

**PENGARUH BEBAN KERJA CODER DAN KETEPATAN  
TERMINOLOGI MEDIS TERHADAP KEAKURATAN KODE  
DIAGNOSIS PENYAKIT GIGI DI RSJ GRHASIA DIY TAHUN 2012**



**Skripsi Ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat untuk Memperoleh  
Ijazah SI Kesehatan Masyarakat**

**Disusun oleh :  
NING RIYANTI  
J410111032**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2013**

## ABSTRAK

NING RIYANTI J410111032

**PENGARUH BEBAN KERJA CODER DAN KETEPATAN TERMINOLOGI MEDIS TERHADAP KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PENYAKIT GIGI DI RSJ GRHASIA DIY TAHUN 2012**  
Xiii+49+18

Pelaksanaan petugas *coding* masih dalam batas mengumpulkan hasil *coding* untuk data pelaporan, belum dikonfirmasi hasil *coding* dengan pemberi pelayanan. Luxasi masuk kelompok *coding* dengan huruf Kyaitu K05.5, terdapat masalah yang menjadikan kurangnya pemahaman antara petugas *coding* dengan pemberi pelayanan, kesalahan dalam pemilihan terminologi medis sekitar 10% yang mengakibatkan kode diagnosis tidak akurat. K05.5 other periodontal diseases, S03.2 dislocation of tooth. Tujuan penelitian: mengetahui pengaruh beban kerja *coder* terhadap ketepatan terminologi medis di RSJ Grhasia DIY tahun 2012. Rancangan penelitian menggunakan pendekatan *time series*. Objek penelitian: DRM pasien gigi. Subjek: petugas *coding*. Sampel: total sampel 1543 DRM. Analisis analitik: uji normalitas data dengan uji *Kolmogorov smirnov* dengan bantuan program komputer SPSS (*Statistical Package for Social Science*) for windows dan regresi linier ganda, rumus:  $Y = a + b_1X_1 + b_2X_2$ . Hasil penelitian: Rata-rata waktu untuk mengkode satu DRM = 14 menit. Standar beban kerja seorang *coder* per hari 30 DRM. Terdapat pengaruh variabel beban kerja *coder* dan ketepatan terminologi medis terhadap keakuratan kode diagnosis penyakit gigi pada nilai  $p=0,006 (<0,05)$ . Kode yang tidak akurat 21,1%.

Kata kunci: beban kerja *coder*, berkas rekam medis, terminologi medis.  
kepuustakaan: 19,1997-2012

Pembimbing I



Ibnu Mardiyoko, SKM, MM

Pembimbing II



Arief Kurniawan N.P, SKM

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat



Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid)

## ABSTRACT

NING RIYANTI J410111032

### **EFFECT OF WORKLOAD CODER MEDICAL TERMINOLOGY AND ACCURACY OF THE ACCURACY OF DISEASE DIAGNOSIS CODE TEETH IN RSJ GRHASIA DIY IN 2012**

xiii +49 +18

*Implementation officer with the border coding coding for data gathering from reporting, the results have not been confirmed coding with service providers. Luxasi coding group entry with the letter K is K05.5, there are problems that make coding a lack of understanding between the officers with service providers, medical terminology errors in the selection of approximately 10% which resulted in inaccurate diagnosis codes. K05.5 other periodontal diseases, dislocation of tooth S03.2. Research objectives: determine the effect of workload for the accuracy coder medical terminology RSJ Grhasia DIY in 2012. Research design used a time series approach. Object of study: DRM dental patients. Subject: coding clerk. Samples: the total sample of 1543 DRM. Analytic analysis: normality test datadengan Kolmogorov Smirnov test with the help of the computer program SPSS (Statistical Package for Social Science) for windows and multiple linear regression, the formula:  $Y = a + b_1X_1 + b_2X_2$ . RESULTS: The average time to encode the DRM = 14 minutes. Workload standard coder DRM 30 per day. There are significant workload variables ketepatan coder and medical terminology to code the accuracy of diagnosis of dental disease in the value of  $p = 0.006$  ( $<0,05$ ). Code Inaccurate 21.1%.*

*Keywords: coder workload, file medical records, medical terminology.*

## PENYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul:

**PENGARUH BEBAN KERJA CODER DAN KETEPATAN  
TERMINOLOGI MEDIS TERHADAP KEAKURATAN KODE  
DIAGNOSIS PENYAKITGIGI DI RSJ GRHASIA DIY TAHUN 2012**

Disusun oleh : Ning Riyanti  
NIM : J410 111032

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

Surakarta, Mei 2013

Pembimbing I



Ibnu Mardiyoko, SKM.MM.

Pembimbing II



Arief Kurniawan NP, SKM.

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

**PENGARUH BEBAN KERJA CODER DAN KETEPATAN  
TERMINOLOGI MEDIS TERHADAP KEAKURATAN KODE  
DIAGNOSIS PENYAKITGIGI DI RSJ GRHASIA DIY TAHUN 2012**

Disusun oleh : Ning Riyanti  
NIM : J410 111032

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 16 Mei 2013 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, Mei 2013

Ketua Penguji : Ibnu Mardiyoko, SKM, MM

Anggota Penguji I : Arief Kurniawan NP, SKM

Anggota Penguji II : Dwi Astuti, S.Pd, MKes

(  )  
(  )  
(  )

Mengesahkan

Dekan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Arif Widodo, A.Kep, MKes

## **PERNYATAAN**

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 di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, Mei 2013



Ning Riyanti, A.Md

## **BIODATA**

Nama : Ning Riyanti, A.Md.  
Tempat/Tanggal Lahir : Bantul, 18 Agustus 1962  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Wojo, RT 06 Bangunharjo, Sewon, Bantul  
Yogyakarta  
Riwayat Pendidikan : 1. Lulus SD Muhammadiyah 4 Karangakjen  
Yogyakarta Tahun 1974  
2. Lulus SMP Muhammadiyah 9 Karangakjen  
Yogyakarta Tahun 1977  
3. Lulus SPRG Yogyakarta Tahun 1981  
4. Lulus D3 Rekam Medis FMIPA UGM Tahun 2003

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahnya kepada penulis sehingga skripsi yang berjudul **“Pengaruh Beban Kerja Coder dan Ketepatan Terminology Medis Terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Gigi di RSJ Grhasia DIY Tahun 2013”** dapat diselesaikan.

Penulisan skripsi ini dilakukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, penulis menyampaikan penghargaan dan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Arif Widodo,A.Kep,M.Kes, Dekan Fakultas ilmu kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Yuli Kusumawati,SKM,M.Kes (Epid), Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta..
3. Ibnu Mardiyoko,SKM,MM, Pembimbing I yang telah memberikan masukan dan saran kepada penulis
4. Arief Kurniawan,SKM, Pembimbing II yang memberikan bimbingan kepada penulis.
5. Dwi Astuti,S.Pd,M.Kes, ketua dewan penguji
6. dr. R.A.Arida Oetami,M.Kes, Direktur RSJ Grhasia DIY.
7. Dr.Iswandari, Pembimbing di RSJ Grhasia DIY.



8. Sahabat –sahabat di Instalasi Rekam Medik RSJ Grhasia DIY yang selalu memberikan dorongan moril untuk selesainya skripsi ini.

Akhir kata dari penulis, semoga bermanfaat bagi pihak-pihak yang memerlukan.

Yogyakarta, Mei2013

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
ABSTRAK	
<i>ABSTRACT</i>	
PERNYATAAN PERSETUJUAN .....	ii
PERNYATAAN	
PENGESAHAN .....	iii
BIODATA .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
E. Keaslian Penelitian.....	7

<b>BAB II</b>	<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	10
	A. Rekem Medis.....	10
	B. Pengkodean ( <i>Coding</i> ).....	10
	C. ICD-10.....	12
	D. Keakuratan Pengkodean .....	15
	E. Kompetensi Perkem Medis .....	18
	F. Beban Kerja Coder .....	20
	G. Kerangka Teori .....	21
	H. Kerangka Konsep .....	22
	I. Hipotesis .....	22
<b>BAB III</b>	<b>METODE PENELITIAN</b> .....	23
	A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	23
	B. Populasi dan Sampel .....	24
	C. Lokasi dan Waktu .....	24
	D. Variabel Penelitian .....	24
	E. Definisi Operasional Variabel .....	24
	F. Pengumpulan Data .....	26
	G. Pengolahan Data .....	26
	H. Analisis Data .....	27
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL PENELITIAN</b> .....	29
	A. Gambaran Umum dan Proses Koding di Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Jiwa Grhasia DIY .....	29
	B. Hasil Penelitian .....	32

1. Beban Kerja Petugas Koding di RSJ Grhasia Daerah Istimewa Yogyakarta tahun 2012.....	32
2. Ketepatan Terminologi Medis .....	33
3. Pengaruh Beban Koder Terhadap Ketepatan Terminologi Medis di RSJ Grhasia Daerah Istimewa Yogyakarta Tahun 2012.....	38

## **BAB V PEMBAHASAN**

A. Gambaran Umum Pelaksanaan <i>Coding</i> di Instalasi Rekam Medis RSJ Grhasia Daerah Istimewa Yogyakarta .....	43
B. Beban Kerja Petugas Koder dalam Melakukan Pengkodean Diagnosa Penyakit Gigi Tahun 2012.....	44
C. Ketepatan Terminologi Medis.....	45
D. Pengaruh Beban Kerja Koder Terhadap Ketepatan Terminologi Medis .....	46

## **BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....**

A. Simpulan .....	49
B. Saran.....	49

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
1. Deskriptif Statistik Beban Kerja <i>Coder</i> dan dan Ketepatan Terminologi Medis dan Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Gigi .....	32
2. Terminologi Medis dan Kode Diagnosis Penyakit Gigi yang Tidak Akurat.....	34
3. Terminologi Medis yang Tepat dan Kode Diagnosis Penyakit Gigi yang Akurat .....	36
4. Deskripsi Ketepatan Pemilihan Terminologi Medis (TM) dan Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Gigi .....	37
5. Uji Normalitas, <i>Linieritas</i> , <i>Multicolinieritas</i> .....	40
6. Uji Hipotesis .....	41

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar</b>	<b>Halaman</b>
1. Kerangka Teori.....	21
2. Kerangka Konsep .....	22

## **DAFTAR LAMPIRAN**

### **Lampiran**

1. Ijin Penelitian
2. Hasil Analisis Statistik
3. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian dari Instansi Tempat Penelitian

## DAFTAR SINGKATAN

- ICD-10 : *International Statistical Classification of Disease and Related Health Problem* revisi 10
- ICD-9CM : *International Classification of Disease Clinical Modification* revisi kesembilan
- WHO : *World Health Organization*
- NOS : *Not Otherwise Specified*
- NEC : *Not Elsewhere Classified*
- DRGs : *Diagnostic-related groups*
- WQA : *Wordwide Quality Assurance*
- DRM : Dokumen Rekam Medis