



KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN KETEPATAN KODE *PREGNANCY, CHILDBIRTH AND THE PUERPERIUM* PADA KASUS RAWAT INAP PASIEN BPJS BERDASARKAN *SEVERITY LEVEL* DI RSUD BANJAR TAHUN 2024

DESFIANA PUTRI

NIM P2.06.37.022.009

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN

JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025



UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmatnya-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dengan baik. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan hingga penyusunan KTI tidaklah mudah. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih banyak kepada:

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep;
2. Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, Andi Suhenda, SKM., M.PH;
3. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Banjar, dr. Agus Budiana Ekaputra;
4. Kepala Rekam Medis Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Banjar, Nunung Nurhayati, A.Md. Perkes;
5. Petugas Rekam Medis Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Banjar;
6. Dosen Pembimbing, Ari Sukawan, S.St., M.Kes;
7. Seluruh Dosen dan Tenaga Kependidikan Prodi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
8. Orang tua dan adik kandung saya yang selalu mendukung, memberikan do'a serta materi;
9. Semua pihak yang membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang tidak bisa disebutkan satu- satu.

Penulis Menyadari bahwa penulisan KTI ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh sebab itu, kritik dan saran diharapkan agar dapat lebih baik lagi untuk kedepannya, baik bagi penulis maupun pembaca.

Tasikmalaya, April 2025

Penulis

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Medical Records and Health Information Study Program Tasikmalaya
2025

Desfiana Putri

**DESCRIPTION OF PREGNANCY, CHILDBIRTH AND POSTPARTUM
CODES IN INPATIENT CASES OF BPJS PATIENTS BASED ON SEVERITY
IN BANJAR HOSPITAL IN 2024**

121 Pages, 5 Chapters, 13 Tables, 15 Appendices

ABSTRACT

Background: The successful submission of BPJS health claims is strongly influenced by the accuracy of diagnosis and action coding. The complexity of coding in the case of Pregnancy, Childbirth and The Puerperium codes often causes delayed claims and has an impact on hospital revenue and data accuracy. Therefore, the purpose of this study was to determine the accuracy of the Pregnancy, Childbirth and The Puerperium code in the case of BPJS patient hospitalization based on Severity Level at Banjar Hospital in 2024.

Research Methods: The type of research used is Quantitative with a Descriptive approach. In this study, the technique used in collecting data was observation of record files. In addition, this research was conducted in the vulnerable months of January - March 2024.

Research results: Based on the research, it is known that the accuracy of the diagnosis code of the Pregnancy, Childbirth and The Puerperium case is 43,5% and the inaccuracy is 56,5%. As for the correct procedure code obtained 50,0%, the inaccuracy amounted to 24,2% and the procedure was not coded as much as 25,8%. Based on Severity Level, the highest accuracy is at Severity Level I as many as 21 medical records with a percentage of 42,9%.

Conclusion: the accuracy of diagnosis codes tends to be lower than procedure codes. This is due to the 4th character code that does not match the patient's diagnosis, so that the code recorded is less specific. In addition, unclear recording factors and incomplete medical documentation make it difficult for coders to determine the appropriate code.

Keywords: Code Accuracy, Pregnancy childbirth and postpartum period, Severity Level

**GAMBARAN KODE *PREGNANCY, CHILDBIRTH AND THE
PUERPERIUM* PADA KASUS RAWAT INAP PASIEN BPJS
BERDASARKAN *SEVERITY LEVEL* DI RSUD BANJAR TAHUN 2024**

121 Halaman, 5 Bab, 13 Tabel, 15 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Keberhasilan pengajuan klaim BPJS kesehatan sangat dipengaruhi oleh ketepatan dalam pengkodean diagnosis dan tindakan. Kompleksitas pengkodean dalam kasus kode *Pregnancy, Childbirth and The Puerperium* sering kali menyebabkan klaim yang tertunda dan berdampak pada pendapatan rumah sakit serta akurasi data. Oleh karena itu, tujuan penelitian ini yaitu untuk mengetahui gambaran ketepatan kode *Pregnancy, Childbirth and The Puerperium* pada kasus Rawat Inap pasien BPJS berdasarkan *Severity Level* di RSUD Banjar Tahun 2024.

Metode Penelitian: Jenis penelitian yang digunakan yaitu Kuantitatif dengan pendekatan Deskriptif. Pada penelitian ini, teknik yang digunakan dalam melakukan pengumpulan data yaitu observasi berkas rekam. Selain itu, penelitian ini dilakukan pada rentan bulan januari – maret 2024.

Hasil penelitian: Berdasarkan penelitian, diketahui bahwa ketepatan kode diagnosis kasus *Pregnancy, Childbirth and The Puerperium* ini sebanyak 43,5% dan ketidaktepatan sebanyak 56,5%. Sedangkan untuk kode prosedur yang tepat diperoleh 50,0%, ketidaktepatan berjumlah 24,2% dan prosedur yang tidak dikode sebanyak 25,8%. Berdasarkan *Severity Level* keakuratan tertinggi yaitu pada *Severity Level I* sebanyak 21 rekam medis dengan persentase 42,9%.

Kesimpulan: ketepatan kode diagnosis cenderung lebih rendah dibandingkan dengan kode prosedur. Hal ini disebabkan oleh kode karakter ke-4 yang tidak sesuai dengan diagnosis pasien, sehingga kode yang dicatat kurang spesifik. Selain itu, faktor pencatatan yang tidak jelas dan dokumentasi medis yang kurang lengkap membuat koder kesulitan dalam menentukan kode yang sesuai.

Kata Kunci: Ketepatan Kode, Kehamilan persalinan dan masa nifas, Tingkat Keparahan.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI).....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
UNGKAPAN TERIMA KASIH	v
MOTTO	viii
PERSEMBAHAN	ix
ABSTRACT.....	x
ABSTRAK.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Pustaka	9
B. Kerangka Teori.....	22
C. Kerangka Konsep	22
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	23
A. Jenis dan Desain Penelitian	23
B. Tempat dan Waktu Penelitian	23
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling.....	23
D. Variabel Penelitian	25
E. Definisi Operasional.....	25
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan	26
G. Pengolahan Data.....	26

H. Rencana Analisis Data	27
I. Etika Penelitian	27
J. Jalannya Penelitian.....	27
K. Jadwal Penelitian.....	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	29
A. Gambaran Umum Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Banjar.....	29
B. Hasil Penelitian	31
C. Pembahasan.....	35
BAB V PENUTUP.....	48
A. Kesimpulan	48
B. Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA	
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. 1 Blok XV	14
Tabel 2. 2 CMG	19
Tabel 2. 3 <i>Case Groups</i> dalam INACBGs	20
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	25
Tabel 3. 2 jadwal Penelitian	29
Tabel 4. 1 Ketepatan kode diagnosis kasus <i>Pregnancy, Childbirth and the Puerperium</i> Triwulan III RSUD Banjar tahun 2024.....	32
Tabel 4. 2 Ketepatan kode kasus <i>Pregnancy, Childbirth and the Puerperium</i> Triwulan III berdasarkan <i>Severity Level</i> I di RSUD Banjar tahun 2024.....	33
Tabel 4. 3 Ketepatan kode kasus <i>Pregnancy, Childbirth and the Puerperium</i> Triwulan III berdasarkan <i>Severity Level</i> II di RSUD Banjar tahun 2024.....	33
Tabel 4. 4 Ketepatan kode prosedur kasus <i>Pregnancy, Childbirth and the Puerperium</i> triwulan III di RSUD Banjar tahun 2024	34
Tabel 4. 5 Kasus 1	37
Tabel 4. 6 Kasus 2	39
Tabel 4. 7 Kasus 3	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Struktur Kode INA-CBGs.....	19
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	22
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	22

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Formulir Persetujuan Judul Tugas akhir
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Judul Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 3 surat permintaan studi pendahuluan
- Lampiran 4 surat izin studi pendahuluan RSUD Banjar
- Lampiran 5 Lembar Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 6 Lembar Pengajuan Seminar Proposal
- Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Kampus Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
- Lampiran 8 Surat Izin Penelitian RSUD Banjar
- Lampiran 9 Surat Izin Kaji Etik
- Lampiran 10 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 11 Lembar Rekomendasi Sidang Hasil Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 12 Lembar Observasi
- Lampiran 13 Abstraksi Kasus Pregnancy, Childbirth and the Puerperium
- Lampiran 14 Surat Kaji Etik Penelitian
- Lampiran 15 Hasil SPSS