



KARYA TULIS ILMIAH

**Tinjauan Ketepatan Kode Diagnosis *Cerebral Infarction*
Berdasarkan ICD-10 Pasien Rawat Inap
Di RSD Gunung Jati Kota Cirebon
Semester II Tahun 2024**

JIHAN SALMA HAANIYAH

NIM : P2.06.37.1.22.061

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

Tinjauan Ketepatan Kode Diagnosis *Cerebral Infarction* Berdasarkan ICD-10 Pasien Rawat Inap di RSD Gunung Jati Kota Cirebon Semester II Tahun 2024

JIHAN SALMA HAANIYAH
NIM: P2.06.37.1.22.061

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

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

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah Swt. Karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Tinjauan Ketepatan Kode Diagnosis *Cerebral Infarction* Berdasarkan ICD-10 Pasien Rawat Inap di RSD Gunung Jati Semester II Tahun 2024” ini tepat waktu. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis menyadari bahwa penulisan KTI ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.kep, Ns, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
2. Bapak Andi Suhenda, SKM, MPH. selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
3. Ibu Elfi, SST, MPH, selaku Ketua Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon;
4. Bapak Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kep, M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, tempat dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
5. Bapak dr. Katibi, MKM Selaku Direktur Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Kota Cirebon;
6. Orang tua dan Keluarga saya yang selalu memberikan do’a, dukungan, materi, dan semangat kepada peneliti;
7. Bapak/Ibu Dosen beserta staf Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon yang telah memberikan ilmu dan pengalaman kepada peneliti;
8. Teman-teman saya khususnya Alti, Era, Hilmi yang selalu memberikan support agar tetap semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
9. Semua pihak dan teman-teman saya yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, yang telah mendoakan, membantu, dan memberikan semangat penulis

dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini; dan

10. Terakhir, terima kasih kepada diri sendiri karena telah mampu dan kuat bertahan dan berusaha secara maksimal untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.

Akhir kata, penulis berharap kepada Allah SWT. Berkenan membalas segala kebaikan dari seluruh pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 21 Mei 2025

Jihan Salma Haaniyah

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

TINJAUAN KETEPATAN KODE DIAGNOSIS *CEREBRAL INFARCTION*
BERDASARKAN ICD-10 PASIEN RAWAT INAP DI RSD GUNUNG JATI
SEMESTER II TAHUN 2024
66 Hal, V Bab, 6 Tabel, 2 Gambar, Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Stroke merupakan salah satu masalah kesehatan utama di Indonesia, dengan prevalensi mencapai 10,9 per 1.000 penduduk dan kecenderungan meningkat setiap tahun. Dari dua jenis stroke yaitu stroke haemorrhage dan stroke iskemik, Stroke iskemik atau dengan istilah *Cerebral Infarction* menjadi tipe yang paling sering terjadi, mencakup sekitar 80–87% dari seluruh kasus. Ketepatan dalam proses pengkodean ini memiliki peran penting, tidak hanya dalam mendukung analisis data kesehatan dan penelitian ilmiah, tetapi juga dalam proses administratif, seperti pengajuan klaim pembiayaan melalui program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN). Namun, ketepatan kode diagnosis khususnya pada kasus-kasus penyakit neurologis seperti *Cerebral Infarction*, masih belum sepenuhnya sesuai dengan standar yang ditetapkan. Oleh karena itu, tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran dan pencatatan rekam medis dan mengetahui ketepatan kode diagnosis *Cerebral Infarction* pada Semester II di RSD Gunung Jati pada tahun 2024.

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan desain deskriptif observasional dengan pendekatan kuantitatif. Teknik pengambilan sampel menggunakan *simple random sampling* dengan populasi 323 rekam medis rawat inap pasien semester II tahun 2024 didapatkan sampel sebanyak 77 rekam medis pasien ditentukan dengan rumus Slovin dengan *margin of error* 10%.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan pencatatan rekam medis di RSD Gunung Jati bersifat hybrid dengan rekam medis rawat inap masih dalam masa transisi menuju rekam medis elektronik. Ketepatan kode diagnosis dari 77 rekam medis pasien stroke iskemik, 69 rekam medis pasien (90%) dikode secara akurat, sedangkan 8 rekam medis pasien (10%) tidak akurat karena diagnosis tidak sesuai dengan hasil CT-scan yang menunjukkan infark, namun dikodekan sebagai stroke tidak spesifik.

Kesimpulan: Tingkat ketepatan kode diagnosis *Cerebral Infarction* di RSD Gunung Jati tergolong tinggi. Diperlukan evaluasi berkelanjutan terhadap proses pengkodean untuk meningkatkan akurasi data rekam medis.

Kata Kunci: Ketepatan, Kode Diagnosis, Stroke, ICD-10

Daftar Pustaka: 42

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Health Polytechnic of Tasikmalaya
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Study Program in Medical Records and Health Information
Cirebon
2025
JIHAN SALMA HAANIYAH

**REVIEW OF THE ACCURACY OF CEREBRAL INFARCTION
DIAGNOSIS CODES BASED ON ICD-10 FOR INPATIENTS AT RSD
GUNUNG JATI SEMESTER II IN 2024**
66 Pages, V Chapter, 6 Tables 2 Images, Enclosures

ABSTRACT

Background: Stroke is one of the major public health problems in Indonesia, with a prevalence of 10.9 per 1,000 population and a trend that continues to rise each year. Of the two main types of stroke hemorrhagic and stroke ischemic, stroke ischemic also known as *Cerebral Infarction*, is the most common, accounting for approximately 80–87% of all cases. Accuracy in the coding process plays a vital role, not only in supporting health data analysis and scientific research but also in administrative processes such as reimbursement claims through the National Health Insurance (JKN) program. However, the accuracy of diagnostic coding, particularly for neurological conditions such as *Cerebral Infarction*, has not fully met the established standards. Therefore, this study aims to examine the documentation and coding accuracy of *Cerebral Infarction* diagnoses during the second semester of 2024 at RSD Gunung Jati.

Research Methods: This study employed a descriptive observational design with a quantitative approach. Sampling was conducted using simple random sampling, with 77 medical record documents selected from a population of 323 using Slovin's formula (10% margin of error).

Results: The results of the study indicate that medical record documentation at RSD Gunung Jati still uses a hybrid system, with full implementation of electronic medical records (EMR) in outpatient services since 2024, while inpatient services are still in the transition phase. Of the 77 medical records of ischemic stroke patients, 69 records (90%) were coded accurately, while 8 records (10%) were inaccurate due to diagnoses that did not match CT-scan results showing infarction but were coded as unspecified stroke.

Conclusion: The accuracy rate of Cerebral Infarction diagnosis coding at RSD Gunung Jati is high. Continuous evaluation of the coding process is recommended to maintain and improve the quality of medical record data.

Keywords: Accuracy, Coding, Stroke, ICD-10

References: 42

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
UCAPAN TERIMA KASIH.....	v
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian.....	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Teoritis.....	9
1. Stroke Iskemik (<i>Cerebral Infarction</i>).....	9
2. Rumah Sakit	12
3. Rekam Medis.....	13
4. ICD-10 (<i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problem Tenth Revision</i>).....	19
B. Kerangka Teori	21
C. Kerangka Konsep.....	22
BAB III METODE PENELITIAN	23
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	23
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	23
C. Populasi.....	23
D. Sampel	23
E. Teknik Sampel	25
F. Variabel Penelitian.....	25
G. Definisi Operasional	25
H. Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	26

I. Pengolahan Data	26
J. Analisis Data.....	27
K. Etika Penelitian	27
L. Keterbatasan Penelitian.....	28
M. Jadwal Penelitian	28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	29
A. Hasil Penelitian	29
B. Pembahasan	34
BAB V KESIMPULAN.....	42
A. Kesimpulan	42
DAFTAR PUSTAKA	43
LAMPIRAN.....	48

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. 1 Kode ICD-10 <i>Cerebral Infarction</i>	21
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	25
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian	28
Tabel 4. 1 Ketepatan Kode Diagnosis <i>Cerebral Infarction</i>	34
Tabel 4. 2 Sebab Ketidaktepatan Kode Diagnosis.....	34

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	21
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar *Cheklis*

Lampiran 2 Surat balasan izin penelitian

DAFTAR SINGKATAN

BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CPK	: <i>Creatine Phosphokinase</i>
CT-Scan	: <i>Computed Tomography Scan</i>
ICD -10	: <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems Tenth Revision</i>
ICD 9 CM	: <i>International Classification of Diseases, Ninth Revision, Clinical Modification</i>
LDH	: <i>Laktat Dehidrogenase</i>
HDL	: <i>High-Density Lipoprotein</i>
SGOT	: Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase
SGPT	: Serum Glutamic Pyruvic Transaminase
SOP	: <i>Standard Operating Procedure</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>