

**ANALISIS KETIDAKSESUAIAN DIAGNOSIS PADA
SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN
DALAM PROSEDUR *GROUPING* I-DRG DI
RSUD KOTA TANJUNGPINANG**

KARYA TULIS ILMIAH



**PRODI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AWAL BROS
2026**

**ANALISIS KETIDAKSESUAIAN DIAGNOSIS PADA
SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN
DALAM PROSEDUR *GROUPING* I-DRG DI
RSUD KOTA TANJUNGPINANG**

KARYA TULIS ILMIAH

**Disusun sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya
Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**



Oleh:

NIMAS ESYA BAYAZID

202313463015

**PRODI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AWAL BROS
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah telah diperiksa, disetujui dan siap untuk dipertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Awal Bros.

JUDUL : **ANALISIS KETIDAKSESUAIAN DIAGNOSIS PADA SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN DALAM PROSEDUR *GROUPING* I-DRG DI RSUD KOTA TANJUNGPINANG**

PENYUSUN : **NIMAS ESYA BAYAZID**

NIM : **202313463015**

Batam, 15 Juli 2026

Pembimbing I

Pembimbing II

Riza Suci E. P, A.Md.RM, SKM, MM
NIDN. 1015058804

Masriani Situmorang, STr. Keb, MKM
NIDN. 1010019102

Mengetahui,
Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Awal Bros

Riza Suci E. P, A.Md.RM, SKM, MM
NIDN. 1015058804

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah :

Telah di sidangkan dan di sahkan oleh Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Awal Bros.

JUDUL : **ANALISIS KETIDAKSESUAIAN DIAGNOSIS PADA SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN DALAM PROSEDUR *GROUPING* I-DRG DI RSUD KOTA TANJUNGPINANG**

PENYUSUN : **NIMAS ESYA BAYAZID**

NIM : **202313463015**

Batam, 15 Juli 2026

1. Penguji I : dr. Fani Farhansyah, MARS
NIDN. 1001057704

()

2. Penguji II : Desfa Anisa, M.Kom
NIDN. 1027069601

()

Mengetahui,
Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Awal Bros



Riza Suci E. P, A.Md.RM, SKM, MM
NIDN. 1015058804

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : NIMAS ESYA BAYAZID

Judul : ANALISIS KETIDAKSESUAIAN DIAGNOSIS PADA SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN DALAM PROSEDUR *GROUPING* I-DRG DI RSUD KOTA TANJUNGPINANG

NIM : 202313463015

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam KTI ini tidak terdapat karya yang pernah di ajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang sepengetahuan saya tidak terdapat karya/pendapat yang pernah di tulis/diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan di sebutkan dalam daftar pustaka.

Batam, 15 Juli 2026

Yang membuat pernyataan



(Nimas Esya Bayazid)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Data Pribadi

Nama	: Nimas Esya Bayazid
Tempat/Tanggal Lahir	: Batam, 16 Desember 2003
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Anak Ke	: 1 (Pertama)
Status	: Belum Menikah
Nama Orang Tua	
Ayah	: Kemas Sawaluddin
Ibu	: Esi Susilawati
Alamat	: Perum, Purma Yudha Indah Blok. P No. 04, Punggur, Kabil, Kepulauan Riau

Latar Belakang Pendidikan

Tahun	2011	s/d	2017	: SDN 007 Kampung Panau
Tahun	2017	s/d	2020	: SMPN 51 Batam
Tahun	2020	s/d	2023	: SMAN 21 Batam

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis ucapkan kehadiran ALLAH SWT, yang dengan segala anugerah-NYA penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya yang berjudul **“ANALISIS KETIDAKSESUAIAN DIAGNOSIS PADA SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN DALAM PROSEDUR *GROUPING I-DRG* DI RSUD KOTA TANJUNGPINANG”**.

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Universitas Awal Bros. meskipun penulis telah berusaha semaksimal mungkin agar Karya Tulis Ilmiah ini sesuai dengan yang diharapkan, akan tetapi karena keterbatasan kemampuan, pengetahuan, dan pengalaman penulis, penulis menyadari sepenuhnya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini banyak kekurangan dan kesalahan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, bantuan dan saran serta dorongan semangat dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Yulianti Wulandari, S.K.M., MARS., selaku Rektor Universitas Awal Bros.
2. Ibu Riza Suci Ernaman putri, A.Md.RM, SKM, MM., selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi, sekaligus Pembimbing I Karya Tulis Ilmiah.
3. Ibu Masriani Situmorang, STr. Keb, MKM., selaku Pembimbing II Karya Tulis Ilmiah.
4. Bapak dr. Fani Farhansyah, MARS, selaku Penguji I Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Desfa Anisa, M.Kom, selaku Penguji II Karya Tulis Ilmiah.
6. Segenap Dosen Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Universitas Awal Bros, yang telah memberikan dan membekali penulis dengan ilmu pengetahuan.

7. Bapak dr. Isep Supriyatna, SP. P selaku Plt. Direktur RSUD BLUD Kota Tanjungpinang.
8. Seluruh staf di RSUD Kota Tanjung Pinang yang telah memberikan izin, bantuan, dan kerja sama selama penulis melaksanakan pengambilan data.

Akhir kata penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada semua pihak yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dan penulis berharap kiranya Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi kita semua.

Batam, 15 Juli 2026



Penulis

LEMBAR PERSEMBAHAN

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapatkan bantuan serta dorongan semangat. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada kepada orang terkasih :

1. Kepada diri saya sendiri, terima kasih sudah bertahan, berjuang, dan tidak menyerah meskipun banyak rintangan dan rasa lelah yang dihadapi selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Setiap tetes keringat dan air mata yang tercurah bukanlah sia-sia, melainkan bukti nyata dari sebuah proses pendewasaan diri. Selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini saya selalu percaya *“Tidak ada yang tidak bisa di dunia ini kalau mau berusaha”*.
2. Kedua orang tua tercinta, Bapak Sawal dan Ibu Esi Terima kasih atas segala do’a yang tak pernah putus, kasih sayang yang tiada henti, serta dukungan moril maupun materil yang selalu diberikan tanpa mengenal lelah. Setiap perjuangan dan pengorbanan ayah dan mama menjadi kekuatan terbesar bagi kakak untuk terus melangkah hingga sampai pada titik ini. Karya ini adalah salah satu bentuk bakti kakak, meskipun belum sebanding dengan segala yang telah mama dan ayah berikan. Kakak sayang ayah dan mama.
3. Kepada adik-adik kakak Bunga dan Zahida, terima kasih atas dukungan dan selamat, beserta do’a yang selalu kalian berikan. Terima kasih sudah menyempatkan bercanda dan tertawa bersama di sela-sela kesulitan kakak. Kehadiran kalian menjadi penguat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Kakak sayang kalian.
4. Terima kasih kepada sahabat saya grup “RANDOM” kepada Agnes, Deby, Firman, Apek, dan Kurnia yang selalu menemani, membantu, dan memberikan semangat baik dalam suka maupun duka selama persahabatan kita. Kebersamaan kita akan selalu menjadi kenangan yang paling berharga, sayang kalian banyak-banyak. Tetap bareng-bareng ya kita sampai maut memisahkan.

5. Terima kasih kepada teman-teman kuliah yang luar biasa grup “Booried” kepada Claudia, Dea, Puput, Jihan dan Juwittra. Terima kasih pertemanan yang luar biasa selama 3 tahun ini, suka duka perkuliahan kita hadapi bersama. Semoga setelah perkuliahan pun hubungan kita masih terjalin baik. *I Love You Guyss.*
6. Terima kasih kepada seluruh teman-teman kelas Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Universitas Awal Bros Angkatan 2023 atas kenang-kenangan kebersamaannya selama 3 tahun ini.

Akhir kata penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada semua pihak yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dan penulis berharap kiranya Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi kita semua.



Batam, 15 Juli 2026

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
KATA PENGANTAR.....	v
LEMBAR PERSEMBAHAN	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR SKEMA	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
ABSTRAK	xvi
<i>ABSTRACT</i>	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Bagi Rumah Sakit	5
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	6
1.4.3 Bagi Responden	6
1.4.4 Bagi Peneliti.....	6

BAB II TINJAUAN TEORITIS	7
2.1 Tinjauan Teoritis.....	7
2.1.1 Sertifikat Medis Penyebab Kematian (SMPK)	7
2.1.2 Resume Medis dan Kualitas Dokumentasi Klinis.....	8
2.1.3 <i>Diagnosis Related Group</i> (DRG) dan Implementasi I-DRG	9
2.1.4 Prosedur Pengodean Diagnosis dalam <i>Grouping</i> I-DRG.....	10
2.1.5 Prosedur Pengodean Diagnosis pada SMPK.....	11
2.2 Kerangka Teori.....	13
2.3 Kerangka Konsep	14
2.4 Penelitian Terkait.....	16
2.5 Pertanyaan Penelitian	21
BAB III METODE PENELITIAN	23
3.1 Jenis dan Desain Penelitian	23
3.2 Subjek Penelitian	24
3.2.1 Dokumen Rekam Medis.....	25
3.2.2 Informan Wawancara.....	26
3.3 Objek Penelitian	27
3.3.1 Sertifikat Medis Penyebab Kematian (SMPK)	27
3.3.2 Resume Medis.....	27
3.3.3 Kode ICD-10.....	28
3.3.4 Output <i>Grouping</i> I-DRG.....	28
3.4 Definisi Operasional.....	29
3.5 Lokasi Dan Waktu Penelitian	34
3.6 Metode Pengambilan Data.....	35
3.6.1 Studi Dokumentasi (Audit Rekam Medis).....	35
3.6.2 Wawancara.....	36
3.7 Alur Penelitian.....	37
3.8 Analisis Data.....	38
3.9 Etika Penelitian.....	41

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	43
4.1 Hasil Penelitian.....	43
4.1.1 Gambaran Rumah sakit.....	43
4.1.2 Kelengkapan Pengisian Sertifikat Medis Penyebab Kematian (SMPK)	45
4.1.3 Ketidaksesuaian Diagnosis antara SMPK dan Resume Medis ...	47
4.1.4 Akurasi Kodifikasi ICD-10	49
4.1.5 Hasil Grouping I-DRG.....	51
4.1.6 Hasil Evaluasi Melalui Audit.....	53
4.1.7 Faktor-Faktor yang Menyebabkan Ketidaksesuaian Diagnosis pada SMPK	55
4.2 Pembahasan	57
4.2.1 Kelengkapan Pengisian SMPK di RSUD Kota Tanjungpinang .	57
4.2.2 Tingkat Ketidaksesuaian Diagnosis SMPK dengan Resume Medis	59
4.2.3 Akurasi Kodifikasi ICD-10	61
4.2.4 Hasil Grouping I-DRG.....	62
4.2.5 Evaluasi Melalui Audit	64
4.2.6 Faktor-Faktor yang Memengaruhi Ketidaksesuaian Diagnosis pada SMPK	66
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	69
5.1 Kesimpulan.....	69
5.2 Saran	71
DAFTAR PUSTAKA	72
LAMPIRAN.....	75

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terkait	16
Tabel 3.1 Definisi Operasioanal.....	30
Tabel 3.2 Waktu Penelitian	34
Tabel 4.1 Distribusi Kelengkapan SMPK Berdasarkan Kategori Interpretasi.....	45
Tabel 4.2 Distribusi Kelengkapan Per Komponen SMPK.....	46
Tabel 4.3 Distribusi Kesesuaian Diagnosis SMPK dengan Resume Medis	47
Tabel 4.4 Distribusi Kesesuaian Per Komponen <i>Checklist</i> Lampiran 3	48
Tabel 4.5 Ringkasan Temuan Akurasi Kodifikasi dan Dampak Grouping I-DRG	50
Tabel 4.6 Faktor-Faktor Penyebab Ketidaksesuaian Diagnosis pada SMPK	55



DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori.....	14
Skema 2.2 Kerangka Konsep	15



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. : Hasil Perbandingan Langsung Diagnosis Pada Formulir Resume Medis Dan SMPK
- Lampiran 2. : Hasil Pengisian Kelengkapan SMPK
- Lampiran 3. : Hasil Kesesuaian Diagnosis SMPK Dengan Resume Medis
- Lampiran 4. : Hasil Akurasi Kodifikasi Icd-10 Dan Grouping I-DRG
- Lampiran 5. : Diagnosa Resume Medis, SMPK, Dan Klaim I-DRG Yang Tidak Sesuai
- Lampiran 6. : Diagnosa Resume Medis, SMPK, Dan Klaim I-DRG Yang Sesuai
- Lampiran 7. : Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 8. : Surat Balasan Studi Pendahuluan RS
- Lampiran 9. : Lembar Konsultasi Pembimbing I
- Lampiran 10. : Lembar Konsultasi Pembimbing II
- Lampiran 11. : Surat Kode Etik Penelitian
- Lampiran 12. : Pedoman Wawancara
- Lampiran 13. : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 14. : Surat Balasan Penelitian RS
- Lampiran 15. : Surat Pernyataan Persetujuan Responden 1
- Lampiran 16. : Surat Pernyataan Persetujuan Responden 2

DAFTAR SINGKATAN

BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CMI	: <i>Case Mix Index</i>
ICD-10	: <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision</i>
I-DRG	: <i>Indonesian Diagnosis Related Groups</i>
INA-CBG	: <i>Indonesia Case Based Groups</i>
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
MMDS	: <i>Medical Mortality Data System</i>
SMPK	: Sertifikat Medis Penyebab Kematian
UCOD	: <i>Underlying cause of death</i> (Penyebab Dasar Kematian)
WHO	: <i>World Health Organization</i>



PROGRAM STUDI D III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AWAL BROS

Karya Tulis Ilmiah (KTI), 2026

**ANALISIS KETIDAKSESUAIAN DIAGNOSIS PADA SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB
KEMATIAN DALAM PROSEDUR *GROUPING* I-DRG DI RSUD KOTA TANJUNGPINANG**

Nimas Esya Bayazid, 202313463015

X+ 143 Halaman + 2 Skema + 9 Tabel + 16 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Sertifikat Medis Penyebab Kematian (SMPK) merupakan dokumen penting dalam penyediaan data mortalitas. Ketidaklengkapan pengisian dan ketidaksesuaian diagnosis dengan resume medis dapat memengaruhi akurasi kodifikasi ICD-10 dan kualitas informasi penyebab kematian.

Tujuan: Menganalisis kelengkapan SMPK, kesesuaian diagnosis dengan resume medis, akurasi kodifikasi ICD-10, hasil *grouping* I-DRG, dan evaluasi pengelolaan SMPK di RSUD Kota Tanjungpinang.

Metode: Penelitian deskriptif dengan pendekatan kuantitatif. Sampel sebanyak 134 dokumen SMPK menggunakan teknik *simple random* sampling dengan rumus Slovin. Data dikumpulkan melalui audit dokumen dan wawancara dengan petugas *Casemix* serta Kepala Ruang Rekam Medis.

Hasil: Ditemukan ketidaklengkapan pengisian SMPK dan ketidaksesuaian diagnosis dengan resume medis yang menyebabkan akurasi kodifikasi ICD-10 belum optimal. Hasil *grouping* I-DRG tetap mengacu pada diagnosis dalam resume medis sehingga ketidaksesuaian pada SMPK tidak memengaruhi hasil *grouping*. Pengelolaan SMPK juga belum didukung petugas khusus maupun evaluasi rutin.

Kesimpulan: Pengelolaan SMPK perlu ditingkatkan melalui perbaikan kelengkapan pengisian, peningkatan akurasi kodifikasi ICD-10, serta pelaksanaan audit secara berkala untuk mendukung kualitas data mortalitas.

Kata kunci: Sertifikat Medis Penyebab Kematian, ICD-10, *grouping* I-DRG, audit rekam medis, dan resume medis.

Kepustakaan: 3 Buku (2018-2021) + 19 Jurnal

PROGRAM STUDI D III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AWAL BROS

Karya Tulis Ilmiah (KTI), 2026

ANALYSIS OF DIAGNOSIS DISCORRECTIONS IN MEDICAL CERTIFICATES FOR CAUSE OF DEATH IN THE I-DRG GROUPING PROCEDURE AT TANJUNGPINANG CITY HOSPITAL

Nimas Esya Bayazid, 202313463015

X+ 143 Pages + 2 Schema + 9 Tables + 16 Attachments

ABSTRACT

Background: The Medical Certificate of Cause of Death (MCCD) is a crucial document in providing mortality data. Incompleteness and inconsistency of diagnoses with the medical record can affect the accuracy of ICD-10 coding and the quality of cause of death information.

Objective: To analyze the completeness of the SMPK, the conformity of diagnoses with the medical record, the accuracy of ICD-10 coding, the results of I-DRG grouping, and the evaluation of SMPK management at Tanjungpinang City Hospital.

Method: Descriptive study with a quantitative approach. A sample of 134 SMPK documents was selected using simple random sampling with the Slovin formula. Data were collected through document audits and interviews with Casemix staff and the Head of the Medical Records Room.

Results: Incomplete completion of the SMPK and inconsistencies in diagnoses with the medical record were found, resulting in suboptimal ICD-10 coding accuracy. I-DRG grouping results still refer to the diagnoses in the medical record, so discrepancies in the SMPK do not affect the grouping results. SMPK management also lacks support from dedicated staff or routine evaluations.

Conclusion: SMPK management needs to be improved by improving the completeness of completion, increasing the accuracy of ICD-10 coding, and conducting regular audits to support the quality of mortality data.

Keywords: Medical Certificate of Cause of Death,, ICD-10, I-DRG grouping, medical record audit and medical resume.

Bibliography: 3 Books (2018-2021) + 19 Journals