



KARYA TULIS ILMIAH

Analisis Keakuratan Kode Diagnosis Kanker Nasofaring Berdasarkan ICD-10 di Rumah Sakit Ciremai

Tahun 2023-2024

DIVA ARYANTI
NIM: P2.06.37.1.22.008

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**



KARYA TULIS ILMIAH

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

Analisis Keakuratan Kode Diagnosis Kanker Nasofaring Berdasarkan ICD-10 di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023-2024

**DIVA ARYANTI
NIM: P2.06.37.1.22.008**

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**



UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka menyelesaikan tugas akhir menempuh gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kemenkes Tasikmalaya. Peneliti menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, peneliti tidak akan dapat menyelesaikan penulisan KTI ini. Untuk itu, peneliti ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tuhan yang Maha Esa karena selalu melimpahkan keberkahan dan kelancaran dalam proses penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.
2. Bapak dr. Isriyanto, Sp.PD., M.Kes. FINASIM. Mayor Ckm selaku Kepala Rumah Sakit Ciremai
3. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
4. Bapak Andi Suhenda, SKM., MPH., selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
5. Ibu Elfi, SST., MPH, selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
6. Ibu Fitria Dewi Rahmawati, MKM selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.
7. Bapak Yanto Haryanto, SP.d, S.Kp., M.Kes dan Ibu Bhakti Aryani, M.kes selaku penguji yang turut membimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.
8. Ibu Lina Khasanah, SKM, M,KM selaku Pembimbing Akademik penulis yang selalu mengarahkan dan membimbing penulis dari tahap awal perkuliahan sampai akhir perkuliahan.

9. Seluruh Dosen dan Staff Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang sudah membimbing dan memberi ilmu terhadap penulis sehingga bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.
10. Kedua Orang tua Penulis Ayah dan Ibu, Terimakasih atas setiap tetes keringat dalam setiap Langkah pengorbanan dan kerja keras yang dilakukan untuk memberikan yang terbaik kepada penulis, mengusahakan segala kebutuhan penulis, mendidik, membimbing, dan selalu memberikan kasih sayang yang tulus, motivasi, serta dukungan dan mendoakan penulis dalam keadaan apapun.
11. Adikku tersayang satu satunya, Favian Mahardika, Terimakasih atas dukungannya sehingga penulis bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.
12. Sahabat tersayang, Ambarwati, Bunga, Indriyani, Vivi. Terimakasih sudah menemani proses penulis dari awal perkuliahan hingga penyusunan tugas akhir yaitu Karya Tulis Ilmiah ini, terimakasih sudah mendengarkan, mendukung, membantu dan menemani penulis dalam proses ini
13. Teman-teman penulis, RMIK Angkatan 10 yang selalu memberi *support* dan semangat positif selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
14. Seseorang yang tidak bisa disebutkan namanya, Terimakasih telah bersamai dan mendukung penulis Sejak Mahasiswa Baru hingga dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.
15. Diri Sendiri, Terimakasih sudah mau menjalani proses perkuliahan dari awal hingga akhir. *You did a great job!*

Cirebon, 30 April 2025



Penulis

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
2025

Diva Aryanti

**ANALISIS KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS KANKER
NASOFARING BERDASARKAN ICD-10 DI RUMAH SAKIT CIREMAI
TAHUN 2023 – 2024**

46 Hal, 5 Bab, 5 Tabel, 8 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Kanker penyebab kematian kedua tertinggi secara global, berdasarkan survei di 115 negara mengungkapkan bahwa pada tahun 2022 tercatat 9,7 juta kematian akibat kanker sedangkan pada tahun 2020 tercatat 9,96 juta dan 20 juta kasus kanker baru (19,6 juta pada 2020). Diperkirakan bahwa 70% dari total kematian yang disebabkan oleh kanker terjadi di negara-negara berkembang, termasuk Indonesia. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis keakuratan kode diagnosis kanker nasofaring di Rumah Sakit Ciremai, guna meningkatkan kualitas pengkodean dan mendukung akurasi data medis yang penting bagi pelayanan Kesehatan.

Metodologi Penelitian : Penelitian ini menerapkan metode kuantitatif dengan pendekatan deskriptif. Data Populasi diambil dari periode Januari 2023 – Desember tahun 2024. Metode pengambilan sampel yang digunakan yaitu total sampling yang berjumlah 75 dokumen, di mana seluruh populasi dijadikan sampel penelitian.

Hasil Penelitian : Hasil dari penelitian ini menunjukkan dari 75 sampel resume medis pasien rawat inap dengan kasus kanker nasofaring, keakuratan kodefikasi dengan kategori “akurat” sebanyak 54 resume medis (72%), sedangkan untuk kategori “tidak akurat” sebanyak 21 resume medis (28%).

Kesimpulan : Pelaksanaan kodefikasi diagnosis di Rumah Sakit Ciremai Tahun 2023-2024 diatur dalam SOP Kodefikasi Rumah Sakit yang sesuai dengan kaidah ICD-10 dan Persentase keakuratan kodefikasi Kanker Nasofaring sebesar 72% berdasarkan ICD 10 di Rumah Sakit Ciremai tahun 2023-2024.

Kata Kunci : Kodefikasi, Keakuratan, Kanker Nasofaring

Daftar Pustaka : 41 (2018-2024)

**Ministry of Health Indonesian Republic
Health Polytechnic of Tasikmalaya
Study Program of Medical Record and Health Information
2025**

Diva Aryanti

**ANALYSIS OF THE ACCURACY OF NASOPHARYNGEAL CANCER
DIAGNOSIS CODES BASED ON ICD-10 AT CIREMAI HOSPITAL
IN 2023 – 2024**

46 pages, 5 chapter, 5 tables, 8 enclosure

ABSTRACT

Background: Cancer is the second leading cause of death globally, with surveys in 115 countries revealing that by 2022 there will be 9.7 million cancer deaths and 9.96 million and 20 million new cancer cases (19.6 million in 2020). It is estimated that 70% of the total deaths caused by cancer occur in developing countries, including Indonesia. This study aims to analyze the accuracy of nasopharyngeal cancer diagnosis codes at Ciremai Hospital, in order to improve the quality of coding and support the accuracy of medical data that is important for health services.

Research Methods: This study applies a quantitative method with a descriptive approach. Population data was taken from the period January 2023 - December 2024. The sampling method used was total sampling of 75 documents, where the entire population was used as a research sample.

Research Results: The results of this study show that from 75 samples of medical resumes of inpatients with nasopharyngeal cancer cases, the accuracy of coding with the "accurate" category was 54 medical resumes (72%), while for the "inaccurate" category there were 21 medical resumes (28%).

Conclusion: The implementation of diagnosis coding at Ciremai Hospital in 2023-2024 is regulated in the Hospital Coding SOP in accordance with ICD-10 rules and the percentage of accuracy of Nasopharyngeal Cancer coding is 72% based on ICD 10 at Ciremai Hospital in 2023-2024.

Keyword: Codification, Accuracy, Nasopharyngeal Cancer

Bibliography: 41 (2018 - 2024)

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
UNGKAPAN TERIMA KASIH.....	iv
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Tinjauan Pustaka	6
1. Rekam Medis	6
2. Ringkasan Pasien Pulang (Resume Medis).....	6
3. Pelaksanaan Rekam Medis.....	7
4. Standar Profesi Perekam Medis dan Informasi Kesehatan	7
5. Diagnosis Penyakit.....	8
6. Kanker	9
7. Kanker Nasofaring	9
8. Anatomii Kanker Nasofaring	10
9. Prosedur Diagnosis Kanker Nasofaring	12
10. Patofisiologi Kanker Nasofaring.....	15
11. Pengkodean Penyakit	16
12. Kodifikasi berdasarkan ICD 10 <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems</i>	16

<i>Disease and Related Health Problem-10th Revision</i>	16
13. <i>ICD 10 (International Statistical Classification of Disease and Related Health Problem-10th Revision)</i>	16
14. Kodifikasi pada penyakit Kanker Nasofaring	18
15. Morfologi Kanker Nasofaring	25
16. Keakuratan Kode diagnosis	26
17. Rumah Sakit	26
B. Kerangka Teori	27
C. Kerangka Konsep	28
BAB III METODE PENELITIAN	29
A. Jenis Penelitian	29
B. Tempat dan Waktu Penelitian	29
D. Variabel Penelitian	30
E. Definisi Operasional	30
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	31
G. Pengolahan Data	31
H. Rencana Analisis Data	32
I. Etika Penelitian	33
J. Keterbatasan Penelitian	33
K. Jalannya Penelitian	33
L. Jadwal Penelitian	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
A. Gambaran Umum Rumah Sakit	35
B. Hasil Penelitian	36
C. Pembahasan	38
BAB V PENUTUP	43
A. Kesimpulan	43
B. Saran	43
DAFTAR PUSTAKA	44
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	30
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	34
Tabel 4 1 Persentase Keakuratan Kodefikasi Diagnosis Kanker Nasofaring	37
Tabel 4 2 Penyebab Ketidakakuratan Kode Diagnosis Kanker Nasofaring.....	37

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Permohonan Surat Izin Penelitian
- Lampiran 2 Balasan Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3 Lembar checklist
- Lampiran 4. SOP Kodefikasi Rumah Sakit Ciremai
- Lampiran 5. Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar Pasien
- Lampiran 6. Formulir Resume Medis Pasien
- Lampiran 7. Lembar Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI)
- Lampiran 8 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Letak Anterior	10
Gambar 2. 2 Letak Superior.....	11
Gambar 2. 3 Letak Posterior	11
Gambar 2. 4 Letak Lateral	12
Gambar 2. 5 Hasil Radiologi Pasien Kanker Nasofaring.....	13
Gambar 2. 6 Blok ICD-10 Kanker Nasofaring	18
Gambar 2. 7 Kerangka Teori.....	27
Gambar 2. 8 Kerangka Konsep	28

DAFTAR SINGKATAN

KTI	: Karya Tulis Ilmiah
KNF	: Kanker Nasofaring
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
EBV	: <i>Epstein Barr Virus</i>
ICD- 10 <i>Health</i>	: <i>International Statistical Classification of Diseases and Related</i>
ICD-9-CM	: <i>International Classification of Procedure Code, 9th Revision, Clinical Modification</i>
RME	: Rekam Medis Elektronik
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CT scan	: <i>Computed Tomography Scan</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
KGB	: Kelenjar Getah Bening
USG	: <i>Ultrasonography</i>
NBI	: <i>Narrow Band Imaging</i>
BAJH	: Biopsi Aspirasi Jarum Halus
LDH	: Laktat Dehidrogenase
SGPT	: <i>Serum Glutamate Pyruvate Transaminase</i>
SGOT	: <i>Serum Glutamate Oxaloacetate Transaminase</i>
LMP1	: <i>Latent Membrane Protein</i>
VEGF	: <i>Vascular Endothelial Growth Factor</i>
THT	: Telinga Hidung Tenggorokan
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
SIMRS	: Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit