

**ANALISIS KUALITATIF REKAM MEDIS DENGAN 6
KOMPONEN REVIEW PADA DIAGNOSA
APENDISITIS AKUT DI RSU IMELDA
PEKERJA INDONESIA
TAHUN 2025**

SKRIPSI



OLEH:

DESNAWATI GEA
NIM. 2113363005

**PRODI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
TAHUN 2025**

**ANALISIS KUALITATIF REKAM MEDIS DENGAN 6
KOMPONEN REVIEW PADA DIAGNOSA
APENDISITIS AKUT DI RSU IMELDA
PEKERJA INDONESIA
TAHUN 2025**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
(S.Tr. RMIK) Pada Universitas Imelda Medan**



OLEH:

**DESNAWATI GEA
NIM. 2113363005**

**PRODI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
TAHUN 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

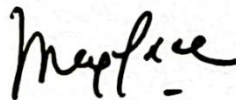
ANALISIS KUALITATIF REKAM MEDIS DENGAN 6 KOMPONEN
REVIEW PADA DIAGNOSA APENDISITIS AKUT DI RSU
IMELDA PEKERJA INDONESIA TAHUN 2025

OLEH:

DESNAWATI GEA
NIM. 2113363005

Penelitian ini telah Disetujui oleh Dosen Pembimbing sebagai Persyaratan
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Manajemen Informasi
Kesehatan Pada Program Studi Sarjana Terapan Manajemen
Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan

Disetujui :
Dosen Pembimbing



Mei Srvendang Sitorus, A.Md.RMIK., SKM., MKM
NUPTK. 2844755656230152

Diketahui oleh:
Kepala Program Studi
Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan



Mei Srvendang Sitorus, A.Md.RMIK., SKM., MKM
NUPTK. 2844755656230152

LEMBAR PENGESAHAN

Penelitian dengan Judul:

**ANALISIS KUALITATIF REKAM MEDIS DENGAN 6 KOMPONEN
REVIEW PADA DIAGNOSA APENDISITIS AKUT DI RSU
IMELDA PEKERJA INDONESIA TAHUN 2025**

OLEH:

DESNAWATI GEA
NIM. 2113363005

Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji
pada Tanggal, 19 Agustus 2025

Penguji I : Esraida Simanjuntak, SKM., M.Kes
NUPTK. 3657764665230272

Penguji II : dr. John Barker Liem, MKM
NUPTK. 2242763664131073

Penguji III : Mei Sryendang Sitorus, A.Md.RMIK., SKM., MKM
NUPTK. 2844755656230152

(*Esraida*)
(*John Barker Liem*)
(*Mei Sryendang Sitorus*)

Disahkan oleh :
Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan



Mei Sryendang Sitorus, A.Md.RMIK., SKM., MKM
NUPTK. 2844755656230152

PERNYATAAN

Penelitian dengan Judul:

**ANALISIS KUALITATIF REKAM MEDIS DENGAN 6 KOMPONEN
REVIEW PADA DIAGNOSA APENDISITIS AKUT DI RSU
IMELDA PEKERJA INDONESIA TAHUN 2025**

SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini mengakui bahwa Skripsi ini merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali ada beberapa kutipan sebagai referensi yang disebutkan sumbernya.

**Medan, 19 Agustus 2025
Yang Menyatakan**



**DESNAWATI GEA
NIM. 2113363005**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. Identitas Diri

Nama : Desnawati Gea
Tempat Tanggal Lahir : Orahili, 04 Desember 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Anak Ke : 6 dari 7 Bersaudara
Alamat : Lasara Desa Orahili Kec. Namohalu Esiwa Kab.
Nias Utara
Email : desnagea0412@gmail.com

II. Identitas Orang Tua

Nama Ayah : Faahakhododo Gea
Pekerjaan : PNS
Nama Ibu : Almh. Aferlina Halawa
Pekerjaan : -
Alamat : Lasara Desa Orahili Kec. Namohalu Esiwa Kab.
Nias Utara

III. Riwayat Pendidikan

2006-2012 : SD Negeri 071161 Orahili
2012-2015 : SMP Negeri 3 Gunungsitoli
2015-2018 : SMA Negeri 1 Gunungsitoli
2021-2025 : Universitas Imelda Medan
Program Studi Sarjana Terapan Manajemen
Informasi Kesehatan

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN UNIVERSITAS IMELDA MEDAN

Nama : Desnawati Gea
NIM : 2113363005
**Judul : Analisis Kualitatif Rekam Medis Dengan 6 Komponen Review
Pada Diagnosa Apendisitis Akut Di Rsu Imelda Pekerja
Indonesia Tahun 2025**

ABSTRAK

Rekam medis merupakan dokumen penting yang mencerminkan mutu pelayanan kesehatan sekaligus berfungsi sebagai bukti hukum, sehingga pencatatannya harus lengkap, akurat, dan konsisten. Inkonsistensi dapat menimbulkan risiko terhadap keselamatan pasien serta potensi tuntutan hukum. Penelitian ini bertujuan menilai mutu rekam medis pasien Apendisitis Akut melalui analisis kualitatif menggunakan enam komponen review di RSU Imelda Pekerja Indonesia tahun 2025. Penelitian menggunakan desain *mixed method* dengan pendekatan *sequential explanatory*. Sampel penelitian sebanyak 11 rekam medis yang dipilih dari 106 kasus Apendisitis Akut. Data diperoleh melalui telaah dokumen rekam medis dan wawancara mendalam, kemudian dianalisis berdasarkan enam komponen review, yaitu identifikasi pasien, laporan penting, autentikasi, kelengkapan pencatatan, konsistensi data, dan potensi tuntutan hukum. Hasil penelitian menunjukkan masih terdapat ketidakkonsistenan pada beberapa komponen, terutama identifikasi pasien, autentikasi, dan konsistensi pernyataan diagnostik, meskipun tidak ditemukan *compensable event* pada potensi tuntutan hukum. Disimpulkan bahwa mutu rekam medis pasien Apendisitis Akut di RSU Imelda Pekerja Indonesia tahun 2025 belum sepenuhnya memenuhi standar, sehingga perlu perbaikan dalam aspek kelengkapan, konsistensi, dan pencatatan identifikasi untuk meningkatkan mutu serta mencegah risiko hukum di masa depan.

Kata Kunci : *Rekam Medis, Audit, Analisis Kualitatif, Apendisitis Akut, Mutu Dokumentasi, Risiko Hukum*
Referensi : 31 (2011-2024)

**APPLIED BACHELOR PROGRAM MANAGEMENT OF HEALTH
INFORMATION IMELDA MEDAN UNIVERSITY**

Name : Desnawati Gea
NIM : 2113363005
**Title : Qualitative Analysis Of Medical Records Using Six Review
Components In Acute Appendicitis Diagnosis At Imelda
Workers' General Hospital, 2025**

ABSTRACT

Medical records are essential documents that reflect the quality of healthcare services while also serving as legal evidence; therefore, they must be recorded in a complete, accurate, and consistent manner. Inconsistencies may pose risks to patient safety as well as potential legal claims. This study aimed to assess the quality of medical records of Acute Appendicitis patients through qualitative analysis using six review components at Imelda Workers' General Hospital in 2025. This research employed a mixed-method design with a sequential explanatory approach. The study sample consisted of 11 medical records selected from 106 Acute Appendicitis cases. Data were obtained through document review and in-depth interviews, then analyzed based on six review components: patient identification, essential reports, authentication, completeness of documentation, data consistency, and potential legal claims. The results indicate inconsistencies in several components, particularly in patient identification, authentication, and consistency of diagnostic statements, although no compensable event was found in terms of potential legal claims. It is concluded that the quality of medical records of Acute Appendicitis patients at Imelda Workers' General Hospital in 2025 has not yet fully met the standards. Improvements are required in completeness, consistency, and identification recording to enhance quality and prevent legal risks in the future.

**Keywords : Medical Records, Audit, Qualitative Analysis, Acute
Appendicitis, Documentation Quality, Legal Risk**

References : 31 (2011–2024)



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian ini dengan judul “**Analisis Kualitatif Rekam Medis dengan 6 Komponen Review pada Diagnosa Apendisitis Akut di RSUD Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2025**”.

Skripsi ini merupakan tugas akhir yang diajukan untuk memenuhi syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Terapan di Universitas Imelda Medan. Selama penelitian dan terselesainya Skripsi ini tidak lepas dari bimbingan, dukungan, motivasi, bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, baik secara moril maupun materi. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Tuhan Yesus Kristus atas pertolongan-Nya kepada Penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. dr. H.R.I.Ritonga, M.Sc selaku Ketua Yayasan Imelda Medan.
3. Dr. dr. Imelda L. Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN selaku Rektor Universitas Imelda Medan.
4. Sarida Surya Manurung, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Wakil Rektor I.
5. Aureliya Hutagaol, S.Kep., Ns., MPH selaku Wakil Rektor II.
6. Mira Indrayani, SST., MKM Selaku Wakil Rektor III.
7. Mei Sryendang Sitorus, A.Md.RMIK., SKM., MKM selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan, Dosen Pembimbing Skripsi, Dosen Penguji III dan *Sounding board*.
8. Theresia Hutasoit, SRM., MKM selaku Sekretaris Prodi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.
9. Esraida Simanjuntak, SKM., M.Kes selaku Dosen Penguji I dan *Role model*.
10. dr. John Barker Liem, MKM selaku Dosen Penguji II
11. Direktur dan seluruh staf pegawai RSUD Imelda Pekerja Indonesia, terutama kepada Kepala Ruangan Unit Rekam Medis dan staf lainnya yang telah banyak membantu penulis dalam penyelesaian Skripsi.
12. Khairani, S.ST., M.Kes selaku wali kelas D4 MIK angkatan 2021, Dosen dan Staf Prodi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas

Imelda Medan serta teman-teman seangkatan yang telah membantu penulis selama menjalani perkuliahan.

13. Teristimewa kepada orang tua penulis, Ayahanda Faahakhododo Gea, yang penuh keteguhan dan pengorbanan telah bekerja keras membiayai pendidikan penulis tanpa pernah mengeluh. Ibunda mendiang Aferlina Halawa yang telah merencanakan masa depan pendidikan penulis namun tidak sempat melihat penulis memulainya, dan Ibu Sambung penulis yang dengan tulus ikut berjuang mendampingi Ayahanda dan menjadi sosok Ibu yang penuh perhatian dan dukungan. Serta terimakasih untuk saudara-saudari penulis, Heni Arnita Gea, Fati Yatatema Gea, Marheniwati Gea, Kristian Ivan Syah Putra Gea, Sriana Rosa Gea, dan Tri Domini Chandra Gea, yang sudah mendukung dan memotivasi penulis, serta selalu mendengar segala keluhan penulis selama menyelesaikan Skripsi ini.
14. Untuk sahabat dan teman Firsten Waoma, Rista Lase, Sisri Limbong dan Enjel Gea terimakasih telah mendukung dan menemani penulis dalam setiap proses penyelesaian Skripsi ini.
15. *Last but not least*, terimakasih kepada penulis karya ilmiah ini yaitu diri saya sendiri, Desnawati Gea. Terimakasih telah bertahan sejauh ini, tak selamanya mudah tapi nyatanya kita sampai juga. Kamu hebat meski sering tidak menyadarinya. Apapun kurang dan lebihmu mari merayakan diri sendiri.

“Aku tahu, bahwa Engkau sanggup melakukan segala sesuatu, dan tidak ada rencana-Mu yang gagal (Ayub 42:2)”

Medan, 19 Agustus 2025

Penulis



Desnawati Gea
NIM. 2113363005

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR SKEMA.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	8
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 10
2.1 Penelitian Terdahulu	11
2.2 Rekam Medis.....	13
2.2.1 Pengertian.....	13
2.2.2 Tujuan dan Kegunaan rekam Medis	14
2.2.3 Mutu Rekam Medis.....	16
2.2.4 Peran Rumah Sakit dalam Menjamin Mutu Rekam Medis	17
2.3 Audit Rekam Medis.....	18
2.3.1 Pengertian.....	18
2.3.2 Analisis Kualitatif dalam Audit Rekam Medis	18
2.4 Apendisitis Akut	20
2.4.1 Pengertian.....	20
2.4.2 Pentingnya Audit Rekam Medis pada Diagnosa	
Apendisitis Akut.....	21
2.5 Kerangka Teori	22
2.6 Kerangka Konsep	23
 BAB III METODE PENELITIAN.....	 25
3.1 Jenis Penelitian	25
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian	25
3.3 Populasi dan sampel	26
3.4 Defenisi Operasional	29
3.5 Instrumen Penelitian	32
3.6 Teknik Pengumpulan Data	32
3.7 Teknik Analisis Data.....	32
3.8 Keterbatasan Penelitian	33

BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	35
4.1	Hasil Penelitian.....	35
4.1.1	Karakteristik Informan.....	35
4.1.2	Hasil Analisis Rekam Medis Rawat Inap dengan Diagnosa Apendisitis Akut.....	35
4.1.3	Hasil Wawancara.....	42
4.2	Pembahasan	52
4.2.1	Komponen 1: <i>Review for Complete and Consistent Diagnostik</i>	52
4.2.2	Komponen 2: <i>Review for Entry Consistency</i>	54
4.2.3	Komponen 3: <i>Review for Description & Justification of Course of Treatment</i>	55
4.2.4	Komponen 4: <i>Review for Recording Informed Consent</i>	57
4.2.5	Komponen 5: <i>Review for Documentation Practices</i>	59
4.2.6	Komponen 6: <i>Review for Potentially Compensable Even.</i>	61
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN.....	65
5.1	Kesimpulan.....	65
5.2	Saran	66
	DAFTAR PUSTAKA.....	68
	LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

No. Tabel	Judul	Halaman
Tabel 2.1	Hasil Penelitian Terdahulu	10
Tabel 3.1	Informan Penelitian	29
Tabel 3.2	Defenisi Operasional	29
Tabel 4.1	Karakteristik Informan	35
Tabel 4.2	Konsistensi Pernyataan Diagnosa	36
Tabel 4.3	Konsistensi Pencatatan Klinis	37
Tabel 4.4	Penjelasan dan Konfirmasi Obat	38
Tabel 4.5	Pencatatan surat Persetujuan/ Penolakan Tindakan Kedokteran	39
Tabel 4.6	Praktik Pendokumentasian	40
Tabel 4.7	Hal-Hal yang Berpotensi Tuntutan/ Kompensasi Ganti Rugi	41

DAFTAR SKEMA

No. Skema	Judul	Halaman
Skema 2.1	Kerangka Teori Penelitian	23
Skema 2.2	Kerangka Konsep Penelitian	24

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. SK Pembimbing dan Penguji
- Lampiran 2. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3. Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 4. Surat Selesai Penelitian
- Lampiran 5. Hasil Analisis Rekam Medis
- Lampiran 6. Pedoman wawancara dan Transkrip Wawancara
- Lampiran 7. Lembar Konsultasi
- Lampiran 8. Bukti Revisi
- Lampiran 9. Berita Acara
- Lampiran 10. Dokumentasi