



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**ANALISIS KETERSEDIAAN DATA KLINIS KASUS
ASPHYXIA UNTUK MENUNJANG PENGKODINGAN
SNOMED-CT DI RUMAH SAKIT DR. SOEKARDJO KOTA
TASIKMALAYA**

RIO RAJENDRA

P2.06.37.0.22.030

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
PRODI D III REKAM MEDIS DAN INFORMASI
KESEHATAN TASIKMALAYA
2025**



HALAMAN JUDUL

**ANALISIS KETERSEDIAAN DATA KLINIS KASUS *ASPHYXIA*
UNTUK MENUNJANG PENGKODINGAN SNOMED-CT DI RSUD DR.
SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



RIO RAJENDRA

P2.06.37.0.22.030

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PRODI D III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
TASIKMALAYA**

2025

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis ilmiah (KTI) ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Rio Rajendra

NIM : P2.06.37.0.22.030

Tanggal : 02 Mei 2025

Tanda Tangan :



HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH
ANALISIS KETERSEDIAAN DATA KLINIS KASUS *ASPHYXIA* UNTUK
MENUNJANG PENGKODINGAN SNOMED-CT DI RSUD DR.
SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA

Diajukan oleh :

RIO RAJENDRA

P2.06.37.0.22.030

Telah disetujui pada tanggal :

02 Mei 2025

Pembimbing Utama



Ida Wahyuni, SKM, MHPM
NIP. 198708022010122003

Mengetahui,
Ketua Program Studi



Andi Suhenda, SKM, MPH
NIP. 197509061998031001

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

ANALISIS KETERSEDIAAN DATA KLINIS KASUS *ASPHYXIA* UNTUK MENUNJANG PENGKODINGAN SNOMED-CT DI RSUD DR. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA

Dipersiapkan dan disusun oleh :

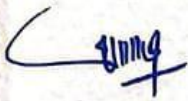
RIO RAJENDRA

P2.06.37.0.22.030

Telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji :

30 April 2025

Ketua Penguji



Ida Wahyuni, SKM, MHPM

NIP. 198708022010122003

Penguji I



Andi Suhenda, SKM, MPH

NIP. 197509061998031001

Penguji II



Ulfah Fauziah, SST. RMIK, M.MKes

NIP. 91991219201507201

Mengetahui,

Ketua Program Studi / Ketua Jurusan



Andi Suhenda, SKM, MPH

NIP. 197509061998031001

PERNYATAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademik Jurusan Perkam dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rio Rajendra

NIM : P2.06.37.0.22.030

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Hak Bebas Royalti Non eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya berjudul :

ANALISIS KETERSEDIAAN DATA KLINIS KASUS *ASPHYXIA* UNTUK MENUNJANG PENGKODINGAN SNOMED-CT DI RUMAH SAKIT DR. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya berhak, menyimpan, mengalih/media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta untuk kepentingan akademis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : *Tasikmalaya*

Pada tanggal : *02 Mei 2025*

Yang Menyatakan



Rio Rajendra

NIM. P2.06.37.0.22.030

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini sebagai salah satu syarat mendapatkan gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penyusunan KTI ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
2. Andi Suhenda, SKM, MPH selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Ida Wahyuni, SKM, MHPM selaku pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
4. Seluruh Dosen dan Staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
5. Orang tua dan keluarga yang telah mendoakan serta memberi dukungan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini; dan
6. Teman-teman yang telah mendukung dan membantu saya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

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

Tasikmalaya, Juni 2025

Penulis

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan kepada:

1. Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya penulisan Karya Tulis Ilmiah dapat berjalan dan diselesaikan dengan lancar dan tepat waktu;
2. Pintu surgaku ibu Dede Gantini terimakasih atas segala pengorbanan dan kasih sayang tulus yang telah diberikan kepada penulis sehingga penulis bisa sampai di tahap penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
3. Ibu Ida Wahyuni, SKM, MHPM selaku dosen pembimbing saya, yang dengan sabar membimbing, memberikan arahan, serta mendukung dengan penuh kesabaran dan ketulusan. Terima kasih atas segala ilmu, waktu, dan perhatian yang telah Ibu berikan;
4. Teman-teman Angkatan 13 yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dan untuk diri saya sendiri, sebagai bentuk penghargaan atas usaha, kerja keras, dan tidak menyerah meski sering kali ingin berhenti. Terima kasih telah bertahan meski di tengah rasa lelah, tetap melangkah meski dihadapkan pada berbagai rintangan dan terus percaya bahwa mimpi ini layak diperjuangkan.

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

**ANALISIS KETERSEDIAAN DATA KLINIS KASUS ASPHYXIA UNTUK
MENUNJANG PENGKODINGAN SNOMED-CT DI RSUD DR. SOEKARDJO
KOTA TASIKMALAYA**

34 Halaman, V BAB, 9 Gambar, 7 Tabel, 6 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Pelayanan kesehatan yang berkualitas, termasuk manajemen rekam medis elektronik (EMR), merupakan prioritas dalam meningkatkan kualitas pelayanan rumah sakit di Indonesia. Penerapan standar pengkodean medis seperti SNOMED-CT diperlukan untuk mendukung dokumentasi klinis yang akurat. Kasus *Asphyxia* neonatorum, penyebab utama kematian bayi baru lahir, membutuhkan data klinis yang lengkap untuk penanganan yang tepat. Oleh karena itu, penelitian ini berfokus pada analisis ketersediaan data klinis kasus *asphyxia* di RSUD Dr. Soekardjo Tasikmalaya, memberikan rekomendasi untuk meningkatkan kualitas RME dan mendukung pengembangan sistem informasi kesehatan berbasis data.

Metode Penelitian : Jenis penelitian ini kuantitatif dengan desain deskriptif. Populasi yang diteliti terdiri 629 rekam medis di RSUD dr. Soekardjo kota Tasikmalaya tahun 2024. Sampel di ambil menggunakan rumus Slovin, dengan total 86 sampel rekam medis.

Hasil Penelitian : Dari 86 dokumen rekam medis kasus *Asphyxia*, pemeriksaan fisik tersedia 100%, catatan dokter 50%, dan pemeriksaan laboratorium 87,2%. Sebanyak 44,20% dokumen tergolong lengkap, sisanya tidak lengkap. Pemetaan ke SNOMED-CT menunjukkan mayoritas diagnosis menggunakan kode *Mild birth asphyxia* (413654009) sebanyak 80 kasus, diikuti oleh dua kode lainnya dengan frekuensi lebih rendah.

Kesimpulan : Ketersediaan data klinis pada kasus *Asphyxia* di RSUD Dr. Soekardjo masih belum sepenuhnya lengkap, khususnya pada catatan dokter. Hal ini berdampak pada variasi dalam pemilihan kode SNOMED-CT. Oleh karena itu, kelengkapan dokumentasi data klinis, terutama skor APGAR dan deskripsi klinis, sangat penting untuk menunjang pengkodean diagnosis yang akurat menggunakan SNOMED-CT.

Kata Kunci : *Asphyxia*, Data Klinis, Snomed – CT

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

**ANALYSIS OF THE AVAILABILITY OF CLINICAL DATA ON ASPHYXIA CASES TO
SUPPORT SNOMED-CT CODING AT DR. SOEKARDJO HOSPITAL, TASIKMALAYA CITY**

34 Pages, V Chapters, 9 Figures, 7 Tables, 6 Attachment

ABSTRACT

Background: Quality healthcare services, including electronic medical record management (EMR), are a priority in improving the quality of hospital services in Indonesia. The implementation of medical coding standards such as SNOMED-CT is needed to support accurate clinical documentation. Asphyxia neonatorum cases, the leading cause of neonatal death, require complete clinical data for proper treatment. Therefore, this study focuses on the analysis of the availability of clinical data on asphyxia cases at Dr. Soekardjo Tasikmalaya Regional Hospital, providing recommendations for improving the quality of EMR and supporting the development of a data-based health information system.

Research Methods: This type of research is quantitative with a descriptive design. The population studied consisted of 629 medical records at Dr. Soekardjo Regional Hospital, Tasikmalaya City in 2024. The sample was taken using the Slovin formula, with a total of 86 medical record samples.

Research Results: Of the 86 medical record documents for Asphyxia cases, 100% were available in physical examinations, 50% in doctor's notes, and 87.2% in laboratory examinations. A total of 44.20% of the documents were complete, the rest were incomplete. Mapping to SNOMED-CT shows the majority of diagnoses using the Mild birth asphyxia code (413654009) as many as 80 cases, followed by two other codes with lower frequencies.

Conclusion: The availability of clinical data on Asphyxia cases at Dr. Soekardjo Hospital is still incomplete, especially in doctor's notes. This has an impact on variations in the selection of SNOMED-CT codes. Therefore, completeness of clinical data documentation, especially APGAR scores and clinical descriptions, is very important to support accurate diagnosis coding using SNOMED-CT.

Keywords: Asphyxia, Clinical Data, Snomed – CT

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	viii
UNGKAPAN TERIMA KASIH.....	ix
ABSTRAK.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II.....	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Tinjauan Pustaka.....	6
B. Kerangka Teori.....	20
C. Kerangka Konsep	21
BAB III.....	15
METODOLOGI PENELITIAN	15
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	15
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	15
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling.....	15
D. Variabel Penelitian	17
E. Definisi Operasional	17

F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	18
G. Pengolahan Data	19
H. Analisis Data	20
I. Etika Penelitian.....	20
J. Jalannya Penelitian	21
K. Jadwal Penelitian	21
BAB IV	23
HASIL DAN PEMBAHASAN	23
A. Gambaran Umum Rumah Sakit.....	23
B. Hasil Penelitian.....	24
C. Pembahasan.....	27
BAB V.....	36
KESIMPULAN DAN SARAN	36
A. Kesimpulan	36
B. Saran	37
DAFTAR PUSTAKA	25
LAMPIRAN	29

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Concept Model SNOMED-CT 1</i>	13
Gambar 2. 2 <i>Level Concept 1</i>	14
Gambar 2. 3 <i>Defined Concept Diagram</i>	14
Gambar 2. 4 <i>Primitive Concept Diagram</i>	14
Gambar 2. 5 <i>Identifiers</i> versi pendek	15
Gambar 2. 6 <i>Identifier</i> versi panjang.....	15
Gambar 2. 7 <i>Component Concept Hirarki dan Tipe Data SNOMED-CT</i>	16
Gambar 2. 8 <i>Kerangka Teori</i>	21
Gambar 2. 9 <i>Kerangka Konsep</i>	21

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2. 1 Skor APGAR.....	10
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	17
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian	21
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Hasil Data Klinis.....	25
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Pemeriksaan Laboratorium.....	26
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Kode SNOMED-CT.....	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul Proposal KTI

Lampiran 2 Studi Pendahuluan

Lampiran 3 Lembar Observasi

Lampiran 4 Rekomendasi Ujian Proposal Karya Tulis

Lampiran 5 Abstraksi Kasus

Lampiran 6 Langkah-langkah Pengkodingan SNOMED-CT

Lampiran 7 Hasil Observasi