

**AKURASI KODE DIAGNOSIS SESUAI ICD-10 BAB XIX
(*FRACTURE*) DAN *EXTERNAL CAUSES* DI RSUD
SINGAPARNA MEDIKA CITRAUTAMA
TAHUN 2022**

KARYA TULIS ILMIAH



ANINDA RIZKA NURKAMILA

P2.06.37.0.20.005

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PRODI D III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
TASIKMALAYA
2023**

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah S.W.T yang senantiasa selalu memberikan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga diberikan kelancaran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penyusunan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan KTI ini, akan dirasa sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. dr. H. Aa Ahmad Nurdin, M.M, selaku Direktur RSUD Singaparna Medika Citrautama;
2. Ivan Rizanal Mutaqin, A.Md., S.ST., MIK, selaku Kepala Instalasi Rekam Medis RSUD Singaparna Medika Citrautama;
3. Ani Radiati, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Dedi Setiadi, SKM., M.Kes, selaku Ketua Jurusan sekaligus Ketua Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Ari Sukawan, S.ST., M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Utama;
6. Seluruh Staf Dosen dan Tenaga Pendidik di Prodi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
7. Orang tua tercinta, Bapak Wawan Juanda, S.Pd (Alm) dan Ibu Titin Hartini, S.ST selaku penguat sekaligus *support system* dalam berbagai situasi dan kondisi;
8. Keluarga besar, orang terdekat dan sahabat yang selalu membantu baik secara moril maupun materil kapan pun dan dimana pun; dan
9. Teman-teman seperjuangan Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Angkatan 2020.
10. *Last but not least, I wanna thank me, for believing in me, for doing all this hard work, for having no days off, for never quitting, for just being me at all times.*

Akhir kata, penyusun berharap semoga Allah S.W.T berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang sudah membantu. Semoga KTI ini bisa membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan serta berguna bagi kemajuan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Tasikmalaya, April 2023

Penyusun

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya
2023
Aninda Rizka Nurkamila**

**AKURASI KODE DIAGNOSIS SESUAI ICD-10 BAB XIX (*FRACTURE*)
DAN *EXTERNAL CAUSES* DI RSUD SINGAPARNA MEDIKA
CITRAUTAMA**

42 Halaman, 3 Gambar, 14 Tabel, 17 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Akurasi pengodean kasus *fracture* dan *external cause* sangat berperan penting sebagai data pelaporan statistik penyakit. Hasil studi pendahuluan menunjukkan 10 rekam medis (100%) tidak akurat. 8 rekam medis (80%) diantaranya tidak akurat karena tidak menerapkan kode karakter ke-5 untuk menjelaskan *fracture closed* atau *open*. Sementara 2 rekam medis lainnya (20%) tidak akurat karena menggunakan kode pengecualian dari kategori *fracture*. Kemudian penyebab luar (*external cause*) tidak dikode. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis keakuratan kode diagnosis dan *external causes* pada kasus *fracture* di RSUD Singaparna Medika Citrautama.

Metode Penelitian : Metode penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif. Populasi 74 rekam medis rawat inap kasus *fracture* tahun 2022. Teknik pengambilan sampel *total sampling*. Pengumpulan data yang digunakan dengan cara observasi. Analisis data yang digunakan analisis univariat.

Hasil Penelitian : Kesesuaian penulisan diagnosis 17,6% sesuai dan 82,4% tidak sesuai. Akurasi kode diagnosis *fracture* sebesar 1,3% akurat sementara 98,7% tidak akurat. Akurasi kode *external causes* 100% tidak akurat. Ketidakakuratan kode diagnosis tersebut disebabkan karena penggunaan kode tiga karakter, karakter keempat dan karakter kelima. Sementara ketidakakuratan kode *external causes* disebabkan karena sebagian besar tidak dilakukan pengodean.

Kesimpulan : Akurasi kode diagnosis dan *external causes* kasus *fracture* sebagian besar tidak akurat. ketidakakuratan tersebut sebagian besar disebabkan oleh penggunaan karakter kelima, bahkan pada *external causes* tidak dilakukan pengodean.

Kata Kunci : Akurasi Kode Diagnosis, *Fracture*, *External Cause*, ICD-10
Daftar Pustaka : 22 (2009-2022)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
UNGKAPAN TERIMA KASIH	viii
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	x
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Pustaka.....	8
B. Kerangka Teori	30
C. Kerangka Konsep	31
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	32
A. Jenis dan Desain Penelitian	32
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	32
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling.....	32
D. Variabel Penelitian.....	33
E. Definisi Operasional	33
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	36
G. Pengolahan Data	37

H. Analisis Data.....	38
I. Etika Penelitian.....	38
J. Jalannya Penelitian	39
K. Jadwal Penelitian	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	42
A. Gambaran Umum Rumah Sakit.....	42
B. Hasil Penelitian.....	43
C. Pembahasan	48
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	59
A. Simpulan.....	59
B. Saran	60
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. 1 Klasifikasi Bab ICD-10.....	17
Tabel 2. 2 Blok Kode Bab XIX.....	19
Tabel 2. 3 Grup Kategori Kode Fracture pada Bab XIX	21
Tabel 2. 4 Blok Bab XX External Causes.....	22
Tabel 2. 5 Kode Tempat External Cause	23
Tabel 2. 6 Kode Aktivitas External Causes	24
Tabel 2. 7 Contoh Kasus 1	25
Tabel 2. 8 Contoh Kasus 2	25
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	33
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	41
Tabel 4. 1 Kesesuaian Penulisan Diagnosis Kasus Fracture	44
Tabel 4. 2 Akurasi Kode Diagnosis Kasus Fracture	45
Tabel 4. 3 Akurasi Kode External Causes Kasus Fracture	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Studi Pendahuluan
Lampiran 2	Surat Izin Studi Pendahuluan dari Rumah Sakit
Lampiran 3	Surat Penelitian
Lampiran 4	Surat Penelitian Kesbangpol
Lampiran 5	Surat Izin Penelitian dari Rumah Sakit
Lampiran 6	Standar Prosedur Operasional
Lampiran 7	Pedoman Penulisan dan Singkatan
Lampiran 8	Formulir Resume Medis
Lampiran 9	Lembar Observasi
Lampiran 10	Lembar Persetujuan Sebelum Penelitian (PSP)
Lampiran 11	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 12	Pedoman Wawancara
Lampiran 13	Hasil Observasi
Lampiran 14	Hasil Wawancara
Lampiran 15	Abstraksi
Lampiran 16	Lembar Bimbingan
Lampiran 17	Surat Rekomendasi