



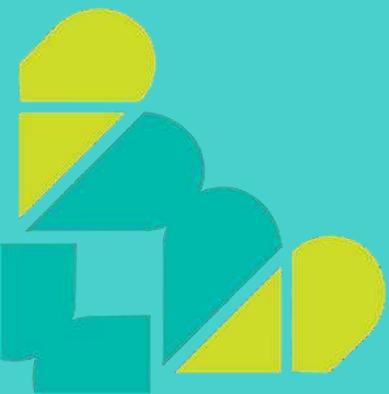
**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PETUGAS  
TENTANG FRAUD DI RSUD KAWALI**

**MAUDY SHEILA MADJID**

**P2.06.37.0.22.059**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA  
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2025**



## **UNGKAPAN TERIMA KASIH**

Segala rasa puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan kesempatan, suka maupun duka sehingga saya dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Petugas Tentang Fraud Di RSUD Kawali”.

Penulisan Proposal KTI ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Diploma D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Saya menyadari dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, saya ucapkan terima kasih kepada:

1. drg. Evie Triyanti, MM selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Kawali;
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M. Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
3. Andi Suhenda, SKM., M.Kes selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
4. Tia Kusmyanti AMd, Kes selaku kepala Kepala Rekam Medis di Rumah Sakit Umum Daerah Kawali;
5. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
6. Pihak atau staff rumah sakit lainnya yang telah berkenan memfasilitasi penulis dalam melakukan penelitian ini;
7. Seluruh dosen dan staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
8. Orang tua dan keluarga yang telah mendo'akan serta memberi dukungan dalam pembuatan proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
9. Rekan-rekan seperjuangan yang telah menemani perjalanan Pendidikan penulis baik suka maupun duka.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan proposal KTI ini masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna karena keterbatasan waktu dan kemampuan penulis, oleh karena itu penulis dengan tulus meminta kritik dan saran yang membangun dari pembaca sehingga digunakan untuk perbaikan lebih lanjut. Harapan penulis semoga laporan ini bermanfaat bagi penulis serta bagi pembaca pada umumnya.

Tasikmalaya, 13 Januari 2024

Penulis

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Tasikmalaya  
2025

Maudy Sheila Madijd

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PETUGAS REKAM MEDIS TENTANG  
*FRAUD DI RSUD KAWALI***

**113 halaman, 5 bab, 23 daftar table, 2 daftar gambar, 22 daftar lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** *Fraud* dalam pelayanan kesehatan masih menjadi tantangan serius karena menyebabkan kerugian finansial dan menurunkan mutu layanan. Pemerintah telah mengeluarkan berbagai regulasi untuk mengatasi masalah ini, salah satunya Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 16 Tahun 2019 tentang Pencegahan dan Penanganan Kecurangan (*Fraud*) dalam pelaksanaan program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN). Salah satu bentuk fraud yang sering terjadi adalah manipulasi kode diagnosis, seperti upcoding dan *down coding* klaim. Studi pendahuluan di RSUD Kawali menemukan praktik pengubahan kode diagnosis Tuberculosis menjadi *suspect* atas saran verifikator, meskipun bukti rekam medis menunjukkan tata laksana sudah lengkap, yang bertentangan dengan prinsip Rule MB 1. **Metodologi Penelitian:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan penyebaran kuesioner kepada 30 responden yang terdiri dari 12 petugas rekam medis, 12 tim pencegahan anti-*fraud*, dan 6 petugas *casemix*. Teknik pengambilan sampel menggunakan metode sampling jenuh. **Hasil Penelitian:** Hasil menunjukkan seluruh responden (100%) memiliki tingkat pengetahuan yang baik mengenai *fraud*, termasuk definisi, konsep dasar, pengetahuan mengenai *down coding*. Mayoritas responden berjenis kelamin perempuan (83,3%), berusia 26–35 tahun (73,3%), berpendidikan terakhir Diploma 3 (83,3%), dan memiliki masa kerja 5–10 tahun (76,7%). Responden berasal dari berbagai latar belakang profesi, seperti dokter, bidan, perawat, perekam medis, apoteker, dan verifikator.

**Kata Kunci:** *Fraud*, rekam medis, klaim, diagnosis, pengetahuan

**Daftar Pustaka:** 42 (2019-2024)

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia  
Health Polytechnic Tasikmalaya  
Diploma Program III in Medical Record and Health Information  
Tasikmalaya  
2025*

**Maudy Sheila Madjid**

***DESCRIPTION OF THE LEVEL OF KNOWLEDGE OF MEDICAL RECORDS OFFICERS  
ABOUT FRAUD PREVENTION AT KAWALI HOSPITAL***

*113 pages, 5 chapters, 23list of tables, 2 list of figures, 22 list of attachments*

***ABSTRACT***

**Background:** Fraud in health services is still a serious challenge because it causes financial losses and lowers the quality of services. The government has issued various regulations to overcome this problem, one of which is the Minister of Health Regulation Number 16 of 2019 concerning the Prevention and handling of fraud in the implementation of the National Health Insurance program (JKN). One form of fraud that often occurs is the manipulation of diagnosis codes, such as upcoding and down coding claims. A preliminary study at Kawali hospital found that the practice of changing the tuberculosis diagnosis code to suspect on the advice of the verifier, even though the medical record evidence shows that the procedure is complete, which is contrary to the principle of rule MB1. **Research methodology:** this study uses a quantitative descriptive method with the distribution of questionnaires to 30 respondents consisting of 12 medical records officers, 12 anti-fraud prevention teams, and 6 casemix officers. Sampling technique using saturated sampling method. **Results:** the results showed that all respondents (100%) have a good level of knowledge about fraud, including definitions, basic concepts, and the introduction of forms of coding manipulation such as down coding. The majority of respondents are female (83.3%), aged 26-35 years (73.3%), last educated Diploma 3 (83.3%), and have a working period of 5-10 years (76.7%). Respondents came from various professional backgrounds, such as doctors, midwives, nurses, medical recorders, pharmacists, and verifiers.

**Keywords:** Fraud, medical records, claims, diagnosis coding, knowledge

**Bibliography:** 42 (2019-2024)

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>PERNYATAAN ORSINILITAS .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>v</b>
<b>UNGKAPAN TERIMA KASIH .....</b>	<b>vi</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>viii</b>
<b>PERSEMBAHAN.....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
A. Landasan Teori .....	7
B. Kerangka Teori .....	20
C. Kerangka Konsep.....	21
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>22</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian .....	22
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	22

C. Populasi, Sampel, dan Teknik .....	22
E. Definisi Operasional .....	23
F. Uji Validitas dan Realibilitas .....	25
G. Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data .....	26
H. Pengolahan Data .....	27
I. Analisis Data .....	28
J. Etika Penelitian .....	28
K. Jalannya Penelitian .....	29
M. Jadwal Penelitian .....	31
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>32</b>
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	32
B. Hasil Penelitian .....	33
C. Pembahasan .....	37
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>45</b>
A. Simpulan.....	45
B. Saran .....	46
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>47</b>
<b>RIWAYAT HIDUP PENULIS.....</b>	<b>51</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>52</b>

## **DAFTAR TABEL**

	<b>Halaman</b>
Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	23
Tabel 3.15 Jadwal Penelitian.....	31
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di RSUD Kawali Tahun 2025 .....	33
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia di RSUD Kawali Tahun 2025 .....	34
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir di RSUD Kawali Tahun 2025.....	35
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Bekerja di RSUD Kawali Tahun 2025 .....	35
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Petugas Dalam Mencegah dan Mendeteksi Fraud di RSUD Kawali Tahun 2025.....	36
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Petugas Tentang Definisi dan Konsep Dasar Fraud Dalam Bidang Kesehatan di RSUD Kawali Tahun 2025.....	36
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Mengenai Down Coding di RSUD Kawali Tahun 2025.....	37

## **DAFTAR GAMBAR**

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	20
Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....	21
Gambar 4.1 Gambaran Umum RSUD Kawali .....	32

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 2 Surat Balasan Permohonan Izin Studi Pendahuluan RSUD Kawali
- Lampiran 3 Lembar Rekomendasi Ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 4 Lembar Bimbingan Proposal KTI
- Lampiran 5 Permohonan Uji Validitas
- Lampiran 6 Permohonan Uji Validitas RSU Permata Bunda Ciamis
- Lampiran 7 Surat Izin Kesbangpol Kabupaten Ciamis
- Lampiran 8 Surat Izin Penelitian RSUD Kawali
- Lampiran 9 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 10 Surat Rekomendasi Sidang Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 11 Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 12 Surat Izin Kaji Etik Penelitian
- Lampiran 13 Data Penelitian RSUD Kawali
- Lampiran 14 Data Uji Validitas Identifikasi Pemahaman Petugas dalam Mencegah dan Mendeteksi Fraud
- Lampiran 15 Lampiran Data Uji Validitas Pemahaman Petugas Tentang Definisi dan Konsep Dasar Fraud dalam Bidang Kesehatan
- Lampiran 16 Data Ujivaliditas Pemahaman Petugas Mengenai Down Coding
- Lampiran 17 Distribusi Frekuensi Identifikasi Pemaham Petugas dalam Mencegah dan Mendeteksi Fraud
- Lampiran 18 Distribusi Frekuensi Tentang Pemahaman Petugs Tentang Definisi dan Konsdep Dasar Fraud
- Lampiran 19 Distribussi Frekuensi Tentang Pemahaman Down Coding
- Lampiran 20 Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)
- Lampiran 21 Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 22 SK Direktur Tentang Pencegahan Fraud
- Lampiran 23 Dokumentasi Penelitian