

**KONSISTENSI PENETAPAN KODE DIAGNOSIS PASIEN PADA  
KASUS PERSALINAN BERDASARKAN ICD-10  
DI RS JUANDA KUNINGAN TAHUN 2021**

**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**



**SILVIA ARIDI**

**P2.06.37.1.20.080**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
CIREBON  
2023**

**KONSISTENSI PENETAPAN KODE DIAGNOSIS PASIEN PADA  
KASUS PERSALINAN BERDASARKAN ICD-10  
DI RS JUANDA KUNINGAN TAHUN 2021**

**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan  
Pendidikan D III Program Studi Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan



**SILVIA ARIDI**

**P2.06.37.1.20.080**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
CIREBON  
2023**

## **UNGKAPAN TERIMA KASIH**

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

1. dr. H. Zaenal Arifin MH.Kes, selaku Direktur RS Juanda Kuningan yang telah memberikan izin penelitian;
2. Hj. Ani Radiati R, S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes, selaku Ketua Jurusan RMIK Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Ririn Nuronyah S.Pd, selaku Kepala Subbagian SDM dan diklat RS Juanda Kuningan;
6. Halwa Nazela, AMd. Kes, selaku Kepala Instalasi Rekam Medis RS Juanda Kuningan dan Dewi Apriani, A.Md. Kes, selaku Penanggung Jawab Rekam Medis RS Juanda Kuningan yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
7. Nita Budiyanti, AMd. RMIK, SKM, MH(Kes), selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini;

8. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral;
9. Sahabat saya dari SMA, Allyca Kirana Azzahra yang telah meluangkan waktunya untuk mendengarkan keluh kesah saya, meyakinkan saya dan memberikan dukungan serta semangat kepada saya dalam proses pengerjaan karya tulis ilmiah ini;
10. Devina Berliana Putri selaku teman seperbimbingan yang telah membantu saya selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini;
11. Sahabat-sahabat saya dari SMA, Allyca Kirana Azzahra, Alia Awaliyah, Aldi Susanto, Windy Fuji Lestari, Desi Fitriani, Fadilla Al-Zohar dan Tiara Az-Zahra Choerunisa yang telah memberikan banyak dukungan serta semangat dalam pengerjaan karya tulis ilmiah ini;
12. Sahabat-sahabat saya dari MTs, Alia Awaliyah, Rani Sabilia, Dea Paramita dan Tika Siti Nur Fauziah yang telah memberikan banyak dukungan serta semangat dalam pengerjaan karya tulis ilmiah ini;
13. Teman-teman kuliah saya, Devina Berliana Putri, Hadianti Sela Hayati Putri Fansuri, Awenda Nazwa Dwi Sepa dan Rizki Salsabila Amalia yang telah membantu saya selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini serta memberikan banyak dukungan dan semangat dalam pengerjaan karya tulis ilmiah ini; dan
14. Rekan-rekan Mahasiswa Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon, khususnya Mahasiswa Prodi D-III RMIK.

Akhir kata, penulis 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, 26 Desember 2022

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia**  
**Politeknik Kesehatan Tasikmalaya**  
**Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**Tasikmalaya**  
**2023**

**SILVIA ARIDI**

**KONSISTENSI PENETAPAN KODE DIAGNOSIS PASIEN PADA KASUS  
PERSALINAN BERDASARKAN ICD-10 DI RS JUANDA KUNINGAN  
TAHUN 2021**

65 Hal, V Bab, 5 Tabel, 3 Gambar, 9 Lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Pelayanan obstetri merupakan pelayanan khusus yang berhubungan dengan kelahiran bayi, termasuk didalamnya proses sebelum, selama, dan pasca seorang wanita melahirkan. Pada ICD-10 chapter XV kode persalinan terdiri dari tiga kategori yaitu *Complication of delivery* (O00-O99), *Metode of delivery* (O80.0-O84.9) dan *Outcome of Delivery* (Z37.0-Z37.9). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui penetapan kode diagnosis pasien pada kasus persalinan (penyulit ibu, metode of delivery dan outcome of delivery) serta mengetahui konsistensi kode diagnosis pasien pada kasus persalinan yang ada di RS Juanda Kuningan tahun 2021.

**Metode Penelitian :** Jenis penelitian menggunakan Deskriptif Kuantitatif, jumlah populasi sebanyak 1998 dengan sampel yang didapat sebanyak 333 dokumen rekam medis.

**Hasil Penelitian :** Hasil penelitian pada konsistensi penetapan kode diagnosis pasien pada kasus persalinan yaitu untuk penetapan kode diagnosis pasien pada kasus persalinan di RS Juanda Kuningan tahun 2021 untuk pelaksanaan kode metode of delivery sudah 100% terisi dan pelaksanaan kode penyulit ibu serta outcome of delivery belum memenuhi 100% terisi dari 3 kategori kode persalinan. serta presentasi kode diagnosis yang konsisten ada 9 dokumen rekam medis (2,7%) dan presentase kode yang tidak konsisten ada 324 dokumen rekam medis (97,3%). Dari hasil ketidakkonsistenan kode diagnosis tersebut, bahwa petugas rekam medis hanya mengkode penyulit ibu dan metode of delivery sedangkan untuk outcome of delivery-nya masih jarang dikode. Untuk kode outcome of delivery-nya hanya tercantum kode Z37 saja tidak spesifik di poin berapa.

**Kata Kunci :** ICD-10, Penetapan Kode, Konsistensi, Kasus Persalinan  
**Daftar Pustaka:** 22 (2016-2022)

**Ministry of Health Indonesian Republic  
Health Polytechnic of Tasikmalaya  
Study Program of Medical Record and Health Information  
2023**

**SILVIA ARIDI**

**CONSISTENCY OF DETERMINING PATIENT DIAGNOSIS CODES IN  
DELIVERY CASES BASED ON ICD-10 AT JUANDA KUNINGAN  
HOSPITAL IN 2021**

65 pages, V chapters, 5 table, 3 images, 9 enclosures

**ABSTRACT**

**Background :** Obstetric services are special services related to the birth of a baby, including the process before, during and after a woman gives birth. In ICD-10 chapter XV the delivery code consists of three categories, namely Complication of delivery (O00-O99), Method of delivery (O80.0-O84.9) and Outcome of Delivery (Z37.0-Z37.9). The purpose of this study was to determine the determination of the patient's diagnosis code in delivery cases (maternal complications, method of delivery and outcome of delivery) and to determine the consistency of the patient's diagnosis code in delivery cases at Juanda Kuningan Hospital in 2021.

**Reseach Metodhs :** This type of research uses a quantitative descriptive method. the total population is 1998 with a sample obtained of 333 medical record documents.

**Reseach Result :** The results of the study on the consistency of determining the patient's diagnosis code in labor cases, namely for determining the patient's diagnosis code in labor cases at Juanda Kuningan Hospital in 2021 for the implementation of the method of delivery code, it has been 100% filled in and the implementation of the maternal complication code and the outcome of delivery has not fulfilled 100% filled in from 3 categories of labor codes. as well as the presentation of consistent diagnosis codes there are 9 medical record documents (2.7%) and the percentage of inconsistent codes there are 324 medical record documents (97.3%). From the results of the inconsistency of the diagnosis code, that medical record officers only code maternal complication and method of delivery while the outcome of delivery is still rarely coded. For the outcome of delivery code, only the Z37 code is listed, not specifically at what point.

**Keyword :** ICD-10, code setting, consistency, childbirth case

**Bibliography :** 22 (2016-2022)

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>UNGKAPAN TERIMAKASIH .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
E. Keaslian Penelitian.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>10</b>
A. Tinjauan Teoritis .....	10
1. Rumah Sakit .....	10
2. Rekam Medis.....	10
3. ICD-10.....	11
4. Kodefikasi .....	12
5. Diagnosis .....	20
6. Pasien Persalinan.....	22
7. Konsistensi Diagnosis .....	23
B. Kerangka Teori.....	27

C. Kerangka Konsep .....	28
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>29</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian .....	29
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	29
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling.....	29
D. Variabel Penelitian .....	31
E. Definisi Operasional.....	31
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	34
G. Pengolahan Data.....	35
H. Rencana Analisis Data .....	36
I. Etika Penelitian .....	36
J. Keterbatasan Penelitian.....	36
K. Jalannya Penelitian.....	37
L. Jadwal Penelitian.....	38
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>39</b>
A. Gambaran Umum Rumah Sakit Juanda Kuningan .....	39
B. Hasil Penelitian .....	42
C. Pembahasan.....	47
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>61</b>
A. Kesimpulan .....	61
B. Saran.....	61
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>63</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>60</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1 Penelitian Terdahulu .....	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	31
Tabel 4.1 Keterisian Kode Diagnosis Pasien Pada Formulir .....	44
Tabel 4.2 Konsistensi Kode Diagnosis Pada Kasus Persalinan .....	45
Tabel 4.3 Temuan Ketidakkonsistenan Penetapan Kode Pada Kasus Persalinan.....	46

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	27
Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....	28
Gambar 3.1 Jadwal Penelitian.....	38

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 2. Surat Balasan Penelitian
- Lampiran 3. Rincian Biaya Sewa Lahan Penelitian
- Lampiran 4. Lembar *Checklist* Kode Diagnosis Pada Kasus Persalinan
- Lampiran 5. Lembar *Checklist* Tingkat Konsistensi Kode Diagnosis Kasus Persalinan
- Lampiran 6. Lembar Abstraksi Koding Temuan Ketidakkonsistenan Penetapan Kode Pada Kasus Persalinan
- Lampiran 7. Lembar Format Bimbingan
- Lampiran 8. Lembar Formulir CPPT (Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi)
- Lampiran 9. Pembuatan Lembar SOP Pemberian Kode Penyakit dan Tindakan (Coding) Pada Kasus Persalinan di RS Juanda Kuningan Dari Peneliti

## **DAFTAR SINGKATAN**

AMP	=	Audit Maternal Perinatal
ANC	=	<i>Antenatal Care</i>
BOH	=	<i>Bad Obstetric History</i>
BSC	=	Bekas <i>Sectio Caesarea</i>
BUK	=	Bina Upaya Kesehatan
CHF	=	<i>Congenital Heart Failure</i>
CPD	=	<i>Cephalopelvic Disproportion</i>
CTG	=	<i>Cardiotocography</i>
DKP	=	Disproporsi Kepala Panggul
DPJP	=	Dokter Penanggung Jawab Pasien
HAP	=	<i>Hemoragia Antepartum</i>
HBsAG	=	<i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HIV	=	<i>Human Immunodeficiencyvirus</i>
HPP	=	<i>Hemorrhagic Postpartum</i>
HT Gestasional	=	Hipertensi Gestasional
ICD	=	<i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problem Tenth Revision</i>
INA-CBG	=	<i>Indonesian Case Base Groups</i>
IUGR	=	<i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
KEPMENKES RI	=	Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia
KPD	=	Ketuban Pecah Dini
Letsu	=	Letak Sungsang
Letlin	=	Letak Lintang
LTP	=	Lilitan Tali Pusat
MOW	=	Metode Operasi Wanita

ODS <i>High Miopi</i>	=	<i>Oftalmicus Dextra Sinistra High Miopi</i>
PEB	=	Preeklampsia Berat
PERMENKES RI	=	Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia
PJT	=	Pertumbuhan Janin Melambat
PLR	=	Plasenta Previa
PPI	=	<i>Partus Prematurus Iminens</i>
Presbo	=	Presensi Bokong
PSA	=	<i>Prostate Specific Antigen</i>
Resti	=	Resiko Tinggi
RMIK	=	Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
RS	=	Rumah Sakit
RSUD	=	Rumah Sakit Umum Daerah
SC	=	<i>Sectio Caesar</i>
SCTP	=	<i>Sectio Caesarea Transperitonealis Profunda</i>
WHO	=	<i>World Health Organization</i>