

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ANALISIS PENDOKUMENTASIAN PELAYANAN TINDAKAN  
MEDIS *HOME CARE* DI KLINIK HUTAMA MEDIKA CARE  
MALANG**



Oleh  
**LIENTIN METHA BARETTA**  
NIM 205095

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

## **KARYA TULIS ILMIAH**

# **ANALISIS PENDOKUMENTASIAN PELAYANAN TINDAKAN MEDIS *HOME CARE* DI KLINIK HUTAMA MEDIKA CARE MALANG**



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  
**LIENTIN METHA BARETTA**  
**NIM 205095**

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

### PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya tulis ilmiah berjudul "Analisis Pendokumentasian Pelayanan Tindakan Medis *Home Care* Di Klinik Utama Medika Care Malang" telah disetujui pada:  
hari, tanggal : Jum'at, 24 Maret 2023  
tempat : Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Dosen Pembimbing Utama,



Fita Rusdian Ikawati, SE.,MM.,M.Kes  
NIDN 2116097801

Dosen Pembimbing Anggota



Achmad Jaelani Rusdi, S.ST.,M.Kes  
NIDN 0711029203

**LEMBAR PENGESAHAN**

Karya Tulis Ilmiah

Analisis Pendokumentasian Pelayanan Tindakan Medis *Home Care* Di Klinik  
Hutama Medika Care Malang

Oleh :

Lientin Metha Baretta

NIM 205095

Telah diuji dan dinyatakan lulus dalam Seminar Proposal

Pada tanggal 24 Maret 2023

Tim Penguji

Nama

Tanda Tangan

Ketua : Retno Dewi Priskusanti, SST., M.P.H

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

Anggota II : Achmad Jaelani Rusdi, S.ST., M.Kes

Mengetahui,

Kaprodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

  
Ketua  
Fita Rusdian Ikawati, SE., MM., M.Kes  
NIDN 2116097801

## PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Lientin Metha Baretta

NIM : 205095

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul Analisis Pendokumentasian Pelayanan Tindakan Medis *Home Care* Di Klinik Utama Medika Care Malang adalah benar merupakan karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam Karya Tulis Ilmiah tersebut diberi tanda citasi dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

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

Malang, ..... September 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini

Lientin Metha Baretta

NIM : 205095

### PERNYATAAN BEBAS PLAGIATISME

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Lientin Metha Baretta

NIM : 205095

Program Studi : D-III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul :

“ Analisis Pendokumentasian Pelayanan Tindakan Medis Home Care Di Klinik  
Hutama Medika Care Malang “

Saya susun tanpa tindakan Plagiarism, apabila dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan Plagiarism, maka saya akan bertanggung jawab dan menerima sanksi yang diberikan.

Malang, 26 September 2023



Lientin Metha Baretta

## PRAKATA

Puji Syukur kehadiran Allah SWT yang telah senantiasa melimpahkan Rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Analisis Pendokumentasian Pelayanan Tindakan Medis *Home Care* di Klinik Utama Medika Care Malang”. Shalawat serta salam juga senantiasa tercurahkan kepada Nabi Besar kita Muhammad SAW.

Penyusunan karya tulis ilmiah ini disusun guna memenuhi tugas akhir dan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan studi di Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institusi Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Kesdam V/ Brawijaya Malang. Penulisan karya tulis ini banyak pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan. Oleh karena itu penulis ingin menyampaikan terimakasih yang tiada hingganya kepada:

- 1) Bapak Arief Efendi, S.Kep.,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.KPDselaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
- 3) Ibu Fita Rusdian Ikawati, SE,MM,M.Kes selaku Ketua Prodi Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Institute Teknologi, Sains, Dan Kesehtaan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang, dan juga selaku Dosen Pembimbing utama.
- 4) Bapak Achmad Jaelani Rusdi,S.ST.,M.Kes selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan telah sabar membimbing saya, senantiasa membantu, nasehatnya, dan ilmunya yang selama ini dilimpahkan pada saya.
- 5) Ibu Retno Dewi Priskusanti,S.ST,MPH selaku Dosen Penguji yang telah meluangkan waktu dan nasehatnya serta ilmunya yang selama ini dilimpahkan pada saya dengan tulus dan ikhlas.
- 6) Orang tua tercinta serta seluruh Keluarga yang selalu memberikan kasih sayang, doa, nasehat serta atas kesabaran yang luar biasa, dan senantiasa memberikan

doa dan bantuan baik berupa moral maupun materi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

- 7) Sahabat saya yang selalu mengingatkan dan membantu support dalam penulisan karya tulis ini serta rekan-rekam Program Studi D-III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
- 8) Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menghindari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna, maka saran dan kritik yang konstruktif dari semua pihak sangat penulis harapkan demi penyempurnaan karya tulis selanjutnya. Akhirnya penulis serharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat.

Malang, ... September 2023

Penulis



## RINGKASAN

**Analisis Pendokumentasian Pelayanan Tindakan Medis *Home Care* Di Klinik Utama Medika Care Malang Tahun 2023** ; Lientin Metha Baretta ; 205095 ; .... Halaman ; Program Studi Ilmu D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Pendokumentasian pasien adalah berkas rekam medis, berdasarkan Permenkes No: 24 Tahun 2022 mendefinisikan rekam medis sebagai dokumen yang berisikan data identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan tindakan, dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien. Rekam medis terdapat 4 komponen dokumen yang harus ada yaitu Komponen Identifikasi, Komponen Sosial, Komponen Medikal dan Komponen Finansial. Penelitian ini bertujuan untuk mengkaji pendokumentasian home care mulai dari Data Sosial, Data Klinis, Data Identifikasi, dan juga peneliti re-desain form yang ada di klinik utama medika care malang.

Metode penelitian ini adalah kuantitatif deskriptif, dengan populasi penelitian yang diambil adalah berkas rekam medis pelayanan tindakan medis home care. Pengumpulan data ini menggunakan observasi checklist, Dengan penyajian data berupa table yang dinarasikan. Analisis yang digunakan dalam penelitian ini univariat yang menggunakan distribusi frekuensi.

Klinik utama medika care malang masih belum lengkap dan tersusun dengan prosentase dari kelengkapan data sosial mulai dari Initial database/ database awal yang memiliki kelengkapan 75% dan untuk Record in the home/ catatan ditempat tinggal yang memiliki prosentase kelengkapan 50%. Prosentase kelengkapan data klinis untuk Plan of treatment/ rencana pengobatan hanya mencapai 9% dan untuk Ongoing documentation/ pencatatan berkelanjutan yang tidak ada sama sekali jadi 0% sedangkan untuk Patient summaries/ ringkasan pasien tidak ada dan memiliki prosentasi 0%. Prosentase pendokumentasian data identifikasi mulai dari Consent of care/ persetujuan rawat memiliki prosentasi mencapai 100% dan untuk Service agreement/ persetujuan layanan juga memiliki prosentase mencapai 100%, Untuk re-desain form pelayanan home care peneliti

telah menyesuaikan dengan kebutuhan dari pihak klinik dan juga mengikuti pedoman dari AHIMA.

Dari penelitian ini bisa ditarik kesimpulan bahwa di klinik utama medika care malang belum melaksanakan pendokumentasian dengan baik dan tersusun, dan dihasilkan re-desain form pelayanan tindakan medis home care. Saran yang diberikan untuk pihak klinik yaitu melaksanakan pendokumentasian dengan baik dan bisa menggunakan re-desain form yang telah dihasilkan oleh peneliti agar pihak klinik memiliki pendokumentasian yang baik untuk kedepannya.

## SUMMARY

**Analysis of Home Care Medical Action Service Documentation at the Hutama Medika Care Clinic Malang in 2023;** Lientin Metha Baretta; 205095; .... Page ; D-III Medical Records and Health Information Science Study Program, Institute of Science and Health Technology, Dr. Soepraoen Hospital Malang.

Patient documentation is a medical record file, based on Permenkes No. 24 of 2022 defines medical records as documents containing patient identity data, examinations, treatment actions, and other services that have been provided to patients: 24 Year 2022 defines medical records as documents containing data on patient identity, examination, treatment actions, and other services that have been provided to patients. Medical records have 4 document components that must exist, namely the Identification Component, Social Component, Medical Component and Financial Component. This study aims to examine home care documentation starting from Social Data, Clinical Data, Identification Data, and also researchers re-designing existing forms at the Hutama Medika Care Malang clinic.

This research method is descriptive quantitative, with the research population taken is the medical record file of home care medical action services. This data collection uses checklist observation, with data presentation in the form of narrated tables. The analysis used in this study is univariate using frequency distribution.

The Hutama Medika Care Malang clinic is still incomplete and organized with the percentage of social data completeness starting from the Initial database which has 75% completeness and for Record in the home / record at home which has a completeness percentage of 50%. The percentage of clinical data completeness for Plan of treatment / treatment plan only reaches 9% and for Ongoing documentation / continuous recording which does not exist at all so 0% while for Patient summaries / patient summaries do not exist and have a percentage of 0%. The percentage of identification data documentation starting from Consent of care / approval of care has a percentage reaching 100% and for Service agreement / service agreement also has a percentage reaching 100%, For the re-design of home

care service forms, researchers have adjusted to the needs of the clinic and also follow the guidelines of AHIMA.

From this study it can be concluded that the hutama medika care clinic in Malang has not implemented good and organized documentation, and produced a re-design of home care medical action service forms. The advice given to the clinic is to carry out the documentation properly and can use the re-design form that has been produced by the researcher so that the clinic has good documentation in the future.

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>PERSETUJUAN PEMBIMBING</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN ORISINILITAS</b> .....	<b>v</b>
<b>PERNYATAAN BEBAS PLAGIATISME</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 LAMPIRAN</b> .....	<b>xviii</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>4</b>
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
<b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....	<b>4</b>
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
<b>1.5 Batasan Penelitian</b> .....	<b>5</b>
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>6</b>
<b>2.1 Rekam Medis</b> .....	<b>6</b>
2.1.1 Pengertian Rekam Medis.....	6
2.1.2 Tujuan Rekam Medis .....	6
2.1.3 Kegunaan Rekam Medis .....	8
<b>2.2 Konsep <i>Home Care Health Care</i></b> .....	<b>9</b>

2.2.1	Definisi Home Care.....	9
2.2.2	Manfaat Home Care .....	9
2.2.3	Management <i>Home Care</i> .....	10
<b>2.3</b>	<b>Pengorganisasian <i>Home Care</i> .....</b>	<b>10</b>
2.3.1	Unsur Organisasi Pelayanan <i>Home Care</i> .....	10
2.3.2	Struktur Organisasi dan Uraian Tugas <i>Home Care</i> .....	12
<b>2.4</b>	<b>Pendokumentasian <i>Home Care</i> .....</b>	<b>13</b>
<b>2.5</b>	<b>Perancangan Desain Formulir Rekam Medis .....</b>	<b>16</b>
<b>2.6</b>	<b>Penelitian Terdahulu .....</b>	<b>19</b>
2.6.1	Hasil Penelitian Terdahulu .....	19
2.6.2	<i>State of The Art</i> .....	20
<b>2.7</b>	<b>Kerangka Konseptual.....</b>	<b>21</b>
<b>BAB 3</b>	<b>METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>22</b>
<b>3.1</b>	<b>Metode Penelitian .....</b>	<b>22</b>
<b>3.2</b>	<b>Tempat dan Waktu Penelitian.....</b>	<b>22</b>
3.2.1	Tempat Penelitian.....	22
3.2.2	Waktu Penelitian .....	22
<b>3.3</b>	<b>Penentuan Populasi dan Sampel .....</b>	<b>23</b>
3.3.1	Populasi Penelitian .....	23
3.3.2	Sampel Penelitian .....	23
3.3.3	Teknik Pengambilan Sampel.....	23
<b>3.4</b>	<b>Variabel Penelitian .....</b>	<b>23</b>
3.4.1	Variabel Penelitian .....	23
3.4.2	Definisi Operasional.....	24
<b>3.5</b>	<b>Data dan Sumber Data .....</b>	<b>25</b>
<b>3.6</b>	<b>Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....</b>	<b>26</b>
3.6.1	Teknik Pengumpulan Data .....	26
3.6.2	Instrumen Pengumpulan Data .....	26
<b>3.7</b>	<b>Teknik Penyajian dan Analisis Data.....</b>	<b>26</b>
3.7.1	Teknik Penyajian Data .....	26
3.7.2	Teknik Analisis Data .....	26

<b>3.8 Etika Penelitian</b> .....	<b>29</b>
3.8.1 Informed Consent .....	29
3.8.2 <i>Anonimity</i> (Kerahasiaan nama atau identitas) .....	29
3.8.3 Confidentiality (Kerahasiaan) .....	29
<b>3.9 Alur Penelitian</b> .....	<b>30</b>
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>31</b>
<b>4.1 Gambaran Umum</b> .....	<b>31</b>
<b>4.2 Hasil Penelitian</b> .....	<b>31</b>
4.2.1 Analisis Prosentase Pendokumentasian Data Sosial Pelayanan Tindakan Medis <i>Home Care</i> .....	32
4.2.2 Analisis Prosentase Pendokumentasian Data Klinis Pelayanan Tindakan Medis <i>Home Care</i> .....	33
4.2.3 Analisis Prosentase Pendokumentasian Data Identifikasi Pelayanan Tindakan Medis <i>Home Care</i> .....	34
4.2.4 Implementasi Perancangan Desain Formulir Pendokumentasian Pelayanan Tindakan medis <i>Home Care</i> .....	35
<b>4.3 Pembahasan</b> .....	<b>36</b>
4.3.1 Analisis Prosentase Pendokumentasian Data Sosial Pelayanan Tindakan Medis <i>Home Care</i> .....	36
4.3.2 Analisis Prosentase Pendokumentasian Data Klinis Pelayanan Tindakan Medis <i>Home Care</i> .....	38
4.3.3 Analisis Prosentase Pendokumentasian Data Identifikasi Pelayanan Tindakan Medis <i>Home Care</i> .....	40
4.3.4 Implementasi Perancangan Desain Formulir Pendokumentasian Pelayanan Tindakan medis <i>Home Care</i> .....	41
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	<b>49</b>
<b>5.1 Kesimpulan</b> .....	<b>49</b>
<b>5.2 Saran</b> .....	<b>50</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>51</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....	<b>54</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 Penelitian Terdahulu .....	19
Tabel 3. 1 <i>Definisi Operasional</i> .....	24
Tabel 3. 2 Interpretasi Nilai Frekuensi .....	28
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Penilaian Desain Formulir .....	35



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Tata Hubungan Antar Unsur .....	10
Gambar 2. 2 Struktur Organisasi <i>Home Care</i> .....	12
Gambar 2. 3 Kerangka Konseptual .....	21
Gambar 3. 1 Alur Penelitian.....	30
Gambar 4. 1 Grafik Pendokumentasian Data Sosial Pelayanan Tindakan Medis <i>Home Care</i> .....	32
Gambar 4. 2 Grafik Pendokumentasian Data Klinis Pelayanan Tindakan Medis <i>Home Care</i> .....	33
Gambar 4. 3 Grafik Pendokumentasian Data Identifikasi Pelayanan Tindakan Medis <i>Home Care</i> .....	34
Gambar 4. 4 Formulir Pemeriksaan Awal di Klinik Utama Medika Care.....	43
Gambar 4. 5 Formulir General Consent Klinik Utama Medika Care .....	44
Gambar 4. 6 Re-desain Formulir Data Sosial .....	45
Gambar 4. 7 Re-desain Formulir Data Klinis .....	47
Gambar 4. 8 Re-Desain Formulir Catatan Di Tempat Tinggal.....	48

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	54
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	55
Lampiran 3. Lembar <i>Checklist</i> Observasi .....	56
Lampiran 4. Lembar <i>Checklist</i> Analisis Desain Formulir Dalam 3 Aspek.....	59
Lampiran 5. Surat Studi Pendahuluan.....	60
Lampiran 6. Lembar Penilaian Desain Formulir.....	61
Lampiran 7. Hasil Penelitian Data Sosial .....	63
Lampiran 8. Hasil Penelitian Data Klinis .....	65
Lampiran 9. Hasil Penelitian Data Identifikasi .....	68
Lampiran 10. Lembar Konsultasi.....	69
Lampiran 11. Dokumentasi.....	71