

**PENGALAMAN PETUGAS KODER DALAM MENENTUKAN
KODEFIKASI POSTPARTUM HEMORRHAGE DI RSU
IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN**

SKRIPSI



OLEH :

WIDIA RAHMAYANTI
NIM. 2013363027

**PRODI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
2024**

**PENGALAMAN PETUGAS KODER DALAM MENENTUKAN
KODEFIKASI POSTPARTUM HEMORRHAGE DI RSU
IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan**



OLEH :

WIDIA RAHMAYANTI
NIM. 2013363027

**PRODI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**PENGALAMAN PETUGAS KODER DALAM MENENTUKAN
KODEFIKASI POSTPARTUM HEMORRHAGE DI RSU
IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN**

OLEH :

WIDIA RAHMAYANTI
NIM. 2013363027

**Penelitian ini telah Disetujui oleh Dosen Pembimbing sebagai
Persyaratan Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Di Program
Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
Universitas Imelda Medan**

**Disetujui :
Dosen Pembimbing**


Erlindai, SKM., M.Kes
NIDN.0104198701

**Diketahui Oleh
Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan**




Mei Sryendang S, Amd.RMIK., SKM., MKM
NIDN.0112057702

LEMBAR PENGESAHAN

Penelitian dengan Judul:

**PENGALAMAN PETUGAS KODER DALAM MENENTUKAN
KODEFIKASI POSTPARTUM HEMORRHAGE DI RSU
IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN TAHUN 2024**

OLEH :

WIDIA RAHMAYANTI
NIM. 2013363027

Telah Diuji Dan Dipertahankan Tim Penguji
Pada tanggal 5 Juli 2024

1. Penguji I : Mei Sryendang S,Amd.RMIK.,SKM.,MKM
NIDN.0112057702
2. Penguji II : Khairani,SST.,M.Kes
NIDN.0451052102
3. Penguji III : Erlindai,SKM.,M.Kes
NIDN.0104108701

(*Mei Sryendang S*)
(*Khairani*)
(*Erlindai*)

Disahkan Oleh:
Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan



Mei Sryendang S,Amd.RMIK.,SKM.,MKM
NIDN.0112057702

PERNYATAAN

Penelitian dengan Judul

**PENGALAMAN PETUGAS KODER DALAM MENENTUKAN
KODEFIKASI POSTPARTUM HEMORRHAGE
DI RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA
MEDAN TAHUN 2024**

SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mengakui bahwa Skripsi ini adalah hasil kerja saya sendiri, kecuali ada beberapa kutipan dan ringkasan yang masing-masing disebutkan sumbernya.

**Medan, 5 Juli 2024
Yang Menyatakan**



**WIDIA RAHMAYANTI
NIM. 2013363027**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. Identitas Diri

Nama : Widia Rahmayanti
Tempat/tanggal lahir : Besitang, 15 Oktober 2002
Agama : Islam
Anak Ke : 3 dari 3 Bersaudara
Alamat : Link IX Bukit Kubu, Kec.Besitang
Kab. Langkat
Email : widiarahma1727@gmail.com

II. Identitas Orang Tua

Nama Ayah : M.Ridwan
Nama Ibu : Evi Anti Br Aruan
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Link IX bukit kubu, kec.besitang
Kab.Langkat

III. Riwayat Pendidikan

Tahun 2008 -2014 : SD Negeri 050780
Tahun 2014-2017 : MTSN 1 Besitang
Tahun 2017-2020 : SMA Negeri 1 Besitang
Tahun 2020-2024 : Universitas Imelda Medan
Program Studi Sarjana Terapan
Manajemen Informasi Kesehatan

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI
KESEHATAN UNIVERSITAS IMELDA MEDAN**

Nama : Widia Rahmayanti
NIM : 2013363027
**Judul : Pengalaman Petugas Koder Dalam Menentukan Kodefikasi
Postpartum Hemorrhage Di RSUD Imelda Pekerja Indonesia Medan**

ABSTRAK

Pengalaman kerja merupakan kemampuan seseorang dalam melaksanakan semua tugas dan kewajibannya berdasarkan pada pengalamannya disuatu atau dibidang pekerjaan. Sebelum petugas koder menetapkan penulisan kode diagnosis penyakit, petugas koder yang bertugas menetapkan kode dari diagnosis dokter diharuskan mengkaji data rekam medis pasien untuk menemukan kekurangan, kekeliruan atau terjadinya kesalahan akibat tidak digunakan standar minimum pencatatan, sehingga kelengkapan isi rekam medis merupakan persyaratan untuk menentukan kode diagnosis oleh petugas rekam medis. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui lama waktu petugas bekerja sebagai petugas koder dan penguasaan terhadap pekerjaan dapat dilihat dari pengalaman sebagai petugas koder. Berdasarkan survei awal yang dilakukan oleh peneliti bahwa tenaga koder di RSUD IPI Medan. Pengalaman yang ditemukan koder dalam menentukan kriteria kodefikasi komplikasi persalinan dan persalinan ialah sulit membaca tulisan dokter, penentuan kode dalam penyakit terkhusus komplikasi persalinan, sulitnya mengkode jika berkas rekam medis tidak lengkap jadi tidak sinkron, sulitnya menaikkan diagnosa karna pemeriksaan penunjangnya tidak lengkap. Jenis penelitian ini menggunakan penelitian deksripsif kualitatif. Metode yang digunakan untuk pengumpulan data dalam penelitian ini menggunakan wawancara. Berdasarkan hasil penelitian ini bahwa lama waktu /masa kerja petugas coder berbeda-beda, penguasaan terhadap pekerjaan yang mereka lakukan sudah sesuai dengan SOP yang ada. Disarankan kepada pihak Rumah Sakit yaitu Perlunya keikutsertaan koder secara aktif dalam seminar atau pelatihan sangat dibutuhkan untuk menambah kemampuan Koder sehingga kendala-kendala yang dihadapi oleh koder dapat ditangani dalam menentukan kode diagnosa pada ICD-10 Volume 1,2,3 dan koding tindakan sesuai isi buku ICD-9.

Kata Kunci: Pengalaman, Petugas Coder, kodefikasi PPH
Referensi : 23 (2016-2023)

**MAJOR APPLIED BACHELOR PROGRAM PROGRAM
MANAGEMENT OF HEALTH INFORMATION
IMELDA MEDAN UNIVERSITY**

NAME : WIDIA RAHMAYANTI
NIM : 2013363027
TITLE : Experience of coders in determining the coding of postpartum hemorrhage at RSUD Imelda pekerja Indonesia Medan

ABSTRACT

Work experience is a person's ability to carry out all their duties and obligations based on their experience in a particular field of work. Before the coder determines the writing of the disease diagnosis code, the coder who is in charge of determining the code from the doctor's diagnosis is required to review the patient's medical record data to find deficiencies, errors or errors due to not using the minimum recording standards, so that the completeness of the contents of the medical record is a requirement for determining the diagnosis code by the medical record officer. The purpose of this study was to determine the length of time the officer has worked as a coder and mastery of the job can be seen from the experience as a coder. Based on an initial survey conducted by researchers, the coders at RSUD IPI Medan. The experience found by coders in determining the criteria for coding complications of labor and delivery is that it is difficult to read the doctor's writing, determining codes in diseases, especially complications of labor, the difficulty of coding if the medical record file is incomplete so it is not synchronized, the difficulty of raising the diagnosis because the supporting examination is incomplete. This type of research uses qualitative descriptive research. The method used to collect data in this study uses interviews. Based on the results of this study, the length of time / period of work of coders varies, their mastery of the work they do is in accordance with the existing SOP. It is recommended to the Hospital that the active participation of coders in seminars or training is needed to increase the ability of coders so that the obstacles faced by coders can be handled in determining diagnostic codes in ICD-10 Volumes 1,2,3 and action coding according to the contents of the ICD-9 book.

Keywords : Experience, Coder Officer, PPH Codification
References:

KATA PENGANTAR

Puji syukur, penulis ucapkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian ini dengan judul **“Pengalaman Petugas Koder Dalam Menentukan Kodefikasi Postpartum Hemorrhage di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan”**.

Selama penelitian dan terselesainya Skripsi ini tidak lepas dari bimbingan, dukungan, motivasi, bantuan dan dorongan berbagai pihak, baik secara moril dan materi. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT atas berkat dan rahmat-nya Penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. dr. H. Raja Imran Ritonga, M.Sc selaku Ketua Yayasan Imelda Medan
3. Dr. dr. Imelda liana Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN selaku Rektor Universitas Imelda Medan.
4. Sarida Surya Manurung, S.Kep., Ns., M.Kes., M.Kep selaku Wakil Rektor I Universitas Imelda Medan.
5. Aureliya Hutagaol, S.Kep., Ns, M, P.H selaku Wakil Rektor II Universitas Imelda Medan.
6. Mira Indrayani, SST., MKM selaku Wakil Rektor III Universitas Imelda Medan.
7. Puput Melati Hutaauruk, SKM., Mkmselaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.
8. Mei Sryendang Sitorus, Amd.RMIK., SKM., MKM selaku Sekretaris Program Studi D-IV Manajemen Informasi Kesehatan dan Dosen penguji I
9. Erlindai, SKM., M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah memberikan masukan dan arahan demi terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Khairani, SST., M.Kes selaku dosen penguji II.
11. Kepada seluruh staf terutama petugas coder di RS Imelda Pekerja Indonesia yang telah meluangkan waktunya untuk membantu penulis dalam penyelesaiannya skripsi ini.

12. Dosen dan Staf Prodi D-IV Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan yang telah membantu penulis selama menjalani perkuliahan.
13. Teristimewa Penulis sampaikan terimakasih kepada ibu dan bapak selalu menjadi penyemangat penulis serta tidak henti- hentinya memberi kasih sayang serta selalu memberikan doa yang tidak pernah putus untuk kehidupan penulis dan membantu material untuk memenuhi keperluan penulis dalam dunia perkuliahan, serta kepada kakak kandung saya Rivanthi Pertiwi dan Fitria Anisya terimakasih telah memberikan saran dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi, dan kepada Putra terimakasih telah menjadi support system setelah keluarga yang selalu mendengarkan keluh kesah penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
14. Kepada teman teman asrama dan teman seangkatan sarjana terapan manajemen informasi kesehatan yang selalu mendukung dan memberikan semangat kepada saya dalam menyelesaikan skripsi saya.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Skripsi ini masih banyak terdapat keterbatasan. Sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang membangun. Semoga Skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat meningkatkan mutu Profesi Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.

Medan, 5 Juli 2024

Penulis

Widia Rahmayanti
NIM. 2013363027

DAFTAR ISI

Halaman

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
ABSTRAK	v
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
LAMPIRAN.....	
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 5
2.1 Postpartum Hemorrhage.....	5
2.1.1 Pengertian Postpartum Hemorrhage	5
2.1.2 Klasifikasi	5
2.1.3 Etiologi.....	6
2.1.4 Gejala Klinis	6
2.1.5 Penatalaksanaan	6
2.2 Terminologi medis	8
2.2.1 Pengertian Terminologi medis	8
2.2.2 Tujuan Terminologi medis	9
2.2.3 komponen – komponen terminologi medis	23
2.3 Pengkodean	
2.3.1 Pengertian koding	8
2.3.2 Tujuan kodefikasi	9
2.4. International Statistical Classification of Disease and Related Health Problem Tenth Revision (ICD-10).	
2.4.1. Pengertian ICD-10	29
2.4.2 Tujuan ICD-10	34
2.4.3 Pengkodean pada ICD	34
2.4.4 Langkah-langkah Pengkodean ICD	34
2.4.5 Manfaat Kode Postpartum Hemorrhage	34
2.5. Pengalaman	25
2.5.1. Pengertian Pengalaman.....	25
2.5.2. Tujuan pengalaman	26

2.5.3 Manfaat Pengalaman	27
2.5.4 Indikator Pengalaman	28
2.5.5 Pengukuran Pengalaman Kerja	29
2.6. Kerangka Konsep	29
BAB III METODE PENELITIAN	30
3.1 Jenis Penelitian.....	31
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian.....	32
3.2.1 Waktu Penelitian	30
3.2.2 Tempat Penelitian.....	30
3.3 Informan Penelitian.....	31
3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	31
3.4.1 Variabel Penelitian	31
3.4.2 Definisi Operasional	31
3.5 Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	32
3.5.1 Instrumen Penelitian	32
3.5.2 Cara Pengumpulan Data.....	33
3.6 Teknik Pengelolaan dan Analisis Data	33
3.6.1 Tehnik Pengolahan	33
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	35
4.1 Hasil Penelitian	35
4.1.1 Lama Waktu Kerja	64
4.1.2 Penguasaan Terhadap Pekerjaan	64
4.1.3 Penguasaan Terhadap Pekerjaan	65
4.2 Pembahasan.....	70
4.2.1 Lama Waktu Kerja	64
4.2.2 Tingkat Penegtahuan dan Keterampilan	64
4.2.3 Penguasaan Terhadap Pekerjaan	65
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	72
5.1 Kesimpulan	72
5.2 Saran.....	72
DAFTAR PUSTAKA.....	
LAMPIRAN.....	

DAFTAR GAMBAR

No.Tabel	Judul	Halaman
	Gambar 2.1 Kerangka Konsep Penelitian	31

DAFTAR TABEL

No. Tabel	Judul	Halaman
Tabel 2.1	Penilaian Klinik.....	31
Tabel 3.1	Subyek Penelitian.....	33
Tabel 3.2	Defenisi Operasional	34
Tabel	karakteristik informan	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: SK Pembimbing
Lampiran 2	: Surat Izin Survei Awal
Lampiran 3	: Surat Balasan Izin Survei Awal
Lampiran 4	: Surat Izin Penelitian
Lampiran 5	: Surat Balasan Izin Penelitian
Lampiran 6	: Surat Selesai Penelitian
Lampiran 7	: Lembar Pedoman Wawancara
Lampiran 8	Lembar Transkrip Wawancara
Lampiran 9	: Lembar Konsultasi
Lampiran 10	: Bukti Revisi
Lampiran 11	: Berita Acara
Lampiran 12	: Dokumentasi