



**Kemenkes**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

## **KARYA TULIS ILMIAH**

**AKURASI KELENGKAPAN PEMERIKSAAN PENUNJANG  
DAN KETEPATAN KODE ICD-10 PADA *ATHEROSCLEROSIS  
HEART DISEASE* DI RSUP DR. HASAN SADIKIN BANDUNG**

**JULIAH NURJANAH**  
**P2.06.37.0.21.059**

**PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2024**



**HALAMAN JUDUL**

**AKURASI KELENGKAPAN PEMERIKSAAN PENUNJANG  
DAN KETEPATAN KODE ICD-10 PADA *ATHEROSCLEROSIS  
HEART DISEASE* DI RSUP DR. HASAN SADIKIN BANDUNG**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan  
Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



**JULIAH NURJANAH  
P2.06.37.0.21.059**

**PRODI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2024**


## PERNYATAAN ORISINALITAS

**Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.**

Nama : Juliah Nurjanah

NIM : P2.06.37.0.21.059

Tanggal : 5 Mei 2024



Tanda Tangan : .....

**HALAMAN PERSETUJUAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**  
**AKURASI KELENGKAPAN PEMERIKSAAN PENUNJANG DAN**  
**KETEPATAN KODE ICD-10 PADA *ATHEROSCLEROSIS HEART***  
***DISEASE* DI RSUP DR. HASAN SADIKIN BANDUNG**

Diajukan oleh :

**JULIAH NURJANAH**

**P2.06.37.0.21.059**

Telah disetujui Pada Tanggal

5 Mei 2024

---

Pembimbing Utama



**Dewi Lena Suryani K, AMd.PK SKM MPH**  
**NIP. 919800503201101201**

Mengetahui,

Ketua Program Studi/Ketua Jurusan,



**Dedi Setiadi, SKM, M.Kes**  
**NIP. 196311191986031003**

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**AKURASI KELENGKAPAN PEMERIKSAAN PENUNJANG DAN**  
**KETEPATAN KODE ICD-10 PADA *ATHEROSCLEROSIS HEART***  
***DISEASE* DI RSUP DR. HASAN SADIKIN BANDUNG**

Dipersiapkan dan disusun oleh

**JULIAH NURJANAH**  
**P2.06.37.0.21.059**

Telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji

Pada Tanggal

22 Mei 2024

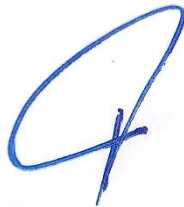
---

Ketua Penguji



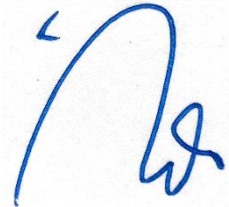
**Dewi Lena Suryani K, AMd.PK SKM MPH**  
NIP. 919800503201101201

Penguji I,



**Epi Edwar Lutpi, SKM., MKM**  
NIP. 197008161989121001

Penguji II,



**Dr. Ida Sugiarti, S.Kep. Ns M.H.Kes**  
NIP. 197812232008012003

Mengetahui,

Ketua Program Studi/Ketua Jurusan,



**Dedi Setiadi, SKM, M.Kes**  
NIP. 196311191986031003

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademik Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Juliah Nurjanah

NIM : P2.06.37.0.21.059

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya berjudul :

**AKURASI KELENGKAPAN PEMERIKSAAN PENUNJANG DAN KETEPATAN KODE ICD-10 PADA *ATHEROSCLEROSIS HEART DISEASE* DI RSUP DR. HASAN SADIKIN BANDUNG**

**PRODI DIII RMIK POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta untuk kepentingan akademis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Tasikmalaya

Pada tanggal : 16 Mei 2024

Yang menyatakan



Juliah Nurjanah

NIM.P2.06.37.0.21.059

## **UNGKAPAN TERIMA KASIH**

Puji syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT, atas rahmat serta karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan Proposal KTI ini dibuat sebagai salah satu syarat dalam mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.

Penulis menyadari dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini, penulis tidak terlepas dari bimbingan, bantuan serta dukungan pihak lain. Oleh karena itu penulis ucapkan terimakasih kepada pihak-pihak :

1. Dr Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
2. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
3. Dr. dr. Jimmy Panelewen, SpB-KBD selaku Direktur Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Hasan Sadikin;
4. Asep Supriatna, Amd.PK selaku pembimbing dan Kepala Rekam Medis Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Hasan Sadikin;
5. Dewi Lena Suryani K, A.Md.PK, SKM, MPH selaku dosen pembimbing dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih atas waktu yang telah diluangkan, bimbingan, saran, arahan serta dukungannya yang sangat bermanfaat;
6. Seluruh Dosen serta Staf Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
7. Orang tua serta keluarga yang selalu mendo'akan dan memberi dukungan yang tiada hentinya dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini;
8. Seluruh mahasiswa Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Angkatan 12;
9. Sahabat yang selalu membantu, bertukar pikiran serta memberi semangat dalam proses penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari dalam penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Maka, penulis sangat mengharapkan kritik beserta saran yang dapat membangun dari semua pihak demi menunjang kesempurnaan penelitian ini. Penulis juga berharap Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Juni 2024

Penulis



## **PERSEMBAHAN**

Dengan rasa syukur atas nikmat dan rahmat yang maha kuasa, Karya Tulis ini penulis persembahkan kepada :

1. Cinta pertama Ayahanda Tarman dan Pintu surga saya Ibunda Nunuy Nurjanah sebagai kedua orang tua yang selalu mendidik, memberikan nasihat, dukungan dan support secara mental, moral, materi hingga ribuan doa yang selalu dipanjatkan selama perkuliahan sampai penyusunan karya tulis ini. Terima kasih sudah menjadi pengingat dan penguat yang paling hebat;
2. Adik terkasih Naji Robbani terima kasih telah ikut serta dalam proses penulis menempuh pendidikan selama ini, terima kasih atas semangat, tawa canda dan dukungan selama perkuliahan hingga penyusunan karya tulis ilmiah;
3. Ari Sukawan, S.St, M.Kes selaku dosen pembimbing akademik yang selalu memberiksan arahan dalam perkuliahan;
4. Dewi Lena Suryani Kurniasih, Amd.PK, SKM, MPH selaku dosen pembimbing yang selalu membimbing dan memberikan arahan dalam penyusunan karya tulis ini dengan penuh sabar dan bijak;
5. Seluruh Dosen dan Staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
6. Kharisma Febriani Haq, Daimatul Maslahah, Diani Putri Heriana, Nur Aisyah Putri dan Cahya Siti Ahyani selaku sahabat yang selalu memberikan dukungan, bantuan, arahan dan motivasi dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini serta menjadi tempat bertukar pikiran dan bertukar cerita;
7. Seluruh mahasiswa/i Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Kampus Tasikmalaya angkatan 12;
8. Keluarga, teman-teman dan sahabat yang mendukung dalam penyusunan karya tulis;
9. Terima kasih dan apresiasi sebesar-besarnya untuk diri sendiri, Juliah Nurjanah yang telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang dimulai. Terima kasih karena sudah berani mengendalikan diri dari segala bentuk tekanan di luar keadaan, terus berusaha dan tidak memutuskan untuk menyerah. Terima kasih telah bertahan selama proses penyusunan karya tulis.

## MOTTO

“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

**Al Baqarah : 286**

“Tidak ada sehelai daun pun yang gugur yang tidak diketahui-Nya”

**Al An'am : 59**

“Jika kamu tidak sanggup menahan lelahnya belajar maka kamu harus sanggup menahan perihnya kebodohan”

**-Imam Syafi'i**

“Hidup bukan tentang menunggu badai berlalu tapi tentang bagaimana menari di tengah hujan”

**-Vivian Greene**

*“Everything in your life is a reflection, if you want a different result make a different choice”*

**-Anonim**

“Berbuat baiklah meskipun kamu tidak diperlakukan baik”

**-Juliah Nurjanah**

**AKURASI KELENGKAPAN PEMERIKSAAN PENUNJANG DAN KETEPATAN**  
**KODE ICD-10 PADA *ATHEROSCLEROSIS HEART DISEASE***  
**DI RSUP DR. HASAN SADIKIN BANDUNG**

57 Hal, V Bab, 14 Tabel, 26 Lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Hasil pemeriksaan penunjang diperlukan dalam menunjang ketepatan pengkodean diagnosis. Kelengkapan pada pemeriksaan penunjang digunakan untuk mengetahui diagnosis mana yang menghabiskan *resource* paling banyak selama perawatan di rumah sakit. Resiko dari ketidaktepatan kode akan berpengaruh terhadap pelaporan data dan informasi medis, kualitas pelayanan serta tarif biaya rumah sakit. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui akurasi kelengkapan pemeriksaan penunjang dan ketepatan kode ICD-10 pada *Atherosclerosis Heart Disease*.

**Metodologi Penelitian :** Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan pendekatan deskriptif. Data yang dinilai berupa lengkap dan tidak lengkap pemeriksaan penunjang serta tepat dan tidak tepat kode *Atherosclerosis Heart Disease*. Sampel penelitian ini adalah rekam medis pasien rawat inap diagnosis *Atherosclerosis Heart Disease* sebanyak 152 rekam medis dengan teknik pengambilan sampel yaitu *simple random sampling* dengan pengumpulan data menggunakan lembar observasi.

**Hasil Penelitian :** Pemeriksaan penunjang yang memiliki kelengkapan terbanyak adalah pemeriksaan laboratorium darah dan ketidaklengkapan terbanyak terdapat pada pemeriksaan *Flow-Mediated Dilatation* (FMD). Penulisan diagnosis dan informasi penunjang masih ada yang menggunakan bahasa Indonesia bukan bahasa terminologi medis. Ketepatan kode diagnosis utama *Atherosclerosis Heart Disease* sebanyak 152 (100%). Ketepatan kode diagnosa awal sebanyak 0% dan ketepatan kode diagnosis komplikasi sebanyak 122 (80%)

**Kesimpulan :** terdapat kelengkapan dan ketidaklengkapan pada pemeriksaan penunjang dan terdapat ketepatan dan ketidaktepatan pada pengkodean diagnosis. Diharapkan petugas medis atau koder dapat mempertahankan yang sudah lengkap dan tepat, serta memperbaiki ketidaklengkapan pemeriksaan penunjang dan ketidaktepatan kode agar data, informasi, dan pelayanan yang dihasilkan berkualitas.

Kata Kunci : akurasi, pemeriksaan penunjang, ketepatan kode, ICD-10, *Atherosclerosis Heart Disease*

Daftar Pustaka : 54 (2005,2023)

**THE ACCURACY OF DIAGNOSTIC EXAMINATIONS AND ACCURACY OF ICD 10  
CODES IN THE CASE OF ATHEROSCLEROSIS HEART DISEASE AT DR. HASAN  
SADIKIN CENTRAL GENERAL HOSPITAL BANDUNG**

57 Pages, V CHAPTER, 14 Tables, 26 Attachments

**ABSTRACT**

**Background:** The results of the diagnostic examination are required to bolster the diagnosis' correctness. The most resource-intensive diagnoses during hospital care are identified based on the comprehensiveness of diagnostic examinations. The possibility of erroneous codes will have an impact on hospital cost rates, service quality, and the reporting of medical data and information. The accuracy of ICD-10 classifications for atherosclerotic heart disease and the completeness of diagnostic exams are the two main goals of this study.

**Methods:** This study uses a descriptive methodology and is quantitative in nature. The information evaluated comprised both accurate and inaccurate classifications for Atherosclerosis Heart Disease as well as full and incomplete diagnostic examinations. 152 medical records of inpatients with Atherosclerosis Heart Disease served as the research sample.

**Result :** The blood laboratory examination is the most complete diagnostic examination, while the Flow-Mediated Dilatation (FMD) examination is the most incomplete. Medical terminology is not used when writing diagnoses and supporting information; instead, Indonesian is used. For Atherosclerosis Heart Disease, the primary diagnosis code had a 100% accuracy rate of 152. The original diagnosis code had an accuracy of 0%, while the complication diagnosis code had an accuracy of 122 (80%).

**Conclusion :** Diagnostic coding can be both accurate and inaccurate, and diagnostic examinations can be both complete and inadequate. In order to ensure that the data, information, and services generated are of the highest caliber, it is desired that medical officers or coders can preserve what is accurate and complete as well as rectify incomplete diagnostic examinations and erroneous codes.

**Keyword :** *accuration, diagnostic examinations, accuracy code, ICD-10, Atherosclerosis Heart Disease*

**Bibliography :** 54 (2005, 2023)

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	v
<b>UNGKAPAN TERIMA KASIH</b> .....	vi
<b>PERSEMBAHAN</b> .....	viii
<b>MOTTO</b> .....	ix
<b>ABSTRAK</b> .....	x
<b>ABSTRACT</b> .....	xi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	7
A. Tinjauan Pustaka.....	7
B. Kerangka Teori .....	25
C. Kerangka Konsep.....	25
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b> .....	26
A. Jenis dan Desain Penelitian .....	26
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	26
C. Subjek Penelitian .....	26
D. Variabel Penelitian .....	28
E. Definisi Operasional.....	28

F.	Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	30
G.	Pengolahan Data .....	31
H.	Analisis Data .....	32
I.	Etika Penelitian .....	32
J.	Keterbatasan Penelitian.....	34
K.	Jalannya Penelitian .....	34
L.	Jadwal Penelitian .....	37
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>		<b>38</b>
A.	Gambaran Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Dr. Hasan Sadikin.....	38
B.	Hasil .....	40
C.	Pembahasan.....	48
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>57</b>
A.	Simpulan.....	57
B.	Saran.....	58
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>RIWAYAT HIDUP PENULIS</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2. 1 Nilai normal pemeriksaan hematologi (eritrosit) .....	9
Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	28
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	37
Tabel 4. 1 Kelengkapan Pemeriksaan Penunjang .....	40
Tabel 4. 2 Penulisan Diagnosis Komplikasi .....	42
Tabel 4. 3 Penulisan Singkatan pada Diagnosis Komplikasi .....	42
Tabel 4. 4 Penulisan pada Informasi Penunjang Medis .....	42
Tabel 4. 5 Ketepatan Kode Diagnosa Awal .....	43
Tabel 4. 6 10 Besar Keluhan Utama .....	43
Tabel 4. 7 Ketepatan Kode Diagnosis Utama .....	44
Tabel 4. 8 Ketidaksamaan penulisan diagnosis.....	45
Tabel 4. 9 Ketepatan Diagnosis Komplikasi.....	45
Tabel 4. 10 Daftar Ketidaktepatan Diagnosis Komplikasi.....	45

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul
- Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Hasil Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan
- Lampiran 5 Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)
- Lampiran 6 Pedoman Wawancara
- Lampiran 7 Lembar Observasi Penelitian
- Lampiran 8 Nilai Normal Pemeriksaan Elektrolit
- Lampiran 9 Nilai normal Analisa Gas Darah (AGD)
- Lampiran 10 Nilai Normal Urinalisis
- Lampiran 11 Nilai Normal Pemeriksaan Fungsi Hati
- Lampiran 12 Lembar Bimbingan Proposal KTI
- Lampiran 13 Bukti Bimbingan Proposal KTI pada SIAK
- Lampiran 14 Surat Rekomendasi Sidang Proposal
- Lampiran 15 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 16 Surat Permohonan Kaji Etik Penelitian
- Lampiran 17 10 Besar Penyakit Rawat Inap RSUP Dr. Hasan Sadikin
- Lampiran 18 Abstraksi Kasus
- Lampiran 19 Lembar Observasi Kode Diagnosa Awal
- Lampiran 20 Lembar Observasi Kode Ulang Diagnosa Awal
- Lampiran 21 Lembar Observasi Kode Diagnosis Utama
- Lampiran 22 Lembar Observasi Kode Diagnosis Komplikasi
- Lampiran 23 Lembar Observasi Pemeriksaan Penunjang
- Lampiran 24 Lembar Bimbingan Hasil KTI
- Lampiran 25 Surat Rekomendasi Ujian KTI
- Lampiran 26 Izin Penelitian dari Rumah Sakit
- Lampiran 27 Persetujuan Etik (*Ethical Approval*)