



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

AKURASI KODE DIAGNOSIS *TUBERCULOSIS OF LUNG*
BERDASARKAN ICD-10 DENGAN KONSEP ICD-11
PADA REKAM MEDIS DALAM MENDUKUNG
POLA PENGOBATAN PASIEN
DI RS JASA KARTINI
TAHUN 2024

DA'IMATUL MASLAHAH
NIM : P2.06.37.0.21.060

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 KODE DIAGNOSIS *TUBERCULOSIS OF LUNG*
BERDASARKAN ICD-10 DENGAN KONSEP ICD-11
PADA REKAM MEDIS DALAM MENDUKUNG
POLA PENGOBATAN PASIEN
DI RS JASA KARTINI
TAHUN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH

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



**DA'IMATUL MASLAHAH
P2.06.37.0.21.060**

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

UNGKAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, atas segala rahmat dan karunia-Nya telah memberikan kesehatan dan kesempatan pada penulis sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik. Shalawat dan salam senantiasa tercurah limpahkan kepada baginda Rasul tercinta yakni Nabi Muhammad SAW yang telah menjadi suri tauladan bagi umatnya.

Proposal ini berjudul “Akurasi Kode Diagnosis *Tuberculosis of Lung* Berdasarkan ICD-10 Dengan Konsep ICD-11 Pada Rekam Medis Dalam Mendukung Pola Pengobatan Pasien Di RS Jasa Kartini Tahun 2024” disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulis menyadari dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini, penulis tidak terlepas dari bimbingan, bantuan serta dukungan dari pihak lain. Oleh karena itu penulis dengan segala kerendahan hati dan penuh rasa hormat menyampaikan ungkapan terimakasih kepada :

1. dr. Riadhi Yulianto, Sp. B., Subsp. Onk (K)., SE., MBA Selaku Direktur Rumah Sakit Jasa Kartini;
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
3. Dedi Setiadi, SKM.,Kes selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan;
4. Ayu Rahayu Lestari, A.Md.RMIK., SKM., M.M.Kes selaku Dosen Pembimbing, yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan proposal karya tulis ilmiah ini;
5. Risa Restina, A.Md. RMIK Selaku Kepala Rekam Medis Rumah Sakit Jasa Kartini;
6. Semua Dosen serta staf Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
7. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan material maupun moral;

8. Seluruh mahasiswa Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Angkatan 12 yang selalu mendukung satu sama lain meskipun berbeda kelas, semoga kita semua selalu kompak dalam kebaikan;
9. Sahabat yang selalu membantu, bertukar pikiran serta memberi semangat dalam proses penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini;
10. Untuk diri, terimakasih telah berjuang sejauh ini, dengan penuh semangat penulis menjalankan kewajibannya sebagai mahasiswa;

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, Januari 2024

Penulis

**AKURASI KODE DIAGNOSIS *TUBERCULOSIS OF LUNG*
BERDASARKAN ICD-10 DENGAN KONSEP ICD-11 PADA REKAM
MEDIS DALAM MENDUKUNG POLA PENGOBATAN PASIEN DI RS
JASA KARTINI TAHUN 2024**

67 Hal, V Bab, 18 Tabel, 7 Gambar, 18 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Salah satu kompetensi yang diperlukan oleh seorang PMIK adalah kemampuan dalam mengklasifikasi penyakit secara klinis, mengkode penyakit, dan masalah kesehatan lainnya, serta menjalankan prosedur klinis. Keakuratan dalam kodefikasi diagnosis sangat penting dalam pembiayaan kesehatan, manajemen sumah sakit, serta laporan morbiditas maupun mortalitas. Kodefikasi pada ICD-11 akan lebih kompleks dan spesifik dibandingkan pada ICD-10. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui akurasi kode diagnosis *Tuberculosis of Lung* serta pola pengobatan pasien sesuai akurasi kodefikasi ICD-10 dan ICD-11.

Metode Penelitian : Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif deskriptif. Data yang dinilai berupa data keakuratan kode diagnosis *Tuberculosis of Lung* dengan sampel sebanyak 99 rekam medis dengan teknik pengambilan sampel yaitu “*simple random sampling*”.

Hasil Penelitian : Kodefikasi berdasarkan ICD-10 didapatkan 35 (35,36%) akurat dan 64 (64,64%) tidak akurat. Ketidakkuratan tersebut disebabkan karena tidak adanya hasil laboratorium. Kodefikasi berdasarkan ICD-11 didapatkan kode yang sesuai 77 (77,78%) dan tidak sesuai 22 (22,22%) Pola pengobatan pasien Kategori 1 berjumlah 43 pasien, kategori 2 berjumlah 3 pasien, dan 53 pasien tanpa keterangan kategori pengobatan dan tidak ada pasien masuk kedalam kategori OAT sisipan.

Simpulan: Masih terdapat ketidakkuratan pada kodefikasi diagnosis *Tuberculosis of Lung* berdasarkan ICD-10 dan pola pengobatan pada pasien. Diharapkan rumah sakit melakukan pembuatan SOP khusus rawat inap, dan petugas koder diikutsertakan dalam pelatihan kodefikasi khususnya dalam kasus kode diagnosis *Tuberculosis of Lung*.

Kata Kunci: keakuratan kode, *Tuberculosis of Lung*, ICD-10, ICD-11, Pola Pengobatan
Daftar Pustaka: 41 (2009, 2023)

**PRECISION CODE DIAGNOSIS OF PULMAR TUBERCULOSIS BASED
ON ICD-10 WITH ICD-11 CONCEPT IN THE MEDICAL REVIEW IN THE
PEOPLE'S CARE IN THE JASA KARTINI HOSPITAL
IN 2024**

67 Case, V Chapter, 18 Tables, 7 Images, 18 Attachments

ABSTRACT

Background: One of the competences required by a Administrator Health Management is the ability to classify diseases clinically, code diseases, and other health problems, as well as conduct clinical procedures. Accuracy in diagnosis codification is crucial in health financing, disease management, and reporting morbidities and mortality. ICD-11 coding will be more complex and specific than ICD-10. The study aims to find out the accuracy of the diagnostic code of Tuberculosis of Lung as well as patterns of treatment of patients according to ICD-10 and ICD-11 codification accurated

Methods: This research is descriptive quantitative research. The data assessed is data accuracy code diagnosis of Tuberculosis of Lung with samples of 99 medical records with sampling technique is "simple random samplings".

Results: Codification based on ICD-10 obtained 35 (35.36%) accurate and 64 (64.64%) inaccurate. The inaccuracies are due to the absence of laboratory results. Codification based on ICD-11 obtained corresponding code 77 (77.78%) and not corresponding 22 (22.22%) Treatment patterns category 1 patients 43 patients, category 2 3 patients, and 53 patients without treatment category description and no patients entered into the category OAT inputs.

Conclusion: There are still inaccuracies in coding the diagnosis of Tuberculosis of Lung based on ICD-10 and patterns of treatment in patients. It is expected that the hospital will make special SOPs for hospital care, and coding officers will be included.

Keywords: code accuracy, pulmonary tuberculosis, ICD-10, ICD-11, treatment pattern

Bibliography: 41 (2009, 2023)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
UNGKAPAN TERIMAKASIH	vi
PERSEMBAHAN.....	viii
MOTTO	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	8
E. Keaslian Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
A. Tinjauan Pustaka	12
B. Kerangka Teori.....	41
C. Kerangka Konsep	42
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	43
A. Jenis dan Desain Penelitian	43
B. Tempat dan Waktu Penelitian	43
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling.....	43
D. Variabel Penelitian	46
E. Definisi Operasional.....	46
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	47
G. Pengolahan Data.....	49
H. Analisis Data	50
I. Etika Penelitian.....	50

J.	Jalannya Penelitian	51
K.	Jadwal Pnelitian.....	53
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		54
A.	Gambaran Umum Rumah Sakit	54
B.	Hasil Penelitian.....	55
C.	Pembahasan	68
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		78
A.	Kesimpulan.....	78
B.	Saran	79
DAFTAR PUSTAKA		
RIWAYAT HIDUP PENULIS		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. 1	Keaslian Penelitian..... 9
Tabel 2. 1	Dosis panduan OAT kategori 1..... 17
Tabel 2. 2	Dosis panduan OAT Kombipak Kategori 1..... 18
Tabel 2. 3	Dosis panduan OAT KDT Kategori 2..... 18
Tabel 2. 4	Dosis panduan OAT Kombipak Kategori 2..... 19
Tabel 2. 5	Dosis KDT Sisipan (HRZE)..... 19
Tabel 2. 6	Dosis OAT Kombipak Sisipan RHZE..... 19
Tabel 3. 1	Definisi Operasional..... 46
Tabel 3. 2	Jadwal Penelitian..... 53
Tabel 4. 1	Ketepatan Kode Diagnosa Awal..... 55
Tabel 4. 2	10 Besar Keluhan Utama..... 56
Tabel 4. 3	Akurasi Kode Diagnosis Utama <i>Tuberculosis of Lung</i> 56
Tabel 4. 4	Contoh ketidakakuratan kode diagnosis <i>Tuberculosis of Lung</i> dari hasil pemeriksaan TCM TB Positif..... 57
Tabel 4. 5	Contoh kasus ketidakakuratan kode diagnosis <i>Tuberculosis of Lung</i> dari hasil pemeriksaan sputum BTA negatif..... 59
Tabel 4. 6	Contoh kasus ketidakakuratan kode diagnosis <i>Tuberculosis of Lung</i> dari hasil pemeriksaan PPD tes Positif..... 60
Tabel 4. 7	Contoh kasus ketidakakuratan kode diagnosis <i>Tuberculosis of Lung</i> tanpa keterangan pemeriksaan penunjang..... 62
Tabel 4. 8	Ketepatan Kode Diagnosis Komplikasi..... 64
Tabel 4. 9	Kesesuaian Kode Diagnosis Utama <i>Tuberculosis of Lung</i> Berdasarkan ICD-11..... 64
Tabel 4. 10	Contoh kasus diagnosis <i>Tuberculosis of Lung</i> 65
Tabel 4. 11	Pola Pengobatan Pasien Sesuai Akurasi Kode ICD-10..... 66
Tabel 4. 12	Pola pengobatan pasien sesuai akurasi kode ICD-11..... 67

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Tampilan Utama ICD-11 Browser	33
Gambar 2. 2 Browser untuk <i>Tuberculosis of Lung</i> anpa adanya konfirmasi bakteriologis dan histologis	34
Gambar 2. 4 Kerangka Teori.....	41
Gambar 2.5 Kerangka Konsep	42

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Formulir Persetujuan Judul Tugas Akhir
- Lampiran 2 Surat Keterangan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 3 Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Surat Balasan Studi Pendahuluan
- Lampiran 5 Lembar Observasi
- Lampiran 6 Lembar Pernjelasan Sebelum Persetujuan
- Lampiran 7 Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 8 Pedoman Wawancara
- Lampiran 9 Lembar Bimbingan Proposal KTI
- Lampiran 10 Bukti Bimbingan Proposal KTI SIAK
- Lampiran 11 Lembar Rekomendasi Sidang Proposal
- Lampiran 12 Izin Penelitian
- Lampiran 13 Kodefikasi *Respiratory System* ICD-11
- Lampiran 14 Hasil Observasi Kode Diagnosis Utama
- Lampiran 15 Hasil Observasi Pengobatan Pasien
- Lampiran 16 Hasil Wawancara
- Lampiran 17 Lembar Abstraksi
- Lampiran 18 Lembar Observasi Kode Diagnosa Awal
- Lampiran 19 Lembar Observasi kode Ulang Diagnosa Awal
- Lampiran 20 Lembar Observasi kode Diagnosis Komplikasi
- Lampiran 21 Lembar Bimbingan Hasil KTI
- Lampiran 22 Bukti Bimbingan Hasil KTI SIAK
- Lampiran 23 Surat Rekomendasi Ujian KTI