

SKRIPSI

HUBUNGAN KETEPATAN PENULISAN DIAGNOSIS DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS KASUS PERSALINAN PADA PASIEN RAWAT INAP DI RS PANTI WALUYA SAWAHAN MALANG



Oleh :

Maria Ophivania Dwi Putri

NIM. 31220006

**PRODI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG**

2026

SKRIPSI

HUBUNGAN KETEPATAN PENULISAN DIAGNOSIS DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS KASUS PERSALINAN PADA PASIEN RAWAT INAP DI RS PANTI WALUYA SAWAHAN MALANG



Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Terapan
Manajemen Informasi Kesehatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Panti Waluya Malang

Oleh :

Maria Ophivania Dwi Putri

NIM. 31220006

**PRODI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG**

2026

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Maria Ophivania Dwi Putri
NIM : 31220006
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Menyatakan bahwa skripsi yang berjudul **“HUBUNGAN KETEPATAN PENULISAN DIAGNOSIS DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS KASUS PERSALINAN PADA PASIEN RAWAT INAP DI RS PANTI WALUYA SAWAHAN MALANG”** adalah bukan karya tulis milik orang lain baik sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang disebutkan sumbernya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti atau dibuktikan skripsi ini merupakan hasil karya orang lain, maka saya akan menerima konsekuensi untuk pembatalan gelar dan ijazah yang saya terima.

Malang, 13 Juli 2026

Yang membuat pernyataan,



Maria Ophivania Dwi Putri

NIM.31220006

HALAMAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN KETEPATAN PENULISAN DIAGNOSIS DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS KASUS PERSALINAN PADA PASIEN RAWAT INAP DI RS PANTI WALUYA SAWAHAN MALANG

Telah disetujui untuk diajukan pada seminar hasil penelitian
sebagai persyaratan melakukan skripsi

Oleh:

Maria Ophivania Dwi Putri

NIM. 31220006

Disetujui pada tanggal: 22 Juni 2026

Dosen Pembimbing I



Wisodhanie Widi A, S.KM., M.Kes

NIDN.0706117803

Dosen Pembimbing II



Bhre Diansyah Dinda K, S.Tr., M.K.M

NIDN.0726029801

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

HUBUNGAN KETEPATAN PENULISAN DIAGNOSIS DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS KASUS PERSALINAN PADA PASIEIN RAWAT INAP DI RS PANTI WALUYA SAWAHAN MALANG

Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Mendapatkan Gelar Sarjana Terapan
Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan (S.Tr.RMIK)

Pada Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Sekolah
Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh:

Maria Ophivania Dwi Putri

31220006

Telah diuji pada

Hari, Tanggal : 26 Juni 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua Penguji : Nama : Nita Dwi Nur Aini, S.ST., M.Kes

NIDN : 0710069601

Penguji 2 : Nama : Endang Krisnawati, S.Stat., M.Stat

NUPTK : 2247776677230153

Penguji 3 : Nama : Wisoedhanie Widi A., S.KM., M.Kes

NIDN : 0706117803

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu
Kesehatan Panti Waluya Malang,

Widi A., S.Kep., Ns., M.Biomed
NIDN.0707106702

Ketua Prodi Sarjana Terapan
Manajemen Informasi Kesehatan,

Wisoedhanie Widi A., S.KM., M.Kes
NIDN. 0706117803

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Maria Ophivania Dwi Putri

NIM : 31220006

Tempat/Tanggal Lahir : Paka, 14 September 2004

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Katolik

Kewarganegaraan : Indonesia

Alamat : Paka, RT 008 RW 004 Desa Sita, Kec. Rana
Mese, Kabupaten Manggarai Timur, Provinsi
Nusa Tenggara Timur

Nomor Telepon : 081238811293

ABSTRAK

Ketepatan penulisan diagnosis merupakan bagian penting dalam dokumentasi klinis karena menjadi dasar bagi petugas rekam medis dalam melakukan pengkodean diagnosis menggunakan standar internasional yang berlaku di Indonesia yaitu ICD-10. Penulisan diagnosis yang tidak lengkap, tidak jelas, menggunakan singkatan yang tidak baku, tidak sesuai dengan standar terminologi medis, serta tidak sesuai dengan kondisi klinis pasien dapat menyebabkan ketidakakuratan kode diagnosis. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara ketepatan penulisan diagnosis dengan keakuratan kode diagnosis kasus persalinan pada pasien rawat inap di RS Panti Waluya Sawahan Malang. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain *cross-sectional*. Populasi penelitian adalah seluruh rekam medis pasien rawat inap kasus persalinan periode Januari–Desember 2025 sebanyak 80 berkas. Sampel penelitian sebanyak 79 berkas rekam medis yang telah dilakukan pengkodean diagnosis dengan teknik total sampling. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi menggunakan lembar *checklist* dan dianalisis menggunakan uji *Chi-Square*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa ketepatan penulisan diagnosis dengan kategori tepat sebanyak 42 (53,2%) dan tidak tepat sebanyak 37 (46,8%). Keakuratan kode diagnosis dengan kategori akurat sebanyak 12 (15,2%) dan tidak akurat sebanyak 67 (84,8%). Hasil Uji *Chi-Square* diperoleh nilai *p-value* sebesar 0,023 (*p-value* < 0,05). Sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara ketepatan penulisan diagnosis dengan keakuratan kode diagnosis kasus persalinan pada pasien rawat inap di RS Panti Waluya Sawahan Malang.

Kata kunci: ketepatan, keakuratan, persalinan, ICD-10, rekam medis.

Abstract

The accuracy of diagnosis documentation is an essential component of clinical documentation because it serves as the basis for medical record officers to assign diagnosis codes using the International Classification of Diseases, Tenth Revision (ICD-10), the international coding standard implemented in Indonesia. Incomplete, unclear, non-standard abbreviated diagnoses, diagnoses that do not conform to standard medical terminology, or diagnoses that are inconsistent with the patient's clinical condition may result in inaccurate diagnosis coding. This study aimed to analyze the relationship between the accuracy of diagnosis documentation and the accuracy of diagnosis coding for inpatient delivery cases at Panti Waluya Sawahan Hospital, Malang. This study employed a quantitative approach with a cross-sectional design. The study population consisted of all inpatient medical records of delivery cases from January to December 2025, totaling 80 medical records. The sample comprised 79 medical records that had undergone diagnosis coding, selected using the total sampling technique. Data were collected through observation using a checklist and analyzed using the Chi-Square test. The results showed that 42 (53.2%) diagnoses were documented accurately, while 37 (46.8%) were documented inaccurately. Regarding diagnosis coding accuracy, 12 (15.2%) records were coded accurately, whereas 67 (84.8%) were coded inaccurately. The Chi-Square test yielded a p-value of 0.023 ($p\text{-value} < 0.05$). It can therefore be concluded that there is a statistically significant relationship between the accuracy of diagnosis documentation and the accuracy of diagnosis coding for inpatient delivery cases at Panti Waluya Sawahan Hospital, Malang.

Keywords: *correctness, accuracy, delivery, ICD-10, medical records.*

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas Rahmat dan penyertaannya, penulis dapat menyelesaikan Skripsi dengan Judul **“Hubungan Ketepatan Penulisan Diagnosis dengan Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Persalinan Pada Pasien Rawat Inap di RS Panti Waluya Sawahan Malang”**.

Adapun tujuan penyusunan Skripsi ini sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan pada Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang. Penyusunan Skripsi ini tentunya mengalami beberapa hambatan dan kesulitan. Tetapi karena bimbingan, bantuan, dan arahan dari berbagai pihak, penulis dapat menyelesaikannya.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis telah mendapat banyak bimbingan, dukungan serta bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Wibowo S.Kep., Ns., M.Biomed selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang
2. dr. Lisa Setiawati, MMRS., C.M.C selaku Direktur Rumah Sakit Panti Waluya Sawahan Malang
3. Ibu Wisloedhanie Widi A. S.KM., M.Kes selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan sekaligus selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan, bimbingan, saran, dan motivasi selama proses penyusunan skripsi sehingga dapat terselesaikan.
4. Bapak Bhre Diansyah Dinda K, S.Tr.Kes., M.K.M, selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan arahan, bimbingan, saran, dan motivasi selama proses penyusunan skripsi sehingga dapat terselesaikan.
5. Seluruh dosen dan staf di Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang.
6. Kedua orang tua tercinta, Bapak Petrus Kristologus Jemagun dan Ibu Ruwanti, yang selalu memberikan doa, kasih sayang, dukungan moral maupun material, serta menjadi sumber kekuatan bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Kakak dan adik tersayang, kak Christi dan Dani, yang selalu memberikan doa, dukungan, dan semangat kepada penulis.

8. Sahabat dan teman-teman yang telah memberikan semangat, bantuan, dan dukungan selama proses penyusunan skripsi.
9. Seluruh teman-teman Manajemen Informasi Kesehatan Angkatan 2022 yang telah berperan dalam proses pembelajaran mulai awal perkuliahan hingga tugas akhir.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan dan jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan dalam skripsi ini.

Malang, 24 Juni 2026



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Bagi Rumah Sakit.....	5
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	5
1.4.3 Bagi Mahasiswa	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Rumah Sakit	6
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit.....	6
2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit.....	6

2.2	Rekam Medis.....	7
2.2.1	Pengertian Rekam Medis	7
2.2.2	Tujuan dan Kegunaan Rekam Medis	7
2.2.3	Isi Rekam Medis.....	9
2.3	Diagnosis.....	10
2.3.1	Pengertian Diagnosis.....	10
2.3.2	Macam Diagnosis	10
2.3.3	Tata cara Penulisan Diagnosis.....	10
2.4	<i>Coding</i>	11
2.5	Konsep ICD-10	12
2.5.1	Pengertian ICD-10.....	12
2.5.2	Struktur ICD-10.....	12
2.5.3	Spesifikasi Kode Persalinan Berdasarkan ICD-10.....	14
2.5.4	Aturan Khusus Kode Persalinan	15
2.6	Konsep Persalinan	15
2.6.1	Pengertian Persalinan	15
2.6.2	Jenis Persalinan	16
2.7	Ketepatan Penulisan Diagnosis	16
2.8	Keakuratan Kodefikasi	17
2.9	Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	18
2.9.1	Kerangka Teori.....	18
2.9.2	Kerangka Konsep	18
2.10	Penelitian Terdahulu	19
2.11	Hipotesis Penelitian.....	21
BAB III	METODOLOGI PENELITIAN	22
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	22

3.2	Tempat dan Waktu Penelitian	22
3.2.1	Tempat Penelitian	22
3.2.2	Waktu Penelitian	22
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian	22
3.3.1	Populasi	22
3.3.2	Sampel	23
3.4	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	23
3.4.1	Variabel Penelitian	23
3.4.2	Definisi Operasional	24
3.5	Instrumen Penelitian	25
3.6	Metode Pengumpulan Data	26
3.7	Metode penyajian dan Analisis Data	27
3.7.1	Metode Penyajian Data	27
3.7.2	Analisis Data	27
3.8	Etika Penelitian	28
3.9	Alur penelitian	30
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	31
4.1	Gambaran Umum Lahan Penelitian	31
4.2	Hasil Penelitian	33
4.2.1	Ketepatan Penulisan Diagnosis Kasus Persalinan	33
4.2.2	Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Persalinan	33
4.2.3	Hasil Tabulasi Silang Hubungan Ketepatan Penulisan Diagnosis dengan Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Persalinan	34
4.3	Pembahasan	35
4.3.1	Ketepatan Penulisan Diagnosis Kasus Persalinan	35
4.3.2	Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Persalinan	37

4.3.3 Hubungan Ketepatan Penulisan Diagnosis dengan Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Persalinan	41
BAB V PENUTUP	44
5.1 Kesimpulan.....	44
5.2 Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA.....	46
LAMPIRAN.....	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	18
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	18
Gambar 3.1 Alur Penelitian.....	30

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terdahulu.....	19
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	24
Tabel 4.1 Ketepatan Penulisan Diagnosis Kasus Persalinan.....	33
Tabel 4.2 Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Persalinan	33
Tabel 4.3 Hubungan Ketepatan Penulisan Diagnosis dengan Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Persalinan	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Checklist Ketepatan Penulisan Diagnosis	51
Lampiran 2 Lembar Checklist Keakuratan Kode Diagnosis.....	60
Lampiran 3 Hasil Wawancara	79
Lampiran 4 Hasil Output SPSS.....	81
Lampiran 5 Surat Studi Pendahuluan.....	83
Lampiran 6 Surat Jawaban Studi Pendahuluan.....	84
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian.....	85
Lampiran 8 Surat Jawaban Izin Penelitian.....	86
Lampiran 9 Lembar Konsultasi.....	87