

**KONSISTENSI PENULISAN DIAGNOSIS DAN KEAKURATAN  
KODE DIABETES MELLITUS TIPE 2 PADA REKAM MEDIS  
RS SUMBER WARAS 2022**

**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**



**MAULIDA MAFATIKHAH  
P2.06.37.1.20.062**

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

**KONSISTENSI PENULISAN DIAGNOSIS DAN KEAKURATAN  
KODE DIABETES MELLITUS TIPE 2 PADA REKAM MEDIS  
RS SUMBER WARAS 2022**

**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

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



**MAULIDA MAFATIKHAH  
P2.06.37.1.20.062**

**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 KTI ini 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 KTI ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
2. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes, selaku Ketua Jurusan RMIK Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Dr. Sebastian A.Budijono, M.Kes, selaku pimpinan Rumah Sakit Sumber Waras yang telah memberikan izin penelitian;
4. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III RMIK Jurusan RMIK Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Fitria Dewi Rahmawati, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini;
6. Nita Budiyaniti A.Md, MIKRM, SKM, MH (Kes) selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini;
7. Asih Kundari, A.Md.PerKes, selaku Kepala Rekam Medis Rumah Sakit Sumber Waras yang telah memberikan izin penelitian dan banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
8. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material, moral, dan do'a;

9. Serda Evan Arie Zainuar yang telah memberikan saya semangat, motivasi, dukungan, dan do'a dalam menyelesaikan tugas akhir karya tulis ilmiah ini.
10. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

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, 09 Juni 2023

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

**MAULIDA MAFATIKHAH**

**KONSISTENSI PENULISAN DIAGNOSIS DAN KEAKURATAN KODE  
DIABETES MELLITUS TIPE 2 PADA REKAM MEDIS RS SUMBER  
WARAS 2022**

**81 Hal, V Bab, 9 Tabel, 7 Gambar, 5 Lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Konsistensi penulisan diagnosis dan keakuratan kode menjadi hal yang sangat penting. Dimana konsistensi penulisan diagnosis menunjukkan ketetapan dan keselarasan diagnosis yang ditulis pada formulir rekam medis di rumah sakit. Sedangkan kode dianggap akurat bila sesuai dengan kondisi pasien dengan segala tindakan yang terjadi, lengkap sesuai aturan klasifikasi yang digunakan, termasuk dalam konsistensi penulisan diagnosis dan keakuaratn kode diagnosis diabetes mellitus tipe 2.

**Metodologi Penelitian:** Kuantitatif observasional deskriptif. Total sampel 67 dokumen rekam medis rawat inap kasus Diabetes Mellitus tipe 2.

**Hasil Penelitian:** Terdapat 20 (29,9%) penulisan diagnosis Diabetes Mellitus tipe 2 yang konsisten dan 47 (70,1%) penulisan diagnosis Diabetes Mellitus tipe 2 yang tidak konsisten. Kemudian terdapat 25 (37,3%) kode yang akurat dan 42 (62,7%) kode tidak akurat yang disebabkan karena kode hanya sampai karakter ketiga dan kode berbeda karakter ketiga, keempat, dan/atau kelima.

**Kesimpulan:** Nilai konsistensi penulisan diagnosis dan keakuratan kode diagnosis Diabetes Mellitus tipe 2 di Rumah Sakit Sumber Waras tahun 2022 masih tergolong rendah. Rumah Sakit sebaiknya segera beralih menggunakan Rekam Medis Elektronik (RME) untuk rekam medis rawat inap dan mengoptimalkan penggunaan Rekam Medis Elektronik (RME) serta perlu dilaksanakan pelatihan untuk koder mengenai tata cara koding diagnosis yang benar sesuai dengan klasifikasi yang ada pada buku ICD 10.

Kata Kunci: konsistensi penulisan diagnosis; keakuratan kode; diabetes mellitus tipe 2

**Ministry of Health Indonesian Republic  
Health Polytechnic of Tasikmalaya  
Departement of Medical Record and Health Information  
Study Program of Medical Record and Health Information Cirebon  
2023**

**MAULIDA MAFATIKHAH**

***CONSISTENCY OF WRITING DIAGNOSES AND THE ACCURACY OF  
TYPE 2 DIABETES MELLITUS CODE ON THE MEDICAL RECORDS AT  
SUMBER WARAS HOSPITAL IN 2022***

***81 Pages, V Chapters, 9 Tables, 7 Images, 5 Enclosures***

**ABSTRACT**

***Background:*** the consistency of writing the diagnoses and the accuracy of the code are very important. Where the consistency of writing the diagnoses shows the determination and alignment of the diagnosis written on the discharge summary in accordance with the list of medical terms that apply in the hospital. Whereas the code is considered accurate if it corresponds to patient's condition with all the actions that occur, complete according to the classification rules used, including the consistency of writing and the accuracy of the diagnoses code for type 2 diabetes mellitus.

***Research Methodology:*** descriptive observasional quantitative. Total sample 67 inpatient medical record documents for type 2 Diabetes Melitus.

***Research Result:*** there were 20 (29,9%) writing a diagnosis of type 2 Dabetes Mellitus that was consistent and 47 (70,1%) writing diagnosis of type 2 Diabetes Mellitus that was inconsistent. Then there are 25(37,3%) codes that are accurate and 42 (62,7%) codes that inaccurate because the codes is only up to the third character and the code is different for the third, fourth, and/or fifth characters.

***Conclusion:*** the value of the consistency of writing the diagnosis and the accuracy of the diagnosis code for type 2 Diabetes Mellitus at the Sumber Waras Hospital in 2022 is still relative low. Hospital should immediately switch to using Electronic Medical Record (EMR) for inpatient medical records and optimize the use of Electronic Medical Record (EMR) and need to conduct training for coders regarding correct coding procedures according to the classification in the ICD-10 book.

***Keywords:*** consistency of writing the diagnose; code accuracy; type 2 diabetes mellitus

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN ORISINILITAS .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>UNGKAPAN TERIMA KASIH .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian.....	4
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.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>10</b>
A. Tinjauan Pustaka.....	10
1. Rumah Sakit .....	10
a. Pengertian Rumah Sakit .....	10
b. Tujuan Rumah Sakit .....	10
c. Tugas dan Fungsi Rumah Sakit.....	10
d. Klasifikasi Rumah Sakit .....	11
2. Rekam Medis.....	12
a. Pengertian Rekam Medis.....	12
b. Kegunaan Rekam Medis.....	13
c. Isi Rekam Medis .....	14
d. Tujuan Rekam Medis .....	15

e. Manfaat Rekam Medis .....	16
f. Analisis Kualitatif Rekam Medis .....	17
3. Formulir Analisis Review Kelengkapan dan Konsistensi Diagnosis..	20
4. <i>Coding</i> .....	25
a. Pengertian <i>Coding</i> .....	25
b. Tujuan <i>Coding</i> .....	25
c. Tahapan <i>Coding</i> .....	26
5. Pengenalan ICD-10 .....	31
a. Pengertian ICD-10.....	31
b. Tujuan dan Pemanfaatan ICD-10.....	32
c. Tata Cara <i>Coding</i> .....	32
d. Konvensi dan Tanda Baca dalam ICD-10.....	33
6. Tinjauan Tentang Diabetes Mellitus .....	35
a. Pengenalan Diabetes Mellitus .....	35
b. Tinjauan Diabetes Mellitus Tipe 2 .....	36
c. Komplikasi Diabetes Mellitus Tipe 2.....	39
d. Penatalaksanaan Diabetes Mellitus Tipe 2.....	42
e. Tinjauan Pengkodean Diabetes Mellitus .....	43
f. Tinjauan Tentang Konsistensi Penulisan Diagnosis.....	46
g. Tinjauan Tentang Keakuratan Kode Diagnosis.....	46
B. Kerangka Teori .....	48
C. Kerangka Konsep.....	49
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>50</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	50
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	50
1. Tempat Penelitian.....	50
2. Waktu Penelitian .....	51
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampel.....	51
1. Populasi Penelitian .....	51
2. Sampel Penelitian.....	51
3. Teknik Sampel.....	52



D. Variabel Penelitian.....	53
E. Definisi Operasional .....	53
F. Instrumen Penelitian .....	55
1. Instrumen Penelitian.....	55
2. Cara Pengumpulan Data.....	55
G. Pengolahan Data .....	56
1. <i>Editing</i> .....	56
2. <i>Coding</i> .....	56
3. <i>Entry Data</i> .....	57
4. <i>Cleaning Data</i> .....	57
H. Rencana Analisis Data .....	57
I. Etika Penelitian .....	57
J. Keterbatasan Penelitian.....	58
K. Jalannya Penelitian.....	58
1. Tahap Persiapan .....	58
2. Tahap Pelaksanaan .....	68
3. Tahap Akhir Penelitian.....	59
L. Jadwal Penelitian .....	60
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>61</b>
A. Gambaran Umum RS Sumber Waras Cirebon.....	61
B. Hasil Penelitian .....	63
1. Gambaran Proses Pelaksanaan Pencatatan Rekam Medis dan Pemberian Kode Diagnosa Diabetes Mellitus Tipe 2 di RS Sumber Waras 2022.....	63
2. Gambaran Konsistensi Penulisan Diagnosis Diabetes Mellitus Tipe 264	
3. Gambaran Keakuratan Kode Diabetes Mellitus Tipe 2 .....	67
C. Pembahasan Penelitian.....	68
1. Gambaran Proses Pelaksanaan Pencatatan Rekam Medis dan Pemberian Kode Diagnosa Diabetes Mellitus Tipe 2 di RS Sumber Waras 2022.....	68
2. Gambaran Konsistensi Penulisan Diagnosis Diabetes Mellitus Tipe 269	
3. Gambaran Keakuratan Kode Diabetes Mellitus Tipe 2 .....	72

<b>BAB V KESIMPULAN &amp; SARAN</b> .....	76
A. Kesimpulan .....	76
B. Saran.....	76
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	78
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	53
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian.....	60
Tabel 4.1 Persentase Konsistensi Penulisan Diagnosis Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Rekam Medis RS Sumber Waras .....	64
Tabel 4.2 Persentase Penyebab Inkonsisten Penulisan Diagnosis Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Rekam Medis RS Sumber Waras .....	65
Tabel 4.3 Persentase Elemen Formulir Konsistensi Penulisan Diagnosis Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Rekam Medis RS Sumber Waras 2022.....	65
Tabel 4.4 Persentase Penyebab Inkonsisten Elemen Formulir Penulisan Diagnosis Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Rekam Medis RS Sumber Waras 2022.....	66
Tabel 4.5 Persentase Keakuratan Kode Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Rekam Medis RS Sumber Waras 2022.....	67
Tabel 4.6 Persentase Penyebab Ketidakakuratan Kodifikasi Kasus Diabetes Mellitus Tipe 2.....	67

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar RS Sumber Waras.....	21
Gambar 2.2 Formulir DPJP RS Sumber Waras .....	22
Gambar 2.3 Formulir CPPT RS Sumber Waras .....	23
Gambar 2.4 Formulir Resume Medis RS Sumber Waras .....	24
Gambar 2.5 Pola Penyakit RS Sumber Waras .....	36
Gambar 2.6 Kerangka Teori.....	48
Gambar 2.7 Kerangka Konsep .....	49

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Lembar Observasi Konsistensi Penulisan Diagnosis Kasus Diabetes Mellitus Tipe 2
- Lampiran 2. Lembar Observasi Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Diabetes Mellitus Tipe 2
- Lampiran 3. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 4. Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur (SOP) RS Sumber Waras

## DAFTAR SINGKATAN

AHIMA	: <i>American Health Information Management Association</i>
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CAC	: <i>Computer Assisted Coding</i>
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
CPPT	: Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi
CVD	: <i>Cardiovascular Disease</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
DM	: Diabetes Mellitus
DMT2	: Diabetes Mellitus Tipe 2
DPJP	: Dokter Penanggung Jawab Pasien
DRGs	: Diagnosis Related Groups
EMR	: <i>Electronic Medical Record</i>
GDP	: Gula Darah Puasa
GDS	: Gula Darah Sewaktu
GD2PP	: Gula Darah Post Prandial
GE	: Gastroenteritis
HT	: Hipertensi
	<i>International Statistical Classification of Disease and</i>
ICD-10	: <i>Related Health Problems Tenth Revisions</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
IHFRO	: <i>International Federation of Health Records Organizations</i>
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
KARS	: Komisi Akreditasi Rumah Sakit
KSI ODS	: Katarak Sinilis Imatur Oculi Desktra et Sinistra
Menkes	: Menteri Kesehatan
MIRM	: Manajemen Informasi dan Rekam Medis
N	: Nadi
NEC	: <i>Not Elsewhere Classified</i>
NGSP	: <i>National Glycohemoglobin Standardization Program</i>

NIDDM	: <i>Non Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
NOS	: <i>Not Otherwise Specified</i>
PEGF	: <i>Permeability Enhancing Growth Factor</i>
PERKENI	: Perkumpulan Endokrin Indonesia
PERMENKES	: Peraturan Menteri Kesehatan
PGD	: Penyakit Ginjal Diabetes
PKC	: Protein Kinase C
R	: Respirasi
RAS	: <i>Renin Angiotensin System</i>
RK	: Rekam Kesehatan
RM	: Rekam Medis
RME	: Rekam Medis Elektronik
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SH	: Stroke Hemorragik
SIRS	: Sistem Informasi Rumah Sakit
SOP	: Standar Operasional Prosedur
STEMI	: ST Elevation Myocardial Infarction
TD	: Tekanan Darah
UKD	: Ulkus Kaki Diabetes
UNAIR	: Universitas Airlangga
URM	: Unit Rekam Medis
UU	: Undang-Undang
VEGF	: <i>Vascular Endothelial Growth Factor</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>