

**IDENTIFIKASI KELENGKAPAN INFORMASI DAN KEAKURATAN KODE
DOKUMEN REKAM MEDIS TERKAIT PENENTUAN TARIF BIAYA
PASIENT BPJS DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**



Skripsi ini Disusun Guna Memenuhi Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Ijazah
Sarjana Kesehatan Masyarakat

Disusun Oleh :

RIZKI ORYZA FEBTIAYU NUR SAPUTRI
J410131036

PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2015

**IDENTIFIKASI KELENGKAPAN INFORMASI DAN KEAKURATAN
KODE DOKUMEN REKAM MEDIS TERKAIT PENENTUAN TARIF
BIAYA PASIEN BPJS DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**

Skripsi ini Disusun Guna Memenuhi Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Ijazah
Sarjana Kesehatan Masyarakat

Disusun Oleh :

RIZKI ORYZA FEBTIAYU NUR SAPUTRI
J410131036

PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2015

ABSTRAK

RIZKI ORYZA FEBTIAYU NUR SAPUTRI J410 131 036

IDENTIFIKASI KELENGKAPAN INFORMASI DAN KEAKURATAN KODE DOKUMEN REKAM MEDIS TERKAIT PENENTUAN TARIF BIAYA PASIEN BPJS DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI

xiv + 84 + 43

Kelengkapan pengisian data administrasi dan data medis pasien BPJS di RSUD Pandan Arang Boyolali masih ditemukan adanya ketidaklengkapan pada dokumen rekam medis rawat inapnya. Hal ini akan mempengaruhi proses pembiayaan klaim BPJS. Tujuan penelitian ini menganalisis kelengkapan informasi dan keakuratan kode pada dokumen rekam medis pasien rawat inap dalam penentuan tarif biaya pasien BPJS. Jenis penelitian menggunakan *mixed methodology* dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah berkas rekam medis rawat inap kasus penyakit dalam triwulan IV. Teknik pengambilan sampel rekam medis teknis *purposive sampling* sebanyak 121 berkas. Hasil penelitian menunjukkan bahwa persentase pengisian informasi dokumen rekam medis baik aspek administrasi dan aspek medis berkisar 62,5%-78% (<100%) sehingga disimpulkan tidak lengkap. Persentase keakuratan kode diagnosis lengkap 100% hanya *hypertensive*, sedangkan penyakit lain berkisar antara 30-90%. Persentase keakuratan kode tindakan tertinggi hanya 20% untuk diagnosis *diabetes mellitus* dan *chronic kidney disease*, sedangkan yang lain berkisar 0-10%. Pelaksanaan pengisian informasi dan pelaksanaan pengkodean petugas sudah berupaya mematuhi SOP namun belum sepenuhnya berjalan sesuai yang diharapkan.

Kata Kunci : Kelengkapan Informasi, Keakuratan Kode, Penentuan Tarif.
Kepustakaan : 36, 1993-2015

Pembimbing I



Sri Sugiarsi, SKM, M.Kes.
NIK. 0610819750420042

Surakarta, 27 Oktober 2015

Pembimbing II



Kusuma Estu Werdani, SKM., M.Kes.
NIK. 100.1572

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat



Dwi Astuti, SKM, M.Kes.

Rizki Oryza Febtiayu Nur Saputri. J410 131 036

Identification In Comprehensiveness Of Information And The Accuracy Code Medical Record Document Related To The Determination Patients BPJS Cost In RSUD Pandan Arang Boyolali

ABSTRACT

The completeness of charging administrative data and data medical patient bpjs at RSUD Pandan Arang Boyolali still find any incompleteness on a medical record document in-patient. This will influence on the claims financing of BPJS. The aim of this research is to analyze comprehensiveness of information and the accuracy code on a document record medical inpatients in the tariff determination patients the cost of BPJS. The kind of research using mixed methodology with the cross sectional. The population in this research was a beam medical record in-patient cases of a disease in the fourth quarter. Technique of sampling using purposive sampling and samples as much as 121. The result of research shows that the percentage charging information administration medical record document of administrative aspects and medical aspects range 62.5% - 78% (<100%) so that concluded incomplete. The percentage accuracy diagnosis code complete 100% only diagnosis hypertensive, while other diseases ranged from 30-90%. The percentage accuracy the act code of highest only 20% for diagnosis diabetes mellitus and chronic kidney disease, while others range 0-10%. The implementation of charging information and implementation of the encoding by officers had worked obey standards operating procedures but not yet go entirely according to expected.

Keywords : Information Completeness, The Accuracy Code, The Determination of Tariff.

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

**IDENTIFIKASI KELENGKAPAN INFORMASI DAN KEAKURATAN
KODE DOKUMEN REKAM MEDIS TERKAIT PENENTUAN TARIF
BIAYA PASIEN BPJS DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**

Disusun Oleh : Rizki Oryza Febtiayu Nur Saputri
NIM : J410131036

Telah kami setuju untuk dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, 28 Oktober 2015

Pembimbing I

Pembimbing II



Sri Sugiarsi, SKM, M.Kes.
NIK. 0610819750420042



Kusuma Estu Werdani, SKM., M.Kes.
NIK. 100.1572

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

**IDENTIFIKASI KELENGKAPAN INFORMASI DAN KEAKURATAN
KODE DOKUMEN REKAM MEDIS TERKAIT PENENTUAN TARIF
BIAYA PASIEN BPJS DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**

Disusun Oleh : Rizki Oryza Febtiayu Nur Saputri
NIM : J410131036

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 20 Oktober 2015 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, 28 Oktober 2015

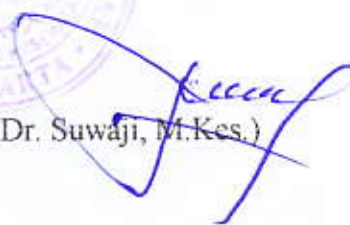
Ketua Penguji : Sri Sugiarsi, SKM, M.Kes. ()
Anggota Penguji I : Kusuma Estu Werdani, SKM, M.Kes. ()
Anggota Penguji II : Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes(Epid). ()

Mengesahkan,

Dekan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta


(Dr. Suwaji, M.Kes.)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan didalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum/tidak diterbitkan sumbernya dijelaskan didalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, 28 Oktober 2015



Rizki Oryza Febtiayu Nur Saputri

BIODATA

Nama : Rizki Oryza Febtiayu Nur Saputri

Tempat/Tanggal Lahir : Pati, 11 Februari 1992

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Perum. Rendole Indah Blok F No. 13, RT 07 RW
06, Desa Muktiharjo, Kecamatan Margorejo,
Kabupaten Pati, Jawa Tengah.

Riwayat Pendidikan : 1. Lulus SD Negeri Pati Lor 1 Pati tahun 2004
2. Lulus SMP Negeri 3 Pati tahun 2007
3. Lulus SMA Negeri 3 Pati tahun 2010
4. Lulus DIII Rekam Medis dan Informasi
Kesehatan Universitas Gadjah Mada Yogyakarta
tahun 2013
5. Menempuh pendidikan di Program Studi Kesehatan
Masyarakat FIK UMS sejak tahun 2013

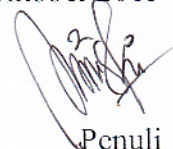
KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi yang berjudul “Identifikasi Kelengkapan Informasi Dan Keakuratan Kode Dokumen Rekam Medis Terkait Penentuan Tarif Biaya Pasien BPJS Di RSUD Pandan Arang Boyolali” ini dengan baik. Skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai ijazah Sarjana di Bidang Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari bahwa penulisan proposal ini tidak terlepas dari bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Suwaji, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta atas ijin penelitian yang telah diberikan.
2. Dwi Astuti, SKM, M.Kes selaku Ketua program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Sri Sugiasi, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing I skripsi atas segala bimbingan yang telah diberikan hingga skripsi ini dapat terselesaikan.
4. Kusuma Estu Werdani, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing I skripsi atas segala bimbingan yang telah diberikan hingga skripsi ini dapat terselesaikan.
5. Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes(Epid) dosen penguji yang telah menyediakan waktu untuk memeriksa dan menguji skripsi ini.
6. Direktur RSUD Pandan Arang Boyolali atas ijin penelitian yang diberikan.
7. Semua pihak yang telah membantu penulis dalam pelaksanaan penelitian maupun penulisan skripsi ini.

Surakarta, 28 Oktober 2015



Penuli

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL	ii
ABSTRAK	
ABSTRACT	
PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	v
BIODATA	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Masalah Penelitian.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Rekam Medis.....	9
B. Klaim Rawat Inap Tingkat Pertama dan Tingkat Lanjutan.....	12
C. Kelengkapan	14
D. Sistem Jaminan Sosial Nasional	15

E. Diagnosis	17
F. Pengkodean ICD-10 dan ICD-9-CM.....	18
G. Standar Rekam Medis.....	20
H. Standar Operating Procedure.....	23
I. Kerangka Teori	24
J. Penelitian-penelitian yang Relavan	25
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	27
B. Waktu dan Tempat Penelitian	27
C. Populasi dan Sampel Penelitian.....	27
D. Definisi Operasional Variabel dan Definisi Konsep	29
E. Teknik Pengumpulan Data	30
F. Langkah-Langkah Penelitian.....	32
G. Analisis Data	34
BAB IV HASIL PENELITIAN	
A. Gambaran Umum	37
B. Karakteristik Berkas Rekam Medis dan Informan	42
C. Alur Berkas Rekam Medis.....	44
D. Hasil Penelitian.....	45
1. Analisis Kuantitatif.....	45
2. Analisis Kualitatif.....	50
BAB V PEMBAHASAN	
A. Analisis Kuantitatif.....	58
1. Kelengkapan Pengisian Informasi Aspek Administrasi.....	58
2. Kelengkapan Pengisian Informasi Aspek Medis.....	61
3. Keakuratan Kode Diagnosis dan Kode Tindakan.....	66
B. Analisis Kualitatif.....	70
1. Proses Kelengkapan Pengisian Informasi	70

2. Proses Keakuratan Kode Diagnosis dan Kode	
Tindakan.....	75

BAB VI SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan.....	83
B. Saran.....	84

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. <i>Data Performance</i>	38
2. Kunjungan Pasien Rawat Jalan.....	39
3. Kunjungan Instalasi Rawat Jalan	40
4. Karakteristik Jumlah Berkas Medis dari 7 Besar Penyakit Pasien Rawat Inap BPJS Bulan Desember 2014	42
5. Karakteristik Informan Penelitian.....	43
6. Kelengkapan Pengisian Informasi Dokumen Rekam Medis Aspek Administrasi	45
7. Kelengkapan Pengisian Informasi Dokumen Rekam Medis Aspek Medis .	46
8. Rekap Kelengkapan Pengisian Informasi Aspek Administrasi dan Aspek Medis.....	47
9. Keakuratan Kode Diagnosis	48
10. Keakuratan Kode Tindakan	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Kerangka Teori.....	24
2. Alur Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Inap.....	44

DAFTAR SINGKATAN

BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Kesehatan
BPPRM	: Buku Pedoman Penyelenggaraan Rekam Medis
CMO	: <i>Casemix Main Group</i>
INA-CBGs	: <i>Indonesian Case Base Group</i>
ICD-10	: <i>International Classification of Diseases and Related Health Problems</i>
ICD-9-CM	: <i>International Classification of Diseases Revision Clinical Modification</i>
Jamkesmas	: Jaminan Kesehatan Masyarakat
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
PBI	: Penerima Bantuan Iuran
RITP	: Rawat Inap Tingkat Pertama
RMK	: Lembar Ringkasan Masuk Keluar
SEP	: Surat Eligibilitas Peserta
SJSN	: Sistem Jaminan Sosial Nasional
SOP	: <i>Standard Operating Procedure</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
UHC	: <i>Universal Health Coveraage</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Ijin Survei Pendahuluan
2. Prosedur Tetap/SOP
3. Ringkasan Hasil Wawancara
4. Lembar Rekap *Checklist* Identifikasi Kelengkapan Pengisian Informasi
Dokumen Rekam Medis Aspek Administrasi
5. Lembar Rekap *Checklist* Identifikasi Kelengkapan Pengisian Informasi
Dokumen Rekam Medis Aspek Medis
6. Lembar Rekap *Checklist* Keseluruhan Kelengkapan Pengisian Informasi
Dokumen Rekam Medis dari Aspek Administrasi dan Aspek Medis
7. Lembar Rekap *Checklist* Keakuratan Kode Diagnosis dan Kode Tindakan
8. Dokumentasi Penelitian
9. Contoh Berkas Rekam Medis Rawat Inap