



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**KERAGAMAN TERMINOLOGI MEDIS DALAM
DIAGNOSIS UTAMA *PNEUMONIA* UNTUK
KODEFIKASI VERIFIKASI DATA *CASEMIX* DI
RSUP Dr. HASAN SADIKIN
TAHUN 2024**

**MUTIA NANDIKA
P2.06.37.0.21.014**

**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

**KERAGAMAN TERMINOLOGI MEDIS DALAM DIAGNOSIS UTAMA
PNEUMONIA UNTUK KODEFIKASI VERIFIKASI DATA CASEMIX
DI RSUP Dr. HASAN SADIKIN TAHUN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH

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



**MUTIA NANDIKA
NIM. P2.06.37.0.21.014**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PRODI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
TASIKMALAYA
2024**

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Segala rasa puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan kesempatan, suka maupun duka sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Keragaman Terminologi Medis dalam Diagnosis Utama *Pneumonia* untuk Kodefikasi Verifikasi Data *Casemix* Di RSUP Dr. Hasan Sadikin Tahun 2024” Penulisan KTI ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Diploma DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Saya menyadari dalam penyusunan Proposal Karya Tulis (KTI) ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, saya ucapkan terimakasih kepada :

1. Dr.dr Jimmy Panelewen,SpB-KBD selaku Direktur RSUP Dr. Hasan Sadikin
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Asep Supriatna. Amd.PK, SST.RMIK Selaku Kepala Instalasi Rekam Medis RSUP Dr. Hasan Sadikin
5. Seluruh karyawan dan karyawan RSUP Dr. Hasan Sadikin yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini;
6. Dewi Lena Suryani K, Amd.PK, SKM, MPH selaku pembimbing penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) atas bimbingan dan motivasi yang diberikan;
7. Seluruh Dosen dan Staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
8. Orang tua dan keluarga yang telah mendo’akan serta memberi dukungan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini;
9. Seluruh Mahasiswa Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Angkatan 12 yang sudah sama-sama berjuang dan saling menguatkan;

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini bisa bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Mei 2024

Mutia Nandika

**KERAGAMAN TERMINOLOGI MEDIS DALAM DIAGNOSIS UTAMA
PNEUMONIA UNTUK VERIFIKASI DATA CASEMIX
DI RSUP Dr. HASAN SADIKIN TAHUN 2024**

76 Halaman, V Bab, 2 Gambar, 8 Tabel, 18 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Kesesuaian dari penulisan terminologi medis dalam suatu diagnosis, prosedur/tindakan sangat penting diperhatikan untuk dapat menghasilkan suatu kodefikasi yang akurat dan akan menghasilkan klaim yang sesuai. Tujuan penelitian ini untuk melihat kesesuaian terminologi medis serta akurasi dari kodefikasi yang dilakukan dan kualitas dari penulisan peristilahan medis pada diagnosis utama *Pneumonia* sebagai salah satu dari 10 besar ranking penyakit Rawat Inap di RSUP Dr. Hasan Sadikin Tahun 2024.

Metodologi Penelitian : Jenis penelitian yang digunakan yaitu Kuantitatif dengan desain penelitian Deskriptif. Sampel ditentukan menggunakan rumus *Slovin* dengan derajat kepercayaan sebesar 10% menghasilkan 84 berkas rekam medis Rawat Inap periode 1 Januari - 31 Desember 2023 menggunakan teknik *Simple Random Sampling* dalam pengumpulan data melalui observasi dan melakukan wawancara.

Hasil : Ketidaksesuaian terminologi medis dalam diagnosis utama *Pneumonia* paling banyak ditemukan pada bagian pemeriksaan laboratorium, dan pada bagian prosedur/tindakan. Penulisan tidak spesifik dan menggunakan istilah dalam Bahasa Indonesia. Kesesuaian terminologi medis dalam diagnosis utama *Pneumonia* sebanyak 56 (67%), akurasi kode sebanyak 53 (63%), dan kualitas penulisan istilah medis dengan persentase tertinggi “Baik” sebanyak 44 (52%).

Kesimpulan : Ketidaksesuaian penulisan terminologi medis pada diagnosis, prosedur/tindakan medis lainnya dalam diagnosis utama *Pneumonia* tidak mengakibatkan adanya kasus kesalahan klaim. Dan hasil penelitian menunjukkan bahwa kualitas dari penulisan peristilahan medis sudah baik, diharapkan untuk meningkatkan kualitas penulisan dalam pemeriksaan laboratorium agar dapat lebih spesifik dan menggunakan bahasa terminologi atau istilah medis yang sesuai.

Kata Kunci : Terminologi Medis, Diagnosis Utama, *Pneumonia*, *Casemix*.
Daftar Pustaka : 28 (2011-2023)

*Ministry of Health of Republic of Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Department of Medical Record and Health Information
Diploma III Medical Record and Health Information Study Program
Tasikmalaya
2024
Mutia Nandika*

**MEDICAL THERMONOLOGICAL DIVERSITY IN PRIMARY DIAGNOSIS OF
PNEUMONIA FOR CASEMIX DATA VERIFICATION IN THE Dr. HASAN SADIKIN
HOSPITAL 2024**

78 Pages, V Chapter, 2 Image, 8 Table, 18 Attachment

ABSTRACT

Background: *The appropriateness of medical terminology writing in a diagnosis, procedure/operation is very important to be observed in order to be able to produce an accurate codification and will result in appropriate claims. The aim of this research is to look at the compatibility of medical terminology as well as the accuracy of the codification carried out and the quality of the medical peristilation writer on the primary diagnosis Pneumonia as one of the top 10 rankings of nursing nurses in RSUP Dr. Hasan Sadikin 2024.*

Research Methodology: *The type of research used is Quantitative with Descriptive Research Design. The sample was determined using a Slovin formula with a confidence rate of 10% resulting in 84 medical records of the Hospitals from 1 January to 31 December 2023 using the Simple Random Sampling technique in the collection of data through observation and conducting interviews.*

Results: *Medical terminology inconsistencies in the primary diagnosis of pneumonia are most commonly found in the laboratory examination section, and in the procedure/operation section. Writing is non-specific and uses terms in Indonesian. The medical terminology correspondence in the primary diagnosis of Pneumonia was 56 (67%), the code accuracy was 53 (63%), and the quality of the writing of medical terms with the highest percentage of "Baik" was 44 (52%).*

Conclusion: *Inappropriate medical terminological writing in the diagnosis, other medical procedures/ operation in the principal diagnosis. And the results of the research show that the quality of medical writing is good, it is hoped to improve the writing quality in the laboratory examination so that it can be more specific and use appropriate terminology language or medical terms.*

*Keywords: Medical Terminology, Primary Diagnosis, Pneumonia, Casemix
Bibliography : 28 (2011-2023)*

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS KTI	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
UNGKAPAN TERIMA KASIH	vi
MOTTO	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
PERSEMBAHAN.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	4
E. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Telaah Pustaka	6
B. Kerangka Teori.....	15
C. Kerangka Konsep.....	15
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	16
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	16
B. Tempat dan Waktu Penelitian	16
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling.....	16
D. Variabel Penelitian	18

E. Definisi Operasional.....	18
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	19
G. Pengolahan Data.....	20
H. Analisis Data	21
I. Etika Penelitian	22
J. Jalannya Penelitian.....	22
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	25
A. Gambaran Umum Rumah Sakit	25
B. Hasil Penelitian	27
C. Pembahasan.....	31
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	36
A. Kesimpulan	36
B. Saran.....	37
DAFTAR PUSTAKA	
RIWAYAT HIDUP PENULIS	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	4
Tabel 3.1 Definisi Operasional	16
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian	21
Tabel 4. 1 Kesesuaian Terminologi Medis.....	27
Tabel 4. 2 Keakuratan Kode.....	28
Tabel 4. 3 Kualitas Penulisan Peristilahan Medis.....	28
Tabel 4. 4 Persentase 4 Komponen.....	29
Tabel 4. 5 Frekuensi Penggunaan Terminologi Medis.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Persetujuan Judul Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 2 Lembar Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 3 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (SIKAD)
- Lampiran 4 Surat Studi Pendahuluan
- Lampiran 5 Data Hasil Studi Pendahuluan
- Lampiran 6 Lembar Observasi Penelitian
- Lampiran 7 Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian
- Lampiran 8 Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 9 Pedoman Wawancara
- Lampiran 10 Lembar Rekomendasi Sidang Proposal
- Lampiran 11 Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 12 Surat Permohonan Kaji Etik
- Lampiran 13 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 14 Persetujuan Etik
- Lampiran 15 Abstraksi Kasus
- Lampiran 16 Lembar Observasi Penelitian
- Lampiran 17 Hasil *Grouping* Klaim
- Lampiran 18 Transkrip Wawancara
- Lampiran 19 Bimbingan Hasil KTI
- Lampiran 20 Lembar Rekomendasi Ujian KTI