

**TINJAUAN KASUS *PENDING* KLAIM PASIEN RAWAT INAP
RUMAH SAKIT TINGKAT III 03.06.01 CIREMAI CIREBON
PERIODE TRIWULAN III TAHUN 2022**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



INDRI ZULHAJAH FEBRIANI

P2.06.37.1.20.015

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
CIREBON
2023**

**TINJAUAN KASUS *PENDING* KLAIM PASIEN RAWAT INAP
RUMAH SAKIT TINGKAT III 03.06.01 CIREMAI CIREBON
PERIODE TRIWULAN III TAHUN 2022**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan
Pendidikan D III Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



INDRI ZULHAJAH FEBRIANI

P2.06.37.1.20.015

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
CIREBON
2023**

UNGKAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan KTI ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada :

- 1 Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
- 2 Mayor Ckm dr. Muchlas Fahmi, Sp. OG, selaku Kepala Rumah Sakit Tk.III 03.06.01 Ciremai, yang telah memberikan izin penelitian;
- 3 Bapak H. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
- 4 Bapak Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya sekaligus dosen pembimbing yang telah membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
- 5 Ibu Nunung Ernawati, Amd. RM, selaku Kepala Instalasi Rekam Medis di Rumah Sakit Tk.III 03.06.01 Ciremai, yang telah membantu saya dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
- 6 Bapak Sunanto, selaku Kanit SIMRS Rumah Sakit Tk.III 03.06.01 Ciremai yang telah membantu saya dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
- 7 Ibu Nita Budiyanti, A.Md.MIKRM, SKM, MH dan Ibu Fitria Dewi Rahmawati, MKM selaku penguji yang turut membimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;

- 8 Kedua Orang Tua, Kakak, Adik, dan keluarga yang telah memberikan doa, dukungan, dan kasih sayang kepada penulis;
- 9 Bapak / Ibu Dosen beserta Staff Prodi DIII RMIK Cirebon yang telah memberikan ilmu kepada penulis;
- 10 Teman-teman seperbimbingan yang telah menjadi rekan bimbingan yang selalu mendukung dari awal penyusunan KTI;

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon

Indri Zulhaijah Febriani

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Cirebon
2023

INDRI ZULHAJAH FEBRIANI

**TINJAUAN KASUS *PENDING* KLAIM PASIEN RAWAT INAP
RUMAH SAKIT TINGKAT III 03.06.01 CIREMAI CIREBON
PERIODE TRIWULAN III TAHUN 2022**
66 Hal, V Bab, 6 Tabel, 2 Gambar, 5 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Pemerintah telah menetapkan sistem pembayaran prospektif sebagai metode pembayaran dalam program JKN. Kesesuaian kode diagnosa pada sebuah dokumen rekam medis dapat memperlancar dalam proses klaim sebuah asuransi. Terhitung sejak 1 Januari 2022 sampai dengan 30 November 2022 Rumah Sakit Ciremai memperoleh sebanyak 937 berkas yang berstatus *pending*. Belum ada penelitian yang dilakukan terkait dengan penolakan kode diagnosa pada kasus *pending* klaim tersebut. Karenanya, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian terkait tinjauan kasus *pending* klaim pasien rawat inap Rumah Sakit Tingkat III 03.06.01 Ciremai Cirebon periode triwulan III pada tahun 2022.

Metodologi Penelitian: Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan pendekatan deskriptif. **Hasil Penelitian:** Pada periode triwulan III tahun 2022 kasus *pending* klaim pasien rawat inap Rumah Sakit Ciremai Cirebon berjumlah 281 kasus. Penyebab *pending* klaim adalah aspek koding sebanyak 152 (54,09%), aspek medis sebanyak 69 (24,56%) aspek administratif sebanyak 60 (21,35%). Terdapat sebanyak 41 *pending* klaim aspek koding yang sudah tercantum didalam BA manual Aspek Koding tahun 2019, sedangkan 111 *pending* klaim aspek koding lainnya belum tercantum didalam BA manual Aspek Koding tahun 2019. **Kesimpulan:** Pada periode triwulan III tahun 2022 kasus *pending* klaim pasien rawat inap Rumah Sakit Ciremai Cirebon berjumlah 281 kasus. Sebanyak 152 (54,09%) *pending* disebabkan aspek koding, 69 (24,56%) *pending* disebabkan aspek medis, dan 60 (21,35%) *pending* disebabkan aspek administrasi.

Katakunci : *Pending klaim, koding, medis, administrasi, BPJS*

Daftar Pustaka : 29(2013-2022)

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Study Program in Medical Records and Health Information
Cirebon
2023*

INDRI ZULHAIJAH FEBRIANI

**REVIEW OF PENDING CLAIMS CASES OF INPATIENT AT
HOSPITAL LEVEL III 03.06.01 CIREMAI CIREBON FOR THE
III QUARTER OF 2022**

66 Pages, V Chapter, 6 Tables, 2 Figures, 5 Attachments

ABSTRACT

Background: *The government has established a prospective payment system as a payment method in the JKN program. conformity of the diagnosis code in a medical record document can expedite the process of claiming an insurance. As of January 1 2022 to November 30 2022 Ciremai Hospital received 937 files with pending status. No research has been conducted related to the rejection of the diagnosis code in the case of pending claims. Therefore, the researcher is interested in conducting research related to a review of pending case claims for inpatients at Level III Hospital 03.06.01 Ciremai Cirebon for the third quarter of 2022. **Research Methodology:** This study used a quantitative method with a descriptive approach. **Research Results:** In the third quarter of 2022 cases of pending claims of inpatients at Ciremai Hospital, Cirebon, totaled 281 cases. The causes of pending claims were coding aspects in 152 (54.09%), medical aspects in 69 cases (24,56%) administrative aspects in 60 (21,35%). There are 41 pending claims for coding aspects which have been listed in the BA manual for Coding Aspects in 2019, while 111 pending claims for other coding aspects have not been listed in the BA manual for Coding Aspects in 2019. **Conclusion:** In the third quarter of 2022 cases of pending claims for hospitalized patients Cirebon Ciremai Hospital totaled 281 cases. A total of 152 (54.09%) pendings were due to coding aspects, 69 (24,56%) pendings were due to medical aspects, and 60 (21,35%) pendings were due to administrative aspects.*

*Keyword: Pending claims, Coding, medical, administrative, BPJS
Bibliography: 29 (2013-2022)*

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS.....	i
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
UNGKAPAN TERIMAKASIH	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Pustaka.....	8
1. Rumah Sakit.....	8
2. Rekam Medis	8
3. Koding.....	9
4. Berita Acara kesepakatan verifikasi Manual <i>INA-CBGs</i>	29
5. Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS).....	30
6. Aplikasi <i>INA-CBGs</i>	31
7. Verifikasi Klaim.....	32
B. Kerangka Teori	36
C. Kerangka Konsep.....	36

BAB III METODE PENELITIAN	37
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	37
B. Tempat dan Waktu Penelitian	37
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling	37
D. Variabel Penelitian.....	38
E. Definisi Operasional	38
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	39
G. Pengolahan Data	40
H. Rencana Analisis Data	40
I. Keterbatasan Penelitian.....	40
J. Jadwal Penelitian	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	42
A. Profil Rumah Sakit Tingkat III 03.06.01 Ciremai Cirebon.....	42
B. Hasil Penelitian	43
C. Pembahasan.....	47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	62
A. Kesimpulan	62
B. Saran	62
DAFTAR PUSTAKA.....	66
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penelitian Terdahulu	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional	38
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian	41
Tabel 4.1 Kasus <i>Pending</i> Klaim Pasien Rawat Inap_Periode Triwulan III Tahun 2022..	44
Tabel 4.2 Aspek <i>Pending</i> Klaim Pasien Rawat Inap_Periode Triwulan III Tahun 2022 ..	45
Tabel 4.3 <i>Pending</i> Klaim Pasien Rawat Inap Aspek Koding Periode triwulan III Tahun 2022.....	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	36
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

Lampiran 2. Lembar Checklist

Lampiran 3. Lembar Observasi Koding Diagnosa

Lampiran 4. Lembar Observasi Koding Prosedur Medis

Lampiran 5. Format Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

DAFTAR SINGKATAN

FKTL	: Fasilitas Kesehatan tingkat lanjutan
PMIK	: Perekam Medis dan Informasi Kesehatan
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
INA-CBG	: Indonesia <i>Case Based Groups</i> .
ICD-10	: <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problem Tenth Revisions</i>
PPJK	: Pusat Pembiayaan dan Jaminan Kesehatan
BAHV	: Berita Acara Hasil Verifikasi
PTCA	: <i>Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty</i>
FKRTL	: Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Pertama
JAMKESMAS:	Jaminan Kesehatan Masyarakat
RO	: Rontgen
BP	: Bronkopneumonia
PRC	: Packed Red Cells
HB	: Hemoglobin
DU	: Diagnosa Utama
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
CT scan	: Computerised Tomography Scan
ICU	: Intensive Care Unit
PMK	: Peraturan Menteri Kesehatan
H.Pylori	: Helicobacteri Pylori
DHF	: Danguue Haemorrhagic Fever
ITP	: Idiopathic Thrombocytopenic Purpura
VES	: Venticular Extrasystole
RJ	: Rawat Jalan

PCI	: Percutaneous Coronary Intervention
Bbl	: Berat Bayi Lahir
CKD	: Chronic Kidney Disease
sc	: Sectio Caesarea
A/S	: APGAR Skor
vp shunt	: Ventriculoperitoneal Shunt
FESS	: Functional Endoscopic Sinus Surgery
TD	: Tekanan Darah
EF	: Ejection Fraction
mmhg	: Milimeter Merkuri Hydrargyrum
DS	: Diagnosa Sekunder
dx	: Diagnosa Medis
px	: Pasien
TC	: Thrombocyte Concentrates
KPD	: Ketuban Pecah Dini
TL	: Top & Luxury
APGAR	: Activity, Pulse, Grimace, Appearance, Respiration
riw	: Riwayat
GEA	: Gastroenteritis Akut
SVT	: Supraventricular Tachycardia
Ekg	: Elektrokardiogram
cppt	: Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi
DPM	: Dewan Pertimbangan Medik
GDS	: Gula Darah Sewaktu
USG	: Ultrasonography

SGOT	: Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase
SGPT	: Serum Glutamic Pyruvic Transaminase
DBN	: Double Burden of Malnutrition
KLL	: Kecelakaan Lalu Lintas
ODC	: One Day Care
CHF	: Congestive Heart Failure
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
ranap	: Rawat Inap
RDN	: Respiratory Distress of Newborn
Fisio	: Fisioterapi
Echo	: Echocardiography
Tb	: Trombosit
HNP	: Hernia Nukleus Pulposus
HDK	: Hipertensi dalam Kehamilan
RHD	: Rheumatic Heart Disease
e.c	: et Cause
pdf	: Portable Document Format
ETT	: Endotracheal Tube
RJP	: Resusitasi Jantung Paru
Ht	: Hematokrit
CAD	: Coronary Artery Disease
SOL	: Space Occupying Lesion