



**HUBUNGAN ANTARA KELENGKAPAN INFORMASI REKAM
MEDIS DAN KETEPATAN KODE DIAGNOSA UTAMA
MENURUT *ICD-10* DENGAN PERSETUJUAN KLAIM BPJS
PADA PASIEN RAWAT INAP DI RSUD DEPOK PERIODE JUNI-
JULI TAHUN 2017**

SKRIPSI

TIARA NADYA PUTRIANDA

1410211043

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2018**



**HUBUNGAN ANTARA KELENGKAPAN INFORMASI REKAM
MEDIS DAN KETEPATAN KODE DIAGNOSA UTAMA
MENURUT *ICD-10* DENGAN PERSETUJUAN KLAIM BPJS
PADA PASIEN RAWAT INAP DI RSUD DEPOK PERIODE JUNI-
JULI TAHUN 2017**

SKRIPSI

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

TIARA NADYA PUTRIANDA

1410211043

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2018**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Tiara Nadya Putrianda

NRP : 1410211043

Tanggal : 15 Maret 2018

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

Jakarta, 15 Maret 2018

Yang menyatakan,



Tiara Nadya Putrianda

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Tiara Nadya Putrianda

NRP : 1410211043

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 ANTARA KELENGKAPAN INFORMASI REKAM MEDIS
DAN KETEPATAN KODE DIAGNOSA UTAMA MENURUT ICD-10
DENGAN PERSETUJUAN KLAIM BPJS PADA PASIEN RAWAT INAP
DI RSUD DEPOK PERIODE JUNI-JULI TAHUN 2017”**

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*), merawa, 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 : 15 Maret 2018

Yang Menyatakan,



Tiara Nadya Putrianda

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Tiara Nadya Putrianda
NRP : 1410211043
Program Studi : Sarjana Kedokteran
Judul Skripsi : Hubungan Antara Kelengkapan Informasi Rekam Medis dan Ketepatan Kode Diagnosa Utama Menurut *ICD-10* dengan Persetujuan Klaim BPJS Pada Pasien Rawat Inap Di RSUD Depok Periode Juni-Juli Tahun 2017.

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

dr. Gatot Soeryo K, PFK, MM
Ketua Penguji

dr. Yanti Harjono, MKM
Pembimbing I

dr. Tuty Rizkianti, Sp.PK
Pembimbing II

Dr. dr. Prijo Sidipratomo, Sp.Rad (K)
Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Niniek Hardini, Sp.PA
Ka. PSSK

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 15 Maret 2018

HUBUNGAN ANTARA KELENGKAPAN INFORMASI REKAM MEDIS DAN KETEPATAN KODE DIAGNOSA UTAMA MENURUT *ICD-10* DENGAN PERSETUJUAN KLAIM BPJS PADA PASIEN RAWAT INAP DI RSUD DEPOK PERIODE JUNI-JULI TAHUN 2017

Tiara Nadya Putrianda

Abstrak

Dalam mencapai prinsip pelaksanaan JKN yang efektif dan efisien, BPJS Kesehatan membayar biaya pelayanan kesehatan pasien kepada Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjut (FKTL) dengan menggunakan sistem paket INA CBG's. Didalam proses verifikasi klaim BPJS ternyata mengalami banyak kendala yang terjadi salah satunya adalah penolakan berkas oleh verifikator. Kelengkapan informasi rekam medis dan ketepatan kode diagnosa menjadi faktor yang mempengaruhi klaim BPJS. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara kelengkapan informasi rekam medis dan ketepatan kode diagnosa utama dengan persetujuan klaim BPJS. Penelitian ini bersifat analitik observational yang menggunakan desain potong lintang dengan variabel bebas kelengkapan informasi rekam medis dan ketepatan kode diagnosa utama dan variabel terikat persetujuan klaim BPJS. Sampel penelitian adalah 56 rekam medis dengan pengambilan sampel secara acak bertingkat. Hasil analisis univariat menunjukkan proporsi kelengkapan informasi rekam medis yang lengkap sebesar 91,1%, proporsi ketepatan kode diagnosa yang akurat sebesar 78,6% dan proporsi persetujuan klaim BPJS yang disetujui sebesar 78,6%. Hasil analisis bivariat dengan uji *chi-square* menunjukkan hubungan kelengkapan informasi rekam medis terhadap persetujuan klaim BPJS dengan *P-value* 0,000 dan hubungan ketepatan kode diagnosa utama terhadap persetujuan klaim BPJS dengan *P-value* 0,001. Kesimpulan dari penelitian ini adalah terdapat hubungan antara kelengkapan informasi rekam medis dan ketepatan kode diagnosa utama dengan persetujuan klaim BPJS di RSUD Kota Depok periode Juni-Juli 2017.

Kata Kunci: Kelengkapan informasi rekam medis, kode diagnosis, klaim BPJS.

CORRELATION BETWEEN THE COMPLETENESS OF MEDICAL RECORD INFORMATION AND THE ACCURACY OF THE MAIN DIAGNOSIS CODES BASED ON ICD-10 WITH THE APPROVAL OF BPJS CLAIMS ON INPATIENT IN RSUD DEPOK JUNY-JULY PERIOD 2017

Tiara Nadya Putrianda

Abstract

In achieving effective and efficient JKN implementation principles, BPJS Kesehatan pays the patient's health care fee to the Advanced Level Health Facility (FKTL) using the INA CBGs system package. In the process of claim verification, BPJS was experiencing many obstacles that occurred one of which is the rejection of the claim by verifier. Therefore, the completeness of medical record information and the accuracy of diagnostic codes are factors that affect BPJS verification claims. The purpose of this study was to determine the relation between the completeness of medical record information and the accuracy of the main diagnostic code with the approval of BPJS claims. The study was an analytic observational approach with cross sectional design, the independent variable were the completeness of medical record information and the accuracy of diagnostic codes based on ICD-10 and the dependent variable was approval of BPJS claims. The subjects of this study were 56 medical records and the sampling technique was done by stratified random sampling. The result of univariate analysis shows the proportion of complete medical record information is 91,1%, the proportion of accurate diagnosis code is 78,6% and the proportion of approved BPJS claim is 78,6%. The result of bivariate analysis with chi-square test shows correlation between the completeness of medical record information to BPJS claim approval with P-value 0,000 and correlation between the accuracy of main diagnosis code to BPJS claim approval with P-value 0,001. It is concluded that there is a correlation between the completeness of medical record information and the accuracy of the main diagnostic code with the approval of BPJS claims in RSUD Depok June-July 2017 period.

Keywords: The completeness of medical record information, diagnostic codes, BPJS claims.

KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang, penulis panjatkan puji dan syukur atas kehadiran-Nya sehingga skripsi ini sebagai salah satu syarat kelulusan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta dapat terselesaikan dengan baik. Skripsi dengan judul Hubungan Kelengkapan Informasi Rekam Medis dan Ketepatan Kode Diagnosa Menurut ICD-10 dengan Persetujuan Klaim BPJS di RSUD Depok Periode Juni-Juli 2017 dapat terselesaikan tidak luput dari doa, dukungan dan bantuan banyak pihak.

Pada kesempatan ini ijin penulis untuk menyampaikan rasa hormat dan ucapan terimakasih yang mendalam kepada:

1. dr. Yanti Harjono, MKM, selaku pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran serta ilmu yang telah diberikan kepada penulis selama penelitian ini.
2. dr. Tuty Rizkianti, Sp.PK, selaku pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran serta ilmu yang telah diberikan kepada penulis selama penelitian ini.
3. dr. Gatot Soeryo K, PFK, MM, selaku penguji pada sidang proposal yang telah memberikan saran dan koreksi guna penyempurnaan skripsi ini.
4. Dr. dr. PrijoSidipratomo, Sp.Rad (K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta
5. dr. Niniek Hardini, Sp.PA, selaku Ka Prodi Sarjana Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta
6. Seluruh staf dosen pengajar di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah berkenan membimbing dan membagi ilmunya selama pendidikan kepada penulis.
7. Staf bagian rekam medis dan case mix RSUD Depok yang telah mengizinkan dan membantu penulis selama melakukan penelitian.
8. Keluarga yang senantiasa memberikan dukungan terutama kedua orangtua tercinta baba Patty Iranda dan mama Sulistiowati yang selalu

memberikan semangat dan doa yang tiada henti. Kak Listy Rizkianengsih Iranda, Kak Deni Triyadi, Salsabila Putrianda dan Kenzie Alfatih Triyadi Iranda yang selalu menghibur dan memberikan penulis semangat selama penulisan skripsi ini.

9. Sahabat terbaik Syifa, Ajeng, Jeihan, Cita, Ali dan segenap Lazuardian yang senantiasa membantu dan memberi masukan serta menghibur penulis dikala susah dan senang selama penulisan skripsi ini.
10. Sahabat sejawat seperjuangan selama masa perkuliahan Naya, Selly, Vania, Sofia, Mutia, Dita dan Sarah yang selalu menemani hari-hari penulis dan memberikan dukungan dan bantuan yang tiada henti.
11. Sahabat senasib seperjuangan sepembimbingan dr. Yanti, Nila Paharagita Purnama yang selalu membantu dan menemani.
12. Jeems Suryadi Gani yang telah memberikan semangat, doa dan bantuan selama penulisan skripsi ini.
13. Rekan sejawat FK UPN angkatan 2014.
14. Semua teman-teman yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang selalu mengingatkan, menyemangati, mendukung dan membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Peneliti sadar bahwa dalam penulisan skripsi penelitian ini masih terdapat kekurangan, untuk itu dibutuhkan adanya kritik dan saran guna menyempurnakan penelitian ini. Demikian yang dapat penulis sampaikan, semoga penelitian ini dapat bermanfaat dikemudian hari.

Jakarta, 15 Maret 2017

Tiara Nadya Putrianda

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Perumusan Masalah	3
I.3 Tujuan Penelitian.....	4
I.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
II.1 Tinjauan Pustaka	6
II.1.1 Rumah Sakit	6
II.1.2 Rekam Medis.....	9
II.1.3 Dokter	15
II.1.4 Diagnosis	16
II.1.5 Pengkodean (<i>Coding</i>).....	16
II.1.6 International Classification of Disease and Related Health Problem Tenth Revision (ICD-10)	19
II.1.7 Klaim BPJS	21
II.2 Kerangka Teori.....	24
II.3 Kerangka Konsep.....	25
II.4 Hipotesis.....	25
II.5 Penelitian Terkait.....	26

BAB III METODE PENELITIAN	29
III.1 Jenis Penelitian	29
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	29
III.3 Subjek Penelitian	29
III.4 Metode Pengumpulan Data	32
III.5 Identifikasi Variabel Penelitian	32
III.6 Definisi Operasional	33
III.7 Instrumen Penelitian.....	34
III.8 Teknik Pengumpulan Data	34
III.9 Pengolahan Data	34
III.10 Analisis Data	35
III.11 Alur Penelitian	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
IV.1 Gambaran Umum Rumah Sakit Umum Daerah Kota Depok	38
IV.2 Profil Rawat Inap	39
IV.3 Karakteristik Responden	40
IV.4 Hasil	41
IV.5 Pembahasan.....	43
BAB V PENUTUP	54
V.1 Kesimpulan.....	54
V.2 Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	56
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penelitian Terkait.....	26
Tabel 2 Hubungan Ketepatan Kode Diagnosa Utama dengan Persetujuan Klaim BPJS.....	30
Tabel 3 Hubungan Kelengkapan Informasi Rekam Medis dengan Persetujuan Klaim BPJS.....	31
Tabel 4 Definisi Operasional Penelitian	33
Tabel 5 Karakteristik Responden.....	40
Tabel 6 Proporsi Kelengkapan Informasi Rekam Medis	41
Tabel 7 Proporsi Ketepatan Kode Diagnosa.....	41
Tabel 8 Proporsi Persetujuan Klaim BPJS.....	42
Tabel 9 Hubungan Kelengkapan Informasi Rekam Medis Terhadap Persetujuan Klaim BPJS.....	42
Tabel 10 Hubungan Ketepatan Kode Diagnosa Utama Terhadap Persetujuan Klaim BPJS.....	43

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori	24
Bagan 2 Kerangka Konsep Penelitian.....	25
Bagan 3 Alur Penelitian	37

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Persetujuan Pra Proposal
- Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 3 Surat Persetujuan Etik
- Lampiran 4 Surat Izin Penelitian di RSUD Depok
- Lampiran 5 Lembar Persetujuan Penelitian
- Lampiran 6 Analisis Univariat
- Lampiran 7 Analisis Bivariat
- Lampiran 8 Karakteristik Responden