



**Kemenkes  
Poltekkes Tasikmalaya**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN KETEPATAN DAN KELENGKAPAN KODE  
DIAGNOSIS PADA KASUS NEOPLASMA BERDASARKAN ICD-10 DI  
RSUD DR. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

**TASYA ASHVIYA SYAM**

**NIM P.2.06.37.0.22.076**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA  
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN TASIKMALAYA**

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
MENTRIAN KESEHATAN  
REPUBLIK INDONESIA**

**HALAMAN JUDUL**

**GAMBARAN KETEPATAN DAN KELENGKAPAN KODE DIAGNOSIS  
PADA KASUS NEOPLASMA BERDASARKAN ICD-10 DI RSUD DR.**

**SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

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



**TASYA ASHVIYA SYAM**

**NIM P2.06.37.0.22.076**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
PRODI D III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**

**2025**

## **UNGKAPAN TERIMAKASIH**

Puji Syukur penulis ungkapkan kepada Allah SWT, atas rahmat serta karuniaNya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan 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 Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini, penulis tidak terlepas dari bimbingan, bantuan serta dukungan pihak lain. Oleh karena itu penulis ucapan terimakasih kepada pihak-pihak :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
2. Andi Suhenda, SKM,,MPH selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
3. Ari Sukawan S.ST.,M.Kes selaku Dosen Pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah;
4. Seluruh Dosen dan Tenaga Kependidikan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
5. Orang tua dan keluarga yang telah mendoakan serta memberi dukungan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini; dan
6. Diri saya sendiri yang selalu berjuang dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini

Tasikmalaya April 2025

Tasya Ashviya Syam

## **PERSEMBAHAN**

Syukur alhamdulillah senantiasa saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan saya keberkahan dan kemudahan kepada saya atas terselesaiannya tugas akhir saya yaitu Karya Tulis Ilmiah (KTI). Dengan segenap rasa cinta dan kasih saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini untuk:

1. Allah SWT, atas kuasa-Nya Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan;
2. Kedua orang tua saya, Ayahanda Syamsu Suardiman dan pintu surga saya ibu Pipih Dafiah yang senantiasa memberikan dukungan baik moral maupun material, selalu memanjatkan doa selama perkuliahan sampai penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, tak lupa kepada bibi saya Yuningsih yang senantiasa membantu dan mendukung saya selama perkuliahan, terimakasih sudah menjadi pengingat dan penguat yang paling hebat;
3. Kakak Perempuan saya Rizqi Fauziah Syam yang selalu mendoakan dan memberi dukungan;
4. Ari Sukawan, S.ST, M.kes selaku dosen pembimbing yang selalu membimbing dan memberi arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
5. Sahabat – sahabat saya, Wafiq, Desi, Nazwa, Yuliani, Tia, Sabrina, Bahiratul yang senantiasa membantu, memberi dukungan, dan motivasi, serta menjadi tempat bertukar pikiran dan berbagi cerita suka duka dalam penggerjaan Karya Tulis Ilmiah ini; dan
6. Terimakasih untuk Rifa Alwanulhaq, yang selalu menjadi pendukung ditengah riuhnya proses ini, dalam cara yang tidak selalu terlihat tapi selalu terasa.

## **MOTTO**

*“Be brave ,Be Humble”*

**-Byun Baekhyun**

*”Because nothing will happen if I don’t do anything”*

**-Our Beloved Summer**

*“Tell me, and I forget it. Teach me, and I remember. Involve me, and I learn”*

**-Anne with an E**

**Kementerian Kesehatan republic Indonesia Politeknik Kesehatan Tasikmalaya**

**Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**

**Program Studi Diploma III rekam Medis dan Informasi Kesehatan**

**Tasikmalaya**

**2025**

**TASYA ASHVIYA SYAM**

**GAMBARAN KETEPATAN DAN KELENGKAPAN KODE DIAGNOSIS PADA KASUS  
NEOPLASMA BERDASARKAN ICD-10 DI RSUD DR. SOEKARDJO KOTA  
TASIKMALAYA**

48 Halaman, 5 BAB, 13 Tabel, 16 Lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Ketepatan data diagnosis sangat penting di bidang manajemen data klinis, penagihan kembali biaya, beserta hal-hal yang berkaitan dalam asuhan dan pelayanan kesehatan. Neoplasma merupakan penyakit terkait dengan perkembangan jaringan tubuh yang abnormal akibat neoplasia.

**Metodologi Penelitian:** Metode penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan pendekatan deskriptif. Jumlah sampel 60 rekam medis. Teknik pengumpulan sampel menggunakan Total Sampling. Analisis data menggunakan analisis univariat.

**Hasil Penelitian:** identifikasi terhadap ketepatan kode topografi neoplasma di RSUD dr. Soekardjo yaitu terdapat 24 rekam medis dengan persentase 40% tepat dan 36 rekam medis dengan persentase 60 % tidak tepat, identifikasi terhadap kelengkapan kode morfologi neoplasma di RSUD dr. Soekardjo terdapat 0 rekam medis dengan persentase 0% lengkap dan 60 rekam medis dengan persentase 100% tidak lengkap, yang menjadi penyebab utama ketidaktepatan kode kasus neoplasma adalah pengodeann tidak berdasarkan hasil laboratorium Patologi Anatomi (PA).

**Simpulan:** terdapat ketidaktepatan kode topografi dan ketidaklengkapan kode morfologi. Diharapkan petugas koder mempertahankan yang sudah tepat dann memperbaiki ketidaktepatan kode agar data, informasi, dan pelayanan yang dihasilkan berkualitas.

Kata Kunci: Ketepatan, diagnosis, neoplasma, topografi, morfologi.

*Ministry of Health Republic of Indonesia Health Polytechnic of Tasikmalaya*

*Departement of Medical Records and Health Information*

*Diploma III Medical Records and Health Information Study Program*

*Tasikmalaya*

*2025*

*TASYA ASHVIYA SYAM*

***DESCRIPTION OF THE ACCURACY AND COMPLETENESS OF DIAGNOSIS CODES IN  
NEOPLASM CASES BASED ON ICD-10 AT RSUD DR. SOEKARDJO CITY***

*48 Pages. 5 Chapter, 13 Table, 16 Attachments*

**ABSTRACT**

**Background:** The accuracy of diagnostic data is crucial in clinical data management, billing processes, and various aspects of healthcare delivery and services. Neoplasms are diseases related to the abnormal development of body tissues due to neoplastic processes.

**Method:** This study is a quantitative research with a descriptive approach. The sample consisted of 60 medical records, selected using a total sampling technique. Data analysis was conducted using univariate analysis.

**Research Results:** Identification of the accuracy of neoplasm topography coding at RSUD dr. Soekardjo showed that 24 medical records (40%) were coded accurately, while 36 medical records (60%) were inaccurate. Identification of the completeness of neoplasm morphology coding revealed that none of the 60 medical records (0%) were complete, with all 60 records (100%) being incomplete. The main cause of coding inaccuracies was coding not based on the Anatomical Pathology laboratory results.

**Conclusion:** There is inaccuracy in topography coding and incompleteness in morphology coding. It is recommended that coding staff maintain the existing accuracy and improve the inaccuracies to ensure that the resulting data, information, and services are of high quality.

*Keywords: Accuracy, diagnosis, neoplasm, topografi, morphology*

## DAFTAR ISI

|  |      |
|--|------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>                           | i    |
| <b>PERNYATAAN ORSINALITAS .....</b>                  | ii   |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>                      | iii  |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>                       | iv   |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b> | v    |
| <b>UNGKAPAN TERIMAKASIH .....</b>                    | vi   |
| <b>PERSEMBAHAN.....</b>                              | vii  |
| <b>MOTTO .....</b>                                   | viii |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                 | ix   |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                | x    |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                               | ix   |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                            | xi   |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                             | xii  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                         | xiii |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>                       | 1    |
| A.    Latar Belakang .....                           | 1    |
| B.    Rumusan Masalah .....                          | 3    |
| C.    Tujuan Penelitian .....                        | 3    |
| D.    Manfaat Penelitian .....                       | 4    |
| E.    Keaslian Penelitian.....                       | 4    |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                  | 7    |
| A.    Tinjauan Pustaka .....                         | 7    |
| B.    Kerangka Teori.....                            | 23   |
| C.    Kerangka Konsep .....                          | 24   |
| <b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>           | 25   |

|   |   |           |
|---|---|-----------|
| A.                                      | Jenis dan Desain Penelitian.....          | 25        |
| B.                                      | Tempat dan Waktu Penelitian.....          | 25        |
| C.                                      | Populasi dan Sampel .....                 | 25        |
| D.                                      | Variabel Penelitian.....                  | 26        |
| E.                                      | Definisi Operasional.....                 | 26        |
| F.                                      | Instrument dan Cara Pengumpulan Data..... | 28        |
| G.                                      | Pengolahan Data.....                      | 28        |
| H.                                      | Analisis Data .....                       | 29        |
| I.                                      | Etika Penelitian .....                    | 29        |
| J.                                      | Keterbatasan Penelitian.....              | 30        |
| K.                                      | Jalannya Penelitian.....                  | 30        |
| L.                                      | Jadwal Penelitian.....                    | 31        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b> |   | <b>32</b> |
| A.                                      | Gambaran Umum Rumah Sakit .....           | 32        |
| B.                                      | Hasil Penelitian .....                    | 33        |
| C.                                      | Pembahasan.....                           | 35        |
| <b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>    |   | <b>47</b> |
| A.                                      | Simpulan .....                            | 47        |
| B.                                      | Saran.....                                | 47        |

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **RIWAYAT HIDUP PENULIS**

## **LAMPIRAN**

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| Gambar 2. 2 Kerangka teori .....  | 23 |
| Gambar 2. 3 Kerangka Konsep ..... | 24 |

## **DAFTAR TABEL**

|  |    |
|--|----|
| Tabel 1. 1 keaslian penelitian.....  | 4  |
| Tabel 2. 1 karakteristik neoplasma.....  | 12 |
| Tabel 2. 2 karakteristik Carsinoma dan Sarcoma.....  | 14 |
| Tabel 2. 3 Bab .....   | 18 |
| Tabel 2. 4 Blok kode bab neoplasma .....   | 20 |
| Tabel 2. 5 Blok kode morfologi neoplasma .....   | 21 |
| Tabel 4. 1 Kelas Perawatan dan Jumlah Tempat Tidur Di RSUD dr.Soekardjo ..   | 33 |
| Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Ketepatan Kode Topografi Diagnosis Neoplasma<br>Berdasarkan ICD-10 Di RSUD dr.Soekardjo Tasikmalaya Triwulan<br>IV tahun 2024.....   | 34 |
| Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Kelengkapan Kode Morfologi Diagnosis<br>Neoplasma Berdasarkan ICD-10 Di RSUD dr.Soekardjo<br>Tasikmalaya Triwulan IV tahun 2024..... | 34 |
| Tabel 4. 4 Ketidaktepatan Kode Topografi Karena Ketidaksesuaian Hasil<br>Laboratorium Patologi Anatomi (PA).....   | 37 |
| Tabel 4. 5 Ketidaktepatan Kode Topografi Karena Tidak Berdasarkan<br>Laboratorium Patologi Anatomi (PA).....   | 39 |
| Tabel 4. 6 Ketidaktepatan Kode Topografi Kasus Neoplasma Berdasarkan Tidak<br>Adanya Hasil Laboratorium Patologi Anatomi (PA) .....                                  | 40 |
| Tabel 4. 7 Kode Morfologi Kasus Neoplasma.....   | 42 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|  |     |
|--|-----|
| Lampiran 1. 1 Formulir Persetujuan Judul.....  | 54  |
| Lampiran 1. 2 Lembar Persetujuan Judul .....   | 55  |
| Lampiran 1. 3 Surat Izin Studi Pendahuluan .....   | 56  |
| Lampiran 1. 4 Lembar Observasi Studi Pendahuluan.....  | 58  |
| Lampiran 1. 5 Lembar Bimbingan Proposal KTI .....  | 59  |
| Lampiran 1. 6 Surat Rekomendasi Sidang Proposal .....  | 60  |
| Lampiran 1. 7 Pedoman wawancara .....  | 61  |
| Lampiran 1. 8 Transkrip Wawancara.....   | 62  |
| Lampiran 1. 9 Formulir Abstraksi Koding.....   | 63  |
| Lampiran 1. 10 Surat Izin Penelitian Dari Rumah Sakit.....   | 66  |
| Lampiran 1. 11 Data Kasus Neoplasma Triwulan IV .....  | 67  |
| Lampiran 1. 12 Lembar observasi ketepatan kode topografi kasus neoplasma<br>triwulan IV tahun 2024 ..... | 68  |
| Lampiran 1. 13 Lembar Observasi Kode Morfologi Kasus Neoplasma Triwulan IV<br>Tahun 2024.....            | 83  |
| Lampiran 1. 14 Bukti Hasil Kegiatan Penelitian Di RSUD dr.Soekardjo Kota<br>Tasikmalaya .....            | 96  |
| Lampiran 1. 15 Surat Rekomendasi Sidang Karya Tulis Ilmiah .....   | 98  |
| Lampiran 1. 16 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah.....  | 99  |
| Lampiran 1. 17 Urutan Kode Tidak Tepat Terbanyak Berdasarkan Diagnosis ....                              | 100 |