



KARYA TULIS ILMIAH

**Analisis Kebutuhan Tenaga Koder Pada
Sub Instalasi Klaim Rawat Inap
Berdasarkan Metode ABK-Kes
Di RSUP Dr. Hasan Sadikin
Tahun 2025**

**FRISKI TRIYANTORO
NIM.P2.06.37.1.23.016**

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**



KARYA TULIS ILMIAH

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

Analisis Kebutuhan Tenaga Koder Pada Sub Instalasi Klaim Rawat Inap Berdasarkan Metode ABK-Kes Di RSUP Dr. Hasan Sadikin Tahun 2025

Friski Triyantoro
NIM: P2.06.37.1.23.016

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026

UNGKAPAN TERIMA KASIH

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 Dr. Dini Mariani, S.KEP, Ners, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Andi Suhendra, SKM, MPH, selaku Ketua Jurusan RMIK Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
3. Ibu Elfi, S.ST, MPH selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Kampus Cirebon
4. Bapak Dr. H. Rachim Dinata Marsidi, Sp.B., Finac., M.Kes, selaku Direktur Utama RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung,
5. Ibu Cika Hasanah, SST.RMIK. MM, selaku Kepala Instalasi Rekam Medis dan *Clinical Instructure* (CI) RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung,
6. Bapak Agus Setiawan Abdurachman, A.Md. Kes, S.ST, selaku *Clinical Instructure* (CI) RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung, selaku pembimbing lapangan yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan di Rumah Sakit Hasan Sadikin;
7. Ibu Nurlailasari Budiarti, SST.RMIK, selaku kepala sub instalasi klaim rawat inap yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan di Rumah Sakit Hasan Sadikin;
8. Bapak Totok Subianto, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini;
9. Seluruh Dosen Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Kampus Cirebon;

10. Keluarga dan Sahabat yang telah banyak mendukung dan membantu saya dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini;
11. Semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu;
12. Terakhir, saya ingin mengucapkan terima kasih kepada diri saya sendiri karena selalu bekerja keras dan pantang menyerah walaupun di tengah segala keterbatasan sehingga mampu melewati berbagai rintangan untuk terus bertumbuh hingga saat ini.

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, 08 Mei 2026

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon
2026**

FRISKI TRIYANTORO

**Analisis Kebutuhan Tenaga Koder Pada Sub Instalasi Klaim Rawat Inap
Berdasarkan Metode ABK-Kes Di RSUP. Dr. Hasan Sadikin Tahun 2025
107 Halaman, V BAB, 18 Tabel, 2 Gambar, 22 Lampiran**

ABSTRAK

Latar Belakang: Petugas koder klaim rawat inap berperan penting dalam proses klaim Jaminan Kesehatan Nasional (JKN), khususnya penyelesaian Surat Eligibilitas Peserta (SEP). Tingginya volume dan kompleksitas berkas klaim berpotensi menimbulkan beban kerja yang tidak seimbang dan berdampak pada kinerja petugas. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan untuk mengetahui beban kerja dan kebutuhan tenaga koder klaim rawat inap di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung berdasarkan metode Analisis Beban Kerja Kesehatan (ABK-Kes).

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan metode Analisis Beban Kerja Kesehatan (ABK-Kes) dengan pendekatan kuantitatif deskriptif dan desain cross sectional. Populasi penelitian adalah seluruh petugas koder klaim rawat inap berjumlah 11 orang. Sampel ditentukan secara purposive sebanyak 4 orang, terdiri dari Kepala Sub Instalasi Klaim Rawat Inap dan 3 petugas koder klaim rawat inap yang mewakili masing-masing lokasi pelayanan. Data dikumpulkan melalui wawancara dan telaah dokumen, kemudian dianalisis berdasarkan tahapan perhitungan ABK-Kes.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian berdasarkan perhitungan ABK-Kes didapatkan jumlah kebutuhan koder sebanyak 17 petugas, ketersediaan saat ini hanya 11 petugas, sehingga perlu penambahan 6 petugas.

Kata Kunci: Rekam Medis, Koder, SEP, ABK-Kes

Daftar Pustaka: 38 (2013-2025)

**Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Health Polytechnic of Tasikmalaya
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Program in Medical Records and Health Information Cirebon
2026**

FRISKI TRIYANTORO

**Analysis of the Need for Coders in the Inpatient Claims Sub Installation Based on the ABK-Kes Method at Dr. Hasan Sadikin General Hospital in 2025
107 Pages, V Chapters, 18 Tables, 2 Pictures, 22 Attachment**

ABSTRACT

Background: Inpatient claims coders play a crucial role in the National Health Insurance (JKN) claims process, particularly in the processing of Participant Eligibility Letters (SEP). The high volume and complexity of claim files can potentially create an unbalanced workload and impact staff performance. Therefore, this study aims to determine the workload and staff requirements for inpatient claims coders at Dr. Hasan Sadikin General Hospital, Bandung, using the Health Workload Analysis (ABK-Kes) method.

Research methods: This study used the Health Workload Analysis (ABK-Kes) method with a descriptive quantitative approach and a cross-sectional design. The study population was all 11 inpatient claim coders. A purposive sample of four people was determined, consisting of the Head of the Inpatient Claims Sub-Installation and three inpatient claim coders representing each service location. Data were collected through interviews and document review, then analyzed based on the ABK-Kes calculation stages.

Research Result: The research results based on ABK-Kes calculations show that the number of coders needed is 17 officers, with the current availability of only 11 officers, so an additional 6 officers are needed.

Keywords: Medical Records, Coder, SEP, ABK-Kes

References: 38 (2013-2025)

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
UNGKAPAN TERIMA KASIH.....	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	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Kajian Teori	9
1. Rumah Sakit	9
2. Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.....	10
3. Beban Kerja	14
4. Analisis Beban Kerja Kesehatan (ABK-Kes).....	15
B. Kerangka Teori.....	20
C. Kerangka Konsep	22
BAB III METODE PENELITIAN.....	24
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	24
B. Tempat dan Waktu Penelitian	24
C. Populasi dan Sampel	24

D. Variabel Penelitian	25
E. Definisi Operasional.....	26
F. Instrumen dan Teknik Pengumpulan Data.....	28
G. Pengolahan Data.....	29
H. Analisis Data	31
I. Etika Penelitian	31
J. Keterbatasan Penelitian.....	32
K. Jalannya Penelitian.....	33
L. Jadwal Penelitian.....	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
A. Hasil Penelitian	34
B. Pembahasan.....	62
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	69
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN.....	75

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	7
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	26
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian	33
Tabel 4. 1 Jenis Tenaga Koder Klaim Rawat Inap RSHS.....	36
Tabel 4. 2 Perhitungan Waktu Kerja Tersedia	39
Tabel 4. 3 Komponen Beban Kerja dan Norma Waktu Koder Anyelir	40
Tabel 4. 4 Komponen Beban Kerja dan Norma Waktu Koder Loker Pasien Pulang	41
Tabel 4. 5 Komponen Beban Kerja dan Norma Waktu Koder Rawat Inap Khusus	43
Tabel 4. 6 Standar Beban Kerja Koder Anyelir	45
Tabel 4. 7 Standar Beban Kerja Koder Loker Pasien Pulang	47
Tabel 4. 8 Standar Beban Kerja Koder Rawat Inap Khusus (RIK).....	49
Tabel 4. 9 Perhitungan FTP dan STP Koder Anyelir.....	53
Tabel 4. 10 Perhitungan FTP dan STP Koder Loker Pasien Pulang	54
Tabel 4. 11 Perhitungan FTP dan STP Koder Rawat Inap Khusus (RIK)	54
Tabel 4. 12 Perhitungan Kebutuhan SDM Koder Anyelir	56
Tabel 4. 13 Perhitungan Kebutuhan SDM Koder Loker Pasien Pulang	57
Tabel 4. 14 Perhitungan Kebutuhan SDM Koder Rawat Inap Khusus (RIK)	59
Tabel 4. 15 Rekapitulasi Kebutuhan Petugas Koder RSHS.....	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	20
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Pedoman Wawancara	76
Lampiran 2 Lembar Telaah Dokumen	78
Lampiran 3 Hasil Wawancara Kasub Instalasi Klaim Rawat Inap	79
Lampiran 4 Hasil Wawancara Koder Ruang Anyelir	82
Lampiran 5 Hasil Wawancara Koder Loker Pasien Pulang	84
Lampiran 6 Hasil Wawancara Koder Rawat Inap Khusus (RIK) Pav. Parahyangan.....	86
Lampiran 7 Hasil Telaah Dokumen Koder Ruang Anyelir	88
Lampiran 8 Hasil Telaah Dokumen Koder Loker Pasien Pulang	89
Lampiran 9 Hasil Telaah Dokumen Koder Rawat Inap Khusus (RIK)	91
Lampiran 10 Persetujuan Ethical Clearance	93
Lampiran 11 Surat Izin Penelitian RSHS	94
Lampiran 12 Surat Pernyataan Pelaksanaan Penelitian	95
Lampiran 13 Surat Izin Publikasi Penelitian.....	96
Lampiran 14 Lembar Pemberian Informasi Responden	97
Lampiran 15 Lembar Informed Consent Kasub Instalasi Klaim Rawat Inap	98
Lampiran 16 Lembar Informed Consent Koder Ruang Anyelir	99
Lampiran 17 Lembar Informed Consent Koder Loker Pasien Pulang	100
Lampiran 18 Lembar Informed Consent Koder Rawat Inap Khusus (RIK).....	101
Lampiran 19 SK Direktur RSUP.Dr. Hasan Sadikin	102
Lampiran 20 Pernyataan Penggunaan Artificial Intelligence (AI)	103
Lampiran 21 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (KTI)	104
Lampiran 22 Lembar Turnitin	107

DAFTAR SINGKATAN

Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
RSHS	: Rumah Sakit Hasan Sadikin
RIK	: Rawat Inap Khusus
Kasub	: Kepala Sub
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
SDM	: Sumber Daya Manusia
WKT	: Waktu Kerja Tersedia
WHO	: World Health Organization
SDMK	: Sumber Daya Manusia Kesehatan
JKE	: Jam Kerja Efektif
PermenpanRB	: Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi.
NW	: Norma Waktu
STP	: Standar Tugas Penunjang
FTP	: Faktor Tugas Penunjang
SBK	: Standar Beban Kerja
BPPSDM	: Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia.
Fasyankes	: Fasilitas Pelayanan Kesehatan
SOTK	: Struktur Organisasi Tata Kerja
ABK-Kes	: Analisis Beban Kerja Kesehatan