



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**ANALISIS KETEPATAN KODE PENYAKIT MENULAR
BERBASIS DIAGNOSIS PADA TRIWULAN II
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KHZ MUSTHAFA TAHUN 2024**

ZAHARA AULIA FATUROHMI
P2.06.37.0.22.080

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Dengan ucapan syukur Alhamdulillah kehadiran Allah SWT atas rahmat dan hidayah Nya, yang telah memberikan petunjuk, kekuatan dan kemudahan kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penyusunan KTI dibuat sebagai salah satu syarat dalam mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Penulisan menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini tidak lepas dari bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan terima kasih kepada:

1. DR. H. Iman Firmansyah, M.M.Kes selaku direktur RSUD KHZ Musthafa Kabupaten Tasikmalaya;
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners M.Kep selaku Direktur Poltekkes Tasikmalaya;
3. Andi Suhenda SKM.MPH selaku Ketua Jurusan Program Studi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan;
4. DR Ida Sugiarti S.Kep, Ners, M.H Kes selaku dosen pembimbing akademik yang selalu memberikan arahan dalam perkuliahan;
5. Dewi Lena Suryani K., A.Md.PK., S.K.M., M.P.H. selaku dosen pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis banyak mengucapkan terima kasih banyak atas waktu yang telah diluangkan, arahan yang mendalam, bimbingan serta saran dan dukungan yang luar biasa penuh kesabaran disaat penulis mulai merasakan kesulitan, sehingga KTI ini dapat diselesaikan dengan baik dan juga penulis memohon maaf apabila selama ini banyak merepotkan ;
6. Dedi Setiadi SKM, M.Kes selaku dosen penguji I dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis dengan tulus mengucapkan terima kasih atas bimbingan yang penuh perhatian, kritik yang membangun dan masukan yang sangat berarti dalam memperbaiki dan memperkuat isi KTI ini;

7. Ida Wahyuni Amd.Perkes SKM, MHPM selaku dosen penguji II dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis banyak mengucapkan terima kasih atas pandangan kritis, arahan serta sumbangsih pemikiran yang telah memberikan dampak positif dalam penyempurnaan KTI ini;
8. Ivan Rizanal Mutaqin, S.ST.MIK selaku Kepala Rekam Medis RSUD KHZ Musthafa Kabupaten Tasikmalaya;
9. Seluruh Dosen dan Staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
10. Orang tua dan keluarga yang telah mendo'akan serta memberi dukungan dalam pembuatan KTI penelitian.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan KTI ini masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis dengan tulus meminta kritik dan saran yang membangun dari pembaca sehingga digunakan untuk perbaikan lebih lanjut. Penulis berharap semoga laporan ini bermanfaat bari penulis khususnya serta bagi pembaca umumnya.

Tasikmalaya, 25 April 2025

Penulis

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Tasikmalaya
2024
ZAHARA AULIA FATUROHMI

**ANALISIS KETEPATAN KODE PENYAKIT MENULAR BERBASIS DIAGNOSIS
PADA TRIWULAN II DI RSUD KHZ MUSTHAFA TAHUN 2024**

181 Halaman , V BAB, 16 Tabel , 18 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Ketepatan kode diagnosis penyakit menular sesuai dengan standar pengkodean ICD-10 sangat penting untuk menghasilkan kodifikasi yang tepat dan sesuai dengan hasil dokumentasi medis. Ketidaktepatan kode diagnosis dapat menurunkan kualitas informasi medis dan mempengaruhi pelaporan yang digunakan dalam pengambilan keputusan.

Metodologi Penelitian : Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan populasi seluruh rekam medis pasien penyakit menular terbanyak pada 10 besar penyakit rawat inap di triwulan II bulan April-Juni tahun 2024. Sampel penelitian ini sebanyak 93 rekam medis yang dipilih menggunakan teknik *simple random sampling* dengan instrumen penelitian menggunakan lembar observasi.

Hasil : Penelitian menunjukkan bahwa ketepatan kode dan kesesuaian dokumentasi medis untuk *viral infection* dan *diarrhoea and gastroenteritis* masing-masing mencapai 88,24%, pada *dengue fever* dan *dengue haemorrhage fever* ketepatan kode 0%, namun kesesuaian dokumentasi medis mencapai 100%. Untuk *bronchopneumonia* ketepatan dan kesesuaian dokumentasi medis mencapai 80,00%, sedangkan pada *tuberculosis of lung* ketepatan kode 33,33%, namun kesesuaian dokumentasi medisnya 100%.

Kesimpulan : Terdapat variasi tingkat ketepatan pengkodean diagnosis utama dengan 6 penyakit menular dalam 10 besar penyakit rawat inap. Diharapkan koder dapat meningkatkan ketelitian dalam pengkodean melalui pelatihan berkala, forum diskusi, serta pembaruan pedoman ICD-10 yang lebih rinci, dengan dukungan BPJS yang menyesuaikan dengan versi terbaru dari WHO.

Kata kunci : Berbasis Diagnosis, Dokumentasi Medis, Ketepatan, Kode, Penyakit Menular

Daftar Pustaka : 33 (2006, 2024)

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

ZAHARA AULIA FATUROHMI

**ANALYSIS OF THE ACCURACY OF INFECTIOUS DISEASE CODES BASED ON
DIAGNOSIS IN THE SECOND QUARTER AT KHZ MUSTHAFA HOSPITAL IN
2024**

181 Pages, V Chapter, 16 Table, 18 Attachments

ABSTRACT

Background: The accuracy of infectious disease diagnosis codes according to the ICD-10 coding standards is very important to produce accurate coding and in accordance with the results of medical documentation. Inaccuracy of diagnosis codes can reduce the quality of medical information and affect reporting used in decision making.

Methodology: This study uses a quantitative descriptive method with a population of all medical records of patients with the most infectious diseases in the top 10 inpatient diseases in the second quarter of April-June 2024. The sample of this study was 93 medical records selected using a simple random sampling technique with a research instrument using an observation sheet.

Results: The study showed that the accuracy of the code and the conformity of medical documentation for viral infection and diarrhea and gastroenteritis each reached 88.24%, in dengue fever and dengue hemorrhage fever the accuracy of the code was 0%, but the conformity of medical documentation reached 100%. For bronchopneumonia the accuracy and conformity of medical documentation reached 80.00%, while in tuberculosis of lung the accuracy of the code was 33.33%, but the conformity of medical documentation was 100%.

Conclusion: There are variations in the accuracy level of primary diagnosis coding with 6 infectious diseases in the top 10 inpatient diseases. It is hoped that coders can improve accuracy in coding through regular training, discussion forums, and more detailed ICD-10 guideline updates, with BPJS support that adapts to the latest version from WHO.

Keywords: Accuracy, Based on Diagnosis, Code, Infectious Disease, Medical Documentation

Bibliography : 33 (2006, 2024)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSEUJUAN PUBLIKASI	v
UNGKAPAN TERIMAKASIH	vi
PERSEMBAHAN.....	viii
MOTTO	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Pustaka	7
B. Kerangka Teori.....	27
C. Kerangka Konsep	27
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	28
A. Jenis dan Desain Penelitian	28
B. Tempat dan Waktu Penelitian	28
C. Populasi dan Teknik Sampling.....	28
D. Variabel Penelitian	31
E. Definisi Operasional.....	31
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	32
G. Pengolahan Data.....	33

H. Analisis Data	34
I. Etika Penelitian.....	35
J. Keterbatasan Penelitian	35
K. Jalannya Penelitian	35
L. Jadwal Penelitian.....	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAH	38
A. Gambaran Umum Rumah Sakit Umum Daerah KHZ Musthafa Kabupaten Tasikmalaya	38
B. Hasil.....	40
C. Pembahasan	53
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	68
A. Simpulan.....	68
B. Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 2.1 Kode ICD Penyakit Menular	26
Tabel 3. 1 Perhitungan Teknik Sampling Kelompok Penyakit Menular	30
Tabel 3. 2 Definisi Operasional	31
Tabel 4. 1 Ketepatan Kode Diagnosis Utama <i>Viral Infection</i>	41
Tabel 4. 2 Kesesuaian Dokumentasi Medis <i>Viral Infection</i>	42
Tabel 4. 3 Ketepatan Kode Diagnosis Utama <i>Dengue Fever</i>	43
Tabel 4. 4 Kesesuaian Dokumentasi Medis <i>Dengue Fever</i>	44
Tabel 4. 5 Ketepatan Kode Diagnosis Utama <i>Diarrhoea and Gastroenteritis</i>	45
Tabel 4. 6 Kesesuaian Dokumentasi Medis <i>Diarrhoea and Gastroenteritis</i>	46
Tabel 4. 7 Ketepatan Kode Diagnosis Utama <i>Dengue Haemorrhagic Fever (DHF)</i>	47
Tabel 4. 8 Kesesuaian Dokumentasi Medis <i>Dengue Haemorrhagic Fever (DHF)</i>	48
Tabel 4. 9 Ketepatan Kode Diagnosis Utama <i>Bronchopneumonia</i>	48
Tabel 4. 10 Kesesuaian Dokumentasi Medis <i>Bronchopneumonia</i>	49
Tabel 4. 11 Ketepatan Kode Diagnosis Utama <i>Tuberculosis (TBC) Of Lung</i>	51
Tabel 4. 12 Kesesuaian Dokumentasi Medis <i>Tuberculosis (TBC) Of Lung</i>	52

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 2 Formulir Persetujuan Tugas Akhir
- Lampiran 3 Surat Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Surat Jawaban Studi Pendahuluan
- Lampiran 5 10 Besar Penyakit Triwulan II 2024
- Lampiran 6 Lembar Observasi Studi Pendahuluan
- Lampiran 7 Lembar dan Daftar Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 8 Rekomendasi Ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 9 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 10 Keterangan Layak Etik
- Lampiran 11 Surat Pengantar Kesbangpol
- Lampiran 12 Surat Izin Penelitian Rumah Sakit
- Lampiran 13 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 14 Surat Rekomendasi Sidang
- Lampiran 15 Lembar Observasi Penelitian
- Lampiran 16 Abstraksi Penelitian
- Lampiran 17 Lembar Identifikasi Dokumentasi Medis
- Lampiran 18 Hasil Turnitin Karya Tulis Ilmiah