

**ANALISIS KONSISTENSI PENULISAN DIAGNOSIS DAN KEAKURATAN
KODE STROKE HEMORAGIK DAN STROKE NON HEMORAGIK
PADA DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP TAHUN 2022
DI RS SUMBER WARAS**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



**ISHMY AMALIYAH FITHRI
P2.06.37.1.20.056**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
CIREBON
2023**

**ANALISIS KONSISTENSI PENULISAN DIAGNOSIS DAN KEAKURATAN
KODE STROKE HEMORAGIK DAN STROKE NON HEMORAGIK
PADA DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP TAHUN 2022
DI RS SUMBER WARAS**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan
Pendidikan D III Program Studi Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan



**ISHMY AMALIYAH FITHRI
P2.06.37.1.20.056**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
CIREBON
2023**

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk melaksanakan penelitian guna mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak dr. Wawat Setiamiharja, MARS, selaku Direktur Rumah Sakit Sumber Waras yang telah memberikan izin penelitian;
2. Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Bapak Dedi Setiadi, SKM, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Bapak Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Ibu Asih Kundari, AM.d.PerKes, selaku Kepala Unit Rekam Medis Rumah Sakit Sumber Waras yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan, serta selalu memberi semangat kepada saya;
6. Ibu Fitria Dewi Rahmawati, MKM selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
7. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral;
8. Bapak/Ibu Dosen beserta Staff Prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon yang telah memberikan ilmu dan pengalaman yang tidak ternilai kepada penulis;

9. Semua pihak yang telah membantu saya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 18 Januari 2023

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Cirebon
2023**

ISHMY AMALIYAH FITHRI

ANALISIS KONSISTENSI PENULISAN DIAGNOSIS DAN KEAKURATAN KODE STROKE HEMORAGIK DAN STROKE NON HEMORAGIK PADA DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP TAHUN 2022 DI RS SUMBER WARAS

102 Hal, V Bab, 6 Tabel, 6 Gambar, 6 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. HK.01.07/MENKES/312/2020 disebutkan bahwa salah satu kompetensi perekam medis yaitu Keterampilan Klasifikasi Klinis, Kodefikasi Penyakit dan Masalah Kesehatan Lainnya, serta Prosedur Klinis. Kelengkapan pengisian diagnosis akan berpengaruh terhadap kode yang akan ditetapkan. Selain itu Konsistensi penulisan diagnosa merupakan hal untuk meningkatkan mutu informasi rumah sakit, jika penulisan diagnosis tidak konsisten maka penerapan kode yang dilakukan koder akan berpengaruh ketidakakuratan. Penulisan diagnosis dianggap konsisten apabila sesuai dan kode dianggap akurat apabila sesuai dengan aturan ICD-10 versi 2016. Adapun untuk hasil penelitian tentang konsistensi penulisan diagnosis Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik yakni didapatkan dari 146 sampel tingkat konsistensi penulisan diagnosis pada ringkasan masuk dan keluar didapatkan 143 (97,9%), formulir DPJP didapatkan 104 (71,2%), formulir CPPT didapatkan 85 (58,2%) dan formulir resume medis didapatkan 128 (87,6%). Sedangkan untuk keakuratan kode diagnosis Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik dari 146 sampel didapatkan sebanyak 45 (30,8%) sampel.

Tujuan Penelitian: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui konsistensi penulisan diagnosis dan keakuratan kode Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik pada dokumen rekam medis rawat inap tahun 2022 di RS Sumber Waras.

Metode Penelitian: Peneliti menggunakan jenis penelitian kuantitatif dengan desain penelitian observasional deskriptif. Untuk menentukan sampel penelitian menggunakan teknik *nonprobability sampling* dengan metode *quota sampling*.

Kata Kunci : Konsistensi, Keakuratan, Stroke Hemoragik, Stroke Non Hemoragik
Daftar Pustaka : 37 (2009-2022)

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Study Program in Medical Records and Health Information
Cirebon
2023

ISHMY AMALIYAH FITHRI

ANALYSIS OF THE CONSISTENCE OF WRITING DIAGNOSIS AND THE ACCURACY OF THE CODING OF HEMORRHAGIC AND NON-HEMORRHAGIC STROKE ON THE MEDICAL RECORD DOCUMENTS IN INPATIENCE IN 2022 AT SUMBER WARAS HOSPITAL
102 Pages, V Chapter, 6 Table, 6 Images, 6 Enclosures

ABSTRACT

Background: Based on the Decree of the Minister of Health of the Republic of Indonesia No. HK.01.07/MENKES/312/2020 stated that one of the competencies of medical recorders is Clinical Classification Skills, Codification of Diseases and Other Health Problems, and Clinical Procedures. The completeness of filling out the diagnosis will affect the code to be set. In addition, consistency in writing diagnoses is something to improve the quality of hospital information, if the writing of diagnoses is inconsistent, the application of the code carried out by the coder will affect inaccuracies. Diagnosis writing is considered consistent when appropriate and codes are considered accurate when in accordance with the 2016 version of ICD-10. As for the results of research on the consistency of writing the diagnosis of Hemorrhagic Stroke and Non-Hemorrhagic stroke, which was obtained from 146 samples, the level of consistency in writing the diagnosis in the entry and exit summary was obtained 143 (97,9%), the DPJP form was obtained 104 (71,2%), the CPPT form was obtained 85 (58,2%) and the medical resume form was obtained 128 (87,6%). Meanwhile, for the accuracy of the diagnosis code for Hemorrhagic Stroke and Non-Hemorrhagic Stroke from 146 samples, 45 (30,8%) samples were obtained.

Research Objectives: This study aims to determine the consistency of writing diagnosis and the accuracy of codes for Hemorrhagic Stroke and Non-Hemorrhagic Stroke in the inpatient medical record in 2022 at Sumber Waras Hospital.

Research Methods: Researchers use quantitative research types with descriptive observational research designs. To determine the research sample using nonprobability sampling technique with quota sampling method.

Keywords : Consistency, Accuracy, Stroke Hemoragik, Stroke Non Hemoragik
Bibliography : 37 (2009-2022)

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS.....	i
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
UNGKAPAN TERIMA KASIH	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	5
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penelitian	5
1. Manfaat Teoritis.....	5
2. Manfaat Praktis	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. Tinjauan Teoritis	11
1. Rekam Medis	11
2. Analisis Kualitatif Rekam Medis.....	16
3. <i>Coding</i>	18
4. ICD-10 (<i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problem Tenth Revision</i>)	19
5. Penyakit Stroke	21
6. Konsistensi Penulisan Diagnosis	27
7. Keakuratan Kodifikasi Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik	33

B.	Kerangka Teori.....	37
C.	Kerangka Konsep	38
BAB III METODE PENELITIAN		39
A.	Jenis dan Desain Penelitian	39
B.	Tempat dan Waktu Penelitian	39
	1. Tempat Penelitian	39
	2. Waktu penelitian.....	39
C.	Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling.....	39
	1. Populasi Penelitian	39
	2. Sampel Penelitian	40
	3. Teknik Sampling.....	40
D.	Variabel Penelitian	41
E.	Definisi Operasional.....	41
F.	Instrument dan Cara Pengumpulan Data.....	43
	1. Instrument Penelitian.....	43
	2. Cara Pengumpulan Data	44
	a. Pengamatan (Observasi)	44
	b. Studi Dokumentasi	44
G.	Pengolahan data	45
	1. <i>Editing</i>	45
	2. <i>Coding</i>	45
	3. <i>Processing</i>	45
	4. <i>Cleaning Data</i>	45
H.	Rencana Analisis Data	45
I.	Etika Penelitian	45
J.	Keterbatasan Penelitian.....	46
K.	Jalannya Penelitian.....	46
L.	Jadwal Penelitian.....	48
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		50
A.	Gambaran Umum Rumah Sakit Sumber Waras.....	50
	1. Rumah Sakit Sumber Waras Cirebon.....	50
B.	Hasil Penelitian	52
	1. Gambaran Pelaksanaan Penulisan Rekam Medis dan Keakuratan Kode Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik di RS Sumber Waras	52

2. Gambaran Persentase Konsistensi Penulisan Diagnosis Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik	53
3. Gambaran Persentase Keakuratan Kode Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik	55
C. Pembahasan.....	56
1. Gambaran Pelaksanaan Penulisan Diagnosis dan Keakuratan Kode Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik	56
2. Persentase Konsistensi Penulisan Diagnosis Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik	57
3. Persentase Keakuratan Kode Diagnosis Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik pada Ringkasan Masuk dan Keluar	59
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	62
A. Kesimpulan	62
B. Saran.....	63
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Penelitian Terdahulu	7
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	42
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	48
Tabel 4. 1 Konsistensi Penulisan Diagnosis Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik.....	54
Tabel 4. 2 Penulisan Diagnosis Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik Inkonsisten	54
Tabel 4. 3 Keakuratan Kode Diagnosis Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik.....	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar	29
Gambar 2. 2 Formulir Catatan Dokter Penanggung Jawab Pasien (DPJP).....	30
Gambar 2. 3 Formulir Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi (CPPT).....	31
Gambar 2. 4 Formulir Resume Medis.....	32
Gambar 2. 5 Kerangka Teori.....	37
Gambar 2. 6 Kerangka Konsep	38

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Standar Operasional Prosedur Koding di RS Sumber Waras
- Lampiran 2 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3 Balasan Surat Penelitian
- Lampiran 4 Lembar Observasi Konsistensi Penulisan Diagnosis Stroke
Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik
- Lampiran 5 Lembar Observasi Keakuratan Kode Diagnosis Stroke Hemoragik
dan Stroke Non Hemoragik
- Lampiran 6 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah