

**KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN KELENGKAPAN PENGISIAN BERKAS REKAM  
MEDIS PASIEN RAWAT JALAN DENGAN KEAKURATAN  
KODE DIAGNOSIS BERDASARKAN ICD 10 DI KLINIK NU  
MADINAH NGANTANG TAHUN 2021**



Oleh  
**Cahyaning Ayu Putri Kurniawati**  
**NIM 195050**

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

## **KARYA TULIS ILMIAH**

# **HUBUNGAN KELENGKAPAN PENGISIAN BERKAS REKAM MEDIS PASIEN RAWAT JALAN DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS BERDASARKAN ICD 10 DI KLINIK NU MADINAH NGANTANG TAHUN 2021**



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**  
**Cahyaning Ayu Putri Kurniawati**  
**NIM 195050**

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

### PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah berjudul " Hubungan Kelengkapan Pengisian Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Jalan dengan Keakuratan Kode Diagnosis Berdasarkan Kode ICD 10 di Klinik NU Madinah Ngantang" telah disetujui pada:

hari, tanggal :

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

Dosen Pembimbing Utama,



Anis Ansyori, S.Psi., M.M.R.S

NIDN 0414026604

Dosen Pembimbing Anggota



Retno Dewi Priskusanti, S.ST M.P.H

NIDN 0725048503

**LEMBAR PENGESAHAN**



Karya Tulis Ilmiah

**HUBUNGAN KELENGKAPAN PENGISIAN BERKAS REKAM  
MEDIS PASIEN RAWAT JALAN DENGAN KEAKURATAN  
KODE DIAGNOSIS BERDASARKAN ICD 10 DI KLINIK NU  
MADINAH NGANTANG TAHUN 2021**



Oleh:

Cahyaning Ayu Putri Kurniawati  
195050

Telah diuji dan dinyatakan lulus dalam seminar hasil  
Pada Tanggal 1 Agustus 2022

|            | Nama                                   | Tim Penguji | Tanda Tangan  |
|------------|--|-------------|---|
| Ketua      | : Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M. Kes |             |    |
| Anggota I  | : Anis Ansyori, S.Psi, M.MRS           |             |  |
| Anggota II | : Retno Dewi Priskusanti, S.ST M.P.H   |             |   |

Mengetahui,  
Ka Prodi DIII – Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

  
  
Fita Rusdian Ikawati, SE, MM,  
NIDN. 2116097801

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Cahyaning Ayu Putri Kurniawati

Nim : 195050

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul Hubungan Kelengkapan Pengisian Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Jalan dengan Keakuratan Kode Diagnosis Berdasarkan Kode ICD 10 di Klinik NU Madinah Ngantang 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, 1 Agustus 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini

Materai 10.000



---

Cahyaning Ayu Putri

NIM 195050

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Cahyaning Ayu Putri Kurniawati  
Nim : 195050  
Program Studi : Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul :

“Hubungan Kelengkapan Pengisian Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Jalan dengan Keakuratan Kode Diagnosis Berdasarkan Kode ICD 10 di Klinik NU Madinah Ngantang”.

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 Agustus 2022



(Cahyaning Ayu Putri K)

## PRAKATA

Puji syukur terhadap kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya berupa kemampuan berpikir dan menganalisis sehingga saya mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah tentang “Hubungan Kelengkapan Pengisian Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Jalan dengan Keakuratan Kode Diagnosis Berdasarkan Kode ICD 10 di Klinik NU Madinah Ngantang”. Tesis 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 Terima Kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada :

- 1.) Kepada Allah SWT yang telah memberi pikiran serta akal yg sehat sehingga mampu berfikir jernih untuk mengerjakan KTI dan diberi kesehatan sehingga mampu konsultasi pulang pergi dari Batu ke Malang
- 2.) Bapak Arief Efendi, SMPH,SH.(Avd),S.Kep,Ners,MM,M.Kes. Selaku Rektor Institut Teknologi, Sains dan kesehatan RS Dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang
- 3.) Bapak Amin Zakaria, S.Kep.,Ners.,M.Kes Selaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS Dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang
- 4.) Ibu Fita Rusdian Ikawati, SE., M.M.,M.Kes selaku Kaprodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains dan kesehatan RS Dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang
- 5.) Bapak Anis Ansyori, S.Psi.,M.MRS Selaku Dosen Pembimbing Utama, Ibu Retno Dewi Priskusanti, S.ST M.P.H selaku dosen pembimbing anggota dan Ibu Fita Rusdian Ikawati, SE, MM, M. Kes selaku penguji yang telah meluangkan waktu, pikiran dan perhatian dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
- 6.) Seluruh Bapak/Ibu dosen Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan yang telah memberikan pengetahuan yang sangat bermanfaat selama masa perkuliahan.
- 7.) Kepada Ibunda tercinta Setyawati dan Bapak Agus Kurniawan Yang telah bekerja keras dan slalu mendoakan yang terbaik untuk saya, pada rumah saya Ferdian HP dan Ryamizard slalu memberikan support dan semangat, memberikan dukungan moril maupun materil serta doa yang tiada hentinya kepada penulis.
- 8.) Para Sahabat seperjuangan saya Poppy Arista,Putri Eka,dan Yolanda yang telah membantu dan mendukung saya dalam pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah tidak terselesaikan tanpa bantuan mereka. Iloveyou
- 9.) Yang terakhir dan tidak kalah penting saya mengucapkan terimakasih kepada diri saya sendiri,mau bekerja keras dan melawan rasa malas, tetap semangat dan percaya diri

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terselesaikan tanpa bantuan Bimbingan, dan petunjuk dari Berbagai pihak. Penulis juga Menerima segala kritik dan saran dari semua pihak.

Malang, 19 Juli 2022

Penulis

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'A' followed by 'yu' and 'Putri', with a long horizontal line extending to the right.

(Cahyaning Ayu Putri )



## RINGKASAN

**Hubungan Kelengkapan Pengisian Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Jalan dengan Keakuratan Kode Diagnosis Berdasarkan Kode ICD 10 di Klinik NU Madinah Ngantang ; Cahyaning Ayu Putri ; 195050 ; ... halaman ; Program Studi Ilmu D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang**

Rekam medis merupakan berkas yang berisikan informasi tentang identitas pasien, anamnesa, penentuan fisik laboratorium, diagnosa segala pelayanan dan tindakan medik yang diberikan kepada pasien dan pengobatan baik yang dirawat inap, rawat jalan maupun yang mendapatkan pelayanan gawat darurat (Depkes, 2006)

Syarat dari rekam medis untuk pasien rawat inap sekurang-kurangnya memuat tentang identitas pasien, pemeriksaan, diagnosis/masalah, persetujuan tindakan medik (bila ada), tindakan/pengobatan, dan pelayanan yang telah diberikan kepada pasien (Peraturan Menteri Kesehatan nomor 269 tahun 2008)

Informasi medis akan digunakan dalam pengodean ICD-10. Koding berdasarkan ICD-10 yaitu proses pemberian kode dengan menggunakan huruf dan angka yang mewakili komponen data yang bertujuan untuk memastikan ketepatan kode terpilih mewakili sebutan diagnosis yang ditegakkan dokter. (Depkes, 2006).

Untuk pengkodean yang akurat diperlukan rekam medis yang lengkap. Rekam medis harus memuat dokumen yang akan dikode seperti pada lembar depan (Ringkasan masuk dan keluar, lembaran operasi dan laporan tindakan, laporan patologi dan resume pasien keluar). Informasi yang terdapat dalam ringkasan riwayat pulang (resume atau discharge summary) merupakan ringkasan dari seluruh masa perawatan dan pengobatan pasien sebagaimana yang telah diupayakan oleh para tenaga kesehatan dan pihak terkait (Hatta, 2008)

Berdasarkan penelitian yang dilakukan maka dapat disimpulkan ada hubungan antara kelengkapan pengisian berkas rekam medis rawat jalan dengan keakuratan kode diagnosis berdasarkan ICD 10 di Klinik NU Madinah Ngantang dengan nilai  $p = 0,001$

## SUMMARY

**Correlation between Completeness of Medical Record Files for Outpatients and Accuracy of Diagnostic Code Based on ICD 10 Code at NU Medina Clinic, Ngantang;** Cahyaning Ayu Putri ; 195050 ; ... page ; D-III Medical Record and Health Information Study Program, Institute of Health and Science Technology, RS dr. Soepraoen Malang

The medical record is a file that contains information about the patient's identity, history taking, physical laboratory determination, diagnosis of all medical services and actions provided to patients and treatment both inpatients, outpatients and those who receive emergency services (Ministry of Health, 2006).

The requirements of the medical record for inpatients at least contain the patient's identity, examination, diagnosis/problem, approval of medical action (if any), action/treatment, and services that have been provided to the patient (Minister of Health Regulation number 269 of 2008)

Medical information will be used in ICD-10 coding. Coding based on ICD-10 is the process of coding by using letters and numbers that represent data components which aims to ensure the accuracy of the selected code representing the diagnosis established by the doctor. (Ministry of Health, 2006).

For accurate coding, complete medical records are required. The medical record must contain the documents to be coded as on the front sheet (incoming and outgoing summary, operation sheet and action report, pathology report and discharge patient resume). The information contained in the summary of the discharge history (resume or discharge summary) is a summary of the entire period of patient care and treatment as sought by health workers and related parties (Hatta, 2008).

Based on the research conducted, it can be concluded that there is a relationship between the completeness of filling out the outpatient medical record file with the accuracy of the diagnosis code based on ICD 10 at the NU Medina Ngantang Clinic with  $p = 0.001$

## 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>DAFTAR ISI</b> .....                              | <b>iv</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....                            | <b>vii</b>  |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....                           | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....                         | <b>ix</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>4</b>    |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....                         | 4           |
| 1.4.2 Manfaat Praktis.....                           | 4           |
| <b>1.5 Batasan Penelitian</b> .....                  | <b>4</b>    |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b> .....                  | <b>5</b>    |
| <b>2.1 Rekam Medis</b> .....                         | <b>5</b>    |
| 2.1.2 Lembarresume medis .....                       | 6           |
| 2.1.2 Diagnosis medis .....                          | 7           |
| 2.1.3 Koding .....                                   | 7           |
| 2.1.4 Keakuratan Kode diagnose.....                  | 7           |
| 2.1.5 ICD-10.....                                    | 8           |
| 2.1.6 Kelengkapan Pengisian Berkas Rekam Medis ..... | 9           |
| 2.1.7 Hubungan .....                                 | 9           |
| <b>2.2 Penelitian Terdahulu</b> .....                | <b>10</b>   |
| 2.2.1 Hasil Penelitian Terdahulu.....                | 10          |
| 2.2.1 <i>State ofThe Art</i> .....                   | 11          |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>2.3 Kerangka Konseptual.....</b>                            | <b>12</b> |
| <b>BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN .....</b>                       | <b>14</b> |
| <b>3.1 Metode Penelitian .....</b>                             | <b>14</b> |
| <b>3.2 Alur Penelitian .....</b>                               | <b>14</b> |
| <b>3.3 Hipotesis.....</b>                                      | <b>15</b> |
| 3.3.1 Hipotesis Nol .....                                      | 15        |
| <b>3.4 Tempat dan Waktu Penelitian.....</b>                    | <b>15</b> |
| 3.4.1 Hipotesis Alternatif.....                                | 15        |
| 3.4.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....                        | 15        |
| <b>3.5 Penentuan Populasi dan Sampel .....</b>                 | <b>15</b> |
| 3.5.1 Populasi Penelitian .....                                | 15        |
| 3.5.2 Sampel Penelitian .....                                  | 15        |
| 3.5.3 Teknik Pengambilan Sampel.....                           | 16        |
| <b>3.6 Variabel Penelitian .....</b>                           | <b>16</b> |
| 3.6.1 Variabel Penelitian .....                                | 16        |
| 3.6.2 Definisi Operasional.....                                | 17        |
| <b>3.7 Data dan Sumber Data .....</b>                          | <b>19</b> |
| <b>3.8 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....</b>          | <b>19</b> |
| 3.8.1 Teknik Pengumpulan Data .....                            | 19        |
| 3.8.2 Instrumen Pengumpulan Data .....                         | 20        |
| <b>3.9 Teknik Penyajian dan Analisis Data.....</b>             | <b>20</b> |
| 3.9.1 Teknik Penyajian Data .....                              | 20        |
| 3.9.2 Teknik Analisis Data .....                               | 20        |
| <b>3.10 Etika Penelitian .....</b>                             | <b>21</b> |
| 3.10.1 <i>Informed Consent</i> .....                           | 22        |
| 3.10.2 <i>Anonymity</i> (Kerahasiaan nama atau identitas)..... | 22        |
| 3.10.3 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan) .....              | 22        |
| <b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>                         | <b>24</b> |
| <b>4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....</b>               | <b>24</b> |
| 4.1.1 Klinik Rawat Inap NU Madinah Ngantang .....              | 24        |

|   |           |
|---|-----------|
| 4.1.2 Visi .....  | 25        |
| 4.1.3 Misi.....   | 25        |
| 4.1.4 Nilai .....   | 26        |
| 4.1.5 Motto .....   | 26        |
| 4.1.6 Struktur Organisasi Klinik.....   | 26        |
| <b>4.2 Hasil Penelitian .....</b>   | <b>27</b> |
| 4.2.1 Kelengkapan Informasi Medis .....   | 27        |
| 4.2.2 Keakuratan Kode Diagnosis Rawat Jalan.....  | 27        |
| 4.2.3 Hubungan Kelengkapan Informasi Medis Rawat Jalan dengan<br>Keakuratan Kode Diagnosis sesuai ICD 10..... | 28        |
| <b>4.3 Pembahasan.....</b>  | <b>28</b> |
| <b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>  | <b>31</b> |
| 5.1 Kesimpulan.....   | 31        |
| 5.2 Saran .....   | 31        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>   | <b>34</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>  | <b>36</b> |

## DAFTAR TABEL

|   | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 2. 1 Hasil Penelitian Terdahulu .....   | 11      |
| Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....   | 17      |
| Tabel 4. 1 Frekuensi Kelengkapan Pengisian Berkas .....   | 27      |
| Tabel 4. 2 Frekuensi keakuratan kode diagnosis.....   | 27      |
| Tabel 4. 4. Analisis Chi-Square .....   | 28      |
| Tabel 4. 5 hasil penelitian yang dianalisis menggunakan hubungan antara kelengkapan pengisian berkas rekam medis dengan keakuratan kode diagnosis berdasarkan ICD 10 di Klinik NU Madinah Ngantang..... | 28      |

## DAFTAR GAMBAR

|   | Halaman |
|---|---------|
| Gambar 2. 1 Kerangka Konseptual .....               | 12      |
| Gambar 3. 1 Alur Penelitian.....                    | 14      |
| Gambar 3. 2 Teknik Analisis Data.....               | 21      |
| Gambar 4. 1 Gambar Klinik NU Madinah Ngantang ..... | 24      |
| Gambar 4. 2 Struktur Organisasi.....                | 26      |

## DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

|                 |    |
|-----------------|----|
| Lampiran 1..... | 36 |
| Lampiran 2..... | 37 |
| Lampiran 3..... | 38 |
| Lampiran 4..... | 39 |
| Lampiran 5..... | 40 |
| Lampiran 6..... | 41 |
| Lampiran 7..... | 42 |