

**HUBUNGAN ANTARA *CODER* (DOKTER DAN PERAWAT) DENGAN  
KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS BERDASARKAN ICD-10 DI  
PUSKESMAS GONDOKUSUMAN II KOTA YOGYAKARTA  
TAHUN 2012**



**Skripsi ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Ijazah S1 Kesehatan Masyarakat**

**Disusun Oleh :**

**ANGGA EKO PRAMONO**

**J 410101025**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2012**

## ABSTRAK

Angga Eko Pramono J410101025

HUBUNGAN ANTARA *CODER* (DOKTER DAN PERAWAT) DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS BERDASARKAN ICD-10 DI PUSKESMAS GONDOKUSUMAN II KOTA YOGYAKARTA TAHUN 2012  
xiii + 48 + 15

Sistem klasifikasi penyakit merupakan pengelompokan penyakit-penyakit yang sejenis dengan *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problem Tenth Revisions* (ICD-10) untuk istilah penyakit dan masalah yang berkaitan dengan kesehatan. Penerapan pengodean harus sesuai ICD-10 guna mendapatkan kode yang akurat karena hasilnya digunakan untuk mengindeks pencatatan penyakit, pelaporan nasional dan internasional morbiditas dan mortalitas, analisis pembiayaan pelayanan kesehatan, serta untuk penelitian epidemiologi dan klinis. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui keakuratan kode diagnosis penyakit berdasarkan ICD-10 di Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta pada tahun 2012. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian observasional analitik dengan rancangan penelitian secara *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh berkas rekam medis pasien rawat jalan pada periode bulan Januari sampai dengan bulan Juni tahun 2012. Sampel pada penelitian ini berjumlah 385 sampel dengan menggunakan teknik *simple random sampling*. Hasil analisis menunjukkan bahwa jumlah kode yang akurat sebanyak 174 kode (45,2%), dan tidak akurat sebanyak 211 kode (54,8%). Hasil uji *chi square* dengan *continuity correction* menunjukkan bahwa  $H_0$  ditolak dimana nilai  $p = 0,001$  (nilai  $p < 0,05$ ). Hal ini menunjukkan adanya hubungan antara jenis *coder* dengan keakuratan kode diagnosis.

Kata Kunci : ICD-10, Keakuratan kode diagnosis

Pembimbing I


  
Ibnu Mardiyoko, SKM, MM

Surakarta, Desember 2012

Pembimbing II

  
Sugeng, SKM

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Ilmu Kesehatan

  
Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid)

Angga Eko Pramono J410101025

*The correlation between coders (doctors and nurses) and the accuracy of diagnoses codes based on ICD-10 at Puskesmas Gondokusuman II Yogyakarta in 2012*

**ABSTRACT**

*Disease classification system is a grouping of diseases that are similar to the International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems Tenth Revisions (ICD-10) for the term of diseases and health-related issues. The coding application should be appropriate with ICD-10 in order to obtain the codes accuracy because the results are used for indexing the recording of disease, national and international reporting of morbidity and mortality, the analysis of health care financial, as well as for research and clinical epidemiology. The purpose of this study were to know the correlation between coders (doctors and nurses) and the accuracy of diagnosis codes based on ICD-10 at Puskesmas Gondokusuman II Yogyakarta in 2012. The type of this study was the observational analytic study with cross sectional design. The population was the entire files of outpatient medical records for the period of January to June 2012. The number of sample in this study was 385 samples using simple random sampling technique. The analysis showed that the number of codes which accurate were 174 (45.2%) and the inaccurate codes were 211 (54.8%). The results of chi square test with continuity correction showed that  $H_0$  was rejected because of the value of  $p = 0.001$  ( $p < 0.05$ ). This showed the correlation between coders (doctors and nurses) and the accuracy of the diagnosis codes.*

*Keywords: ICD-10, the diagnoses codes accuracy*

## PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

**HUBUNGAN ANTARA CODER (DOKTER DAN PERAWAT)  
DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS BERDASARKAN  
ICD-10 DI PUSKESMAS GONDOKUSUMAN II KOTA  
YOGYAKARTA TAHUN 2012**

Disusun Oleh : Angga Eko Pramono  
NIM : J410101025


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

Surakarta, Desember 2012

Pembimbing I

  
Ibnu Mardiyoko, SKM, MM

Pembimbing II

  
Sugeng, SKM

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan judul:

**HUBUNGAN ANTARA CODER (DOKTER DAN PERAWAT)  
DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS BERDASARKAN  
ICD-10 DI PUSKESMAS GONDOKUSUMAN II KOTA  
YOGYAKARTA TAHUN 2012**

Disusun Oleh : Angga Eko Pramono  
NIM : J410101025

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 10 November 2012 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, Desember 2012

Ketua Penguji : Ibnu Mardiyoko, SKM, MM

(.....)

Anggota Penguji I : Sugeng, SKM


(.....)

Anggota Penguji II : Sri Sugiarsi, SKM, M.Kes.

(.....)

Mengesahkan,  
Dekan

Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta

  
Anif Widodo, A.Kep, M.Kes

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya 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 atau tidak diterbitkan sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, Oktober 2012

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Angga Eko Pramono', written in a cursive style.

Angga Eko Pramono

## **BIODATA**

Nama : Angga Eko Pramono  
Tempat/ Tanggal Lahir : Banyuwangi, 11 Agustus 1989  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Agama : Islam  
Alamat :Krajan RT 04 RW 04 Setail, Genteng, Banyuwangi,  
Jawa Timur  
Riwayat Pendidikan : 1. Lulus SDN 1 Setail tahun 2001  
2. Lulus SMPN 3 Genteng tahun 2004  
3. Lulus SMAN 1 Genteng tahun 2007  
4. Lulus Program Diploma III Rekam Medis  
FMIPA UGM tahun 2010  
5. Menempuh Pendidikan di Program Studi  
Kesehatan Masyarakat peminatan Manajemen  
Informasi Kesehatan UMS sejak tahun 2010

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami ucapkan ke hadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul **“Hubungan Antara Coder (Dokter dan Perawat) dengan Keakuratan Kode Diagnosis Berdasarkan ICD-10 Di Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta Tahun 2012”**.

Penulis menyadari bahwa pada penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan serta dukungan berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan dan saran. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis bermaksud menyampaikan terima kasih kepada:

1. Arif Widodo, A.Kep, M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta;
2. Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid) selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta;
3. Ibnu Mardiyoko, SKM, MM selaku pembimbing I dan Ketua Penguji Skripsi yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan skripsi;
4. Sugeng, SKM selaku pembimbing II dan Anggota Penguji I yang telah memberikan bimbingan dan memberi masukan dalam penyusunan skripsi;
5. Sri Sugiarsi, SKM, M.Kes. selaku Anggota Penguji II yang telah memberikan bimbingan dan memberi masukan dalam penyusunan skripsi;
6. dr. Riska Novriana selaku Kepala Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta yang memberi ijin dalam pelaksanaan penelitian;
7. Sunawi, SKM selaku Kepala Bagian Tata Usaha Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta yang memberi arahan dalam pelaksanaan penelitian;
8. Anita Wijayanti, A.Md. selaku pembimbing lapangan Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta yang telah banyak membantu dalam pelaksanaan penelitian;
9. Seluruh staf dan karyawan Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta yang telah berpartisipasi dalam pelaksanaan penelitian;



10. Bapak, Ibu, dan keluarga besar di Banyuwangi yang telah memberi dukungan dan semangat dalam penyusunan skripsi;
11. Dian Budi Santoso, dan Badra Intang A. S., serta teman-teman seperjuangan yang telah banyak membantu studi hingga penyelesaian skripsi; serta
12. Seluruh pihak yang telah membantu dalam penyelesaian penyusunan skripsi ini.

Akhir kata, semoga skripsi ini dapat bermanfaat untuk perkembangan ilmu pengetahuan, khususnya di bidang manajemen informasi kesehatan.

Surakarta, Oktober 2012

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
ABSTRAK	
<i>ABSTRACT</i>	
PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
BIODATA.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
<b>BAB IV TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
A. Rekam Medis.....	6
B. Pengodean.....	7
C. Diagnosis.....	9
D. ICD-10.....	11
E. Keakuratan Kode Diagnosis.....	12
F. Kompetensi.....	15
G. Kompetensi Perkam Medis.....	16
H. Kompetensi Dokter.....	17
I. Kompetensi Perawat.....	20
J. Hasil Penelitian Lain yang Relevan.....	21

K. Kerangka Teori.....	23
L. Kerangka Konsep.....	23
M. Hipotesis.....	23
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>24</b>
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	24
B. Populasi dan Sampel.....	24
C. Waktu dan Tempat Penelitian.....	26
D. Variabel Penelitian.....	26
E. Definisi Operasional Variabel.....	26
F. Pengumpulan Data.....	27
G. Pengolahan Data.....	28
H. Analisis Data.....	28
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>31</b>
A. Gambaran Umum Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta.....	31
B. Gambaran Umum Pelaksanaan <i>Coding</i> di Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta.....	33
C. Hasil Analisis Deskriptif .....	34
D. Hasil Analisis Analitik.....	37
<b>BAB V PEMBAHASAN.....</b>	<b>39</b>
A. Gambaran Umum Pelaksanaan <i>Coding</i> di Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta.....	39
B. Analisis Deskriptif Keakuratan Kode Diagnosis .....	41
C. Analisis hubungan antara <i>Coder</i> (Dokter dan Perawat) dengan Keakuratan Kode Diagnosis .....	44
<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>46</b>
A. Simpulan.....	46
B. Saran.....	46

## DAFTAR PUSTAKA

## LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
1. Jumlah Item Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit.....	34
2. Jumlah Item Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit ( <i>Coder</i> : Dokter).....	35
3. Jumlah Item Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit ( <i>Coder</i> : Perawat).....	36
4. <i>Cross Tabulation</i> Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit di Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta .....	37

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar</b>	<b>Halaman</b>
1. Kerangka Teori.....	23
2. Kerangka Konsep.....	23
3. Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit di Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta .....	35
4. Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit ( <i>Coder</i> : Dokter) di Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta .....	36
5. Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit ( <i>Coder</i> : Perawat) di Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta .....	37

## DAFTAR LAMPIRAN

### Lampiran

1. Rekapitulasi Data Diagnosis Penyakit dan Kode Berdasarkan ICD-10
2. Statistik Deskriptif Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit di Puskesmas Gondokusuman II
3. Statistik Deskriptif Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit di Puskesmas Gondokusuman II (*Coder*: Dokter)
4. Statistik Deskriptif Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit di Puskesmas Gondokusuman II (*Coder*: Perawat)
5. *Cross Tabulation* Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit di Puskesmas Gondokusuman II
6. Uji *Chi Square* Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit di Puskesmas Gondokusuman II

## DAFTAR SINGKATAN

BP-4	: Balai Pengobatan Penyakit Paru-Paru
CBG's	: <i>Case Base Groups</i>
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DRG's	: <i>Diagnostic Related Groups</i>
ICD-10	: <i>International Statistical Classification of Disease and Related Health Problem Tenth Revision</i>
Jamkesmas	: Jaminan Kesehatan Masyarakat
Kepmenkes RI	: Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia
Menkes	: Menteri Kesehatan
Permenkes RI	: Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
RM	: Rekam Medis
RW	: Rukun Warga
RS	: Rumah Sakit
SIMPUS	: Sistem Informasi Manajemen Puskesmas
SK	: Surat Keputusan
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SPSS	: <i>Statistical Package for Social Science</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>