

RESTY RUPIDA OKTAVIANI. 18D30524

**ANALISIS INFORMASI MEDIS PASIEN PERINATAL DALAM KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS DI RSUD RATU ZALECHA MARTAPURA TAHUN 2020**

Karya Tulis Ilmiah. Program Studi D3 Perekam Dan Informasi Kesehatan. 2018  
(xvii + 64 + Lampiran)

Informasi medis adalah informasi yang berisikan mengenai data medis pasien selama berobat di rumah sakit baik rawat jalan maupun rawat inap yang tercatat pada rekam medis meliputi diagnosa penyakit, tindakan atau operasi, hasil pemeriksaan fisik dan riwayat penyakit terdahulu. Di dalam dokumen rekam medis pasien perinatal masih ditemukan dokumen rekam medis yang tidak lengkap, tidak dapat terbaca dan tidak konsisten yang mengakibatkan informasi medis dan keakuratan kode yang dihasilkan menjadi tidak akurat. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui informasi medis pasien perinatal dalam keakuratan kode diagnosis di RSUD Ratu Zalecha Martapura tahun 2020. Metode penelitian ini menggunakan penelitian deskriptif dengan desain penelitian campuran (*Mix Method*) dengan subjek penelitian informan utama yaitu dokter penanggung jawab pasien di ruang perinatologi dan informan triangulasi yaitu petugas koding dan kepala instalasi rekam medis, objek pada penelitian ini menggunakan teknik *Simple Random Sampling* dengan sampel 77 dokumen rekam medis pasien perinatal. Instrument penelitian ini yaitu pedoman observasi dan pedoman wawancara. Hasil penelitian dari 77 sampel rekam medis pasien perinatal menunjukkan persentase informasi medis dalam keakurataan kode diagnosis adalah 80,16% dengan analisis kelengkapan 75,3%, keterbacaan 86% dan kekonsistennan 79,2%.

Kata kunci : Informasi medis, Pasien perinatal, Keakuratan

## **ABSTRACT**

RESTY RUPIDA OKTAVIANI. 18D30524

### **ANALYSIS OF PERINATAL PATIENT MEDICAL INFORMATION IN ACCURACY OF DIAGNOSTIC CODES AT RATU ZALECHA MARTAPURA HOSPITAL IN 2020**

*Scientific Paper. D3 Medical Record And Health Information Study Program.2018  
(xvii + 64 + Attachments)*

*Medical information is information that contains the patient's medical data during treatment at the hospital, both outpatient and inpatient recorded in the medical record, including diagnosis of disease, action or surgery, results of physical examination and history of previous illnesses. In the medical record documents of perinatal patients, incomplete, unreadable and inconsistent medical record documents were found which resulted in inaccurate medical information and the accuracy of the code generated. The purpose of this study was to determine the medical information of perinatal patients in the accuracy of the diagnosis code at the Ratu Zalecha Martapura Hospital in 2020. This research method uses descriptive research with a mixed research design (Mix Method) with research subjects the main informant is the doctor in charge of the patient in the perinatology room and the triangulation informant is the coding officer and the head of the medical record installation, the object of this study uses the Simple Random Sampling technique with a sample 77 perinatal patient medical record documents. The research instrument is the observation guide and interview guide. The results of the study of 77 samples of perinatal patient medical records showed that the percentage of medical information in the accuracy of the diagnosis code was 80.16% with 75.3% completeness analysis, 86% readability and 79.2% consistency.*

*Keywords: Medical information, Perinatal patient, Accuracy*