

**KARYA TULIS ILMIAH**

**TINJAUAN KELENGKAPAN FORMULIR ASESMEN PASIEN  
POLI PENYAKIT DALAM DI RUMAH SAKIT MUSLIMAT  
SINGOSARI**



Oleh  
**Rahma Hidayati**  
NIM 205067

**PROGRAM STUDI D-III  
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
2023**

## **KARYA TULIS ILMIAH**

# **TINJAUAN KELENGKAPAN FORMULIR ASESMEN PASIEN POLI PENYAKIT DALAM DI RUMAH SAKIT MUSLIMAT SINGOSARI**



diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi D-III Rekam Medis dan informasi Kesehatan dan mencapai gelar Ahli Madya Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Oleh  
**Rahma Hidayati**  
NIM 205067

**PROGRAM STUDI D-III  
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
2023**



## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

### TINJAUAN KELENGKAPAN FORMULIR ASESMEN MEDIS PASIEN POLI PENYAKIT DALAM DI RUMAH SAKIT MUSLIMAT SINGOSARI

Oleh :

**RAHMA HIDAYATI**

NIM 205067

Telah diuji dan dinyatakan lulus dalam Seminar Proposal

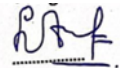
Pada tanggal 17 Maret 2023

Tim Penguji

Nama

Tanda Tangan

Ketua : Lilik Afifah, SE., M. KES



Anggota I : Fita Rusdian Ikawati, SE., MM., M. Kes



Anggota II : Retno Dewi Priskusanti, S.ST, MPH



Mengetahui,

Kaprodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



Fita Rusdian Ikawati, SE., MM., M. Kes

NIDN 2116097801

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rahma Hidayati

NIM : 205067

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul Tinjauan Kelengkapan Formulir Asesmen Medis Pasien Poli Penyakit Dalam di Rumah Sakit Muslimat Singosari adalah benar merupakan karya saya sendiri. Hal – hal yang bukan karya saya, dalam Karya Tulis Ilmiah tersebut diberi tanda sitasi dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar dan ditemukan pelanggaran atas Karya Tulis Ilmiah ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan Karya Tulis Ilmiah dan gelar yang saya peroleh dari hal tersebut.

Malang 18 September 2023



## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rahma Hidayati

NIM : 205067

Program Studi : Diploma III RMIK

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul:

“Tinjauan Kelengkapan Formulir Asesmen Medis Pasien Poli Penyakit Dalam di Rumah Sakit Muslimat Singosari” adalah benar merupakan karya sendiri.

Saya susun tanpa tindakan plagiarism, apabila di kemudian hari ternyata saya terbukti melakukan plagiarism, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang diberikan.

Malang 18 September 2023



(Rahma Hidayati)

## PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya berupa kemampuan berpikir sehingga dapat terwujud Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Tinjauan Kelengkapan Formulir Asesmen Medis Pasien Poli Penyakit Dalam di Rumah Sakit Muslimat Singosari”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan studi di Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang. Ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada :

1. Bapak Arief Effendi, S.Kes., SH(Adv), S.Kep., Ners., MM., M.Kes selaku Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang
2. Ibu Dr. Juliati Koesrini, A.Per.Pend., M.KPd selaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang
3. Ibu Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M.Kes selaku Ketua Prodi Perkam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang
4. Ibu Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama, Ibu Retno Dewi Priskusanti S.ST., M.Ph selaku Dosen Pembimbing Anggota dan Bapak Anis Ansyori, S.Psi selaku Penguji yang telah meluangkan waktu, pikiran dan perhatian dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah
5. Segenap Bapak/Ibu Dosen Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
6. Rumah Sakit Muslimat Singosari khususnya Unit Rekam Medis atas kesempatan penelitian yang telah diberikan.
7. Diri saya sendiri karena telah berusaha untuk tetap bertahan hingga saat ini.
8. Orang tua tercinta Bapak Pentit Guntur Budi dan Ibu Sunarti Dwi Astutik dan seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan doa, motivasi, nasehat serta

kesabaran yang luar biasa sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

9. Seluruh teman-teman Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terselesaikan dengan baik tanpa bantuan, bimbingan, dan petunjuk dari berbagai pihak. Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirnya penulis berharap, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat.

Malang, 18 September 2023

(Rahma Hidayati)





## RINGKASAN

**Tinjauan Kelengkapan Formulir Asesmen Medis Pasien Poli Penyakit dalam di Rumah Sakit Muslimat Singosari ;** Rahma Hidayati ; 205067; 81halaman ; Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang.

Salah satu parameter untuk menentukan mutu pelayanan kesehatan di rumah sakit adalah data atau informasi dari rekam medis yang baik dan lengkap. Kelengkapan rekam medis adalah kajian atau telaah isi rekam medis berkaitan dengan pendokumentasian dan pelayanan. Kelengkapan dokumen rekam medis sangat berpengaruh khususnya pada formulir asesmen medis. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kelengkapan pengisian formulir asesmen medis pasien poli penyakit dalam di Rumah Sakit Muslimat Singosari.

Metode penelitian yang digunakan adalah metode deskriptif kuantitatif. Populasi yang digunakan dalam penelitian ini adalah formulir asesmen medis pasien poli penyakit dalam pada periode 2022 dengan jumlah sebanyak 735 berkas, dengan sampel yg digunakan sebanyak 88 berkas menggunakan teknik simple random sampling. Analisis data menggunakan analisa univariat yang menghasilkan distribusi dan presentase dari tiap variabel, dengan teknik pengumpulan data berupa observasi dengan instrumen checklist, serta teknik bentuk penyajian data dalam penelitian ini berupa tabulasi dan narasi.

Hasil dari penelitian ini menunjukkan bahwa kelengkapan review identifikasi pasien adalah 100%, artinya petugas atau dokter yang bertanggungjawab sudah menjalankan tugas dengan baik. Hal ini sudah sesuai dengan Permenkes no 24 tahun 2022 pasal 26 ayat (6) tentang pengisian berkas rekam medis pasien, dimana rekam medis harus diisi secara lengkap.

Kelengkapan review laporan yang penting adalah 78%, dari hasil tersebut agar petugas melengkapi berkas rekam medis, hal ini untuk melindungi pasien atas setiap tindakan yang dilakukan tidak dikategorikan sebagai malpraktek karena review laporan penting merupakan review terhadap beberapa laporan yang

dilaporkan dalam rekam medis sebagai bukti rekaman yang dapat dipertanggung jawabkan secara lengkap dalam pelayanan kesehatan.

Kelengkapan review autentifikasi adalah 100%, dokter atau perawat sudah menjalankan tugas dengan baik dan tidak dibenarkan untuk melakukan penghapusan dengan cara apapun apabila ada kesalahan dalam pencatatan rekam medis, adapun cara untuk mengoreksi catatan yang salah dengan cara dicoret sekali dan dikasih keterangan bahwa catatan salah namun harus tetap bisa terbaca

Dan untuk kelengkapan review pencatatan adalah 100%, perawat atau dokter dalam mengisi tidak terdapat kesalahan dalam penulisan, sehingga tidak adanya petugas atau dokter untuk mencoret maupun menggunakan tipe – x dalam penulisan pada formulir asesmen medis. Kelengkapan pengisian komponen pencatatan sangat penting bagi pihak rumah sakit. Hal ini terjadi karena dokter ataupun perawat mencoret pada tulisan yang salah beberapa kali dan tidak membubuhi tanda tangan. Dalam pembetulan kesalahan petugas juga sering menggunakan stipo (dihapus dengan tip ex).

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan dapat disimpulkan bahwa pengisian rekam medis di Rumah Sakit Muslimat Singosari masih belum lengkap. Rumah Sakit Musimat Singosari perlu memperhatikan ketelitian tentang isi rekam medis dan perlu dilakukan evaluasi bertahap secara teratur terutama pada laporan penting untuk lebih ditingkatkan.

## SUMMARY

Rahma Hidayati ; 205067; 81 page ; Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang.

One of the parameters for determining the quality of healthcare services in a hospital is good and complete medical record data or information. Completeness of medical records is an evaluation or examination of the content of medical records related to documentation and service. The completeness of medical record documents has a significant impact, especially on medical assessment forms. This research aims to determine the completeness of the filling of medical assessment forms for patients in the internal medicine outpatient department at Muslimat Singosari Hospital.

The research method used is quantitative descriptive. The population used in this study is the medical assessment forms of internal medicine outpatient department patients in the year 2022, totaling 735 files, with a sample of 88 files using simple random sampling techniques. Data analysis uses univariate analysis, which produces the distribution and percentage of each variable, with data collection techniques involving observation using a checklist instrument. The data presentation method in this study includes tabulation and narration.

The results of this study show that the completeness of patient identification review is 100%, meaning that the responsible personnel or doctors have performed their duties properly. This is in line with Ministry of Health Regulation No. 24 of 2022, Article 26 paragraph (6), regarding the completion of patient medical record files, where medical records must be completed in full.

The completeness of important review reports is 78%. Based on these results, it is important for the personnel to complete the medical record files. This is to protect patients from any actions that may be categorized as malpractice because important review is a review of several reports recorded in the medical record as evidence that can be fully accounted for in healthcare services.

The completeness of authentication review is 100%. Doctors or nurses have performed their duties properly and are not allowed to delete any information in case of errors in medical record keeping. Any corrections to incorrect records should be made by striking through the error once and providing an explanation that the record is incorrect, but it must still be legible.

The completeness of recording review is 100%. Nurses or doctors have not made any errors in writing, so there is no need for any personnel or doctors to make corrections or use correction fluid (typex) in filling out the medical assessment form. The completeness of filling in the recording components is very important for the hospital. This happens because doctors or nurses have made several incorrect strikes and did not affix their signatures. In correcting errors, personnel often use correction fluid.

Based on the research conducted, it can be concluded that medical record completion at Muslimat Singosari Hospital is still incomplete. Muslimat Singosari Hospital needs to pay attention to the accuracy of medical record content and conduct regular evaluations, especially for important reports, in order to improve completeness.

## DAFTAR ISI

Halaman

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>I</b>
<b>PERSETUJUAN PEMBIMBING</b> .....	<b>III</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>IV</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	<b>V</b>
<b>PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME</b> .....	<b>VI</b>
<b>PRAKATA</b> .....	<b>VII</b>
<b>RINGKASAN</b> .....	<b>IX</b>
<b>SUMMARY</b> .....	<b>XI</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>XIII</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>XVI</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>XVII</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>XVIII</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>XIX</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	<b>3</b>
<b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....	<b>3</b>
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
<b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....	<b>3</b>
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	3
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>5</b>
<b>2.1 Rumah Sakit</b> .....	<b>5</b>
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit .....	5
2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit.....	5
2.1.3 Jenis Pelayanan Rumah Sakit.....	6

<b>2.2</b>	<b>Rekam Medis .....</b>	<b>6</b>
	2.2.1 Pengertian Rekam Medis.....	6
	2.2.2 Tujuan dan Manfaat Rekam Medis .....	7
	2.2.3 Mutu Rekam Medis .....	8
	2.2.4 Kelengkapan Pengisian Rekam Medis .....	8
	2.2.5 Formulir Asesmen .....	9
	2.2.6 Poli Penyakit Dalam.....	10
<b>2.3</b>	<b>Analisis Berkas Rekam Medis Kuantitatif .....</b>	<b>11</b>
	2.3.1 Pengertian Analisis Kuantitatif.....	11
	2.3.2 Karakteristik Analisis Kuantitatif.....	11
	2.3.3 Komponen Analisis Kuantitatif.....	12
<b>2.4</b>	<b>Peneliti Terdahulu .....</b>	<b>12</b>
	2.4.1 Hasil Penelitian Terdahulu .....	12
	2.4.2 <i>State of The Art</i> .....	13
<b>2.5</b>	<b>Kerangka Konseptual.....</b>	<b>14</b>
<b>BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN .....</b>		<b>15</b>
<b>3.1</b>	<b>Metode Penelitian.....</b>	<b>15</b>
<b>3.2</b>	<b>Tempat dan Waktu Penelitian.....</b>	<b>15</b>
	3.2.1 Tempat Penelitian.....	15
	3.2.2 Waktu Penelitian .....	15
<b>3.3</b>	<b>Penentuan Populasi dan Sampel.....</b>	<b>15</b>
	3.3.1 Populasi Penelitian .....	15
	3.3.2 Sampel Penelitian .....	16
	3.3.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	16
<b>3.4</b>	<b>Variabel Penelitian.....</b>	<b>17</b>
	3.4.1 Variabel Penelitian .....	17
	3.4.2 Definisi Operasional.....	17
<b>3.5</b>	<b>Data dan Sumber Data .....</b>	<b>18</b>
<b>3.6</b>	<b>Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....</b>	<b>18</b>
	3.6.1 Teknik Pengumpulan Data .....	18
	3.6.2 Instrumen pengumpulan Data .....	19

<b>3.7</b>	<b>Teknik Penyajian dan Analisis Data .....</b>	<b>19</b>
	3.7.1 Teknik Penyajian Data .....	19
	3.7.2 Teknik Analisis Data .....	19
<b>3.8</b>	<b>Etika Penelitian .....</b>	<b>20</b>
	3.8.1 <i>Anonymity</i> (Kerahasiaan nama atau identitas) .....	20
	3.8.2 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan).....	20
<b>3.9</b>	<b>Alur Penelitian.....</b>	<b>21</b>
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>22</b>
<b>4.1</b>	<b>Profil Rumah Sakit .....</b>	<b>22</b>
<b>4.2</b>	<b>Presentase Kelengkapan Formulir Asesmen Medis .....</b>	<b>25</b>
	4.2.1 Presentase Kelengkapan Komponen Identifikasi .....	25
	4.2.2 Presentase Kelengkapan Komponen Laporan Penting .....	25
	4.2.3 Presentase Kelengkapan Komponen Autentikasi .....	26
	4.2.4 Presentase Kelengkapan Review Pencatatan .....	27
	4.2.5 Rata – Rata Hasil Kelengkapan Formulir Asesmen .....	27
<b>4.3</b>	<b>Pembahasan .....</b>	<b>29</b>
	4.3.1 Kelengkapan Pengisian Identifikasi.....	29
	4.3.2 Kelengkapan Pengisian Laporan Penting .....	29
	4.3.3 Kelengkapan Pengisian Autentikasi .....	31
	4.3.4 Kelengkapan Pengisian Pencatatan .....	32
	4.3.5 Rata-rata kelengkapan 4 komponen.....	33
<b>BAB 5 KESIMPULAN .....</b>		<b>34</b>
<b>5.1</b>	<b>Kesimpulan .....</b>	<b>34</b>
<b>5.2</b>	<b>Saran .....</b>	<b>34</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>36</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>39</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Hasil Penelitian Terdahulu.....	15
Tabel 4.1 Presentase Kelengkapan Pengisian Review Identifikasi.....	25
Tabel 4.2 Presentase Kelengkapan Pengisian Review Laporan Penting .....	26
Tabel 4.3 Presentase Kelengkapan Pengisian Review Autentikasi .....	27
Tabel 4.4 Presentase Kelengkapan Pengisian Review Pencatatan.....	28

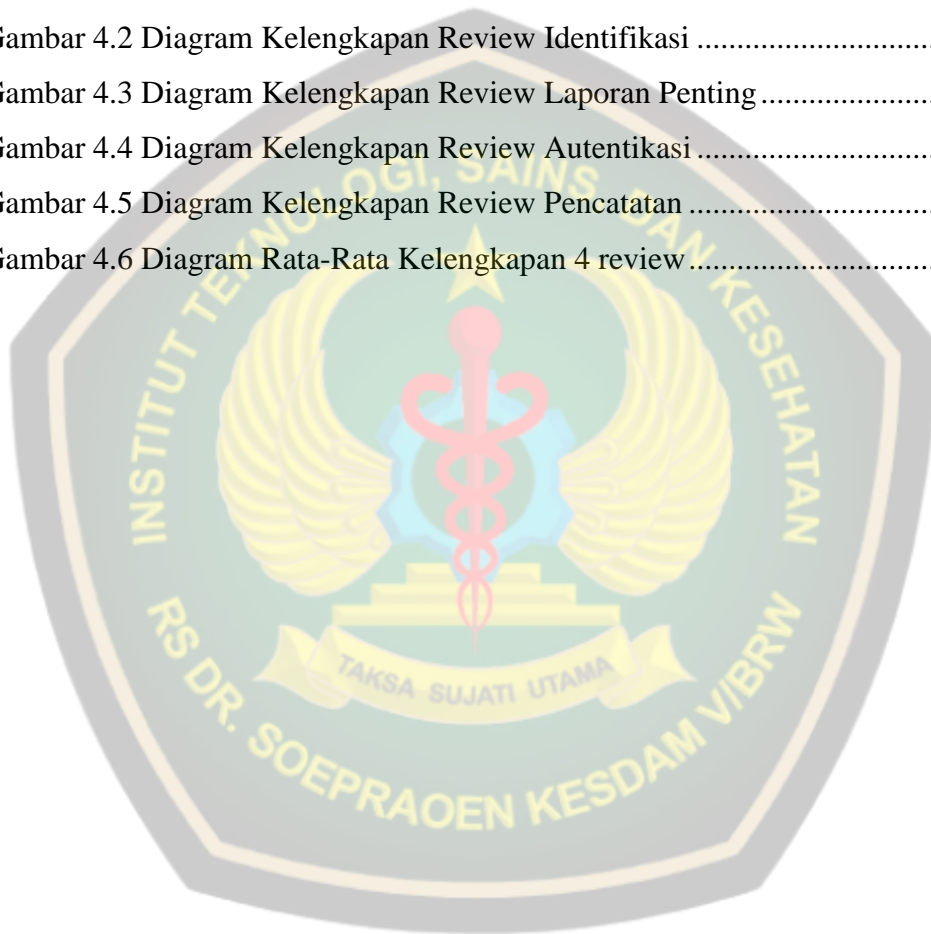




## DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1 Kerangka Konsep .....	16
Gambar 3.1 Alur Penelitian.....	21
Gambar 4.1 Profil Rumah Sakit Muslimat Singosari.....	22
Gambar 4.2 Struktur Organisasi Klinik Rawat Inap .....	22
Gambar 4.2 Diagram Kelengkapan Review Identifikasi .....	29
Gambar 4.3 Diagram Kelengkapan Review Laporan Penting.....	30
Gambar 4.4 Diagram Kelengkapan Review Autentikasi .....	32
Gambar 4.5 Diagram Kelengkapan Review Pencatatan .....	33
Gambar 4.6 Diagram Rata-Rata Kelengkapan 4 review.....	34



## DAFTAR SINGKATAN

BKIA	: Balai Kesejahteraan Ibu Dan Anak
KRIMS	: Klinik Rawat Inap Muslimat Singosari
RB	: Ruang Bersalin
RM	: Rekam Medis
SDM	: Sumber Daya Manusia
SPO	: Standar Prosedur Operasional
TT	: Tempat Tidur
TTD	: Tanda Tangan
UU	: Undang- Undang
TTL	: Tempat Tangga Lahir
YKU	: Yayasan Kesejahteraan Ummat



## DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	27
Lampiran 2 Checklist Kelengkapan Asemen Pasien Poli Penyakit Dalam.....	28



# **BAB 1**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Salah satu fasilitas pelayanan kesehatan memiliki peran yang sangat strategis dalam upaya mempercepat derajat kesehatan masyarakat Indonesia yaitu rumah sakit. Menurut Undang-Undang No. 44 Tahun 2009 Bab 1 ayat 1 tentang rumah sakit yang berbunyi “rumah sakit merupakan institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat”. Sebagaimana yang dimaksud dalam Undang-Undang No. 44 Tahun 2009 Pasal 7 Ayat 1 rumah sakit harus memiliki tenaga tetap yang meliputi tenaga medis dan penunjang medis, tenaga keperawatan, tenaga farmasi, tenaga manajemen rumah sakit dan tenaga non kesehatan (Permana, 2016).

Berdasarkan aturan tersebut salah satu kewajiban rumah sakit yaitu menyelenggarakan rekam medis. Rekam medis merupakan dokumen yang berisikan data identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan, dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien. Dan rekam medis elektronik adalah rekam medis yang dibuat dengan menggunakan sistem elektronik yang diperuntukkan bagi penyelenggaraan rekam medis (Permenkes 24 tahun 2022).

Kelengkapan dalam pengisian data rekam medis yang akurat dapat membantu dalam proses akreditasi Rumah Sakit, karena kelengkapan dan keakuratan pengisian dokumen rekam medis menjadi salah satu syarat penunjang terselenggaranya akreditasi rumah sakit (Sukma, 2018). Adanya kunjungan pasien ke rumah sakit karena faktor-faktor yang mempengaruhi diantaranya terjadinya kecelakaan lalu lintas maupun sedang melakukan kontrol penyakit yang diderita, salah satunya yaitu poli penyakit dalam. Poli penyakit dalam merupakan poliklinik yang menangani orang dewasa dan lansia dengan penanganan penyakit yang meliputi non-bedah. Poli penyakit dalam memberikan penanganan kesehatan preventif, pemeriksaan fisik, memberikan penanganan darurat dan sejenisnya.