



**MODUL AUDIT PENDOKUMENTASIAN REKAM  
MEDIS  
IRQ534**

**TOPIK 14  
REVIEW 8-13 &  
KOMPONEN 6 ANALISIS KUALITATIF**

**DISUSUN OLEH  
LILY WIDJAJA, SKM., MM.**

Universitas  
**Esa Unggul**

UNIVERSITAS ESA UNGGUL  
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
2020

## DAFTAR ISI

DAFTAR ISI .....	1
PENDAHULUAN .....	2
SUBTOPIK 1.....	3
REVIEW KOMPONEN 1-5 ANALISIS KUALITATIF.....	3
A.    Kemampuan Akhir Yang Diharapkan .....	3
B.    Uraian dan Contoh .....	3
1.    Konsep Analisis Kualitatif .....	3
2.    Analisis Kualitatif 1-5 .....	5
C.    Latihan .....	11
D.    Ringkasan.....	11
SUBTOPIK 2.....	12
Review Komponen 6 Analisis Kualitatif.....	12
Tinjauan Untuk Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi.....	12
<i>Review For Potentially Compensable Events</i> .....	12
E.    Kemampuan Akhir Yang Diharapkan .....	12
F.    Uraian dan Contoh.....	12
3.    Pengumpulan data Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi .....	12
4.    Pengolahan data Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi .....	15
5.    Pengolahan data Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi .....	18
G.    Latihan .....	21
H.    Ringkasan.....	21
KUNCI JAWABAN.....	21
I.    Kunci Jawaban Latihan Subtopik 1 .....	21
J.    Kunci Jawaban Latihan Subtopik 2.....	21
DAFTAR PUSTAKA.....	22

## PENDAHULUAN

Setelah melakukan audit kuantitatif pendokumentasian rekam medis maka pada Topik 14 ini kita masih mempelajari audit kualitatif pendokumentasian rekam medis komponen 6 . Selain itu dilakukan mereview dari pertemuan 8-13. Berbeda dengan audit kuantitatif, pada analisis kualitatif kita membahas kualitas pencatatan yang dilakukan untuk melihat kekonsistensian, selain kelengkapannya. Audit kualitatif ini sering sekali ditafsirkan sama dengan audit medis. Padahal ini merupakan 2 hal yang berbeda , karena pelaksanaannya juga berbeda.

Mari dipelajari audit secara analisis kualitatif dengan kompetensi dasar ini diharapkan mahasiswa memahami :

Subtopik 1: Review A.Kualitatif komponen 1-5

Subtopik 2: Review komponen 6 Analisis Kualitatif



Universitas  
**Esa Unggul**

## **SUBTOPIK 1**

### **REVIEW KOMPONEN 1-5 ANALISIS KUALITATIF**

#### **A. Kemampuan Akhir Yang Diharapkan**

Setelah mempelajari modul ini, diharapkan mahasiswa mampu :

1. Sub kompetensi ke-1 Konsep Analisis Kualitatif
2. Sub kompetensi ke-2: Analisis Kualitatif komponen 1-5

#### **B. Uraian dan Contoh**

##### **1. Konsep Analisis Kualitatif**

###### **a. Pengertian Analisis Kualitatif**

u/ mengidentifikasi pendokumentasian yang tidak konsisten dan tidak akurat. Perlu pengetahuan tentang:

- Proses penyakit
- Peraturan dan Standarisasi yang ditetapkan oleh staf medis dan institusi ybs
- Perizinan
- Akreditasi
- Standarisasi dari badan yang mereview pendokumentasian RM.

Contoh: Catatan komplikasi tidak terdapat dalam Catatan Masuk & Keluar

- Pencatatan kiri dan kanan terbalik
- Perbaikan dapat dilakukan dengan:
- Mengulang desain formulir
- Memberi training kepada pemberi pelayanan tsb.
- Menghapus honor dokter yang selalu salah dalam mencatat perkembangan penyakit pasien

**b. Komponen Analisis Kualitatif**

Ada enam (6) komponen analisis kualitatif yaitu:

1. *Review for complete and consistent diagnostic*
2. *Review for Entry Consistency*
3. *Review for description & justification of course of treatment.*
4. *Review for recording informed consent*
5. *Review for documentation practices*
6. *Review for potentially compensable events.*

**c. Beda Analisis Kuantitatif & Kualitatif dengan Review Kualitas Klinis.**

Analisis Kuantitatif & Kualitatif dilakukan o/ Praktisi Rekam Medis yang pengalaman untuk Mereview pendokumentasian Rekam Medis yang telah dibuat u/ membantu pemberi pelayanan kesehatan meningkatkan pencatatannya, sehingga menghasilkan Rekam Medis yang lengkap / ada peningkatan dalam kelengkapan Rekam Medis.

Review Kualitas Klinis: dilakukan o/ kelompok pemberi pelayanan yang menitik beratkan review pada analisis kualitas pelayanan medis dengan menggunakan Rekam Medis sebagai pencatatan pelayanan untuk memastikan bahwa pengobatan/ perawatan yang diberikan sesuai dengan panduan praktik klinis , bukan mereview cara pendokumentasiannya.

**d. Waktu menganalisis :**

**1) Retrospective Analysis (RA)**

Analisis dilakukan sesudah pasien pulang dan RM nya telah dikembalikan ke ruang RM . Hal ini telah lazim dilakukan karena dapat dianalisis secara keseluruhan RM walaupun hal ini memperlambat proses melengkapi yang kurang.

**2) Concurrent Analysis (CA)**

Analisis dilakukan saat pasien masih dirawat. Hal ini dilaksanakan di Nurse station untuk mengidentifikasi kekurangan/ ketidaksesuaian/ salah interpretasi secara cepat sebelum digabungkan.

Dalam menerapkan CA fasilitas pelayanan kesehatan perlu mengevaluasi cost and benefitnya. Analisis ini membutuhkan tambahan biaya dan personil, juga tambahan ruangan di nurse station. Dilain pihak CA memberikan keuntungan dalam memperbaiki angka kelengkapan RM, memperbaiki arus informasi kepada bagian keuangan, memperbaiki kelancaran pembayaran. Selain itu meningkatkan pemanfaatan sumber daya, meningkatkan pelayanan dan pendokumentasian, serta menurunkan angka RM yang tidak lengkap. Hal ini sukar diukur namun secara pasti akan berkembang.

Analisis ini umumnya dilakukan untuk *Long term care* , dilakukan secara berkala per minggu, per 2 minggu, perbulan. Sebagai contoh pada RM pasien Jiwa dilakukan tiap bulan, saat ditransfer dan saat pulang, agar tidak menyulitkan pelaksana dalam menganalisis. Diutamakan dalam perbaikan pelayanan dan efisiensi pemanfaatan sumber daya yang ada.

Pada pelayanan rawat jalan juga dilakukan dalam meningkatkan mutu pelayanan ini.

## **2. Analisis Kualitatif 1-5**

Melakukan review komponen analisis kualitatif 1 – 5, dengan mengulang pembelajaran 11, 12 dan 13. Yang direview disini hanya table penyajian saja yaitu penilaian hasil review komponen 1-5.

a. Penyajian hasil A.Kualitatif Komponen 1 (pertemuan 10)

Tabel 14.1

**Rekapitulasi Analisis Kualitatif Kelengkapan & Kekonsistenan Diagnosis**

**BULAN:**

**Total jumlah RM yang dianalisis .....**

NO.	KOMPONEN ANALISIS	LENGKAP DAN KONSISTEN	
		Jumlah	Persentase (%)
<b>I. KELENGKAPAN &amp; KEKONSISTENAN DIAGNOSIS</b>			
1	Kelengkapan Diagnosis saat masuk		
2	Kekonsistensian Dagnosis saat masuk		
3	Kelengkapan Diagnosis saat sedang dirawat		
4	Kekonsistensian Diagnosis saat sedang dirawat		
5	Kelengkapan Diagnosis saat akan pulang		
6	Kekonsistensian Diagnosis saat akan pulang		
Average			
KESAN:			
SARAN:			

b. Penyajian hasil A.Kualitatif Komponen 2 (lihat pertemuan 12)

**Tabel 14.2**  
**Penyajian Data Komponen 2 Analisis Kualitatif**  
**Kekonsistensian Pencatatan pada tiap lembaran RM**

**BULAN:**

Total jumlah RM yang dianalisis ...

NO. URUT	SUBKOMPONEN ANALISIS	KONSISTENSI	
		JUMLAH	Presentase (%)
<b>II. KEKONSISTENSIAN PENCATATAN</b>			
1	2	3	4
	Saat Masuk rawat		
1	Kekonsistensian Pengkajian awal perawat dengan dokter rawat inap		
	Saat sedang rawat		
2	Kekonsistensian Catatan perkembangan dokter dengan perawat		
3	Kekonsistensian Instruksi Dokter (ID) dengan Catatan Pemberian Obat (CPO)		
	Saat akan pulang		
4	Kekonsistensian Ringkasan Pulang dokter dengan perawat		
Average			
	KESAN:		
	SARAN:		



c. Penyajian hasil A.Kualitatif Komponen 3 (lihat pertemuan 12)

**Tabel 14.3**  
**Penyajian Data Komponen 3 Analisis Kualitatif: Kekonsistensian**  
**Pencatatan & Justifikasi Pengobatan**

**BULAN:**

**Total jumlah RM yang dianalisis ...**

NO. URUT	SUBKOMPONEN ANALISIS	KONSISTENSI	
		JUMLAH	Persentase (%)
<b>II. KEKONSISTENAN PENCATATAN</b>			
1	2	3	4
	<b>A. Keselamatan Pasien.</b>		
1	Skrining risiko cedera/ jatuh: apakah ada Skor dan kategori ketergantungan		
	<b>B. Tata laksana Medis:</b>		
2	Instruksi Pemberian obat dalam pencatatan waktu instruksi, nama, jenis dan dosis obat serta waktu pemberian obat		
3	Instruksi Penghentian/ penggantian obat dalam pencatatan waktu instruksi, nama, jenis dan dosis obat serta waktu pemberhentian/ penggantian obat		
4	Instruksi pemeriksaan penunjang : dalam pencatatan waktu instruksi, nama, jenis pemeriksaan serta waktu pelaksanaan pemeriksaan		
Average			
KESAN:			
SARAN:			

d. Penyajian hasil A.Kualitatif komponen 4 (lihat pertemuan 13)

Tabel 14.4

Lambaran Penyajian data Komponen 4 Analisis Kualitatif  
Kekonsistensian Pengisian *Informed Consent*/  
Surat Persetujuan/ Penolakan Tindakan Kedokteran

BULAN: .....

Total jumlah RM yang dianalisis ...

NO. URUT	SUBKOMPONEN ANALISIS	KONSISTENSI	
		JUMLAH	Persentase (%)
<b>II. KEKONSISTENAN PENCATATAN</b>			
1	2	3	4
	<b>Bagian Pemberian Informasi</b>		
1	Kesesuaian dan kelengkapan antara jenis dan isi informasi yang dijelaskan dokter ke pasien/ keluarga terdekat		
	<b>Bagian Persetujuan Tindakan Kedokteran</b>		
2	Kesesuaian antara diagnosa dengan tindakan yang disetujui/ ditolak pasien/ keluarga terdekat		
Average			
KESAN:			
SARAN:			

e. Penyajian hasil A.Kualitatif Komponen 5 (lihat pertemuan 13)

Tabel 14.5

**Penyajian Data komponen 5 Analisis Kualitatif:  
Kekonsistensian Praktik Pencatatan dalam RM**

BULAN

:

Total jumlah RM yang dianalisis ...

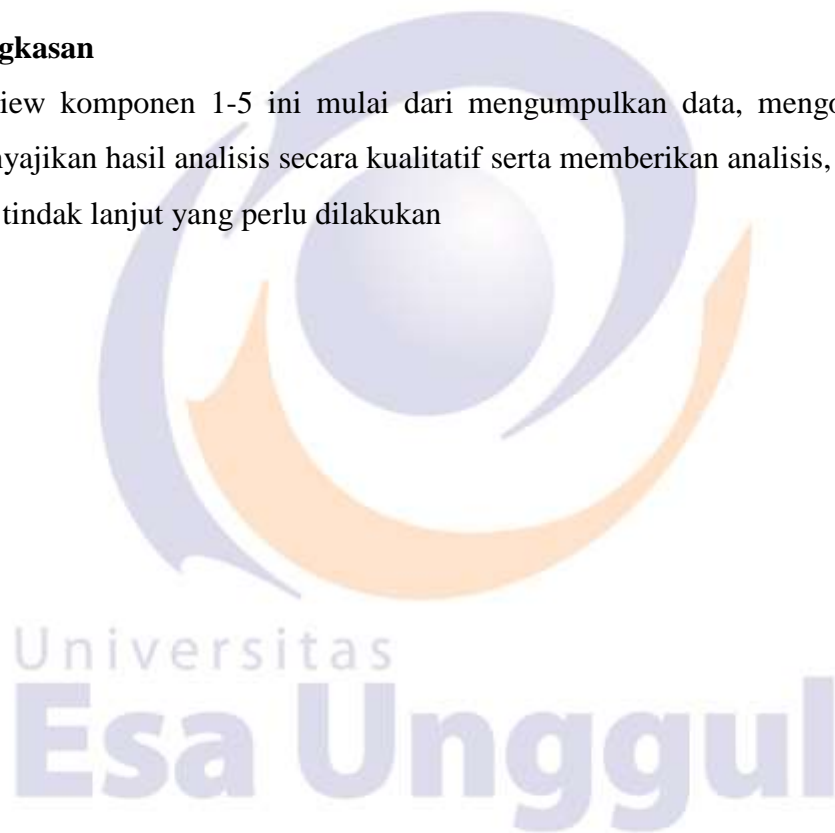
NO. URUT	SUBKOMPONEN ANALISIS	KONSISTENSI			
		JUMLAH		Persentase (%)	
1	2	3		4	
<b>I</b>	<b>Praktik Pencatatan</b>	Waktu Pencatatan	Keterbacaan	Waktu Pencatatan	Keterbacaan
<b>1</b>	<b>Saat Masuk rawat</b>				
	Catatan dokter				
	Catatan Perawat				
<b>2</b>	<b>Saat sedang dirawat</b>				
	Catatan dokter				
	Catatan Perawat				
<b>3</b>	<b>Saat akan Pulang</b>				
	Catatan dokter				
	Catatan Perawat				
<b>Average</b>					
<b>KESAN:</b>					
<b>SARAN:</b>					

### **C. Latihan**

- 1 Latihan soal ke-1: Cobalah melakukan sendiri penilaian komponen 1
- 2 Latihan soal ke-2: Cobalah melakukan sendiri penilaian komponen 2
- 3 Latihan soal ke-3: Cobalah melakukan sendiri penilaian komponen 3
- 4 Latihan soal ke-4: Cobalah melakukan sendiri penilaian komponen 4
- 5 Latihan soal ke-5: Cobalah melakukan sendiri penilaian komponen 5

### **D. Ringkasan**

Review komponen 1-5 ini mulai dari mengumpulkan data, mengolah dan menyajikan hasil analisis secara kualitatif serta memberikan analisis, evaluasi dan tindak lanjut yang perlu dilakukan



**SUBTOPIK 2**  
**Review Komponen 6 Analisis Kualitatif**  
**Tinjauan Untuk Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang**  
**Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi**  
*Review For Potentially Compensable Events*

**E. Kemampuan Akhir Yang Diharapkan**

Setelah mempelajari modul ini, diharapkan mahasiswa mampu :

1. Sub kompetensi ke-1: Pengumpulan data Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi
2. Sub kompetensi ke-1: Pengolahan data Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi
3. Sub kompetensi ke-1: Penyajian data Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi

**F. Uraian dan Contoh**

**3. Pengumpulan data Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi**

Rekam Medis harus mempunyai semua catatan mengenai kejadian yang dapat menyebabkan/ berpotensi tuntutan kepada institusi pelayanan kesehatan/ pemberi pelayanan sendiri berupa kompensasi baik oleh pasien maupun oleh pihak ketiga. Hal yang berpotensi ini perlu didiskusikan dengan atasan/ direktur, khususnya direktur pelayanan medis terkait hal/ kejadian-kejadian yang dapat menyebabkan tuntutan kompensasi . Dapat dikatakan bahwa komponen 6 ini merupakan komponen yang sangat erat kaitannya dengan audit medis.

**Tabel 14.6**  
**Pengumpulan Data Komponen 6 Analisis Kualitatif.**  
**Review Kejadian Yang Berpotensi Pembayaran Kompensasi/ Ganti Rugi**  
**No. RM:..... Tanggal: .....**

NO.	SUBKOMPONEN YANG DIANALISIS	PENCATATAN KEJADIAN PENTING	ADA/TIDAK ADA
1	2	3	4
	<b>Saat Masuk</b>		
1	Masuk RS kembali dengan kasus yang sama < 2hari		
	<b>Saat Sedang Rawat</b>		
	<b>Komplikasi masalah pengobatan:</b>		
2	Reaksi alergi obat / transfuse, infeksi sesudah masuk, infeksi sesudah operasi		
	<b>Komplikasi masalah perawatan:</b>		
3	decubitus, infeksi infus dan lainnya		
	<b>Tindakan yang dilakukan:</b>		
4	Prosedur batal dilakukan, masuk OK 2x, masuk ICU 2x, masuk ICU tanpa rencana		
	<b>Saat Akan Pulang</b>		
5	Pulang paksa / pasien pindah bukan alasan administrasi		

**Cara pengisian table 14.6 Lembaran Review Kejadian yang berpotensi pembayaran Kompensasi**

Lembaran ini merupakan lembaran kerja yang memantau kekonsistensian pencatatan mulai dari formulir saat masuk hingga pulang untuk tiap RM

Tabel ini ada 4 kolom:

Kolom 1 : merupakan nomor urut

Kolom 2 : Kejadian penting yang berpotensi pembayaran kompensasi

Kolom 3 : Mencatat kejadian penting yang ditemui dan berpotensi pembayaran kompensasi/ ganti rugi kepada pihak pasien/ keluarganya

sesuai dari kejadian yang dianalisis dilihat dari saat masuk rawat, sedang dirawat dan saat pulang

Kolom 4: Mencatat kejadian kalau ada= A, kalau tidak ada= TA

Contoh pengisian table 14.6 seperti di bawah ini

**Tabel 14.6a**  
**Pengumpulan Data Komponen 5 Analisis Kualitatif.**  
**Review Kejadian Yang Berpotensi Pembayaran Kompensasi/ Ganti Rugi**  
**No. RM :12-34-56 Tanggal: 15 Mei 2020**

NO.	SUBKOMPONEN YANG DIANALISIS	PENCATATAN KEJADIAN PENTING	ADA/ TIDAK ADA
1	2	3	4
	<b>Saat Masuk</b>		
1	Masuk RS kembali dengan kasus yang sama < 2hari	Pada saat perawatan pertama, pasien pulang atas ijin dokter, masa rawat sesuai peraturan BPJS. Baru pulang tanggal 9 Mei 2020 pkl 13.00, tanggal 10 Mei pagi pkl. 10.00 masuk lagi dengan kasus yang sama= DBD	A
	<b>Saat Sedang Rawat</b>		
2	<b>Komplikasi pengobatan:</b> Reaksi alergi obat / transfuse, infeksi sesudah masuk, infeksi sesudah operasi	Tidak ada alergi/ infeksi	TA
3	<b>Komplikasi perawatan:</b> decubitus, infeksi infus dan lainnya	Tidak ada decubitus/ infeksi infus	TA
4	<b>Tindakan yang dilakukan:</b> Prosedur batal dilakukan, masuk OK 2x, masuk ICU 2x, masuk ICU tanpa rencana	Tidak ada tindakan	TA
	<b>Saat Akan Pulang</b>		
5	Pulang paksa / pasien pindah bukan alasan administrasi	Perawatan 3 hari, pasien pulang sembuh	TA

**4. Pengolahan data Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi**

<b>Tabel 14.7</b>						
<b>Pengolahan Data Komponen 6 Analisis Kualitatif</b>						
<b>Lembaran Penilaian Kejadian Penting Yg Bisa Menyebabkan Ganti Rugi Saat Perawatan &amp; Pengobatan</b>						
<b>Tanggal .....s/d.....</b>						
<b>SUBKOMPONEN :</b>						
		<b>Saat Pasien Masuk</b>	<b>Saat Sedang rawat</b>			<b>Saat Pulang</b>
<b>No. Urut</b>	<b>No. RM</b>	<b>Masuk RS kembali dengan kasus yang sama &lt; 2hari</b>	<b>Komplikasi masalah pengobatan : Reaksi alergi obat / transfuse, infeksi sesudah masuk, infeksi sesudah operasi</b>	<b>Komplikasi masalah perawatan: decubitus, infeksi infus dan lainnya</b>	<b>Tindakan yang dilakukan: Prosedur batal dilakukan, masuk OK 2x, masuk ICU 2x, masuk ICU tanpa rencana</b>	<b>Pulang paksa / pasien pindah bukan alasan administrasi</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>TOTAL</b>						

Cara pengisian table 14.7: Lembaran penilaian kejadian penting yg bisa menyebabkan pembayaran kompensasi/ ganti rugi saat perawatan & pengobatan. Lembaran ini merupakan lembaran kerja yang menyatukan hasil pengumpulan data dari beberapa RM yang telah direview dengan menggunakan table 14.6 Periodenya bisa 1 hari / seminggu tergantung jumlah RM nya. Kalau banyak harus direkap/ disatukan pada table 14.7 setiap hari.

Tabel ini ada 7 kolom:  
 Universitas Esa Unggul  
<http://esaunggul.ac.id>



**Kolom 1** merupakan nomor urut

**Kolom 2:** diisi dengan Nomor RM yang sudah direview , jumlahnya tergantung yang telah dilakukan selama periode tertentu

Kolom 3-7 Mencatat adanya kejadian dari subkomponen

**Pada saat masuk:**

**Kolom 3:** Kejadian pasien masuk kembali dengan kasus yang sama dengan rawat sebelumnya < 2hari

**Pada saat dirawat adanya kejadian:**

**Kolom 4: Komplikasi masalah pengobatan:** Reaksi alergi obat / transfuse, infeksi sesudah masuk, infeksi sesudah operasi

**Kolom 5: Komplikasi masalah perawatan:** decubitus, infeksi infus dan lainnya

**Kolom 6: Tindakan yang dilakukan:** Prosedur batal dilakukan, masuk OK 2x, masuk ICU 2x, masuk ICU tanpa rencana

**Pada saat pulang:**

**Kolom 7:** Kejadian pulang paksa / pasien pindah bukan alasan administrasi

Bila ada kejadian maka kita beri nilai=0, bila tidak ada kejadian berarti baik maka nilai = 1



Contoh Pengolahan data Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi

<b>Tabel 14.7a</b>						
<b>Pengolahan Data Komponen 6 Analisis Kualitatif</b>						
<b>Lembaran Penilaian Kejadian Penting Yg Bisa Menyebabkan Ganti Rugi Saat Perawatan &amp; Pengobatan</b>						
<b>Tanggal .....s/d.....</b>						
<b>SUBKOMPONEN :</b>						
		<b>Saat Pasien Masuk</b>	<b>Saat Sedang rawat</b>			<b>Saat Pulang</b>
<b>No. Urut</b>	<b>No. RM</b>	<b>Masuk RS kembali dengan kasus yang sama &lt; 2hari</b>	<b>Komplikasi masalah pengobatan : Reaksi alergi obat / transfuse, infeksi sesudah masuk, infeksi sesudah operasi</b>	<b>Komplikasi masalah perawatan: decubitus, infeksi infus dan lainnya</b>	<b>Tindakan yang dilakukan: Prosedur batal dilakukan, masuk OK 2x, masuk ICU 2x, masuk ICU tanpa rencana</b>	<b>Pulang paksa / pasien pindah bukan alasan administrasi</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>1</b>	<b>12-34-56</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>12-34-57</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>3</b>	<b>34-56-78</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>4</b>	<b>56-78-90</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>5</b>	<b>22-33-44</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>	<b>= 5RM</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

**5. Pengolahan data Kejadian Saat Perawatan & Pengobatan Yang Berpotensi Kompensasi /Pembayaran Ganti Rugi**

**Tabel 14.8**

**Penyajian Data Penilaian Komponen 6 Analisis Kualitatif:  
Lembaran Penilaian Kejadian Penting Yg Bisa Menyebabkan Ganti Rugi  
Saat Perawatan & Pengobatan**

**BULAN:**

**Total jumlah RM yang dianalisis ...**

NO. URUT	SUBKOMPONEN ANALISIS	KONSISTENSI	
		JUMLAH	Persentase (%)
<b>II. KEKONSISTENAN PENCATATAN</b>			
1	2	3	4
	<b>A. Saat Masuk.</b>		
1	<b>Masuk RS kembali</b> dengan kasus yang sama < 2hari		
	<b>B. Saat sedang rawat</b>		
2	<b>Komplikasi masalah pengobatan:</b> Reaksi alergi obat / transfuse, infeksi sesudah masuk, infeksi sesudah operasi		
3	<b>Komplikasi masalah perawatan:</b> decubitus, infeksi infus dan lainnya		
4	<b>Tindakan yang dilakukan:</b> Prosedur batal dilakukan, masuk OK 2x, masuk ICU 2x, masuk ICU tanpa rencana		
	<b>C. Saat akan Pulang</b>		
5	<b>Pulang paksa</b> / pasien pindah bukan alasan administrasi		
Average			
KESAN:			
SARAN:			

Cara pengisian Tabel 14.8

Sesudah judul table diisi Nama Bulan atau tanggal dan Jumlah RM yang dianalisis

Kolom 1. Diisi no.urut 1 sampai 4 karena ada 4 subkomponen

Universitas Esa Unggul

<http://esaunggul.ac.id>

Kolom 2. Diisi Nama Lembaran RM yang di analisis

Kolom 3. Mengisi jumlah total Angka kejadian ke 4 subkomponen yang diperoleh dari table 14.2

Kolom 4. Mengisi angka proposi jumlah total kejadian ke 4 subkomponen dibanding total RM yang dianalisis dalam satuan Persen (%)

Kolom Average adalah rata-rata dari kolom 3 dan 4

Kesan: merupakan hasil evaluasi yang dinarasikan dari hasil rekapitulasi yang diperoleh

Saran: merupakan tindak lanjut yan diberikan sebagai masukan kepada atasan

Untuk lebih jelas dapat dilihat contoh di bawah ini pada table 14.8a



**Tabel 14.8a**  
**Penyajian Data Penilaian Komponen 6 Analisis Kualitatif:**  
**Lembaran Penilaian Kejadian Penting Yg Bisa Menyebabkan Ganti Rugi**  
**Saat Perawatan & Pengobatan**

**BULAN:**

**Total jumlah RM yang dianalisis ...**

NO. URUT	SUBKOMPONEN ANALISIS	KONSISTENSI	
		JUMLAH	Persentase (%)
<b>II. KEKONSISTENAN PENCATATAN</b>			
1	2	3	4
	<b>A. Saat Masuk.</b>		
1	<b>Masuk RS kembali</b> dengan kasus yang sama < 2hari	3	60%
	<b>B. Saat sedang rawat</b>		
2	<b>Komplikasi masalah pengobatan:</b> Reaksi alergi obat / transfuse, infeksi sesudah masuk, infeksi sesudah operasi	5	100%
3	<b>Komplikasi masalah perawatan:</b> decubitus, infeksi infus dan lainnya	5	100%
4	<b>Tindakan yang dilakukan:</b> Prosedur batal dilakukan, masuk OK 2x, masuk ICU 2x, masuk ICU tanpa rencana	5	100%
	<b>C. Saat akan Pulang</b>		
5	<b>Pulang paksa</b> / pasien pindah bukan alasan administrasi	5	100%
Average		4.6	92%
<p><b>KESAN:</b> berdasarkan audit pendokumentasian rm secara analisis kualitatif pada komponen 6 terkait kejadian penting yang bisa menyebabkan kompensasi/ ganti rugi saat perawatan dan pengobatan terhadap 5 rm pada tanggal 15 Mei 2020 diperoleh proporsi kekonsistensianya= 92%. dari ke 4 subkomponen proporsi kekonsistensian yang tertinggi adalah tidak ada kejadian komplikasi masalah pengobatan dan perawatan, tindakan yang dilakukan dan tidak ada pulang paksa. sedangkan yang terendah adanya kejadian masuk rs kembali dengan kasus yang sama &lt; 2hari= 60%</p> <p><b>SARAN:</b>disarankan kepada komite rekam medis untuk mensosialisasikan kembali kepada pemberi pelayanan terkait masih terjadi pasien yang kembali dirawat dengan kasus yang sama.</p>			

## **G. Latihan**

- 1 Latihan soal ke-1: Cobalah melakukan sendiri seperti table 14.6a
- 2 Latihan soal ke-2: Cobalah melakukan sendiri seperti table 14.7a
- 3 Latihan soal ke-3: Cobalah melakukan sendiri seperti table 14.8a

## **H. Ringkasan**

Review komponen 6 ini mulai dari mengumpulkan data, mengolah dan menyajikan hasil analisis secara kualitatif serta memberikan analisis, evaluasi dan tindak lanjut yang perlu dilakukan

# **KUNCI JAWABAN**

## **I. Kunci Jawaban Latihan Subtopik 1**

1. Jawaban latihan soal ke-1: Contohlah table penyajian data komponen 1 pada pertemuan 11
2. Jawaban latihan soal ke-2: Contohlah table penyajian data komponen 2 pada pertemuan 12
3. Jawaban latihan soal ke-3: Conthlah table penyajian data komponen 3 pada pertemuan 12
4. Jawaban latihan soal ke-3: Conthlah table penyajian data komponen 4 pada pertemuan 13
5. Jawaban latihan soal ke-3: Conthlah table penyajian data komponen 5 pada pertemuan 13

## **J. Kunci Jawaban Latihan Subtopik 2**

1. Jawaban latihan soal ke-1: Contohlah table 14.6a
2. Jawaban latihan soal ke-2: Contohlah table 14.7a
3. Jawaban latihan soal ke-3: Conthlah table 14.8a

## DAFTAR PUSTAKA

- Departemen Kesehatan, 2008, Permenkes 269.MENKES/ PER/ III/ 2008 Tentang Rekam Medis, Jakarta: Dirjen. Pelayanan Medik
- Departemen Kesehatan, 2008, Permenkes 290.MENKES/ PER/ III/ 2008 tentang Persetujuan Tindakan Kedokteran, Jakarta: Dirjen. Pelayanan Medik
- Farenhpltz, 2013, Cheryl G and Russo, Ruthan, Documentation for Health Records,(AHIMA, Chicago, Illinois, USA
- Hatta, Gemala, 2008, Pedoman Manajemen Informasi Kesehatan, Jakarta, UI Press
- Huffman, Edna K., 1994, Health Information Management 10th edition, Berwyn, Illinois : Physician Record Co
- Widjaja, Lily, 2018 Manajemen Mutu Informasi Kesehatan, Bahan Ajar Rekam Medis dan Informasi Kesehatan, Pusat Pensisikan SDM, BPSDM edisi th.2018

