

HALAMAN JUDUL

GAMBARAN FAKTOR PENYEBAB *THIRTY-DAYS HOSPITALS READMISSION* DIABETES MELITUS BERDASARKAN *SEVERITY LEVEL* INA-CBG'S DI RSUD dr. SOEKARDJO TASIKMALAYA

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan
Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



ADELIA RAMADHANTI

P2.06.37.0.21.045

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PRODI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
TASIKMALAYA
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN FAKTOR PENYEBAB *THIRTY-DAYS*
HOSPITALS READMISSION DIABETES MELITUS
BERDASARKAN *SEVERITY LEVEL* INA-CBG'S
DI RSUD dr. SOEKARDJO TASIKMALAYA**

**ADELIA RAMADHANTI
P2.06.37.0.21.045**

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PRODI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
TASIKMALAYA**

202



UNGKAPAN TERIMA KASIH

Segala puji bagi Allah S.W.T yang senantiasa memberikan rahmat dan petunjuk-Nya, sehingga saya berhasil menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Proses penyusunan KTI ini merupakan langkah penting menuju gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya. Saya sadar bahwa tanpa dukungan dan panduan dari berbagai pihak, baik selama masa perkuliahan maupun dalam penyusunan KTI ini, tugas ini akan menjadi sangat sulit untuk diselesaikan. Oleh karena itu, saya ingin mengungkapkan rasa terima kasih kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
2. Dr. H. Budi Tirmadi selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah dr.Soekardjo Tasikmlaya;
3. H. Dedi Setiadi, SKM., M.kes selaku Ketua Jurusan D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
4. Yanti Susanti, S. ST selaku Kepala Rekam Medis Rumah Sakit Umum Daerah dr.Soekardjo Tasikmalaya;
5. Ari Sukawan, S.St, M.Kes selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan masukan, bimbingan, nasehat, motivasi, saran dan kritik dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
6. Seluruh Dosen dan Instruktur Prodi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah membekali ilmu selama menempuh pendidikan;
7. Kepada Angkatan 12 selaku rekan – rekan seperjuangan saya selama menempuh pendidikan di Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Akhir kata, penyusun berharap agar Allah S.W.T melimpahkan balasan atas segala kebaikan yang telah diberikan oleh semua pihak yang turut membantu. Semoga KTI ini dapat memberikan kontribusi positif dalam

**GAMBARAN FAKTOR PENYEBAB *THIRTY-DAYS HOSPITALS READMISSION*
DIABETES MELITUS BERDASARKAN *SEVERITY LEVEL* INA-CBG'S DI RSUD dr.
SOEKARDJO TASIKMALAYA**

47 halaman, V Bab, 11 Tabel, 9 Gambar, 19 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Sebuah penelitian menunjukkan bahwa angka kejadian *thirty-days hospitals readmission* penyakit diabetes melitus di Indonesia adalah 22,5%. Angka kejadian ini lebih tinggi dibandingkan dengan angka kejadian *thirty-days hospitals readmission* penyakit lain, seperti hipertensi (15,5%) dan penyakit jantung koroner (18,5%). Pasien dengan penderita diabetes melitus memiliki angka *readmission* lebih tinggi sebanyak 35,4% dibandingkan dengan pasien tanpa penyakit diabetes melitus. Salah satu dampak *readmission* di rumah sakit adalah meningkatnya biaya rumah sakit. Hasil studi pendahuluan yang telah dilakukan ditemukan *kasus thirty-days hospitals readmission* diabetes melitus didapatkan 17 dari 29 pasien yang mengalami *readmission* pada kurun waktu 30 hari pada bulan oktober 2023. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran faktor penyebab *thirty-days hospitals readmission* diabetes melitus berdasarkan *severity level* INA-CBG di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya.

Metode Penelitian : Metode penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif. Jumlah sampel 141 kasus diabetes melitus. Teknik pengumpulan sampel menggunakan *simple random sampling*.

Hasil Penelitian : Untuk kejadian *thirty-days readmission* kasus diabetes melitus hampir separuhnya mengalami kejadian tersebut sebesar 58,9%, untuk tingkat keparahan tertinggi ada pada kategori sedang sebesar 50,6%, untuk rata-rata umur tertinggi ada pada kategori umur 49-56 tahun sebesar 32,5%, untuk jenis kelamin tertinggi diidap oleh perempuan sebesar 56,63%, untuk penyakit penyerta tertinggi yaitu HHD *without congestive failure* sebesar 15,7%, dan untuk lama rawat hampir seluruhnya mengalami lama rawat kurang dari 7 hari sebesar 86,7%.

Kata Kunci : *thirty-days readmission*, diabetes melitus, rawat inap berulang, INA-CBG's

Daftar Pustaka : 40 (2011-2023)

**DESCRIPTION OF CAUSING FACTORS THIRTY-DAYS HOSPITALS READMISSION
DIABETES MELLITUS BASED ON INA-CBG'S SEVERITY LEVEL AT RSUD dr.
SOEKARDJO TASIKMALAYA**

47 pages, V Chapter, 11 Tables, 9 Figures, 19 Attachments

ABSTRACT

Background: A study shows that the incidence of thirty-day hospital readmission for diabetes mellitus in Indonesia is 22.5%. This incidence rate is higher than the incidence rate of thirty-days hospital readmission for other diseases, such as hypertension (15.5%) and coronary heart disease (18.5%). Patients with diabetes mellitus had a higher readmission rate of 35.4% compared to patients without diabetes mellitus. One of the impacts of readmissions in hospitals is increasing hospital costs. The results of a preliminary study that was carried out found that cases of thirty-days hospital readmission diabetes mellitus were found in 17 out of 29 patients who experienced readmission within a period of 30 days in October 2023. This study aims to determine the description of the factors causing thirty-days hospital readmission diabetes mellitus based on severity. INA-CBG level at RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya.

Method: This research method is quantitative research with a descriptive research design. The total sample was 141 cases of diabetes mellitus. The sample collection technique uses simple random sampling.

Research Results: For thirty-days readmission cases of diabetes mellitus, almost half experienced this incident at 58.9%, for the highest severity level it was in the moderate category at 50.6%, for the highest average age it was in the age category 49-56 years was 32.5%, for gender the highest was women at 56.63%, for comorbidities the highest was HHD without congestive failure at 15.7%, and for length of stay almost all experienced a length of stay of less than 7 days at 86.7%.

Keywords: thirty-days readmission, diabetes mellitus, repeated hospitalization, INA-CBG's

Bibliography: 40 (2011-2023)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
UNGKAPAN TERIMA KASIH	vi
PERSEMBAHAN	viii
MOTTO	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Pustaka	9
1. <i>Thirty-Days Hospitals Readmission</i>	9
2. Diabetes Melitus	11
3. <i>Readmission</i> pada Diabetes Melitus	13
4. <i>Severity Level</i> INA-CBG's	14
B. Kerangka Teori.....	18
C. Kerangka Konsep	19
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	20
A. Jenis dan Desain Penelitian	20
B. Tempat dan Waktu Penelitian	20

C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling.....	20
D. Variabel Penelitian	22
E. Definisi Operasional.....	22
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	25
G. Pengolahan Data.....	26
H. Rencana Analisis Data.....	27
I. Etika Penelitian	27
J. Jalannya Penelitian	27
K. Jadwal Penelitian.....	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	31
A. Gambaran Umum RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya.....	31
B. Hasil Penelitian	31
C. Pembahasan.....	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	46
A. Kesimpulan.....	46
B. Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA	
RIWAYAT HIDUP PENULIS	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2.1 Casemix Main Groups (CMG).....	15
Tabel 2.2 Case Group INA-CBG	16
Tabel 3.1 Definisi Operasional	22
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	29
Tabel 4. 1 Persentase kejadian thirty-days readmission kasus diabetes melitus bulan Mei-Oktober 2023	32
Tabel 4. 2 Persentase tingkat keparahan (severity level) INA-CBG's pada kejadian thirty-days readmission kasus diabetes melitus bulan Mei-Oktober 2023	33
Tabel 4. 3 Persentase umur kejadian thirty-days readmission kasus diabetes melitus bulan Mei-Oktober 2023	34
Tabel 4. 4 Persentase jenis kelamin kejadian thirty-days readmission kasus diabetes melitus bulan Mei-Oktober 2023.....	36
Tabel 4. 5 Persentase penyakit penyerta kasus diabetes melitus pada kejadian thirty-days readmission bulan Mei-Oktober 2023.....	37
Tabel 4. 6 Persentase lama rawat kasus diabetes melitus pada kejadian thirty-days readmission bulan Mei-Oktober 2023	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Struktur INA-CBG's	15
Gambar 2.2 Kerangka teori	18
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	19
Gambar 4. 1 Trend kejadian thirty-days readmission kasus DM bulan Mei-Oktober 2023	32
Gambar 4. 2 Trend Severity Level Pada Kejadian Thirty-days Readmission Kasus DM Bulan Mei-Oktober 2023.....	33
Gambar 4. 3 Trend Umur Pada Kejadian Thirty-days Readmission Kasus DM Bulan Mei-Oktober 2023	35
Gambar 4. 4 Trend Jenis Kelamin Pada Kejadian Thirty-days Readmission Kasus DM Bulan Mei-Oktober 2023.....	36
Gambar 4. 5 Trend Penyakit Penyerta Pada Kejadian Thirty-days Readmission Kasus DM Bulan Mei-Oktober 2023.....	38
Gambar 4. 6 Trend Lama Rawat Pada Kejadian Thirty-days Readmission Kasus DM Bulan Mei-Oktober 2023.....	39

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul
- Lampiran 2 Surat Pengantar Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Jawaban Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Lembar Observasi
- Lampiran 5 Lembar Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 6 Bukti Bimbingan Proposal Melalui SIAK
- Lampiran 7 Surat Rekomendasi Ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 8 Data kasus Diabetes Melitus di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya Bulan Mei 2023.
- Lampiran 9 Data kasus Diabetes Melitus di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya Bulan Juni 2023.
- Lampiran 10 Data kasus Diabetes Melitus di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya Bulan Juli 2023.
- Lampiran 11 Data kasus Diabetes Melitus di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya Bulan Agustus 2023.
- Lampiran 12 Data kasus Diabetes Melitus di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya Bulan September 2023.
- Lampiran 13 Data kasus Diabetes Melitus di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya Bulan Oktober 2023.
- Lampiran 14 Surat Izin Penelitian.
- Lampiran 15 Jawaban Surat Izin Penelitian.
- Lampiran 16 Lembar Bimbingan Hasil Karya Tulis Ilmiah.
- Lampiran 17 Surat Rekomendasi Sidang Ujian Hasil Karya Tulis Ilmiah.
- Lampiran 18 Bukti Bimbingan KTI di SIAK
- Lampiran 19 Hasil Observasi