

KARYA TULIS ILMIAH

**Analisis Konsistensi Penulisan Diagnosis dan Keakuratan
Kodefikasi Penyakit Carcinoma Mammae dan Cervix pada
Resume Medis Pasien Rawat Inap Berdasarkan ICD 10
di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023**

ERISA SHOBARIATUNNISA
NIM: P2.06.37.1.21.030

**Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024**



KARYA TULIS ILMIAH

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

Analisis Konsistensi Penulisan Diagnosis dan Keakuratan Kodefikasi Penyakit Carcinoma Mammae dan Cervix pada Resume Medis Pasien Rawat Inap Berdasarkan ICD 10 di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023

ERISA SHOBARIATUNNISA

NIM: P2.06.37.1.21.030

**Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024**



UNGKAPAN TERIMA KASIH

Segala Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa Atas segala berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Analisis Konsistensi Penulisan Diagnosis dan Keakuratan Kodefikasi Carcinoma Mammae dan Carcinoma Cervix pada Resume Medis Pasien Rawat Inap Berdasarkan ICD-10 di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023” dalam rangka memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Jurusan Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulis menyadari bahwa penulisan ini tidak dapat terselesaikan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan kontribusi yang berarti bagi penulis. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
2. Letkol CKM dr. Muchlas Fahmi, Sp. OG, selaku Direktur Rumah Sakit Ciremai;
3. Bapak Yanto Haryanto, SPd, SKp, M.Kes, selaku Ketua Prodi Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Politeknik Kesehatan Tasikmalaya wilayah Cirebon;
4. Bapak Bambang Karmanto SKM, M.Kes sebagai dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan ide untuk mengarahkan dan membantu dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah (KTI);
5. Nunung Ernawati, Amd.PK, selaku Kepala Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Ciremai;
6. Seluruh Pembimbing Lahan Rumah Sakit Ciremai yang telah membantu dalam proses pengumpulan data;

7. Orang tua serta keluarga penulis yang senantiasa mendo'akan, mencurahkan kasih sayang, perhatian, motivasi, nasihat serta memberikan bantuan dukungan material dan moral;
8. Sahabat yang telah memberikan dukungan dan semangat;
9. Semua pihak yang telah turut serta membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah;

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini jauh masih dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna perbaikan penulisan selanjutnya. Besar harapan semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat bermanfaat bagi kemajuan ilmu pengetahuan.

Cirebon, 24 November 2023

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Tasikmalaya
2024**

ERISA SHOBARIATUNNISA

ANALISIS KONSISTENSI PENULISAN DIAGNOSIS DAN KEAKURATAN KODEFIKASI PENYAKIT CARCINOMA MAMMAE DAN CARCINOMA CERVIX PADA LEMBAR RESUME MEDIS PASIEN RAWAT INAP BERDASARKAN ICD 10 DI RUMAH SAKIT CIREMAI TAHUN 2023

62 Halaman, V Bab, 6 Tabel, 4 Gambar, 10 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Kanker payudara dan kanker serviks muncul sebagai tantangan kesehatan global yang tidak proporsional menyebabkan morbiditas dan mortalitas pada perempuan yang berlebihan di negara Indonesia. Segala upaya yang dilakukan pemerintah mulai dari promotif dan preventif, hingga program registrasi kanker secara nasional. Sesuai dengan Keputusan yang diatur oleh Menteri Kesehatan Nomor 410 tahun 2016 bahwa koding merupakan salah satu tahapan penting dalam registrasi kanker berbasis rumah sakit. Penetapan kode diagnosis harus akurat serta konsisten sesuai dengan ICD-10 dan tindakan ICD-9 CM yang ditulis oleh dokter yang bersumber dari rekam medis pasien. Hal ini berbanding lurus dengan representasi mutu rekam medis secara kualitatif. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui konsistensi penulisan diagnosis dan keakuratan kodefikasi *carcinoma mammae* dan *carcinoma cervix* di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023.

Metodologi Penelitian: Penelitian deskriptif kuantitatif. Total sampel data resume medis rawat inap 84 pasien *carcinoma mammae* dan 30 pasien *carcinoma cervix*.

Hasil Penelitian: Persentase konsistensi penulisan diagnosis *carcinoma mammae* dan *carcinoma cervix* 100%. Keakuratan kode diagnosis *carcinoma mammae* sebanyak 73% dan *carcinoma cervix* 90% dari jumlah data masing-masing 84 dan 30. Pelaksanaan kodefikasi sesuai standar ICD melalui SOP kodefikasi RS Ciremai.

Simpulan: Konsistensi penulisan diagnosa keduanya 100%. Terdapat cukup banyak kodefikasi *carcinoma mammae* yang tidak akurat dan kodefikasi *carcinoma cervix* yang nyaris 100%.

Kata Kunci: Konsistensi, Keakuratan, ICD 10, Rumah Sakit, Kanker
Daftar Pustaka: (2012-2023)

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Study Program in Medical Records and Health Information
Tasikmalaya
2024

ERISA SHOBARIATUNNISA

**ANALYSIS OF CONSISTENCY OF DIAGNOSIS WRITING AND
ACCURACY OF CODIFICATION OF MAMMARY CARCINOMA AND
CERVICAL CARCINOMA ON INPATIENT MEDICAL RESUME SHEET
BASED ON ICD 10 AT CIREMAI HOSPITAL IN 2023**

62 pages, V chapters, 6 tables, 4 figures, 10 appendices

ABSTRACT

Background: Breast cancer and cervical cancer are emerging as disproportionate global health challenges causing excessive morbidity and mortality in women in the country. All efforts made by the government ranging from promotive and preventive, to the national cancer registration program. In accordance with the Decree regulated by the Minister of Health Number 410 of 2016 that coding is one of the important stages in hospital-based cancer registration. The determination of the diagnosis code must be accurate and consistent in accordance with ICD-10 and ICD-9 CM actions written by doctors sourced from the patient's medical record. This is directly proportional to the qualitative representation of the quality of medical records. This study was conducted to determine the consistency of writing the diagnosis and the accuracy of the codification of *mammary carcinoma* and *cervical carcinoma* at Ciremai Hospital in 2023.

Research Methodology: Quantitative descriptive research. The total sample of inpatient medical resume data was 84 *mammary carcinoma* patients and 30 *cervical carcinoma* patients.

Research Results: The percentage of consistency in writing the diagnosis of *mammary carcinoma* and *cervical carcinoma* 100%. The accuracy of the diagnosis code of *mammary carcinoma* is 73% and *cervical carcinoma* is 90% from the total data of 84 and 30 respectively. Implementation of codification according to ICD standards through SOP codification of Ciremai Hospital.

Conclusion: The consistency of writing the diagnosis of both is 100%. There are quite a lot of *inaccurate mammary carcinoma* codifications and almost 100% *cervical carcinoma* codification.

Keywords: Consistency, Accuracy, ICD 10, Hospital, Cancer

Bibliography: (2012-2023)

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
UNGKAPAN TERIMA KASIH	iv
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
DAFTAR ISTILAH.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	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
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Kajian Teoritis	8
1. Rekam Medis.....	8
2. Diagnosis	11
3. Kanker	12
4. Klasifikasi dan Kodifikasi berdasarkan ICD 10 <i>International Statistical Classification of Disease and Related Health Problem-10th Revision</i>	19
5. ICD 10 (<i>International Statistical Classification of Disease and Related Health Problem-10th Revision</i>)	20
6. Konsistensi	26
7. Penggunaan Simbol dan Singkatan di Rumah Sakit.....	28

8.	Keakuratan Kode Diagnosis.....	29
9.	Rumah Sakit	31
B.	Kerangka Teori.....	32
C.	Kerangka Konsep	33
BAB III METODE PENELITIAN.....		34
A.	Jenis dan Desain Penelitian	34
B.	Tempat dan Waktu Penelitian	34
1.	Tempat Penelitian	34
2.	Waktu Penelitian	34
C.	Populasi dan Teknik Sampel/Sampling.....	34
1.	Populasi	34
2.	Teknik Sampling.....	34
D.	Variabel Penelitian.....	35
E.	Definisi Operasional.....	35
F.	Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	36
1.	Instrumen Penelitian	36
2.	Cara Pengumpulan Data	37
G.	Pengolahan Data.....	38
1.	Editing	38
2.	Coding	38
3.	Processing.....	38
4.	Cleaning Data	39
5.	Tabulating	39
H.	Rencana Analisis Data.....	39
I.	Etika Penelitian	39
J.	Keterbatasan Penelitian	40
K.	Jalannya Penelitian	40
1.	Tahap Persiapan	40
2.	Tahap Pelaksanaan	40
3.	Tahap Akhir	40
L.	Jadwal Penelitian.....	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		43
A.	Gambaran Umum Rumah Sakit.....	43
1.	Profil Rumah Sakit	43
2.	Visi Misi Rumah Sakit.....	43
B.	Hasil Penelitian	44

1.	Persentase Konsistensi Penulisan Diagnosis Carcinoma Mammae dan Carcinoma Cervix Pada Resume Medis Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023.....	44
2.	Gambaran Pelaksanaan Kodefikasi Diagnosis di Rumah Sakit Ciremai	45
3.	Persentase Keakuratan Kodefikasi Diagnosis Carcinoma Mammae dan Carcinoma Cervix Berdasarkan ICD 10 Pada Resume Medis Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023	48
C.	Pembahasan.....	50
1.	Persentase Konsistensi Penulisan Diagnosis Carcinoma Mammae dan Carcinoma Cervix Pada Resume Medis Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Ciremai Pada Tahun 2023	50
2.	Gambaran Pelaksanaan Kodefikasi Diagnosis di Rumah Sakit Ciremai	50
3.	Persentase Keakuratan Kodefikasi Diagnosis Carcinoma Mammae dan Carcinoma Cervix Berdasarkan ICD 10 Pada Resume Medis Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023	51
BAB V PENUTUP.....		59
A.	Kesimpulan	59
B.	Saran	59
DAFTAR PUSTAKA		60
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. 1 Karakteristik Neoplasma	12
Tabel 2. 2 Struktur Klasifikasi ICD-10 Terkait Carcinoma Mammae dan Carcinoma Cervix	24
Tabel 2. 1 Karakteristik Neoplasma	12
Tabel 2. 2 Struktur Klasifikasi ICD-10 Terkait Carcinoma Mammae dan Carcinoma Cervix.....	24
Tabel 2. 3 Daftar Penelitian Terdahulu	29
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	35
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian	42
Tabel 4. 1 Persentase Konsistensi Penulisan Diagnosis Carcinoma Mammae pada Resume Medis Rawat Inap Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023	44
Tabel 4. 2 Persentase Konsistensi Penulisan Diagnosis Carcinoma Cervix pada Resume Medis Rawat Inap Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023	44
Tabel 4. 3 Persentase Keakuratan Kodefikasi Diagnosis Carcinoma Mammae pada Resume Medis Rawat Inap Berdasarkan ICD 10 di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023	48
Tabel 4. 4 Penyebab Ketidakakuratan Kodefikasi Diagnosis Carcinoma Mammae pada Resume Medis Rawat Inap Berdasarkan ICD 10 di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023	49
Tabel 4. 5 Persentase Keakuratan Kodefikasi Diagnosis Carcinoma Cervix pada Resume Medis Rawat Inap Berdasarkan ICD 10 di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023	49
Tabel 4. 6 Penyebab Ketidakakuratan Kodefikasi Diagnosis Carcinoma Cervix pada Resume Medis Rawat Inap Berdasarkan ICD 10 di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023	50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	32
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	33
Gambar 4.1 SOP Kodifikasi Penyakit	46
Gambar 4.2 SOP Penggunaan Simbol atau Singkatan.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Penelitian
Lampiran 2	Jawaban Surat Permohonan Izin Penelitian
Lampiran 3	Lembar Observasi Konsistensi Penulisan Diagnosis Carcinoma Mammae
Lampiran 4	Lembar Observasi Konsistensi Penulisan Diagnosis Carcinoma Cervix
Lampiran 5	Lembar Observasi Keakuratan Kodefikasi Carcinoma Mammae
Lampiran 6	Lembar Observasi Keakuratan Kodefikasi Carcinoma Cervix
Lampiran 7	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 8	Pedoman Wawancara
Lampiran 9	Transkrip Wawancara
Lampiran 10	Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

DAFTAR SINGKATAN

GCO	:	<i>Global Cancer Observatory</i>
ICD 10	:	<i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problem 10 Revision</i>
ICD-9 CM	:	<i>International Classification of Diseases, 9th Revision, Clinical Modification</i>
ICD-0	:	<i>International Classification of Diseases for Oncology</i>
WHO	:	<i>World Health Organization</i>
HBCR	:	<i>Hospital Based Cancer Registration</i>
PBCR	:	<i>Population Based Cancer Registration</i>
IVA	:	<i>Inspeksi Visal Asam Asetat</i>
HPV	:	<i>Human papillomavirus</i>
GBCI	:	<i>Global Breast Cancer Initiative</i>
NMSC	:	<i>Nonmelanoma skin cancer</i>
SRIKANDI	:	<i>Sistem Registrasi Pasien Kanker di Indonesia</i>
NHIS	:	<i>National Health Insurance Service</i>
DNA	:	<i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
CanReg5	:	<i>Cancer Registry version 5</i>

DAFTAR ISTILAH

Invasif	: Prosedur medis dengan memasukkan alat/benda asing ke dalam tubuh
Neoplasma	: Kondisi medis di mana terjadi pertumbuhan sel-sel tubuh yang tidak normal dan tidak terkontrol
Canreg5	: Sistem registrasi kanker berbasis populasi yang disediakan oleh WHO
Metastasis	: Penyebaran sel kanker dari satu organ atau jaringan tubuh ke organ atau jaringan tubuh lainnya
Karsinoma	: Kanker yang berkembang dari jaringan kulit atau jaringan penyusun dinding organ
<i>Lymphoma</i>	: Kanker darah yang bisa menyebabkan pembengkakan pada kelenjar getah bening
<i>Sarcoma</i>	: Jenis kanker yang pertama kali muncul di jaringan lunak, seperti lemak, otot, saraf, jaringan fibrosa, pembuluh darah, atau jaringan kulit dalam
Karsinoma in situ	: Penyakit awal non-invasif jenis kanker
Morfologi	: Kode untuk mengidentifikasi karakteristik kanker itu sendiri
Topografi	: Kode untuk mengidentifikasi letak anatomi kanker
Paliatif	: Pendekatan yang meningkatkan kualitas hidup pasien dan keluarga yang menghadapi masalah kesehatan yang mengancam jiwa, melalui pencegahan dan tindakan untuk mengurangi nyeri, masalah fisik, sosial, dan spiritual yang dihadapi pasien selama pengobatan