

**GAMBARAN AKURASI KODEFIKASI ICD-10
KASUS DEMAM BERDARAH DENGUE PADA PELAPORAN DENGAN
VALIDASI KESESUAIAN DOKUMEN REKAM MEDIS DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH DR. SOEKARDJO TAHUN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH



**FENITA CAHYA RAHMANI
P2.06.37.0.23.013**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**



UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji beserta syukur tak lupa penulis panjatkan kepada Allah SWT, berkat rahmat dan karunia-Nya penulis bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dibuat sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, tentu tidak terlepas dari bimbingan, arahan, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ucapkan terima kasih kepada pihak-pihak:

1. Dr. H. Budi Tirmadi, M.M.RS selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya;
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Andi Suhenda, SKM., MPH selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Yanti Susanti, S. ST, M. M. RS. CHMP selaku Kepala Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya;
5. Ida Wahyuni, SKM, MHPM selaku dosen pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih atas arahan, bimbingan, dukungan serta waktu yang telah diluangkan;
6. Seluruh Dosen dan staf Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
7. Orang tua serta keluarga yang selalu mendo'akan dan memberi dukungan yang tiada hentinya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
8. Semua pihak yang sudah membantu serta mendukung dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI), yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

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

Tasikmalaya, Februari 2026

Penulis

**GAMBARAN AKURASI KODEFIKASI ICD-10 KASUS DEMAM BERDARAH DENGUE
PADA PELAPORAN DENGAN VALIDASI KESESUAIAN DOKUMEN REKAM MEDIS
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. SOEKARDJO TAHUN 2024**

39 Halaman, V BAB, 4 Gambar, 8 Tabel, 27 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit menular yang dapat menyebabkan Kejadian Luar Biasa (KLB) di Indonesia. Di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soekardjo Tasikmalaya, DBD termasuk penyakit dengan jumlah rawat inap tertinggi tahun 2024. Penggunaan kode ICD-10 penting untuk memastikan ketepatan pencatatan diagnosis dan mutu pelaporan. Ketidaktepatan kode dapat menyebabkan data pelaporan kurang akurat dan berdampak pada pengambilan keputusan. Studi pendahuluan menunjukkan masih terdapat ketidaksesuaian pencatatan dan ketidakakuratan kode diagnosis DBD.

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif deskriptif. Populasi sebanyak 359 rekam medis pasien rawat inap DBD Triwulan II tahun 2024, dengan sampel 78 berkas menggunakan teknik Simple Random Sampling. Data diperoleh melalui observasi dan validasi kesesuaian rekam medis menggunakan lembar observasi, kemudian dianalisis secara univariat dalam bentuk distribusi frekuensi dan persentase.

Hasil: Kesesuaian pencatatan rekam medis menunjukkan 44.8% dokumen sesuai dan 55.1% tidak sesuai. Keakuratan kodefikasi diagnosis berdasarkan ICD-10 sebesar 94.87%, namun masih ditemukan 5.13% kode yang tidak akurat. Kesesuaian data pelaporan dengan data rekam medis menunjukkan 53.8% sesuai dan 46.2% tidak sesuai.

Kesimpulan: Akurasi kodefikasi ICD-10 kasus DBD sudah cukup baik, namun kesesuaian pencatatan dan pelaporan masih perlu ditingkatkan melalui peningkatan ketelitian, optimalisasi sistem informasi, serta pelatihan bagi tenaga kesehatan dan petugas PMIK.

Kata Kunci: Akurasi Kodefikasi, Demam Berdarah Dengue, ICD-10, Kesesuaian Pencatatan, Rekam Medis, Validasi Pelaporan Kasus.

Daftar Pustaka: 35 (2013-2024)

***OVERVIEW OF THE ACCURACY OF ICD-10 CODING FOR DENGUE HEMORRHAGIC
FEVER CASES IN REPORTING WITH VALIDATION OF THE CONFORMITY OF MEDICAL
RECORD DOCUMENTS AT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. SOEKARDJO IN 2024***

39 Pages, V Chapters, 4 Images, 8 Tables, 27 Attachments

ABSTRACT

Background: Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is an infectious disease that can cause outbreaks in Indonesia. At Dr. Soekardjo Regional General Hospital Tasikmalaya, DHF was among the diseases with the highest number of inpatient cases in 2024. The use of ICD-10 codes is essential to ensure accurate diagnosis recording and reporting quality. Inaccurate coding may result in unreliable data and affect health decision-making. Preliminary findings showed discrepancies in documentation and diagnostic coding of DHF in several medical records.

Research Methodology: This study used a descriptive quantitative approach. The population consisted of 359 inpatient medical records of DHF cases in the second quarter of 2024, with 78 records selected using Simple Random Sampling. Data were collected through observation and validation using an observation checklist, then analyzed univariately using frequency distributions and percentages.

Results: The conformity of medical record documentation showed 44.8% appropriate and 55.1% inappropriate. The accuracy of ICD-10 diagnostic coding was 94.87%, with 5.13% inaccurate codes. The conformity between reporting data and medical records was 53.8%.

Conclusion: The accuracy of ICD-10 coding for DHF cases was generally good; however, documentation and reporting conformity still need improvement through greater accuracy, system optimization, and training for health personnel and medical record officers.

Keywords: Case Reporting Validation, Codification Accuracy, Dengue Hemorrhagic Fever, ICD-10, Medical Records, Recording Compliance.

Bibliography: 35 (2013-2024)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
UNGKAPAN TERIMA KASIH	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
MOTTO	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Pustaka.....	8
B. Kerangka Teori	13
C. Kerangka Konsep	13
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	14
A. Jenis dan Desain Penelitian	14
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	14
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling	14
D. Variabel Penelitian	16

E. Definisi Operasional	16
F. Instrumen dan Pengumpulan Data.....	18
G. Pengolahan Data	18
H. Rencana Analisis Data.....	19
I. Etika Penelitian.....	19
J. Jalannya Penelitian	20
K. Jadwal Penelitian	21
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	22
A. Gambaran Umum Rumah Sakit.....	22
B. Hasil Penelitian.....	24
C. Pembahasan	30
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	37
A. Simpulan.....	37
B. Saran	38
DAFTAR PUSTAKA	
RIWAYAT HIDUP PENULIS	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	13
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	13
Gambar 4. 1 Jumlah Kasus DBD Pada Pelaporan Triwulan II Tahun 2024.....	28
Gambar 4. 2 Jumlah Kasus DBD Pada Rekam Medis Triwulan II Tahun 2024 ..	29

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3. 1 Tabel Definisi Operasional	16
Tabel 3. 2 Tabel Jadwal Penelitian	21
Tabel 4. 1 Kesesuaian Pencatatan Rekam Medis pada Kasus Demam Berdarah Dengue	24
Tabel 4. 2 Hasil Pemeriksaan Penunjang Kasus Demam Berdarah Dengue	25
Tabel 4. 3 Keakuratan Kodefikasi Diagnosis Demam Berdarah Dengue Berdasarkan ICD-10.....	26
Tabel 4. 4 Kesesuaian Pencatatan Diagnosis	27
Tabel 4. 5 Kesesuaian Data pelaporan dengan Data Rekam Medis Kasus Demam Berdarah Dengue.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul Proposal Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 2 Surat Permohonan Studi Pendahuluan
Lampiran 3 Surat Pengantar Balasan Izin Studi Pendahuluan
Lampiran 4 Rekomendasi Ujian Proposal
Lampiran 5 Lembar Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 6 Lembar Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian
Lampiran 8 Permohonan Kaji Etik Penelitian Kesehatan
Lampiran 9 Surat Keterangan Layak Etik
Lampiran 10 Surat Pengantar Balasan Izin Penelitian
Lampiran 11 Surat Balasan Izin Penelitian
Lampiran 12 Rekomendasi Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 13 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 14 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 15 Lembar Abstraksi Kasus
Lampiran 16 Lembar Observasi Kesesuaian dan Keakuratan Kodefikasi Kode ICD-10 pada Rekam Medis
Lampiran 17 Lembar Observasi Kesesuaian dan Keakuratan Kodefikasi Kode ICD-10 pada Pelaporan
Lampiran 18 Lembar Observasi Kesesuaian dan Keakuratan Kodefikasi Kode ICD-10 pada Rekam Medis dan Pelaporan
Lampiran 19 Hasil Lembar Abstraksi Kasus
Lampiran 20 Lembar Hasil Observasi Kesesuaian dan Keakuratan Kodefikasi Kode ICD-10 pada Rekam Medis
Lampiran 21 Lembar Hasil Observasi Kesesuaian dan Keakuratan Kodefikasi Kode ICD-10 pada Pelaporan
Lampiran 22 Lembar Hasil Observasi Kesesuaian dan Keakuratan Kodefikasi Kode ICD-10 pada Rekam Medis dan Pelaporan
Lampiran 23 Hasil Analisis Pengambilan Data Dokumen Rekam Medis
Lampiran 24 Hasil Analisis Pengambilan Data Pelaporan
Lampiran 25 Hasil Analisis Data Kesesuaian Dokumen Rekam Medis dan Pelaporan
Lampiran 26 Hasil Analisis Data Kesesuaian Berbagai Indikator
Lampiran 27 Dokumentasi Penelitian