

**ANALISIS PERBANDINGAN CODING SIMRS DENGAN INA CBG'S
KASUS PERSALINAN PERIODE TAHUN 2018
DI RUMAH SAKIT PANTI RINI YOGYAKARTA**

Sahal Zarkasyih Fanani¹, Laili Rahmatul Ilmi²

INTISARI

Latar Belakang: Rumah sakit di Indonesia untuk menentukan tarif ketika diberlakukan sistem JKN adalah berdasarkan INA-CBG's. Case Base Group adalah pengelompokan diagnosis penyakit yang berdasarkan grouping dari tarif itu sendiri, dengan demikian pemberian dan pemberlakuan tarif di rumah sakit pada pengelompokan tersebut dinamakan diagnosis asuransi.

Tujuan Penelitian: Untuk mengetahui perbedaan hasil Coding SIMRS dengan INA CBG's pada kasus persalinan di rumah sakit.

Metode Penelitian: Jenis penelitian ini adalah analitik kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi semua berkas rekam medis rawat inap pasien persalinan tahun 2018. Teknik pengambilan sampel dengan menggunakan rumus slovin berjumlah 74 berkas rekam medis masih dicampur dengan kehamilan, sedangkan kasus persalinan hanya diperoleh 47 berkas rekam medis.

Hasil: Kelengkapan coding pada SIMRS jauh lebih rendah dibandingkan dengan INA CBG's, perbedaan paling signifikan terdapat pada item penilaian *Method of Delivery*.

Kesimpulan: Dari seluruh kode diagnosis kasus persalinan pada SIMRS ketidaklengkapan kodenya terdapat pada item penilaian *Method of Delivery*, hal ini disebabkan karena *coder* tidak menambahkan digit ke 4 pada kode diagnosis dan juga pengisian resume medis yang tidak lengkap.

Kata Kunci: perbandingan, SIMRS, INA CBG's, persalinan

¹Mahasiswa D-3 Perkam dan Informasi Kesehatan Fakultas Kesehatan
Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

²Dosen Pembimbing Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

**COMPARATIVE ANALYSIS OF SIMRS CODING WITH INA CBG'S
LABOR CASE, 2018 PERIOD
IN PANTI RINI HOSPITAL YOGYAKARTA**

Sahal Zarkasyih Fanani¹, Laili Rahmatul Ilmi²

ABSTRACT

Background: Indonesia hospitals in determining tariffs when JKN system is implemented are based of INA CBGs. Case Base Group is a grouping of disease diagnosis based of grouping tariffs itself, thus giving and applying tariffs at hospitals is called insurance diagnosis. While doctors in hospitals still use clinical diagnoses according to and in accordance with examination procedures and medical diagnosis results.

Research Objectives: to determine the different of the result of SIMRS coding with INA CBGs in labor cases at hospitals.

Research Methods: this type of research is a quantitative analysis with cross sectional approach. The population of all inpatient medical records in 2018. The sampling technique slovin formula amounted 74 medical records file that obtain pregnancy records, while labor cases only obtained 47 medical record files.

Results: completeness of coding SIMRS is lower than INA CBGs, the most significant different is Method of Delivery assessment item.

Conclusion: from all diagnosis of labor cases in SIMRS, the incompleteness of code in Method of Delivery assessment item. This is because of the Coder does not add 4 digit to diagnosis code and also the incomplete of medical resume.

Keywords: cardiovascular, length of stay, influencing factors

¹D-3 Student Health Record and Information Faculty of Health General Achmad Yani University, Yogyakarta

²Lecturer of Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta