

ABSTRAK

Latar belakang: Kepadatan di Instalasi Gawat Darurat (IGD) di seluruh dunia merupakan masalah yang semakin serius dengan dampak buruk pada alur pasien. Kepadatan di IGD ini dapat berdampak negatif terhadap keselamatan pasien, kualitas perawatan, dan kepuasan pasien serta penyedia layanan. Faktor yang berkontribusi terhadap kepadatan IGD dimungkinkan karena readmisi. Readmisi tidak terencana dalam 30 hari setelah pelayanan sebelumnya merupakan gambaran kualitas perawatan secara umum. Semakin tinggi angka readmisi menggambarkan semakin rendahnya kualitas perawatan yang diterima. Faktor-faktor yang berpengaruh terhadap kejadian readmisi antara lain *length of stay*, stadium tumor, komorbiditas, tipe rumah sakit, komplikasi, diagnosis, intervensi pemulangan dan persepsi pasien atau keluarga tentang kondisi kronis.

Tujuan: Mengidentifikasi faktor pasien, faktor pelayanan dan faktor pendukung yang mempengaruhi kejadian readmisi pasien kanker ke IGD rumah sakit kanker Dharmais dan berlanjut ke rawat inap.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif analitik dengan rancangan *cross sectional* yang menggambarkan fenomena faktor risiko kejadian readmisi pada pasien kanker di IGD Rumah Sakit Kanker Dharmais. Analisis data dilakukan secara deskriptif dan kuantitatif dengan melakukan analisis univariat dan bivariat.

Hasil: Dari 159 sampel yang readmisi ke IGD, 68 (42,8%) berlanjut ke rawat inap. Penelitian menunjukkan tidak terdapat hubungan yang signifikan pada variabel demografi, pengobatan/tindakan sebelumnya, kriteria triase, persepsi pasien terkait kegawatan, diagnosis dan keluhan pasien pada pasien yang melakukan readmisi ke IGD dan berlanjut ke rawat inap RS Kanker Dharmais Jakarta.

Kesimpulan: Hasil penelitian ini menunjukkan tidak terdapat hubungan yang signifikan pada seluruh variabel. Pasien yang paling dominan melakukan readmisi ke IGD Rumah Sakit Dharmais dan berlanjut ke rawat inap adalah pasien dengan keluhan nyeri, sesak nafas, penurunan kesadaran dan perdarahan. Dari hasil Triase dengan pola *Australasian Triage Scale (ATS)* pasien yang dominan readmisi ke IGD Rumah Sakit Kanker Dharmais tidak dalam kondisi kegawatan.

Kata kunci: Readmisi, kanker, Instalasi Gawat Darurat

ABSTRACT

Background: Globally, overcrowding in emergency rooms is a severe issue that has a negative impact on patient flow. This overcrowding in the ED can have a negative impact on patient safety, quality of care, and patient and service provider satisfaction. Factors contributing to the density of the emergency room may be due to readmissions. Unplanned readmissions within 30 days after the previous service is an illustration of the quality of care in general, the higher the readmission rate, the lower the quality of care received. Factors that influence the incidence of readmission include length of stay, tumor stage, comorbidities, type of hospital, complications, diagnosis, discharge interventions and patient or family perceptions of chronic conditions.

Objective: To identify patient and service-related factors that affect the likelihood of a patient being readmitted to the emergency room and admitted at the Dharmais cancer hospital.

Method: This study describes the phenomena of risk variables for readmission events in cancer patients at the Darutar Emergency Department at Dharmais Cancer Hospital through a descriptive analytic cross-sectional approach. Logistic regression tests were used in the descriptive and quantitative analysis of the data utilizing univariate, and bivariate analysis.

Results: 68 (42.8%) of the 159 samples who were readmitted to the emergency room stayed in the hospital. A readmission to the emergency room while still an inpatient at Dharmais Cancer Hospital in Jakarta was not significantly correlated with demographic factors, prior treatments or actions, triage criteria, patient perceptions of emergencies, diagnoses, or patient complaints, according to the study.

Conclusion: According to the study's findings, there is no meaningful correlation between any of the variables. Patients complaining of pain, shortness of breath, loss of consciousness, and bleeding were the most common patients readmitted to the Dharmais Hospital emergency room and kept in the hospital. Patients at Dharmais Cancer Hospital who were frequently readmitted to the emergency room were not in a serious state, according to the Australasian Triage Scale (ATS) outcomes of triage.

Keyword: Readmissions, cancer, Emergency Room