

ABSTRAK

KOMANG TRIWIDYATI, 18D30471

ANALISIS KODIFIKASI DIAGNOSIS ISPA DALAM MENDUKUNG LAPORAN BULANAN DATA KESAKITAN (LB1) DI PUSKESMAS GUNTUNG PAYUNG BANJARBARU TAHUN 2021

KTI. Program Studi D3 Perekam Medis dan Informasi Kesehatan. 2021.
(xvi + 78)

Ketepatan kodifikasi sangat penting untuk pembuatan laporan bulanan data kesakitan (LB1) informasi yang ada didalamnya akan digunakan sebagai dasar pengambilan keputusan baik itu faktor internal (Puskesmas) ataupun faktor eksternal (Dinas Kesehatan). Di Puskesmas Guntung Payung Banjarbaru masih terdapat ketidaktepatan dalam menetapkan kode untuk diagnosis ISPA. Tujuan dalam penelitian ini adalah untuk mengetahui ketepatan kodifikasi diagnosis ISPA dalam mendukung laporan bulanan data kesakitan (LB1) di Puskesmas Guntung Payung Banjarbaru Tahun 2021. Metode penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan kualitatif. Instrumen pada penelitian ini menggunakan observasi dengan metode *checklist*. Sampel dalam penelitian ini adalah 92 Rekam medis dengan diagnosis ISPA pada bulan Januari, Februari, dan Maret tahun 2021. Hasil penelitian dari 92 sampel rekam medis pasien dengan diagnosis ISPA pada kode penyakit yang di observasi sebanyak 100% tidak tepat, SPO tentang koding tidak ada, petugas koding tidak ada yang berlatar Pendidikan rekam medis, dan jumlah kunjungan pasien pada laporan bulanan data kesakitan (LB1) tidak tepat serta kode *International Statistical Classification of diseases and Related Health Problem Tenth Revision* (ICD-10) pada laporan bulanan data kesakitan (LB1) juga tidak tepat. Kesimpulan penelitian analisis kodifikasi diagnosis ISPA dalam mendukung Laporan Bulanan Data Kesakitan (LB1) di Puskesmas Guntung Payung Banjarbaru tidak tepat.

Kata kunci: Kodifikasi, Diagnosis Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA), Laporan Bulanan Data Kesakitan (LB1)

ABSTRACT

KOMANG TRIWIDYATI, 18D30471

ANALYSIS OF ACUTE RESPIRATORY INFECTION DIAGNOSIS CODIFICATION IN SUPPORTING MONTHLY DISEASE DATA REPORT AT GUNTUNG PAYUNG BANJARBARU HEALTH CENTER IN 2021

KTI. D3 Medical Recorder and Health Information Study Program. 2021.

(xvi + 78)

The accuracy of codification is very important for making monthly reports of morbidity data, the information contained in it will be used as a basis for decision making, both internal factors or external factors (Health Office). At the Guntung Payung Health Center Banjarbaru there is still an inaccuracy in setting the code for the diagnosis of ARI. The purpose of this study was to determine the accuracy of the codification of the diagnosis of ARI in supporting the monthly report of morbidity data at the Guntung Payung Health Center Banjarbaru in 2021. This research method used a descriptive method with a qualitative approach. The instrument in this study used observation with the checklist method. The sample in this study were 92 medical records with a diagnosis of ARI in January, February, and March 2021. The results of the research of 92 samples of medical records of patients with a diagnosis of ARI on the disease code observed were 100% not correct, the SOP on coding did not exist, there is no coding officer with a medical record education background, and the number of patient visits in the monthly morbidity data report is not correct and the International Statistical Classification of diseases and Related Health Problem Tenth Revision (ICD-10) code in the monthly morbidity data report is also not correct. The conclusion of the research on the analysis of the codification of the diagnosis of ARI in supporting the Monthly Report of Sickness Data at the Guntung Payung Health Center Banjarbaru is not appropriate.

Keywords: Codification, Diagnosis Of Upper Respiratory Infection, Monthly Report Of Disease Data