEN	
		Jumlah	Persentase (%)
<b>II. KONSISTENSI PENCATATAN</b>			
1	2	3	4
Saat Masuk Rawat			
1	Kekonsistensian pengkajian awal perawat dengan dokter rawat inap	97	98%
Saat sedang rawat			
1	Kekonsistensian catatan perkembangan dokter dengan perawat	98	99%
2	Kekonsistensian Instruksi Dokter (ID) dengan catatan pemberian obat (CPO)	92	93%
Saat akan pulang			
1	Kekonsistensian ringkasan pulang dokter dengan perawat	93	94%
Average		95	96%
<p>Kesan: Berdasarkan audit perdokumentasian RM secara analisis kualitatif pada komponen terkait konsistensi pencatatan terhadap 99 rekam medis rawat inap pada periode tahun 2022 diperoleh presentase 94% konsisten. Dari keempat subkomponen yang memiliki presentase tertinggi yaitu kekonsistensian catatan perkembangan dokter dengan perawat sebanyak 99%. Sedangkan yang memiliki presentase terendah yaitu kekonsistensian instruksi dokter (ID) dengan catatan pemberian obat (CPO) sebanyak 93%. Sedangkan 2 komponen lainnya yaitu kekonsistensian pengkajian awal perawat dengan dokter rawat inap sebanyak 98% dan ringkasan pulang dokter dengan perawat sebanyak 94%.</p>			
<p>Saran: Disarankan agar dilakukan sosialisasi oleh komite rekam medis untuk lebih mengingatkan pemberi pelayanan kesehatan terkait kekonsistensian pencatatan rekam medis.</p>			

## LAMPIRAN 5

NAMA & LOGO	ANALISIS KUALITATIF REKAM MEDIS		
	No.Dokumen	No.Revisi	Halaman
<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>	Tanggal Terbit	Ditetapkan oleh: Direktur	
<b>PENGERTIAN</b>	Analisis Kualitatif adalah telaah kekonsistensian pengisian rekam medis terdiri dari 6 komponen antara lain: kelengkapan dan kekonsistensian diagnosis, kekonsistensian pencatatan, kekonsistensian pencatatan dan justifikasi pengobatan, pengisian surat persetujuan tindakan kedokteran, praktik pencatatan, dan kejadian yang berpotensi menyebabkan tuntutan ganti rugi.		
<b>TUJUAN</b>	Untuk mengetahui kekonsistensian dan kelengkapan pengisian rekam medis dari mulai admisi hingga akhir perawatan pasien.		
<b>KEBIJAKAN</b>			
<b>PROSEDUR</b>	<p>Siapkan rekam medis rawat inap yang telah selesai di assembling</p> <p>Siapkan instrumen pengumpulan, pengolahan dan penyajian data analisis kualitatif</p> <p>Pengumpulan data: lakukan analisis kualitatif rekam medis pada lembar kerja yang sudah disiapkan</p> <p>Pengolahan data: lakukan rekapitulasi tiap komponen pada lembar kerja</p> <p>Penyajian data: lakukan rekapitulasi dari keenam komponen lalu hitung presentase kekonsistensiannya</p> <p>Buat kesan sebagai hasil evaluasi dan saran sebagai tindak lanjut</p> <p>Buat laporan hasil analisis kualitatif komite rekam medis</p>		
<b>UNIT TERKAIT</b>	Komite Rekam Medis		