



**HUBUNGAN KELENGKAPAN PENULISAN DIAGNOSIS  
AKHIR DENGAN KETEPATAN PEMILIHAN KODE  
DIAGNOSIS PADA REKAM MEDIS PASIEN BPJS RAWAT  
INAP DI RSUD KOTA BEKASI PERIODE 2016**

**SKRIPSI**

**RUDOLF NOER ADDIEN BINANDA PUTRA  
1310211120**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN  
2017**



**HUBUNGAN KELENGKAPAN PENULISAN DIAGNOSIS  
AKHIR DENGAN KETEPATAN PEMILIHAN KODE  
DIAGNOSIS PADA REKAM MEDIS PASIEN BPJS RAWAT  
INAP DI RSUD KOTA BEKASI PERIODE 2016**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kedokteran**

**RUDOLF NOER ADDIEN BINANDA PUTRA  
1310211120**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN  
2017**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Rudolf Noer Addien Binanda Putra

NRP : 1310211120

Tanggal : 18 September 2017

Jika di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 18 September 2017

Yang Menyatakan,



( Rudolf Noer Addien Binanda Putra )

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rudolf Noer Addien Binanda Putra  
NRP : 131.0211.120  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Sarjana Kedokteran

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**“HUBUNGAN KELENGKAPAN PENULISAN DIAGNOSIS AKHIR DENGAN KETEPATAN PEMILIHAN KODE DIAGNOSIS PADA REKAM MEDIS PASIEN BPJS RAWAT INAP DI RSUD KOTA BEKASI PERIODE 2016”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya,

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 16 November 2017

Yang menyatakan,



(Rudolf Noer Addien Binanda Putra)

## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :  
Nama : Rudolf Noer Addien Binanda Putra  
NRP : 131.0211.120  
Program Studi : Sarjana Kedokteran  
Judul Skripsi : Hubungan Kelengkapan Penulisan Diagnosis Akhir dengan Ketepatan Pemilihan Kode Diagnosis Pada Rekam Medis Pasien BPJS Rawat Inap Di RSUD Kota Bekasi Periode 2016.

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Umum, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

  
Dr. dr. Buddy HW Utoyo, MARS

Ketua Penguji

  
dr. Gatot Soeryo K, MM

Pembimbing I

  
Sri Rahayu, S.Si, M.Si, Apt

Pembimbing II

  
dr. Mariono Reksoprodjo, SpOG, SpKP(K)

Dekan Fakultas Kedokteran

  
dr. Niniek H, Sp.PA

Ketua Program Studi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 26 September 2017

**HUBUNGAN KELENGKAPAN PENULISAN DIAGNOSIS  
AKHIR DENGAN KETEPATAN PEMILIHAN KODE  
DIAGNOSIS PADA REKAM MEDIS PASIEN BPJS RAWAT  
INAP DI RSUD KOTA BEKASI PERIODE 2016**

**Rudolf Noer Addien Binanda Putra**

**Abstrak**

Ketepatan kode diagnosis menjadi hal sangat penting pada era JKN saat ini, kode diagnosis adalah penterjemahan nama penyakit, masalah terkait kesehatan dan konsep prosedur tindakan dari teks ke bentuk kode alfanumerik atau numerik. Kelengkapan diagnosis dan ketepatan kode diagnosis penyakit yang diukur dengan ICD-10 menjadi syarat utama untuk mengklaim biaya pengobatan pasien. Namun, sekitar 65% rumah sakit di Indonesia tidak membuat diagnosis yang lengkap dan jelas serta tidak tepat pengkodeannya berdasarkan ICD-10. Kode diagnosis yang tidak tepat akan berpengaruh terhadap ketepatan biaya klaim suatu penyakit, tarif yang rendah akan merugikan pihak rumah sakit dan sebaliknya tarif yang tinggi akan memberi kesan pihak rumah sakit diuntungkan sehingga merugikan pihak penyelenggara BPJS. Oleh karena itu, kelengkapan penulisan dan ketepatan kode diagnosis haruslah tepat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara kelengkapan penulisan diagnosis akhir terhadap ketepatan pemilihan kode diagnosis pada rekam medis pasien BPJS rawat inap di RSUD Kota Bekasi periode 2016. Penelitian ini bersifat analitik observasional yang menggunakan desain *cross sectional* dengan variabel bebas kelengkapan penulisan diagnosis akhir dan variabel terikat ketepatan pemilihan kode diagnosis berdasarkan ICD-10. Jumlah sampel sebanyak 38 rekam medis pasien peserta BPJS di RSUD Kota Bekasi. Hasil analisis data dengan uji *Chi-Square* menggunakan SPSS 17 menunjukkan penulisan diagnosis akhir yang lengkap dan kode diagnosis yang tepat sebesar 64,3% dan penulisan diagnosis yang tidak lengkap dengan pemilihan kode yang tidak tepat sebesar 100%. Kesimpulan dari penelitian ini adalah adanya hubungan antara kelengkapan penulisan diagnosis akhir terhadap ketepatan pemilihan kode diagnosis ( $p=0,000$ ).

**Kata Kunci** : kelengkapan penulisan diagnosis, kode diagnosis, BPJS.

# **THE RELATION BETWEEN THE COMPLETENESS OF FINAL DIAGNOSIS WRITING AND THE ACCURACY OF SELECTING DIAGNOSIS CODE ON BPJS INPATIENT'S MEDICAL RECORDS IN RSUD BEKASI PERIOD 2016**

**Rudolf Noer Addien Binanda Putra**

## **Abstract**

In the current era of JKN, the accuracy of diagnosis code was very important. Diagnosis code was the translation of the disease name, the health-related issues and the concept of procedural action from text into numeric or alphanumeric code. The completeness and the accuracy of diagnosis code as measured by ICD-10 was a main requirement to claim the medical expenses of patients. However, around 65% of hospitals in Indonesia didn't make a complete and clear diagnosis and also did inaccurate diagnostic coding. Inaccurate diagnosis code would influence the cost of claim accuracy for a disease. The low cost would harm the hospital, while the high cost would give the impression that the hospital was benefited and it was a disadvantage for the BPJS side. Therefore, the completeness in writing the diagnosis and the accuracy of diagnosis code had to be precise. The purpose of this study was to know the relation between the completeness of final diagnosis writing and the accuracy of selecting diagnosis code on BPJS inpatient's medical records in RSUD Bekasi period 2016. This study was analytical observational study and used cross sectional as the design. The independent variable of this study was the completeness of final diagnosis writing and the dependent variable was the accuracy of selecting diagnosis code as measured by ICD-10. The sample was 38 medical records of BPJS patient in RSUD Bekasi. The result of Chi-Square test showed for the complete final diagnosis writing with accurate diagnosis code was 64.3% and for the incomplete final diagnosis writing with inaccurate diagnosis code was 100%. In conclusion, there was a relation between the completeness of final diagnosis writing and the accuracy of diagnosis code ( $p=0.000$ ).

**Keyword:** BPJS, Completeness of Diagnosis Writing, Diagnosis Code



## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Subhanahu Wa Ta'ala atas segala karunia dan hidayah-Nya sehingga skripsi ini berhasil diselesaikan. Judul penelitian ini adalah Hubungan Kelengkapan Penulisan Diagnosis Akhir Dengan Ketepatan Pemilihan Kode Diagnosis Pada Rekam Medis Pasien BPJS Rawat Inap Di RSUD Kota Bekasi. Pertama-tama terima kasih penulis ucapkan kepada Allah Subhanahu Wa Ta'ala dan manusia terbaik yang Allah Subhanahu Wa Ta'ala ciptakan yaitu Nabi Besar Muhammad shallallahu 'alaihi wa sallam serta tidak lupa kepada dr. Gatot Soeryo K,MM selaku dosen pembimbing I dan ibunda Sri Rahayu, S.Si, M.Si, Apt selaku dosen pembimbing II dan kepada pihak terkait yaitu RSUD Kota Bekasi yang telah banyak memberikan saran dan motivasi yang sangat bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.

Disamping itu, ucapan terima kasih juga disampaikan kepada orang tua penulis dr. Rudolf Nur Hidayat (Ayah) dan dr. Endah Kusumawati (Ibu), dr. Olfien Noer Primanti Kusumo Negoro (Kakak), Dectriyanda Noer Ilhami Akbar, Flowerien Nurkaromatika Asha serta seluruh keluarga yang tidak henti-hentinya memberikan penulis semangat dan doa terbaik. Penulis juga mengucapkan terimakasih kepada para sahabat Ryantino, Damas, Ibnu, Robi, Bila, Atika, Fadil, Randi dan sahabat yang lainnya dari angkatan 2013, 2014, 2015 dan 2016, grup PR, keluarga NRP, serta seluruh sahabat di bumi ini yang telah memberikan doa, dukungan, semangat dan motivasi bagi penulis dalam membantu proses penulisan skripsi ini. Jazakumullah Khairan, semoga Allah Subhanahu Wa Ta'ala selalu memberikan kita hidayah-Nya, memasukan kita ke surga-Nya tanpa hisab dan mempertemukan kita di surga-Nya. Aamiin :)

Jakarta, 18 September 2017



Rudolf Noer Addien Binanda Putra



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR BAGAN .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	3
I.3 Tujuan Penelitian .....	3
I.4 Manfaat Penelitian .....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	5
II.1 Tinjauan Pustaka .....	5
II.2 Kerangka Teori .....	20
II.3 Kerangka Konsep .....	21
II.4 Hipotesis.....	21
II.5 Penelitian Terkait .....	22
BAB III METODE PENELITIAN .....	25
III.1 Jenis Penelitian .....	25
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	25
III.3 Subjek Penelitian .....	25
III.4 Metode Pengumpulan Data .....	27
III.5 Identifikasi Variabel Penelitian.....	27
III.6 Definisi Operasional.....	28
III.7 Instrumen Penelitian.....	29
III.8 Teknik Pengumpulan Data .....	29
III.9 Pengolahan Data.....	29
III.10 Analisis Data .....	30
III.11 Protokol Penelitian.....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	32
IV.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	32
IV.2 Hasil Penelitian .....	33
IV.3 Pembahasan Penelitian .....	35

BAB V PENUTUP.....	40
V.1 Kesimpulan .....	40
V.2 Saran.....	40
DAFTAR PUSTAKA .....	43
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penelitian Terkait .....	22
Tabel 2	Hubungan Antara Ketepatan Penulisan Diagnosis Dengan Keakuratan Kode Diagnosis.....	26
Tabel 3	Definisi Operasional.....	28
Tabel 4	Proporsi Kelengkapan Penulisan Diagnosis Akhir Penyakit Pada Rekam Medis Pasien Program BPJS.....	33
Tabel 5	Proporsi Ketepatan Pemilihan Kode Diagnosis Pada Rekam Medis Pasien Program BPJS.....	34
Tabel 6	Hubungan Kelengkapan Penulisan Diagnosis Akhir Dengan Ketepatan Pemilihan Kode Diagnosis.....	34

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Dokumentasi Resume Medis Pasien BPJS Rawat Inap RSUD Kota Bekasi .....	56
----------	---	----

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1	Kerangka Teori .....	22
Bagan 2	Kerangka Konsep Penelitian .....	23
Bagan 3	Protokol Penelitian .....	33

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Persetujuan Proposal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Persetujuan Etik
- Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 4 Surat Perizinan Penelitian oleh RSUD Kota Bekasi
- Lampiran 5 Uji Univariat Keseluruhan
- Lampiran 6 Uji Univariat Kelengkapan Penulisan Diagnosis Akhir Rekam Medis Pasien BPJS Rawat Inap di RSUD Kota Bekasi
- Lampiran 7 Uji Univariat Ketepatan Pemilihan Kode Diagnosis Rekam Medis Pasien BPJS Rawat Inap Di RSUD Kota Bekasi
- Lampiran 8 Uji Bivariat Proporsi Kelengkapan Penulisan Diagnosis Akhir dengan Ketepatan Pemilihan Kode Diagnosis
- Lampiran 9 Uji Bivariat Hubungan Kelengkapan Penulisan Diagnosis Akhir dengan Ketepatan Pemilihan Kode Diagnosis Rekam Medis Pasien BPJS Rawat Inap Di RSUD Kota Bekasi.
- Lampiran 10 ICD-10
- Lampiran 11 Dokumentasi Lembar Resume Medis Pasien BPJS Rawat Inap RSUD Kota Bekasi