



KARYA TULIS ILMIAH

**Tinjauan Keakuratan Kode
Diagnosis *Birth Asphyxia*
di RSUD 45 Kuningan
Tahun 2024**

HEGEL KEMAL KHARISMA MUHAMMAD

NIM: P2.06.37.1.22.011

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 Keakuratan Kode Diagnosis *Birth Asphyxia* di RSUD 45 Kuningan Tahun 2024

HEGEL KEMAL KHARISMA MUHAMMAD

NIM: P2.06.37.1.22.011

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

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

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Peneliti menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan KTI ini, sangatlah sulit bagi peneliti untuk dapat menyelesaikannya. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
2. Bapak Andi Suhenda, SKM., MPH, selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Ibu Elfi, SST., MPH, selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Ibu Bhakti Aryani, M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, serta masukan yang sangat berharga selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
5. Bapak Yanto Haryanto, S.Pd., S.Kp., M.Kes dan Ibu Fitria Dewi Rahmawati, MKM, selaku dosen penguji yang turut membimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
6. Bapak/ Ibu dosen beserta seluruh staf Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon yang telah membekali peneliti dengan ilmu dan pengalaman yang sangat berharga;
7. Kedua orang tua tercinta atas segala doa, dukungan, dan semangat yang tak henti-hentinya diberikan;
8. Ibu Atik Komala, A.Md, selaku kepala Instalasi Rekam Medis RSUD 45 Kuningan yang telah memberikan izin penelitian;

9. Seluruh petugas Instalasi Rekam Medis RSUD 45 Kuningan yang telah membantu selama proses pengumpulan data;
10. Teman kelas A, yang selalu memberikan dukungan, semangat, dan kerja sama yang sangat berarti sepanjang proses penyusunan;
11. Teman-teman RMIK angkatan 2022 yang telah memberikan dukungan, semangat, dan bantuan bagi kelancaran penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata, peneliti berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 2 Mei 2025

Penulis

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

HEGEI KEMAL KHARISMA MUHAMMAD

**Tinjauan Keakuratan Kode Diagnosis *Birth Asphyxia* di RSUD 45 Kuningan
Tahun 2024
56 Halaman, 5 Bab, 7 Tabel, 5 Lampiran**

ABSTRAK

Latar Belakang: *Birth Asphyxia* merupakan penyebab utama kematian neonatal di dunia, termasuk di Indonesia. Diagnosis yang akurat dan pengkodean yang tepat berdasarkan ICD-10 sangat penting untuk analisis epidemiologi dan pelayanan kesehatan. RSUD 45 Kuningan sebagai rumah sakit rujukan utama belum melakukan kajian mendalam mengenai keakuratan kode diagnosis *Birth Asphyxia*.

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan teknik total sampling terhadap 80 dokumen rekam medis pasien rawat inap kasus *Birth Asphyxia* di RSUD 45 Kuningan.

Hasil Penelitian: Proses kodefikasi di RSUD 45 Kuningan masih dilakukan secara manual pada unit rawat inap, sementara unit rawat jalan sudah menggunakan sistem elektronik. Dari 80 data rekam medis yang diteliti, 74 kode diagnosis (92,5%) akurat dan 6 kode diagnosis (7,5%) tidak akurat.

Simpulan: Proses pengkodean diagnosis kasus *Birth Asphyxia* di RSUD 45 Kuningan secara umum menunjukkan hasil yang baik. Dari 80 sampel dokumen rekam medis yang diteliti, sebanyak 74 dokumen (92,5%) dikategorikan akurat dan 6 dokumen (7,5%) tidak akurat.

Kata Kunci: Keakuratan kode diagnosis, *Birth Asphyxia*, rekam medis.

Daftar Pustaka: 35 [2016-2025]

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Medical Records and Health Information Study Program
Cirebon
2025*

HEGEL KEMAL KHARISMA MUHAMMAD

*Review of the Accuracy of Birth Asphyxia Diagnosis Codes at RSUD 45 Kuningan in 2024
56 Pages, 5 Chapter, 7 Tables, 5 Attachments*

ABSTRACT

Background: Birth Asphyxia is a leading cause of neonatal mortality worldwide, including in Indonesia. Accurate diagnosis and proper coding based on ICD-10 are crucial for epidemiological analysis and healthcare services. RSUD 45 Kuningan, as a primary referral hospital, has not yet conducted an in-depth study on the accuracy of Birth Asphyxia diagnosis codes.

Research Method: This study employed a descriptive quantitative method with a total sampling technique, analyzing 80 inpatient medical records of Birth Asphyxia cases at RSUD 45 Kuningan.

Research Results: The coding process at RSUD 45 Kuningan is still performed manually for inpatient services, while outpatient services have adopted an electronic system. Out of 80 medical records reviewed, 74 diagnosis codes (92.5%) were accurate, and 6 diagnosis codes (7.5%) were inaccurate.

Conclusion: The coding process for Birth Asphyxia diagnoses at RSUD 45 Kuningan generally shows good results. Of the 80 medical record samples analyzed, 74 records (92.5%) were categorized as accurate and 6 records (7.5%) as inaccurate.

Keyword: Accuracy of diagnosis codes, Birth Asphyxia, medical records.

Bibliography: 35 [2016-2025]

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINAL	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
UNGKAPAN TERIMA KASIH.....	iv
ABSTRAK.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
E. Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Tinjauan Pustaka.....	6
1. Rumah Sakit	6
2. Rekam Medis.....	6
3. Kompetensi Perekam Medis dan Informasi Kesehatan (PMIK).....	7
4. ICD-10.....	9
5. Pengkodean	10
6. Keakuratan.....	11
7. <i>Birth Asphyxia</i>	12
B. Kerangka Teori	17
C. Kerangka Konsep	18
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	19
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	19
B. Tempat dan Waktu Penelitian	19

1. Tempat Penelitian	19
2. Waktu Penelitian.....	19
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampel	19
1. Populasi Penelitian	19
2. Sampel dan Teknik Sample	19
D. Variabel Penelitian	20
E. Definisi Operasional	20
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	20
1. Instrumen Penelitian	20
2. Teknik Pengumpulan Data.....	21
G. Pengolahan Data	21
H. Analisis Data.....	22
I. Etika Penelitian.....	23
J. Keterbatasan Penelitian	23
K. Jalannya Penelitian	23
L. Jadwal Penelitian	24
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	25
A. Gambaran Umum RSUD 45 Kuningan	25
1. Sejarah RSUD 45 Kuningan.....	25
2. Visi dan Misi RSUD 45 Kuningan	26
B. Hasil Penelitian.....	27
1. Gambaran Pelaksanaan Kodefikasi Penyakit Di RSUD 45 Kuningan	27
2. Persentase Keakuratan Kode Diagnosis <i>Birth Asphyxia</i> di RSUD 45 Kuningan	29
C. Pembahasan	31
1. Gambaran Pelaksanaan Kodefikasi Penyakit di RSUD 45 Kuningan	31
2. Persentase Keakuratan Kode Diagnosis <i>Birth Asphyxia</i> di RSUD 45 Kuningan	33
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	41
A. Kesimpulan.....	41
B. Saran.....	41
DAFTAR PUSTAKA	43
LAMPIRAN.....	46

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	4
Tabel 2. 1 Skala Penilaian <i>Apgar Score</i>	13
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	20
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	24
Tabel 4. 1 Daftar Kode Diagnosis dari 80 Data Sampel	29
Tabel 4. 2 Keakuratan Kode Diagnosis <i>Birth Asphyxia</i>	30
Tabel 4. 3 Rincian Penyebab Ketidakakuratan Diagnosis <i>Birth Asphyxia</i>	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kodefikasi <i>Birth Asphyxia</i>	17
Gambar 2. 2 Kerangka Teori.....	17
Gambar 2. 3 Kerangka Konsep	18

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Balasan Izin Penelitian di RSUD 45 Kuningan	47
Lampiran 2 SPO Kodefikasi Diagnosa Penyakit di RSUD 45 Kuningan.....	48
Lampiran 3 Lembar Ceklis Observasi Keakuratan Kode Diagnosis <i>Birth Asphyxia</i>	50
Lampiran 4 Lembar Abstraksi Koding Temuan Ketidakakuratan Kode Diagnosis <i>Birth Asphyxia</i>	55
Lampiran 5 Lembar Bimbingan	56

DAFTAR SINGKATAN

BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
DPJP	: Dokter Penanggung Jawab Pelayanan
EEG	: <i>Electroencephalography</i>
ICD-9-CM	: <i>International Classification of Diseases, 9th Revision, Clinical Modification</i>
ICD-10	: <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problem Tenth Revisions</i>
INA-CBGs	: <i>Indonesia Case Base Groups</i>
PMIK	: Perekam Medis dan Informasi Kesehatan
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SIMRS	: Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit
SPO	: Standar Prosedur Operasional