

KARYA TULIS ILMIAH

HUBUNGAN KELENGKAPAN INFORMASI MEDIS RAWAT INAP DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS DIABETES MELLITUS PASIEN BPJS DI KLINIK KARTIKA HUSADA DONOMULYO



**PROGRAM STUDI D-III
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPROAOEN MALANG
2022**

KARYA TULIS ILMIAH

HUBUNGAN KELENGKAPAN INFORMASI MEDIS RAWAT INAP DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS DIABETES MELLITUS PASIEN BPJS DI KLINIK KARTIKA HUSADA DONOMULYO



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
Vanida Alfiyanti
NIM 195083

**PROGRAM STUDI D-III
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN MALANG
2022**

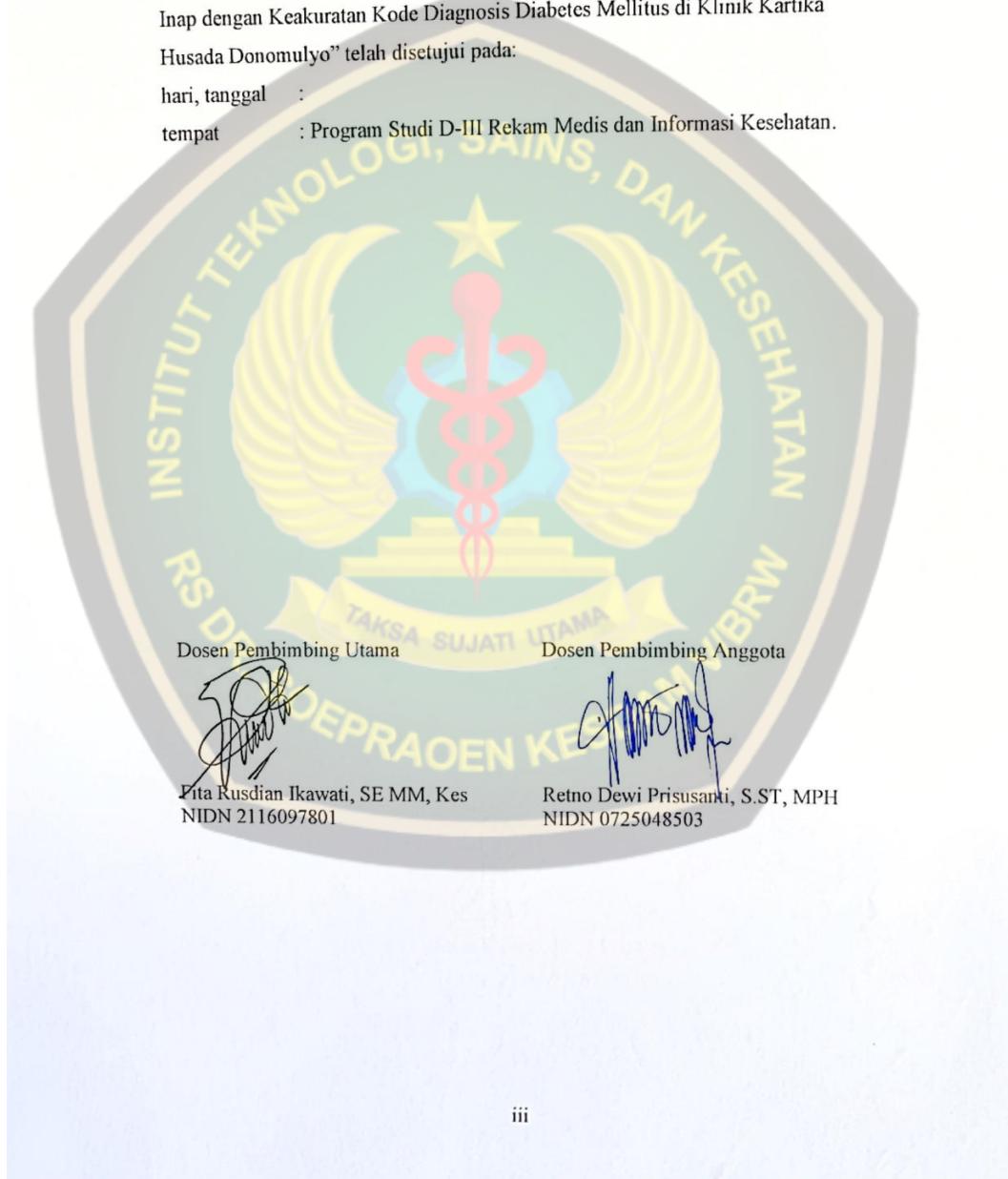
PERSETUJUAN PEMBIMBING

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah berjudul "Hubungan Kelengkapan Informasi Medis Rawat Inap dengan Keakuratan Kode Diagnosis Diabetes Mellitus di Klinik Kartika Husada Donomulyo" telah disetujui pada:

hari, tanggal :

tempat : Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

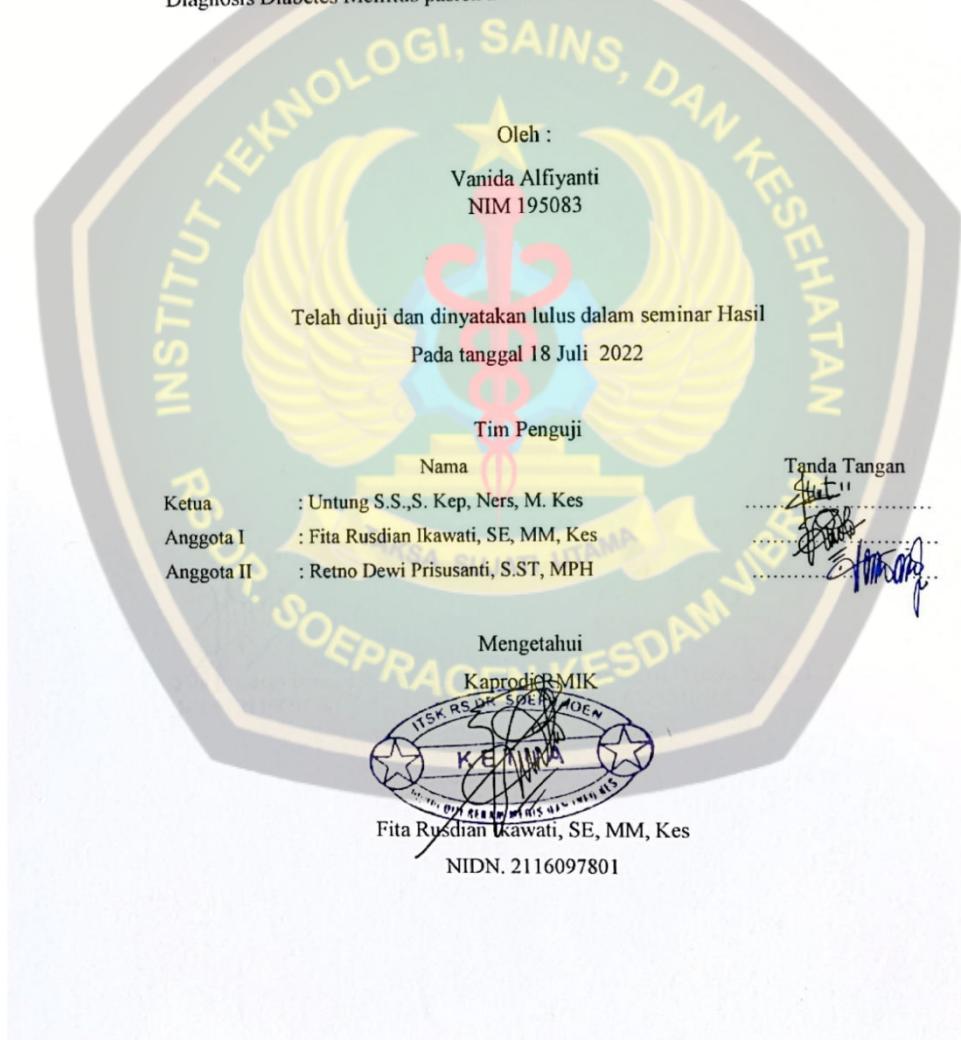


LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

Hubungan Kelengkapan Informasi Medis Rawat Inap dengan Keakuratan Kode
Diagnosis Diabetes Mellitus pasien BPJS di Klinik Kartika Husada Donomulyo



PERNYATAAN ORISINALITAS

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Vanida Alfiyanti
NIM : 195083

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul Hubungan Kelengkapan Informasi Medis Rawat Inap dengan Keakuratan Kode Diagnosis Diabetes Mellitus Pasien BPJS di Klinik Kartika Husada Donomulyo 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 sanksi akademik berupa pencabutan Karya Tulis Ilmiah dan gelar yang saya peroleh dari hal tersebut.

Malang, 18 JULI 2022

Yang bertanda tangan di bawah ini



Vanida Alfiyanti

NIM. 195083

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Vanida Alfiyanti

NIM : 195083

Program Studi : Diploma III RMIK

dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul:

“Hubungan Kelengkapan Informasi Medis Rawat Inap dengan Keakuratan Kode Diagnosis Diabetes Mellitus Pasien BPJS di Klinik Kartika Husada Donomulyo 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 1 Juli 2022


(Vanida Alfiyanti)

PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya berupa kemampuan berpikir dan menganalisis sehingga dapat terwujud Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Hubungan Kelengkapan Informasi Medis Rawat Inap dengan Keakuratan Kode Diagnosis Diabetes Mellitus pasien BPJS di Klinik Kartika Husada Donomulyo”. 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 Efendi, SMPH,SH.(Adv),S.Kep,Ners,MM,M.Kes. selaku Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS DR. Soepraoen Kesdam V/Brw;
2. Fita Rusdian Ikawati, SE, MM selaku Dosen Pembimbing Utama, Retno Dewi Prisusanti, S.ST., MPH. selaku dosen pembimbing anggota dan Achmad Jaelani Rusdi, SST, M.Kes selaku penguji yang telah meluangkan waktu, pikiran dan perhatian dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
3. Orang tua tercinta dan seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan dan motivasi.
4. Seluruh teman-teman Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang.
5. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

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, 07 Januari 2022

Penulis

RINGKASAN

Hubungan Kelengkapan Informasi Medis Rawat Inap dengan Keakuratan Kode Diagnosis Diabetes Mellitus di Klinik Kartika Husada Donomulyo ; Vanida Alfiyanti ; 195083 ; 73 halaman ; Program Studi Ilmu D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Pendahuluan. Rekam medis yang lengkap, akurat, serta dapat dipertanggungjawabkan menjadi dasar dalam mengatasi dan mengurangi tingkat resiko kesalahan suatu pelayanan kesehatan, Selain itu informasi medis yang lengkap akan membantu dan memudahkan petugas *coding* dalam memberikan kode diagnosis dan tindakan atau prosedur medis yang tepat. Keakuratan kode diagnosis sangat berpengaruh terhadap kualitas data statistik, masalah kesehatan lainnya, serta pembayaran kesehatan dengan sistem casemix. Apabila kode salah akan menyebabkan data tidak akurat, dengan demikian tarif yang dihasilkan akan salah. Tujuan dalam penelitian ini untuk Menganalisis hubungan kelengkapan informasi medis rawat inap dengan keakuratan kode diagnosis Diabetes Mellitus di Klinik Kartika Husada Donomulyo.

Metode penelitian ini adalah kuantitatif, variable penelitian ini yaitu kelengkapan informasi medis dan keakuratan kode diagnosis, sampel dalam penelitian berkas rekam medis sebanyak 35 dokumen rekam medis rawat inap dengan kasus Diabetes Mellitus seluruh di Klinik Kartika Husada Donomulyo.

Hasil dari penelitian ini diketahui bahwa ada hubungan antara kelengkapan informasi medis rawat inap dengan keakuratan kode diagnosis Diabetes Mellitus. Kelengkapan informasi medis terdiri atas identitas pasien, anamnesa, pemeriksaan fisik, diagnosa, pengobatan, tindakan medis, dan pemeriksaan penunjang, diperoleh data nilai $p\ value = 0,044$, sehingga $p\ value 0,044 < \text{nilai } \alpha = 0,05$ diartikan H_1 diterima.

Saran yang perlu dipertimbangkan yaitu mengevaluasi secara berkala agar tenaga medis melengkapi dokumen rekam medis, mengingat pentingnya kelengkapan informasi yang dapat digunakan oleh berbagai pihak .

SUMMARY

The Relationship of Completeness of Inpatient Medical Information with Accuracy of Diabetes Mellitus Diagnosis Code at Kartika Husada Donomulyo Clinic; Vanida Alfiyanti ; 195083 ; 73 pages ; D-III Medical Record and Health Information Study Program, Institute of Health and Science Technology, RS dr. Soepraoen Malang.

Introduction. Complete, accurate, and accountable medical records are the basis for overcoming and reducing the level of risk of errors in a health service. In addition, complete medical information will assist and facilitate coding officers in providing diagnostic codes and appropriate medical actions or procedures. The accuracy of the diagnosis code greatly affects the quality of statistical data, other health problems, as well as health payments using the casemix system. If the code is wrong it will cause the data to be inaccurate, thus the resulting rate will be wrong. The purpose of this study was to analyze the relationship between the completeness of inpatient medical information and the accuracy of the diagnosis code for Diabetes Mellitus at the Kartika Husada Donomulyo Clinic.

This research method is quantitative, the research variables are the completeness of medical information and the accuracy of the diagnosis code, the sample in the study of medical record files is 35 medical record documents for inpatients with all cases of Diabetes Mellitus at Kartika Husada Donomulyo Clinic.

The results of this study indicate that there is a relationship between the completeness of inpatient medical information and the accuracy of the Diabetes Mellitus diagnosis code. Completeness of medical information consists of patient identity, history taking, physical examination, diagnosis, treatment, medical action, and supporting examinations. The data obtained is p value = 0.044, so p value 0.044 < value = 0.05 means H1 is accepted.

Suggestions that need to be considered are evaluating periodically so that medical personnel complete medical record documents, considering the importance of complete information that can be used by various parties

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR PENGESAHAN	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	i
PRAKATA	iii
RINGKASAN	iv
SUMMARY	v
DAFTAR ISI.....	i
DAFTAR TABEL	iv
DAFTAR GAMBAR.....	v
DAFTAR SINGKATAN.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Manfaat Teoritis	3
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Klinik.....	5
2.2 Rekam Medis.....	7
2.3 Kelengkapan Informasi Medis	9
2.4 Pengenalan ICD	13
2.5 Keakuratan Kode Diagnosis	15

2.6 Penelitian Terdahulu	17
2.6.1 Hasil Penelitian Terdahulu	17
2.6.2 <i>State of The Art</i>	18
2.7 Kerangka Konseptual.....	19
2.8 Hipotesis.....	20
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN	21
3.1 Metode Penelitian	21
3.2 Alur Penelitian	22
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian.....	22
3.3.1 Tempat Penelitian.....	22
3.3.2 Waktu Penelitian	22
3.4 Penentuan Populasi dan Sampel	23
3.4.1 Populasi Penelitian	23
3.4.2 Sampel Penelitian	23
3.4.3 Teknik Pengambilan Sampel	23
3.5 Variabel Penelitian	24
3.5.1 Variabel Penelitian	24
3.5.2 Definisi Operasional	24
3.6 Data dan Sumber Data	26
3.7 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	26
3.7.1 Teknik Pengumpulan Data	26
3.7.2 Instrumen Pengumpulan Data	27
3.8 Teknik Penyajian dan Analisis Data.....	27
3.8.1 Teknik Penyajian Data	27
3.8.2 Teknik Analisis Data	28
3.9 Etika Penelitian	28
3.9.1 <i>Informed Consent</i>	28
3.9.2 <i>Anonymity</i> (Kerahasiaan nama atau identitas)	29
3.9.3 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan).....	29
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	30
4.1 Gambaran Umum Klinik	30

4.2 Hasil Peneitian.....	31
4.2.1 Kelengkapan Informasi Medis	31
4.2.2 Keakuratan Kode Diagnosis Diabetes Mellitus.....	31
4.2.3 Hubungan Kelengkapan Informasi Medis rawat inap dengan Keakuratan Kode Diagnosis Diabetes Mellitus	32
4.3 Pembahasan.....	34
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	39
5.1 Kesimpulan.....	39
5.2 Saran	39
DAFTAR PUSTAKA	41
LAMPIRAN.....	44



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Penelitian Terdahulu	18
Tabel 3.1 Definisi Operasional Hubungan Kelengkapan Informasi Medis dengan Keakuratan Kode Diagnosis.....	26
Tabel 4.1 Persentase Kelengkapan Informasi Medis	31
Tabel 4.2 Persentase Keakuratan Kode Diagnosis Diabetes Mellitus	31
Tabel 4.3 Hubungan Kelengkapan Informasi Medis Rawat Inap dengan Keakuratan Kode Diagnosis Diabetes Mellitus	32
Tabel 4.4 Hasil Uji <i>Chi-Square</i>	33



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konseptual Hubungan Kelengkapan Informasi Medis	
Rawat Inap dengan Keakuratan Kode Diagnosis Diabetes Mellitus Pasien BPJS	19
Gambar 3.1 Alur Penelitian.....	22
Gambar 4.1 Klinik Kartika Husada Donomulyo.....	30



DAFTAR SINGKATAN

ALFRED	: A (Administrative)
	L (Legal)
	F (Financial)
	R (Research)
	E (Education)
	D (Documentation)
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
DRM	: Dokumen Rekam Medis
ICD	: International Classification of Diseases
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1. Lembar Konsultasi.....	44
Lampiran 2 Surat Keterangan Seminar Proposal	46
Lampiran 3 Jadwal Penyusunan KTI	47
Lampiran 4 Lembar Checklist Kelengkapan Informasi Medis	48
Lampiran 5 Lembar Checklist Keakuratan Kode Diagnosis.....	49
Lampiran 6 Rekapitulasi Kelengkapan Informasi Medis.....	50
Lampiran 7 Rekapitulasi Keakuratan Kode Diagnosis Diabetes Mellitus	52
Lampiran 8 Rekapitulasi Variabel	54
Lampiran 9 Hasil SPSS	55
Lampiran 10 Hasil <i>Chi Square</i>	57
Lampiran 11 Hasil Crosstab.....	58
Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian.....	59