

**ANALISIS KELENGKAPAN PENGISIAN DATA KLINIS
PADA FORMULIR RESUME MEDIS DALAM MENUNJANG
KODEFIKASI TUBERKULOSIS DI RUMAH SAKIT
SUMBER WARAS TRIWULAN IV 2021**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



**NABIILAH FEBRIYANI
P2.06.37.1.19.025**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN PEREKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
CIREBON
2022**

**ANALISIS KELENGKAPAN PENGISIAN DATA KLINIS
PADA FORMULIR RESUME MEDIS DALAM MENUNJANG
KODEFIKASI TUBERKULOSIS DI RUMAH SAKIT
SUMBER WARAS TRIWULAN IV 2021**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

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



**NABIILAH FEBRIYANI
P2.06.37.1.19.025**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN PEREKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
CIREBON
2022**

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. Penulis Karya Tulis Ilmiah (KTI) dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Karya Tulis (KTI) sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. Sebastian A.Budijono, M.Kes, selaku pimpinan Rumah Sakit Sumber Waras yang telah memberikan izin penelitian,
2. Hj. Ani Radiati R, S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya,
3. Asih Kundari, AM.d.PerKes, selaku kepala rekam medis Rumah Sakit Sumber Waras yang telah memberikan izin penelitian,
4. Dedi Setiadi, SKM. M.Kes, selaku Ketua Jurusan RMIK Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya,
5. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Kampus Cirebon,
6. Nita Budiyanti, AM.d, RMIK. SKM. MH(Kes) selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini,
7. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral, dan
8. Semua pihak yang telah membantu dalam terselesainya penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini yang tidak dapat penulis 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, 30 Mei 2022

Nabiilah Febriyani

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Cirebon
2022

NABIILAH FEBRIYANI

**ANALISIS KELENGKAPAN PENGISIAN DATA KLINIS PADA
FORMULIR *RESUME* MEDIS DALAM MENUNJANG KODEFIKASI
TUBERKULOSIS DI RUMAH SAKIT SUMBER WARAS TRIWULAN
IV 2021**

76 Hal, V Bab, 6 Tabel, 3 Bagan

ABSTRAK

Latar Belakang: Kelengkapan data klinis sangat berpengaruh pada keakuratan kode diagnosis Tuberkulosis. Keakuratan kode diagnosis Tuberkulosis mengacu pada penulisan diagnosis yang sesuai pada ICD-10. Kode yang tidak sesuai atau tidak akurat akan berdampak pada perhitungan biaya rumah sakit.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui analisis kelengkapan informasi data klinis untuk mendukung kodefikasi penyakit Tuberkulosis.

Metode Penelitian: Jenis penelitian yang digunakan yaitu analisis kuantitatif dengan menggunakan rumus chi square. Populasi pada penelitian ini yaitu rekam medis dengan diagnosis Tuberkulosis Paru dan sampel penelitian ini yaitu hasil rekam medis Rumah Sakit Sumber Waras Triwulan IV 2021.

Hasil: Kelengkapan data klinis pada resume medis dengan kategori tidak lengkap tertinggi terdapat pada isian Obat yaitu berjumlah 29 (74,4%) dan kategori tertinggi pada kategori lengkap terdapat pada isian Pemeriksaan Fisik yang berjumlah 28 (71,8) rekam medis. Berdasarkan hasil perhitungan spss nilai $p = 0,000 < 0,1$, artinya H_0 ditolak dan H_1 diterima.

Kesimpulan: Ada hubungan antara kelengkapan informasi data klinis dengan keakuratan kode diagnosis Tuberkulosis di RS Sumber Waras Cirebon.

Kata Kunci : Kelengkapan data klinis, Diagnosis, Kode penyakit Tuberkulosis, ICD- 10

Daftar Pustaka : 23 (2008 - 2021)

Ministry of Health Indonesia Republic Health
Polytechnic of Tasikmalaya
Study Program of Medical Records and Health Information
Cirebon
2022

NABIILAH FEBRIYANI

ANALYSIS OF THE COMPLETENESS OF FILLING IN CLINICAL DATA ON MEDICAL RESUME FORMS IN SUPPORTING TUBERCULOSIS CODEFICATION IN SUMBER WARAS CIREBON HOSPITALS IN THE FOURTH QUARTER OF 2021

76 Things, V Chapters, 6 Tables, 3 Charts

ABSTRACT

Background: *Completeness of clinical data greatly affects the accuracy of the diagnosis code of Pulmonary Tuberculosis. The accuracy of the pulmonary tuberculosis diagnosis code refers to the writing of the appropriate diagnosis on ICD-10. Inappropriate or inaccurate codes will have an impact on the calculation of hospital costs.*

Purpose: *This study is aimed at knowing the relationship of completeness of medical information to support the codefication of pulmonary tuberculosis.*

Research Method: *The type of research used is quantitative analysis using the chi square formula. The population in this study is a medical record with a diagnosis of Pulmonary Tuberculosis and a sample of this study is the results of medical records of Sane Source Hospital Quarter IV 2021.*

Results: *The completeness of clinical data on medical resumes with the highest incomplete category is found in the Drug filling, which is 29 (74.4%) and the highest category in the complete category is found in the Physical Examination fill-in which amounts to 28 (71.8) medical records. Based on the results of the calculation of spss the value of $p = 0.000 < 0.1$, meaning that H_0 is rejected and H_1 is accepted.*

Conclusion: *There is relationship between the completeness of clinical data information and the accuracy of the Tuberculosis diagnosis code at Sumber Sane Cirebon Hospital.*

Keywords : *Completeness of medical information, Diagnosis, Code of Tuberculosis disease, ICD-10*

Bobliography : *23 (2008-2021)*

DAFTAR ISI

HALAMAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
UNGKAPAN TERIMA KASIH.....	iii
ABSTRAK	v
ABSTRACT.....	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teoritis	9
1. Rekam Medis.....	9
2. Resume Medis.....	12
3. Coding	14
4. Kodefikasi Tuberkulosis	15
5. Anatomi Fisiologi dan Patofisiologi Penyakit Tuberkulosis	22
6. Kelengkapan Informasi Medis	25
7. Peran Dokter dan Koder.....	26
B. Kerangka Teori.....	28
C. Kerangka Konsep	29
D. Hipotesis	30
BAB III METODE PENELITIAN	31
A. Jenis dan Metode Penelitian	31
B. Tempat dan Waktu Penelitian	31
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampel	31
D. Variabel Penelitian	32

E. Definisi Operasional.....	33
F. Instrumen dan CaraPengumpulan Data.....	34
G. Pengolahan Data	35
H. Rencana Analisis Data	36
I. Etika Penelitian	36
J. Keterbatasan Penelitian.....	36
K. Jalannya Penelitian.....	37
L. Jadwal Penelitian.....	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	39
A. Gambaran Umum.....	39
B. Hasil Penelitian	44
C. Pembahasan	46
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	53
A. Simpulan	53
B. Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA	55
LAMPIRAN.....	58

DAFTAR TABEL

TABEL 1.1 Keaslian Penelitian	5
TABEL 2.2 ICD-10 Tuberkulosis Paru.....	16
TABEL 3.1 Definisi Operasional.....	33
TABEL 3.2 Jadwal Penelitian	38
TABEL 4.1 Kelengkapan Isian Data Klinis Resume Medis.....	44
TABEL 4.2 Hubungan Kelengkapan Data Klinis dan Keakuratan Diagnosis Tuberkulosis	45

DAFTAR GAMBAR

GAMBAR 2.1 Kerangka Teori.....	28
GAMBAR 2.2 Kerangka Konsep.....	29
GAMBAR 4.1 Formulir Resume Medis RS Sumber Waras.....	42