

**AKURASI KODE DIAGNOSIS DAN TINDAKAN  
PADA KASUS *DELIVERY* DENGAN ICD-10, ICD-9-CM DAN  
*SNOMED-CT* DI RSUD DR.SOEKARDJO TASIKMALAYA**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**VIEDA NUR KHATAMI**

**P2.06.37.0.20.079**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
PRODI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
TASIKMALAYA  
2023**

## UNGKAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Alla SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Akurasi Kode Diagnosis dan Tindakan Pada Kasus Delivery dengan ICD-10, ICD-9-CM dan *SNOMED-CT* di RSUD Dr. Soekardjo Tasikmalaya”. Penulis menyadari bahwa selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapat arahan dan bimbingan semua pihak maka penulis sampaikan ucapan rasa terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu, terutama kepada yang terhormat:

1. Ani Radiati, S.Pd., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
2. Dr. H. Wasisto Hidayat, M. Kes selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soekardjo Tasikmalaya.
3. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes., selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Dedi Kusnadi, S.Sos selaku Kepala Rekam Medis Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soekardjo Tasikmalaya.
5. Dosen Pembimbing yaitu Ari Sukawan, SST, M.Kes yang telah memberikan bimbingan, motivasi, nasehat, arahan, kritik dan saran selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.
6. Kepada seluruh staf Dosen dan Tata Usaha Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah membekali ilmu selama pendidikan sehingga mempermudah dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Kepada orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.
8. Seseorang diluar kampus yang selalu ada pada saat saya menyusun ini dan support saya tanpa henti memberikan do'a dan semangat.
9. Semua pihak yang telah memberikan bantuan baik secara langsung maupun tidak langsung.

Penulis berharap, Karya Tulis Ilmiah ini dapat diterima dengan baik sehingga sehingga permasalahan yang ada dapat diketahui penyebabnya. Penulis menyadari dalam Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Terima kasih.

Tasikmalaya, Maret 2023

Penulis

**VIEDA NUR KHATAMI**

**AKURASI KODE DIAGNOSIS DAN TINDAKAN PADA KASUS *DELIVERY* DENGAN ICD-10, ICD-9-CM DAN *SNOMED-CT* DI RSUD DR.SOEKARDJO TASIKMALAYA**

5 Bab; 74 Halaman; 1 Gambar; 8 Tabel; 10 Lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Kewenangan Perekam Medis Keputusan Menteri Kesehatan No 312 Tahun 2020 tentang standar profesi Perekam Medis dan Informasi Kesehatan yaitu keterampilan klasifikasi klinis, kodefikasi penyakit dan masalah kesehatan lainnya, serta prosedur klinis. Kasus *delivery* juga menjadi fokus bagi pemerintah yang tertuang dalam Rencana Strategis Kementerian Kesehatan (Kemenkes) terkait penurunan angka kematian ibu dan bayi. Pendokumentasian yang baik dan benar mengenai kasus *delivery* akan sangat berguna bagi RSUD Dr.Soekardjo Tasikmalaya dalam menentukan kebijakan pengobatan dan perawatan kasus *delivery*.

**Tujuan penelitian:** untuk mengetahui persentase akurasi kode diagnosis dan tindakan kasus *delivery* berdasarkan ICD-10, ICD-9-CM dan *SNOMED-CT* serta mengetahui faktor-faktor yang menyebabkan kode tidak akurat.

**Metodologi Penelitian:** Metode penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif.

**Hasil Penelitian:** Akurasi kode kasus *delivery* untuk cara persalinan sebagian besar tidak akurat 57, 6 % dan 46, 4% akurat. Akurasi kode tindakan *delivery* sebagian besar akurat 96, 5% dan tidak 3, 5% tidak akurat karena tindakan dan kode tidak ditulis pada rekam medis. Tidak akuratnya kode tersebut karena kesalahan dalam menentukan *terminology medis* kasus *delivery*, sehingga untuk semua cara persalinan partus spontan (*spontanrous vertex delivery*) di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soekardjo dikode dengan O80.8 (*Other single spontaneous delivery*) yang artinya persalinan spontan tunggal lainnya.

**Kesimpulan:** Akurasi kode ICD-10 pada kasus *delivery* di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soekardjo masih kurang baik untuk pengkodean cara persalinannya, karena masih terdapat kode lainnya pada acara persalinan khususnya partus spontan. Penyebab pemberian kode tidak akurat disebabkan karena ketidaktepatan koder dalam menentukan *terminology medis* dan pemilihan kode yang lebih spesifik, koder tidak melihat formulir lain sebagai informasi tambahan untuk mendukung penetapan kode diagnosis.

**Kata Kunci:** Ketidakkuratan, *Delivery*, ICD-10, ICD-9-CM, *SNOMED-CT*

**Daftar Pustaka:** 21 (2013-2022)

## DAFTAR ISI

Halaman

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>iv</b>
<b>UNGKAPAN TERIMAKASIH</b> .....	<b>viii</b>
<b>RIWAYAT HIDUP PENULIS</b> .....	<b>viii</b>
<b>PERSEMBAHAN</b> .....	<b>ix</b>
<b>MOTTO</b> .....	<b>xi</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>xii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xvii</b>
<b>BAB 1_PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian .....	7
<b>BAB II_TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>9</b>
A. Tinjauan Pustaka .....	9
B. Kerangka Teori.....	40
C. Kerangka Konsep .....	41
<b>BAB III_METODOLOGI PENELITIAN</b> .....	<b>42</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	42
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	42
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling .....	42
D. Variabel Penelitian .....	44
E. Definisi Operasional.....	44
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	45
G. Pengolahan Data.....	46

H. Analisis Data .....	47
I. Etika Penelitian .....	48
J. Jalannya Penelitian .....	49
K. Jadwal Penelitian .....	51
<b>BAB IV_HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>52</b>
A. Gambaran Umum Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Dr. Soekardjo .....	52
B. Hasil Penelitian .....	53
C. Pembahasan.....	58
<b>BAB V_SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>70</b>
A. Simpulan .....	70
B. Saran.....	71
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>73</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>75</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3 1 Definisi Operasional.....	44
Tabel 3 2 Jadwal Penelitian.....	51
Tabel 4 1 Akurasi Kode Diagnosis Cara Persalinan Kasus <i>Delivery</i> .....	54
Tabel 4 2 Akurasi Kode Tindakan Kasus <i>Delivery</i> .....	55

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Penelitian RSUD Dr. Soekardjo Tasikmalaya
- Lampiran 3 Pemberian Izin Penelitian dari RSUD Dr. Soekardjo Tasikmalaya
- Lampiran 4 Rekomendasi Ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 5 Standar Prosedur Operasional (SPO) Pemberian Kode Penyakit (Coding) RSUD Dr. Soekardjo Tasikmalaya
- Lampiran 6 Pedoman Observasi Akurasi Kode Diagnosis dan Tindakan pada Kasus Delivery dengan ICD-10, ICD-9-CM dan *SNOMED-CT* di RSUD Dr. Soekardjo Tasikmalaya
- Lampiran 7 Hasil Observasi Akurasi Kode Diagnosis dan Tindakan pada Kasus Delivery dengan ICD-10, ICD-9-CM dan *SNOMED-CT* di RSUD Dr. Soekardjo Tasikmalaya
- Lampiran 8 9 Tahap Pengkodean Cara Persalinan dan Tindakan Kasus *Delivey*
- Lampiran 9 Lembar Bimbingan KTI
- Lampiran 10 Surat Rekomendasi Sidang Karya Tulis Ilmia