

**HUBUNGAN KELENGKAPAN PENGISIAN LAPORAN OPERASI
DENGAN KEAKURATAN KODE TINDAKAN OPERATIF
KASUS BEDAH UMUM BERDASARKAN ICD-9CM
DI RS SUMBER KASIH PERIODE TRIWULAN III TAHUN 2021**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



INTAN WIJAYA NINGRUM

P2.06.37.1.19.020

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

**HUBUNGAN KELENGKAPAN PENGISIAN LAPORAN OPERASI
DENGAN KEAKURATAN KODE TINDAKAN OPERATIF
KASUS BEDAH UMUM BERDASARKAN ICD-9CM
DI RS SUMBER KASIH PERIODE TRIWULAN III TAHUN 2021**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

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



INTAN WIJAYA NINGRUM

P2.06.37.1.19.020

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

UNGKAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Hubungan Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif Kasus Bedah Umum Berdasarkan ICD-9CM di RS Sumber Kasih Periode Triwulan III Tahun 2021” ini tepat pada waktunya. Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Diploma III Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Oleh sebab itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. dr. Lucia Dewi Puspitasari, MM, selaku Direktur Rumah Sakit Sumber Kasih Kota Cirebon;
2. Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Ns. Terry Melany, S.Kep, selaku kepala bagian Diklat Rumah Sakit Sumber Kasih Kota Cirebon
4. Agnes Nursyamsiyah, A.Md.RMIK, selaku kepala Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Sumber Kasih Kota Cirebon;
5. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Kampus Cirebon;
6. dr. Abdullah Antaria, MPH, PhD, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini;

7. Seluruh dosen Rekam Medis dan Informasi Kesehatan beserta jajarannya;
8. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
9. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini amat jauh dari kata sempurna. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna perbaikan penulisan tugas selanjutnya. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu. Amin.

Cirebon, 23 Maret 2022

Penulis

INTAN WIJAYA NINGRUM

**HUBUNGAN KELENGKAPAN PENGISIAN LAPORAN OPERASI DENGAN
KEAKURATAN KODE TINDAKAN OPERATIF KASUS BEDAH UMUM
BERDASARKAN ICD-9CM DI RS SUMBER KASIH PERIODE TRIWULAN
III TAHUN 2021**

90 Hal, V Bab, 24 Tabel, 2 Gambar, 6 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Rekam medis sebagai berkas riwayat kesehatan pasien, perlu memiliki nilai dan mutu yang baik. Penilaian mengenai mutu suatu rekam medis, salah satunya dilihat dari kelengkapan isi rekam medis serta keakuratan informasi di dalamnya, tak terkecuali kelengkapan pengisian laporan operasi, serta keakuratan kode tindakan operatif yang terkode. Laporan operasi yang lengkap, dimana merupakan salah satu isi rekam medis, dapat menjadi sumber data dalam pengolahan data yang berguna bagi pihak manajemen dalam membantu pengembangan pelayanan kesehatan yang baik dan terencana. Selain itu, keakuratan kode termasuk kode tindakan operatif juga penting bagi bidang manajemen klinis, misalnya pengajuan klaim bagi rumah sakit serta hal lainnya terkait asuhan dan pelayanan kesehatan terhadap pasien. Penelitian terkait hubungan kelengkapan pengisian laporan operasi dengan keakuratan kode tindakan operatif kasus bedah umum di Rumah Sakit Sumber Kasih penting untuk dilakukan observasi.

Metodologi Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan desain penelitian *Cross Sectional*. Total populasi sebanyak 73 laporan operasi pada rekam medis pasien rawat inap kasus bedah umum, dengan pengambilan sampel menggunakan teknik sampling jenuh, sehingga seluruh populasi yang berjumlah 73 tersebut diambil sebagai sampel.

Hasil: Hasil penelitian dari 73 laporan operasi pada rekam medis pasien kasus bedah umum periode triwulan III tahun 2021, menunjukkan persentase kelengkapan pengisian laporan operasi sebesar 35,6% dan persentase ketidaklengkapan sebesar 64,4%, serta persentase keakuratan kode tindakan operatif sebesar 45,2% dan ketidakakuratan kode tindakan operatif sebesar 54,8%. Hasil uji statistik *Chi Square* diperoleh *p-value* sebesar 0,037 yang berarti H_0 ditolak.

Kesimpulan: Terdapat hubungan antara kelengkapan pengisian laporan operasi dengan keakuratan kode tindakan operatif kasus bedah umum di Rumah Sakit Sumber Kasih pada periode triwulan III tahun 2021.

Kata Kunci : ICD-9CM, Keakuratan Kode, Kelengkapan, Laporan Operasi,
Tindakan Operatif

Daftar Pustaka : 56 (1986 – 2020)

INTAN WIJAYA NINGRUM

**RELATIONSHIP OF THE COMPLETENESS OF OPERATING REPORT
WITH THE ACCURACY OF OPERATIVE CODE IN GENERAL
SURGICAL CASES BASED ON ICD-9CM IN SUMBER KASIH HOSPITAL
QUARTER III 2021**

90 Pages. V Chapters, 24 Tables, 2 Images, 6 Enclosures

ABSTRACT

Background : Medical records as a patient's medical history documents, need to have a good value and quality. The quality of medical records were seen from the completeness of the contents of medical record itself and the accuracy of the information in it, including the completeness of the operating report, and also the accuracy of the operative code that was coded. A complete operating report, which is also one of the contents of the medical record, could be as a sources of data for data processing that was useful for management in assisting the development of good and planned health services. In addition, the accuracy of the codification, including the operative code, was also important for the clinical management, such as filing claims for hospitals and other matters related to patient care and health services. Research related to the relationship between the completeness of the operating report with the accuracy of operative code in general surgery cases at Sumber Kasih Hospital was important to be observed.

Methods : This research was a quantitative research using Cross Sectional research design. This research have total 73 operating report in medical record documents in general surgical cases. Sampling technique in this research used a census technique sampling, so that the entire of the population was taken as a sample.

Results: The results of this research of 73 operating reports in the medical records of general surgery cases for the third quarter of 2021, showed the percentage of the completeness of operating report filing was 35,6% and the percentage of incompleteness was 64,4%. Beside that, the percentage of the accuracy of operative code was 45,2% and the inaccuracy of operative code was 54,8%. The results of Chi Square statistical test obtained a p-value of 0,037, which means H_0 was rejected.

Conclusion: There was a relationship between the completeness of operating report with the accuracy of operative code in general surgery cases at Sumber Kasih Hospital in the third quarter of 2021.

Keywords : ICD-9CM, Code Accuracy, Completeness, Operating Report,
Operative Action

Bibliography : 56 (1986 – 2020)

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
UNGKAPAN TERIMAKASIH.....	iii
ABSTRAK.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A Latar Belakang.....	1
B Rumusan Masalah Penelitian.....	3
C Tujuan Penelitian.....	4
D Manfaat Penelitian.....	4
E Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	16
A Tinjauan Pustaka.....	16
1 Rumah Sakit.....	16
a. Definsi Rumah Sakit.....	16
b. Rumah Sakit Umum.....	16
c. Rawat Inap.....	18
1) Pasien Rawat Inap.....	19
2) Pasien Bedah.....	19
2 Rekam Medis.....	20
a. Definisi Rekam Medis.....	20
b. Manfaat Rekam Medis.....	21
c. Tujuan Rekam Medis.....	21

d.	Kegunaan Rekam Medis.....	21
e.	Standar Profesi Perkam Medis.....	22
f.	Kelengkapan Rekam Medis.....	23
1)	Pengertian Lengkap dan Kelengkapan.....	23
2)	Analisis Kelengkapan Rekam Medis.....	24
a)	Analisis Kuantitatif.....	24
b)	Analisis Kualitatif.....	24
g.	Pelaksanaan <i>Assembling</i> dan <i>Coding</i> dalam Rekam Medis.....	25
1)	<i>Assembling</i>	25
2)	<i>Coding</i>	26
a)	Definisi <i>Coding</i>	26
b)	Standar <i>Coding</i>	27
c)	Tujuan <i>Coding</i>	28
d)	Elemen <i>Coding</i>	28
3	Laporan Operasi.....	28
a.	Definisi Laporan Operasi.....	29
b.	Komponen Isi Laporan Operasi.....	30
c.	Kegunaan Laporan Operasi.....	30
4	Keakuratan Kodefikasi.....	31
a.	Definisi dan Manfaat Keakuratan Kodefikasi.....	31
b.	Faktor Penyebab Kesalahan Pengkodean.....	32
c.	Keakuratan Kodefikasi Tindakan Operatif.....	32
5	ICD-9CM.....	33
a.	Tujuan digunakan ICD-9CM.....	33
b.	Dasar Hukum Penggunaan ICD-9CM di Indonesia.....	33
c.	Penggolongan Prosedur pada ICD-9CM.....	34
d.	Langkah-langkah pengkodean tindakan berdasarkan ICD-9CM....	35

B	Kerangka Teori.....	36
C	Kerangka Konsep.....	37
D	Hipotesis.....	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 Sampel/Sampling.....	40
	1. Populasi.....	40
	2. Sampel.....	40
	3. Teknik Sampling.....	40
D	Variabel Penelitian.....	41
E	Definisi Operasional.....	42
F	Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	44
	1. Instrumen Pengumpulan Data.....	44
	2. Cara Pengumpulan Data.....	44
G	Pengolahan Data.....	45
H	Analisis Data.....	46
I	Etika Penelitian.....	47
J	Keterbatasan Penelitian.....	47
K	Jalannya Penelitian.....	48
L	Jadwal Penelitian.....	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		50
A	Profil Rumah Sakit.....	50
	1. Sejarah Rumah Sakit Sumber Kasih.....	50
	2. Visi dan Misi Rumah Sakit Sumber Kasih.....	51
	3. Moto dan Tujuan Rumah Sakit Sumber Kasih.....	51

4. Nilai Utama.....	52
5. Pelayanan Rumah Sakit Sumber Kasih.....	53
6. Laporan Operasi Rumah Sakit Sumber Kasih.....	55
B Hasil.....	56
1. Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi Kasus Bedah Umum di Rumah Sakit Sumber Kasih Periode Triwulan III Tahun 2021.....	56
a. Analisis Univariat Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi	56
b. Analisis Univariat Kelengkapan Pengisian <i>Item</i> Laporan Operasi	57
1) Kelengkapan Pengisian Diagnosa Pasca Bedah	57
2) Kelengkapan Pengisian Nama Dokter Bedah dan Asistennya	57
3) Kelengkapan Pengisian Prosedur Operasi/Rincian Temuan	58
4) Kelengkapan Pengisian Komplikasi.....	59
5) Kelengkapan Pengisian Spesimen Operasi yang Diperiksa	59
6) Kelengkapan Pengisian Jumlah Darah yang Hilang dan Masuk Lewat Transfusi.....	60
7) Kelengkapan Pengisian Nomor Pendaftaran dari Alat yang Dipasang (Implan).....	61
8) Kelengkapan Pengisian Tanggal, Waktu, dan Tanda Tangan Dokter Penanggungjawab	61
2. Keakuratan Kode Tindakan Operatif Kasus Bedah Umum di Rumah Sakit Sumber Kasih Periode Triwulan III Tahun 2021.....	62
a. Analisis Univariat Keakuratan Kode Tindakan operatif	62
3. Hubungan Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif Kasus Bedah Umum di Rumah Sakit Sumber Kasih Periode Triwulan III Tahun 2021.....	63
a. Analisis Bivariat Hubungan Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	63
b. Analisis Bivariat Hubungan Kelengkapan Pengisian <i>Item</i> Laporan Operasi dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	64

1) Hubungan Kelengkapan Pengisian Diagnosa Pasca Bedah dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	64
2) Hubungan Kelengkapan Pengisian Nama Dokter Bedah dan Asistennya dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif.....	65
3) Hubungan Kelengkapan Pengisian Prosedur Operasi dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	66
4) Hubungan Kelengkapan Pengisian Komplikasi dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	67
5) Hubungan Kelengkapan Pengisian Spesimen Operasi yang Diperiksa dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif.....	68
6) Hubungan Kelengkapan Pengisian Jumlah Darah yang Hilang dan Masuk Lewat Transfusi dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif.....	69
7) Hubungan Kelengkapan Pengisian Nomor Pendaftaran dari Alat yang Dipasang (Implan) dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif.....	70
8) Hubungan Kelengkapan Pengisian Tanggal, Waktu, Tanda Tangan Dokter Penanggungjawab dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif.....	71
C Pembahasan.....	72
1. Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi Kasus Bedah Umum di Rumah Sakit Sumber Kasih Periode Triwulan III Tahun 2021	72
2. Keakuratan Kode Tindakan Operatif Kasus Bedah Umum di Rumah Sakit Sumber Kasih Periode Triwulan III Tahun 2021	74
a. Kesalahan <i>Chapter</i>	75
b. Kesalahan Blok	76
c. Kesalahan Kategori	77
d. Kesalahan Sub-Kategori.....	78
e. Kesalahan Kode yang Tidak Spesifik	79

f. Kesalahan Akibat Beberapa Tindakan yang Tercatat Hanya 1 atau 2 Tindakan yang Dikode.....	80
g. Kesalahan Karena Tidak Dikode.....	82
3. Hubungan Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif Kasus Bedah Umum di Rumah Sakit Sumber Kasih Periode Triwulan III Tahun 2021	83
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	86
A Kesimpulan.....	86
B Saran	86
DAFTAR PUSTAKA.....	87
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional	42
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian.....	49
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi.....	56
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Kelengkapan Pengisian Diagnosa Pasca Bedah	57
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Kelengkapan Pengisian Nama Dokter Bedah dan Asistennya	57
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Kelengkapan Pengisian Prosedur Operasi/Rincian Temuan	58
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Kelengkapan Pengisian Komplikasi.....	59
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Kelengkapan Pengisian Spesimen Operasi yang Diperiksa.....	59
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Keterisian Jumlah Darah Yang Hilang dan Masuk Lewat Transfusi	60
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Kelengkapan Pengisian Nomor Pendaftaran dari Alat yang Dipasang (Implan)	61
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Kelengkapan Pengisian Tanggal,Waktu, Tanda Tangan Dokter Penanggungjawab.....	61
Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Keakuratan Kode Tindakan Operatif.....	62
Tabel 4.11 Tabel Silang Hubungan Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif.....	63
Tabel 4.12 Tabel Silang Hubungan Kelengkapan Pengisian Diagnosa Pasca Bedah dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif.....	64
Tabel 4.13 Tabel Silang Hubungan Kelengkapan Pengisian Nama Dokter Bedah dan Asistennya dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	65

Tabel 4.14 Tabel Silang Hubungan Kelengkapan Pengisian Prosedur Operasi Rincian Temuan dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	66
Tabel 4.15 Tabel Silang Hubungan Kelengkapan Pengisian Komplikasi dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	67
Tabel 4.16 Tabel Silang Hubungan Kelengkapan Pengisian Spesimen Operasi yang Diperiksa dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	68
Tabel 4.17 Tabel Silang Hubungan Kelengkapan Pengisian Jumlah Darah yang Hilang dan Masuk Lewat Transfusi dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	69
Tabel 4.18 Tabel Silang Hubungan Kelengkapan Pengisian Nomor Pendaftaran dari Alat yang Dipasang (Implan) dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	70
Tabel 4.19 Tabel Silang Hubungan Kelengkapan Pengisian Tanggal, Waktu, Tanda Tangan Dokter Penanggungjawab dengan Keakuratan Kode Tindakan Operatif	71
Tabel 4.20 Kelengkapan dan Ketidaklengkapan Pengisian Laporan Operasi	72
Tabel 4.21 Penyebab Kesalahan Pemberian Kode Tindakan Operatif	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	36
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	37

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Checklist Observasi Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi di RS Sumber Kasih Berdasarkan Instrumen Standar Nasional Rumah Sakit (SNARS) Edisi 1 Tahun 2018
- Lampiran 2. Lembar Checklist Observasi Keakuratan Kode Tindakan Operatif Kasus Bedah Umum di RS Sumber Kasih Berdasarkan ICD-9CM
- Lampiran 3. Lembar Rekapitulasi *Checklist* Observasi Kelengkapan Laporan Operasi dan Keakuratan Kode Tindakan Operatif
- Lampiran 4. Lembar Hasil Perhitungan Perangkat Lunak Statistik
- Lampiran 5. Surat Izin Studi Pendahuluan dan Izin Penelitian
- Lampiran 6. Surat Balasan Permohonan Izin Studi Pendahuluan dan Izin Penelitian dari Rumah Sakit