

**ANALISIS KUALITAS DATA REKAM MEDIS RAWAT
INAP PADA KASUS KARDIOVASKULAR
DI RUMAH SAKIT AWAL BROS BATAM**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh:

GALYNA BINTANG PUTRIA

202313463002

PRODI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS AWAL BROS

2026

**ANALISIS KUALITAS DATA REKAM MEDIS RAWAT
INAP PADA KASUS KARDIOVASKULAR
DI RUMAH SAKIT AWAL BROS BATAM**

KARYA TULIS ILMIAH

**Disusun sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya
Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**



**Oleh:
GALYNA BINTANG PUTRIA**

202313463002

**PRODI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AWAL BROS**

2026

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah telah diperiksa, disetujui dan siap untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Awal Bros.

JUDUL : ANALISIS KUALITAS DATA REKAM MEDIS
RAWAT INAP PADA KASUS
KARDIOVASKULAR DI RUMAH SAKIT AWAL
BROS BATAM

PENYUSUN : GALYNA BINTANG PUTRIA

NIM : 202313463002

Batam, 16 Juli 2026

Pembimbing I

Riska Pradita, A.Md, SKM, MPH
NIDN. 1012068705

Pembimbing II

Masriani Situmorang, S.Tr.Keb, MKM
NIDN. 1010019102

Mengetahui,

Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Awal Bros

Riza Suci Ernaman Putri, A.Md.RM,SKM,MM
NIDN. 1015058804

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah telah disidangkan dan disahkan oleh Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Awal Bros.

JUDUL : ANALISIS KUALITAS DATA REKAM MEDIS
RAWAT INAP PADA KASUS
KARDIOVASKULAR DI RUMAH SAKIT AWAL
BROS BATAM

PENYUSUN : GALYNA BINTANG PUTRIA

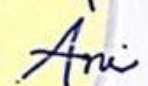
NIM : 202313463002

Batam, 22 Juli 2026

1. Penguji I

: Riza Suci E.P, A.Md.RM, SKM., MM ()
NIDN. 1015058804

2. Penguji II

: Desfa Anisa, M. Kom ()
NIDN. 1027069601

Mengetahui,
Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Awal Bros


Riza Suci E.P, A.Md.RM, SKM., MM
NIDN. 1015058804

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Galyna Bintang Putria

Judul : ANALISIS KUALITAS DATA REKAM MEDIS RAWAT INAP
PADA KASUS KARDIOVASKULAR DI RUMAH SAKIT AWAL
BROS BATAM

Nim : 202313463002

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam KTI ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang sepengetahuan saya tidak terdapat karya/pendapat yang pernah ditulis/diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Batam, 16 Juli 2026

Yang membuat pernyataan

(Galyna Bintang Putria)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Daftar Pribadi

Nama : Galyna Bintang Putria
Tempat / Tanggal Lahir : Batam, 19 Juni 2004
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Anak Ke : 2
Status : Belum Menikah
Nama Orang Tua
Ayah : Siaga Sutarji
Ibu : Nurlinda
Alamat : Bengkong Telaga Indah Blok m2 No 8

Latar Belakang Pendidikan

Tahun 2011 s/d 2017 : SDN 66 JAMBI (BERIJAZAH)
Tahun 2017 s/d 2020 : SMPN 4 BATAM (BERIJAZAH)
Tahun 2020 s/d 2023 : SMAN 8 BATAM (BERIJAZAH)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran ALLAH SWT, yang dengan segala anugerah-NYA penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya yang berjudul **“ANALISIS KUALITAS DATA REKAM MEDIS RAWAT INAP PADA KASUS KARDIOVASKULAR DI RUMAH SAKIT AWAL BROS BATAM”**.

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Universitas Awal Bros. Meskipun peneliti telah berusaha semaksimal mungkin agar Karya Tulis Ilmiah ini sesuai dengan yang diharapkan, akan tetapi karena keterbatasan kemampuan, pengetahuan dan pengalaman penulis, penulis menyadari sepenuhnya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini banyak kekurangan dan kesalahan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun.

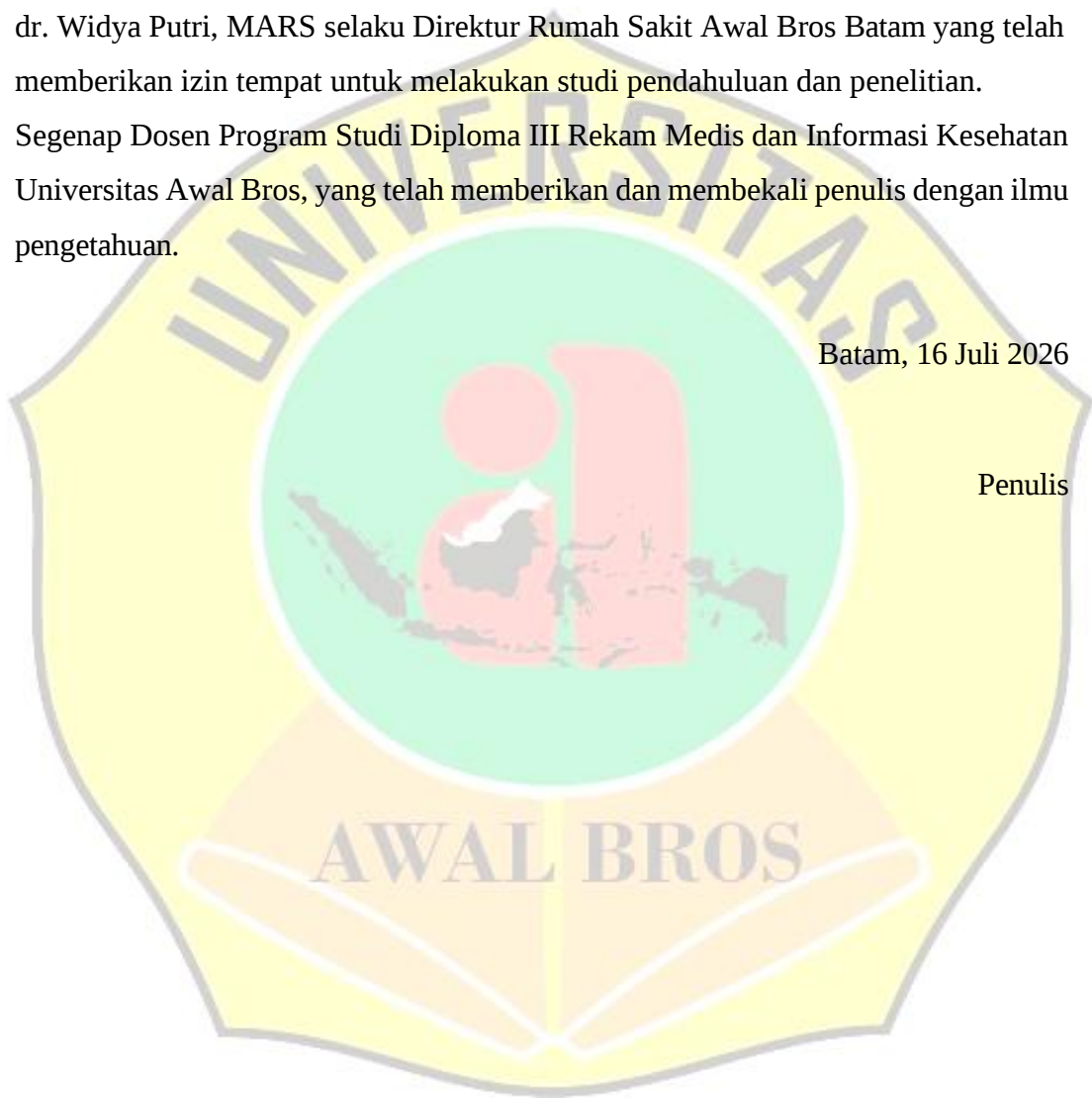
Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, bantuan dan saran serta dorongan semangat dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Dr. Yulianti Wulandari, SKM, MARS selaku Rektor Universitas Awal Bros.
2. Ibu Dr. Utari Cristya Wardhani, Ns. M. Kep selaku wakil rektor 1 universitas Awal Bros.
3. Ibu Devi Purnamasari, S.Psi, M.KM selaku Wakil Rektor II Universitas Awal Bros.
4. Bapak Dr. Agus Salim, S.Kep, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Awal Bros.
5. Ibu Riza Suci Ernaman Putri, A.Md.RM, SKM., MM selaku Ketua Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Awal Bros serta Dosen Penguji I seminar Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan masukan, kritik, dan saran yang membangun dalam penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Riska Pradita, SKM., MPH selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Ibu Masriani Situmorang, S.Tr.Keb, MKM selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Ibu Desfa Anisa, M.Kom selaku Dosen Penguji II seminar Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan masukan, kritik, dan saran yang membangun dalam penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. dr. Widya Putri, MARS selaku Direktur Rumah Sakit Awal Bros Batam yang telah memberikan izin tempat untuk melakukan studi pendahuluan dan penelitian.
9. Segenap Dosen Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Universitas Awal Bros, yang telah memberikan dan membekali penulis dengan ilmu pengetahuan.

Batam, 16 Juli 2026

Penulis



LEMBAR PERSEMBAHAN

1. Teruntuk cinta pertamaku Alm. Siaga Sugiono Bin Sutarji, sosok yang paling penulis rindukan, yang kini telah beristirahat di Surga-Nya Allah. Meski tidak sempat menemani penulis melalui setiap langkah dalam proses ini, beliau tetap memiliki tempat tersendiri dalam hati penulis, dari ketidakhadiran beliau, penulis belajar arti keteguhan, kemandirian, dan kekuatan untuk melangkah sendiri. Doa-doa papa, didikan dan nilai-nilai kehidupan yang papa tanamkan akan selalu hidup dalam diri penulis.
2. Teruntuk ibunda tercinta, Nurlinda, sosok kuat yang tidak hanya menjadi seorang ibu, tetapi juga menggantikan peran ayah dengan penuh keteguhan, kesabaran dan kasih sayang. Dalam setiap doa yang dipanjatkan, setiap air mata, dan setiap pengorbanan, penulis menemukan makna perjuangan yang sesungguhnya. Dari beliau, penulis belajar bahwa cinta seorang ibu mampu menguatkan bahkan di saat dunia terasa sangat berat.
3. Teruntuk saudara laki-laki penulis, abang Gelby Anggara Putra, sosok luar biasa yang telah menjadi pilar kekuatan dan sumber harapan selama perjalanan pendidikan ini. Abang dengan penuh keikhlasan telah memenuhi setiap kebutuhan, fasilitas, dan biaya kuliah penulis tanpa pernah mengeluh sedikit pun. perhatian dan dukungan yang tulus telah menjadi sumber kekuatan Terimakasih telah mengusahakan apapun untuk penulis.
4. Teruntuk Hani, Dian, Aliya, Melisa, Dinda, dan Tasya yang telah menemani penulis selama masa perkuliahan. Terima kasih atas dukungan, waktu, dan kebersamaan yang telah diberikan. Kehadiran kalian membuat proses yang dijalani terasa lebih ringan karena tidak harus dihadapi sendiri. Bagi penulis, kalian bukan hanya teman, tetapi juga bagian penting dalam perjalanan ini. Kebersamaan dan dukungan yang diberikan, terutama saat menghadapi masa-masa sulit, menjadi hal yang sangat berarti dan tidak mudah dilupakan.
5. Teruntuk seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, M. Yasi Algiffahri yang telah kebersamai penulis dari masa SMA hingga saat ini. Terimakasih telah

menjadi bagian dalam proses menyusun Karya Tulis Ilmiah. Berkontribusi baik tenaga, waktu, menemani, mendukung, serta menghibur penulis dalam kesedihan, mendengarkan keluh kesah dan meyakinkan penulis untuk tidak menyerah hingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini terselesaikan

6. Semua rekan-rekan dan teman seperjuangan khususnya Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Universitas Awal Bros angkatan 2023. Terima kasih untuk setiap cerita, tawa, bantuan, dan kenangan yang telah tercipta selama menempuh pendidikan bersama.
7. Serta semua pihak yang telah memberikan bantuan baik secara langsung maupun tidak langsung selama penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat peneliti sampaikan satu persatu, terima kasih banyak atas semuanya.
8. *Last but not least*, Kepada diri sendiri, terima kasih karena telah mampu bertahan hingga sejauh ini dan membuktikan bahwa setiap proses dan tantangan dapat dilalui dengan baik dan dengan hasil yang baik. Terima kasih karena tidak memilih untuk menyerah dan tetap menjalani setiap langkah dengan penuh keikhlasan dan keteguhan hati. Terima kasih atas segala pengorbanan. usaha. doa, air mata, dan perjuangan yang telah diberikan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga dengan terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah menjadi awal yang baik dan pembuka jalan bagi berbagai kesempatan, impian, serta keberhasilan di masa yang akan datang. Semoga segala kebaikan, kebahagiaan, dan keberkahan senantiasa menyertai setiap langkahmu.

Akhir kata penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada semua pihak yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dan penulis berharap kiranya Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi kita semua.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR	vi
LEMBAR PERSEMBAHAN	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SKEMA.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
ABSTRAK.....	xviii
ABSTRACT.....	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Bagi Peneliti	5
1.4.2 Bagi Tempat Penelitian	5
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan	5
1.4.4 Bagi Peneliti lain	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Tinjauan Teoritis	6
2.1.1 Rekam Medis	6
2.1.2 Kualitas Data Rekam Medis	9

2.1.3 Kelengkapan Rekam Medis	11
2.1.4 Penyakit Kardiovaskular	13
2.1.5 Ketepatan Waktu Pengembalian.....	15
2.2 Kerangka Teori.....	16
2.3 Kerangka Konsep	17
2.4 Penelitian Terkait	18
2.5 Pertanyaan Penelitian	26
BAB III METODE PENELITIAN	27
3.1 Jenis dan Desain Penelitian.....	27
3.2 Subjek dan Objek Penelitian	28
3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	29
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	30
3.5 Instrument Penelitian	31
3.6 Metode Pengambilan Data	32
3.7 Definisi Operasional.....	32
3.8 Alur Penelitian	35
3.9 Analisis Data	36
3.10 Etika Penelitian	37
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	39
4.1 Hasil Penelitian	39
4.1.1 Gambaran Umum Rumah Sakit	39
4.1.2 Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Pasien Rawat Inap	43
4.1.3 Ketepatan Pengodean Diagnosis ICD-10 Pasien Rawat Inap	45
4.1.4 Waktu Pengembalian Berkas Rekam Medis Rawat Inap	48
4.2 Pembahasan	50
4.2.1 Pentingnya Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Pasien Rawat Inap Untuk Meningkatkan Kualitas Data Rekam Medis Melalui Penggunaan RME.....	50
4.2.2 Pentingnya Ketepatan Pengodean Diagnosis ICD-10 Pasien Rawat Inap Untuk Meningkatkan Kualitas Data Rekam Medis Melalui Penggunaan RME.....	53
4.2.3 Pentingnya Waktu Pengembalian Rekam Medis Rawat Inap Untuk Meningkatkan Kualitas Data Rekam Medis Melalui Penggunaan RME	55
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	58

5.1 Kesimpulan.....	58
5.2 Saran	59

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terkait	16
Tabel 3.1 Waktu Penelitian.	29
Tabel 3.2 Definisi Operasional.	31
Tabel 4.1 Hasil Kelengkapan Identifikasi Pengisian Rekam Medis Rawat Inap.....	43
Tabel 4.2 Hasil Kelengkapan Laporan Penting Pada Rekam Medis Rawat Inap.....	44
Tabel 4.3 Hasil Kelengkapan Autentifikasi Pada Rekam Medis Rawat Inap.....	44
Tabel 4.4 Hasil Kelengkapan Pencatatan yang baik.....	45



DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Rumah Sakit Awal Bros Batam.....	40
Gambar 4.2 Tampilan SIMRS pada HIS di RSAB.....	41



DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori.....	15
Skema 2.2 Kerangka Konsep... ..	16



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Studi Pendahuluan

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian

Lampiran 3 Surat Balasan Izin Penelitian

Lampiran 4 Surat Komite Etik Penelitian

Lampiran 5 Lembar Konsul Pembimbing I

Lampiran 6 Lembar Konsul Pembimbing II

Lampiran 7 Surat Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)

Lampiran 8 Tabel *Checklist* Kelengkapan Pengisian Rekam Medis

Lampiran 9 Tabel *Checklist* Ketepatan Pengodean Diagnosis ICD-10

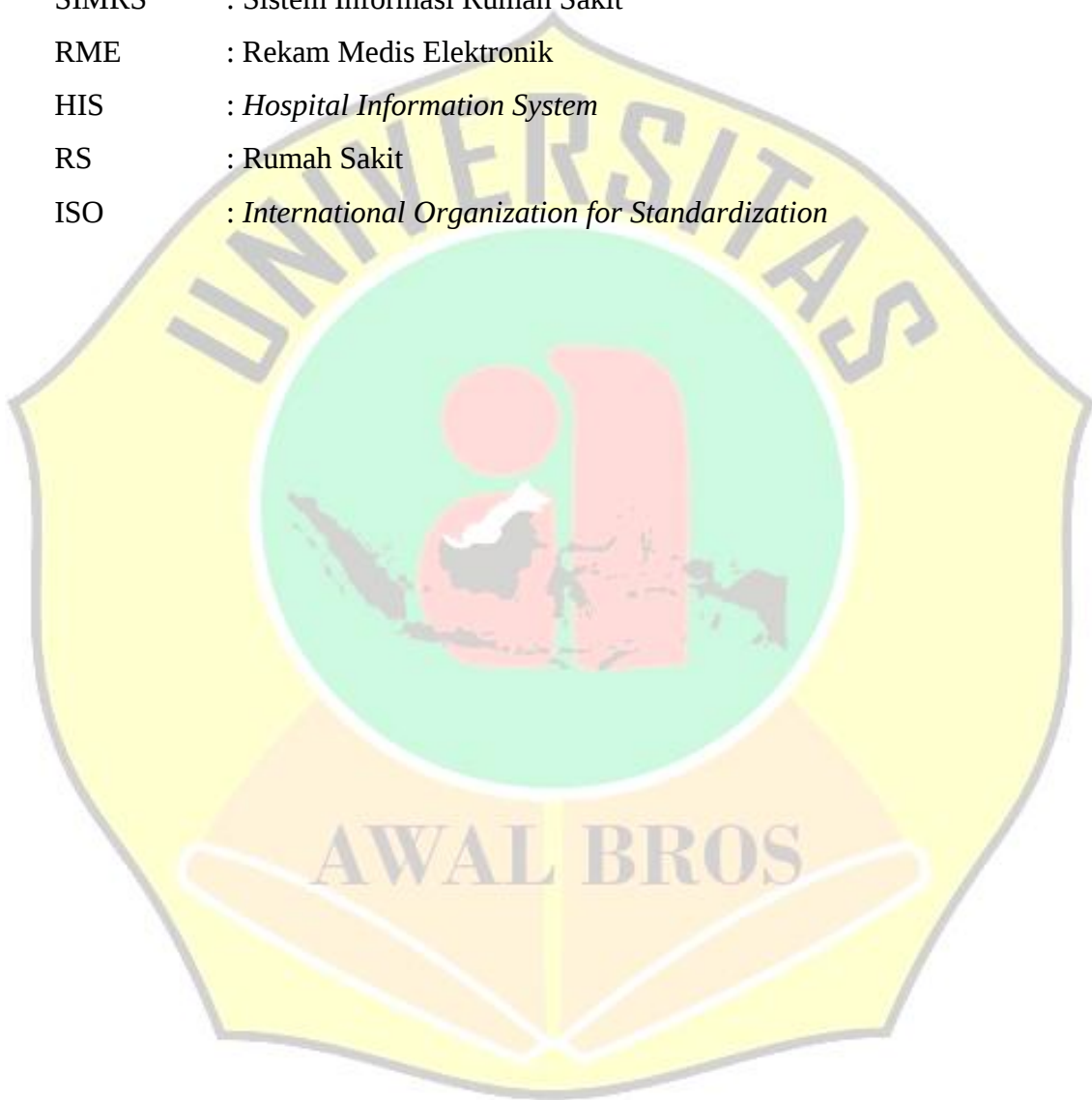
Lampiran 10 Tabel *Checklist* Ketepatan Waktu Pengembalian Rekam Medis

Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian



DAFTAR SINGKATAN

SOP	: Standar Operasional Prosedur
ICD	: <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems</i>
SIMRS	: Sistem Informasi Rumah Sakit
RME	: Rekam Medis Elektronik
HIS	: <i>Hospital Information System</i>
RS	: Rumah Sakit
ISO	: <i>International Organization for Standardization</i>



PROGRAM STUDI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AWAL BROS

Karya Tulis Ilmiah (KTI), 2026

**ANALISIS KUALITAS DATA REKAM MEDIS RAWAT INAP PADA
KASUS KARDIOVASKULAR DI RUMAH SAKIT AWAL BROS BATAM**

Galyna Bintang Putra, 202313463002

XIX + 59 Halaman + 2 Bagan + 7 Tabel + 2 Gambar + 11 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Kualitas data rekam medis sangat penting dalam pelayanan kesehatan karena mempengaruhi pengambilan keputusan klinis. Namun, masih ditemukan ketidaklengkapan pengisian, ketidaktepatan pengodean diagnosis, dan keterlambatan pengembalian berkas rekam medis yang dapat menurunkan mutu pelayanan.

Tujuan: Mengetahui kualitas data rekam medis berdasarkan kelengkapan pengisian, ketepatan pengodean diagnosis ICD-10, dan ketepatan waktu pengembalian.

Metode: Penelitian kuantitatif deskriptif dengan desain *cross-sectional*. Sampel Terdiri dari 94 rekam medis elektronik pasien rawat inap bulan Januari–Maret 2026, diambil dengan *simple random sampling*. Data dikumpulkan menggunakan lembar *checklist*.

Hasil: Sebagian besar rekam medis telah memenuhi standar, Persentase kelengkapan identifikasi, Autentifikasi, dan Pencatatan yang baik sebesar 100%. Persentase Kelengkapan Laporan penting sebesar 94,68%. Persentase ketepatan pengodean diagnosis sebesar 97,87%, Ketidaktepatan disebabkan karena kode diagnosis kurang spesifik, dan Persentase ketepatan waktu pengembalian sebesar 100%.

Kesimpulan: Kualitas data rekam medis tergolong baik. Meskipun demikian, masih ditemukan beberapa ketidaktepatan yang perlu menjadi perhatian, sehingga diperlukan peningkatan kedisiplinan tenaga kesehatan, evaluasi berkala, serta pengawasan dalam proses pengisian dan pengembalian rekam medis guna meningkatkan kualitas data secara optimal dan berkelanjutan.

Kata Kunci : Kualitas Data, Rekam Medis, ICD-10, Ketepatan Waktu

Kepustakaan : 2 Buku + 30 Jurnal

PROGRAM STUDI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AWAL BROS

Karya Tulis Ilmiah (KTI), 2026

**ANALYSIS OF INPATIENT MEDICAL RECORD DATA QUALITY FOR
CARDIOVASCULAR CASES AT AWAL BROS HOSPITAL BATAM**

Galyna Bintang Putria, 202313463002

XIX + 59 Pages + 2 Chart + 7 Tables + 2 Figures + 11 Appendices

ABSTRACT

Background: The quality of medical record data is crucial in healthcare services as it influences clinical decision-making. However, issues such as incomplete documentation, inaccurate diagnosis coding, and delays in returning medical record files persist, potentially compromising service quality.

Objective: To assess the quality of medical record data based on documentation completeness, accuracy of ICD-10 diagnosis coding, and timeliness of file returns.

Methods: This was a descriptive quantitative study using a cross-sectional design. The sample consisted of 94 electronic medical records of inpatients from January to March 2026, selected via simple random sampling. Data were collected using a checklist.

Results: The majority of medical records met the standards; the completeness rates for identification, authentication, and documentation were 100%. The completeness rate for essential reports was 94.68%. The accuracy rate for diagnosis coding was 97.87% (inaccuracies were due to a lack of specificity in diagnosis codes), and the timeliness rate for file returns was 100%.

Conclusion: The quality of medical record data was classified as good. Nevertheless, some inaccuracies requiring attention were identified. Therefore, improvements in healthcare worker discipline, periodic evaluations, and supervision of the medical record documentation and return processes are necessary to enhance data quality optimally and sustainably.

Keywords: Data Quality, Medical Records, ICD-10, Timeliness

References: 2 Books + 30 Journals