

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Dari kampus



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXI.18.1/0767/2023 11 Desember 2023
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Yth.
Direktur RSI Aisyiyah Malang
di

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : REZA NI'MATURROCHMAH
NIM : P17410211014
Alamat : Desa Gelang RT 02 RW 01 Kec. Tulangan Kab. Sidoarjo

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan : 8 Januari - 8 Februari 2024
Tempat Penelitian : RSI Aisyiyah Malang
Jenis Data : Membagikan kuesioner kepada responden, observasi serta wawancara dengan petugas di lahan terkait.
Judul Tugas Akhir : ANALISIS SWOT KEAKURATAN KODE DIAGNOSA PADA KLAIM BPJS KESEHATAN DI RUMAH SAKIT ISLAM AISYIYAH MALANG

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: REZA NI'MATURROCHMAH No. Hp 085707677607.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 2. Surat Balasan Penelitian dari RSI Aisyiyah Malang

Terakreditasi Tingkat Paripurna ★★★★★

RUMAH SAKIT ISLAM AISYIYAH
Jl. Sulawesi 16 Malang Telp. (0341) 326773 (Hunting) Fax. (0341) 368883
website : <http://rsiaisiyah-malang.or.id> | e-mail : rsiaisiyah_malang@yahoo.com

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

Nomor : RSIA/1133/KET/III.6.AU/X/2023
Lamp : -
Hal : Pemberitahuan

Kepada Yth,
Ketua Program Studi D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No.77C, Oro-Oro Dowo Kec.Klojen Kota Malang

Assalamu 'alaikum Warohmatullah Wabarokatuh
Menunjuk surat saudara dari Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang dengan nomor: PP.08.02/F.XXI.18.1/0473/2023 tertanggal 10 September 2023 perihal pada pokok surat, bersama ini kami beritahukan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan untuk dijadikan tempat untuk penelitian bagi peneliti atas nama:

Nama Peneliti : Reza Ni' Maturrochmah
NIM : P17410211014
Judul Penelitian : "Analisis Swot Keakuratan Kode Klaim BPJS Kesehatan Untuk Mendukung Mutu Rekam Medis Di RS"

Dengan catatan bersedia membuat pernyataan tidak membuka rahasia dan mematuhi peraturan yang berlaku serta tetap menerapkan protokol kesehatan di RSI Aisyiyah Malang.


Bersama ini kami beritahukan bahwa biaya penyelenggaraan untuk kegiatan penelitian yang dimaksud sebesar Rp. 250.000,- (*Dua Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah*). Biaya dapat dibayarkan melalui rekening RSI Aisyiyah Malang :


Nama Bank : Bank Syariah Indonesia
No. Acc. : 1711711712
Atas Nama : RSI Aisyiyah

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu 'alaikum Warohmatullah Wabarokatuh

Malang, 25 Rabi'ul Awwal 1445 H
10 Oktober 2023 M.

Direktur RSI AISYIYAH MALANG

(dr. Rita Kurniawati, M.Kes, FISQIA)
NBM. 916.062

 **Layananku Adalahku**
Babat, Bangkalan, Banyuwangi, Bitar, Bojonegoro, Gresik, Jember, Jombang, Kaliangget, Kediri, Lamongan, Madiun, Malang, Nganjuk, Pacitan, Pandaan, Pare, Ponorogo, Probolinggo, Sidoarjo, Semarang, Surabaya, Trenggalek, Tuban

Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth:

Bapak/Ibu/Sdr/i Calon Responden.

Di Tempat.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang.

Nama : Reza Ni' Maturrochmah

NIM : P17410211014

Prodi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Akan mengadakan penelitian dengan judul "***Analisis SWOT Keakuratan Kode Diagnosis Pada Klaim BPJS Kesehatan di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang***". Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/i menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembaran persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembaran kuesioner.

Atas perhatian Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Malang,
Hormat saya

(Reza Ni' Maturrochmah)

Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Umur :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian saudari Reza Ni' Maturrochmah dengan judul "Analisis SWOT Keakuratan Kode Diagnosis Pada Klaim BPJS Kesehatan di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang".

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Atas perhatian responden saya ucapkan terima kasih.

Malang,
Responden,

(.....)

Lampiran 5. Lembar Kuesioner

Kuesioner Strategi SWOT Keakuratan Kode Diagnosis Klaim BPJS Kesehatan di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang

Keterangan :

Mohon memberikan tanda (√) pada pilihan yang tersedia sesuai dengan keadaan yang Bapak/Ibu ketahui.

1 = Sangat tidak setuju (STS)

2 = Tidak setuju (TS)

3 = Setuju (S)

4 = Sangat setuju (SS)

IFAS	Pernyataan	STS	TS	S	SS
<i>Strength</i>					
S ₁	SOP untuk koding dan pengolahan data casemix sangat diperlukan sebagai pedoman kerja petugas.				
S ₂	Koder harus berlatar belakang lulusan D3 Rekam Medis				
S ₃	Adanya rapat rutin khusus koder				
S ₄	Pelatihan internal dan eksternal yang diselenggarakan rumah sakit untuk petugas casemix				
S ₅	Terdapat sarana pendukung kodefikasi klinis baik konvensional maupun elektronik				
S ₆	Audit dilakukan secara periodik				
IFAS	Pernyataan	STS	TS	S	SS
<i>Weakness</i>					
W ₁	Perbedaan persepsi antar koder dalam menentukan kode diagnosis dan tindakan				

W ₂	Sering tidak dilaksanakan cross check pada volume 1				
W ₃	Kesalahan dalam penentuan spesifikasi/reseleksi kode diagnosis				
W ₄	Penempatan kode diagnosis utama dan sekunder yang tidak sesuai				
W ₅	Penggunaan buku bantu sebagai alternatif metode kodifikasi				
W ₆	Beban kerja tinggi				

EFAS	Pernyataan	STS	TS	S	SS
<i>Opportunity</i>					
O ₁	Menjadi rumah sakit pilihan banyak pasien rujukan untuk berbagai kondisi kesehatan dan tindakan medis				
O ₂	Terjalannya kerja sama yang baik antara rumah sakit dengan BPJS				
O ₃	Tersedianya banyak pelatihan dan seminar terkait dengan kodifikasi				
O ₄	Pedoman JKN yang dapat digunakan oleh koder dan verifikator				
O ₅	Standarisasi kompetensi dalam kodifikasi klinis dari asosiasi				
EFAS	Pernyataan	STS	TS	S	SS
<i>Threat</i>					
T ₁	Server dari BPJS yang tidak stabil				
T ₂	Belum sinkronnya kebijakan baru dan sosialisasi dari BPJS terhadap koder				

T ₃	Tantangan RME dan implementasinya dalam klaim BPJS Kesehatan				
T ₄	Tantangan regulasi JKN				
T ₅	Banyak rumah sakit pesaing yang juga bekerja sama dengan BPJS				

Lampiran 6. Lembar Observasi

Lembar Observasi

Gambaran Prosedur, Sarana dan Prasarana serta SDM dalam unit casemix Klaim BPJS Kesehatan di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang Tahun 2023

Petunjuk :

Lembar ini di isi oleh peneliti untuk mengamati prosedur, sarpras, dan SDM unit casemix klaim bpjs kesehatan di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang.

Beri tanda cek(√) pada kolom checklist sesuai prosedur yang dilakukan dan tuliskan keterangan (jika ada). Sesuai dengan hasil observasi

A. Tujuan observasi : Mengidentifikasi prosedur kodefikasi diagnosis dalam Klaim BPJS Kesehatan di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang.

B. Observer : Mahasiswa Jurusan Rekam Medis.

C. Petugas casemix di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang.

D. Pelaksanaan observasi :

1. Hari/ Tanggal :

2. Waktu :

3. Nama observer :

No	Kegiatan	sesuai		Keterangan
		Ya	Tidak	
Prosedur				
1.	Adanya SOP kodefikasi klaim BPJS kesehatan sebagai pedoman kerja koder dalam melakukan pengkodean.			
2.	Petugas menyiapkan berkas rawat inap pertanggal keluar rumah sakit.			

3.	Petugas memperhatikan diagnosis dan tindakan medis yang ditulis pada lembar resume medis oleh DPJP.			
4.	Menentukan <i>lead term</i> untuk penyakit, dan untuk cedera biasanya adalah kata benda untuk kondisi patologis			
5.	Mengidentifikasi tipe pernyataan pada ICD Volume 3 (Alphabetic Index).			
6.	Mengikuti semua catatan dan petunjuk di bawah <i>lead term</i> .			
7.	Membaca setiap catatan dalam tanda kurung sampai semua kata dalam diagnosis tercantum.			
8.	Cross Check ketepatan kode yang telah dipilih pada Volume 1			
9.	Memperhatikan setiap <i>inclusion</i> dan <i>exclusion</i> dibawah kode yang dipilih, di bawah bab, blok, atau judul kategori.			
10.	Menetapkan kode ICD dalam lembar Casemix.			

No	Aspek Yang Diamati	sesuai		Keterangan
		Ya	Tidak	
Sarana dan Prasarana				
1.	Pada ruang casemix telah mempunyai fasilitas computer yang mencukupi			
2.	Memiliki fasilitas Internet yang memadai			

3.	Setiap petugas memiliki komputer serta akun dan password masing-masing			
4.	Suhu di dalam ruang kerja sudah cukup sehingga nyaman saat berkerja			
5.	Terdapat buku ICD dan atk yang cukup			
6.	Luas ruangan sudah cukup dan tidak terlalu sempit			
7.	Pencahayaan dalam ruangan sudah baik			

No	Aspek Yang Diamati	sesuai		Keterangan
		Ya	Tidak	
Sumber Daya Manusia				
1.	Memiliki jumlah SDM yang cukup			
2.	Petugas memiliki keterampilan computer yang baik			
3.	Petugas memiliki keahlian kodefikasi yang baik untuk menunjang proses kelancaran klaim			
4.	Petugas memanfaatkan teknologi serta sarana dan prasarana dengan baik			

Lampiran 7. Surat Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

SURAT PERSETUJUAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini : Ahmad Nursalim


Umur : 27 tahun

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian saudara Reza Ni' Maturrochmah dengan judul "Analisis SWOT Keakuratan Kode Diagnosis Pada Klaim BPJS Kesehatan di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang".

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Atas perhatian responden saya ucapkan terima kasih.

Malang, 18 Januari 2024
Responden,


(Ahmad Nursalim)

Lampiran 8. Lembar Hasil Observasi

Lembar Hasil Observasi

Gambaran Prosedur, Sarana dan Prasarana serta SDM dalam unit casemix Klaim BPJS Kesehatan di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang Tahun 2024

Petunjuk :

Lembar ini di isi oleh peneliti untuk mengamati prosedur, sarpras, dan SDM unit casemix klaim bpjs kesehatan di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang.

Beri tanda cek(√) pada kolom checklist sesuai prosedur yang dilakukan dan tuliskan keterangan (jika ada). Sesuai dengan hasil observasi

A. Tujuan observasi : Mengidentifikasi prosedur kodefikasi diagnosis dalam Klaim BPJS Kesehatan di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang.

B. Observer : Mahasiswa Jurusan Rekam Medis.

C. Petugas casemix di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang.

D. Pelaksanaan observasi :

1. Hari/ Tanggal : 18 Januari 2024

2. Waktu : 08.00 – 09.00

3. Nama observer : Reza Ni' Maturrochmah

No	Kegiatan	sesuai		Keterangan
		Ya	Tidak	
Prosedur				
1.	Adanya SOP kodefikasi klaim BPJS kesehatan sebagai pedoman kerja koder dalam melakukan pengkodean.	√		
2.	Petugas menyiapkan berkas rawat inap pertanggal keluar rumah sakit.	√		

3.	Petugas memperhatikan diagnosis dan tindakan medis yang ditulis pada lembar resume medis oleh DPJP.	√		
4.	Menentukan <i>lead term</i> untuk penyakit, dan untuk cedera biasanya adalah kata benda untuk kondisi patologis	√		
5.	Mengidentifikasi tipe pernyataan pada ICD Volume 3 (Alphabetic Index).	√		
6.	Mengikuti semua catatan dan petunjuk di bawah <i>lead term</i> .	√		
7.	Membaca setiap catatan dalam tanda kurung sampai semua kata dalam diagnosis tercantum.	√		
8.	Cross Check ketepatan kode yang telah dipilih pada Volume 1	√		
9.	Memperhatikan setiap <i>inclusion</i> dan <i>exclusion</i> dibawah kode yang dipilih, di bawah bab, blok, atau judul kategori.	√		
10.	Menetapkan kode ICD dalam lembar Casemix.	√		

No	Aspek Yang Diamati	sesuai		Keterangan
		Ya	Tidak	
Sarana dan Prasarana				
1.	Pada ruang casemix telah mempunyai fasilitas computer yang mencukupi	√		

2.	Memiliki fasilitas Internet yang memadai	√		
3.	Setiap petugas memiliki komputer serta akun dan password masing-masing	√		
4.	Suhu di dalam ruang kerja sudah cukup sehingga nyaman saat berkerja	√		
5.	Terdapat buku ICD dan atk yang cukup	√		
6.	Luas ruangan sudah cukup dan tidak terlalu sempit		√	Terlalu sempit terdapat banyak DRM di lantai, namun dengan diterapkannya RME maka akan mengatasi masalah ini
7.	Pencahayaan dalam ruangan sudah baik	√		

No	Aspek Yang Diamati	sesuai		Keterangan
		Ya	Tidak	
Sumber Daya Manusia				
1.	Memiliki jumlah SDM yang cukup	√		
2.	Petugas memiliki keterampilan computer yang baik	√		
3.	Petugas memiliki keahlian kodefikasi yang baik untuk menunjang proses kelancaran klaim	√		

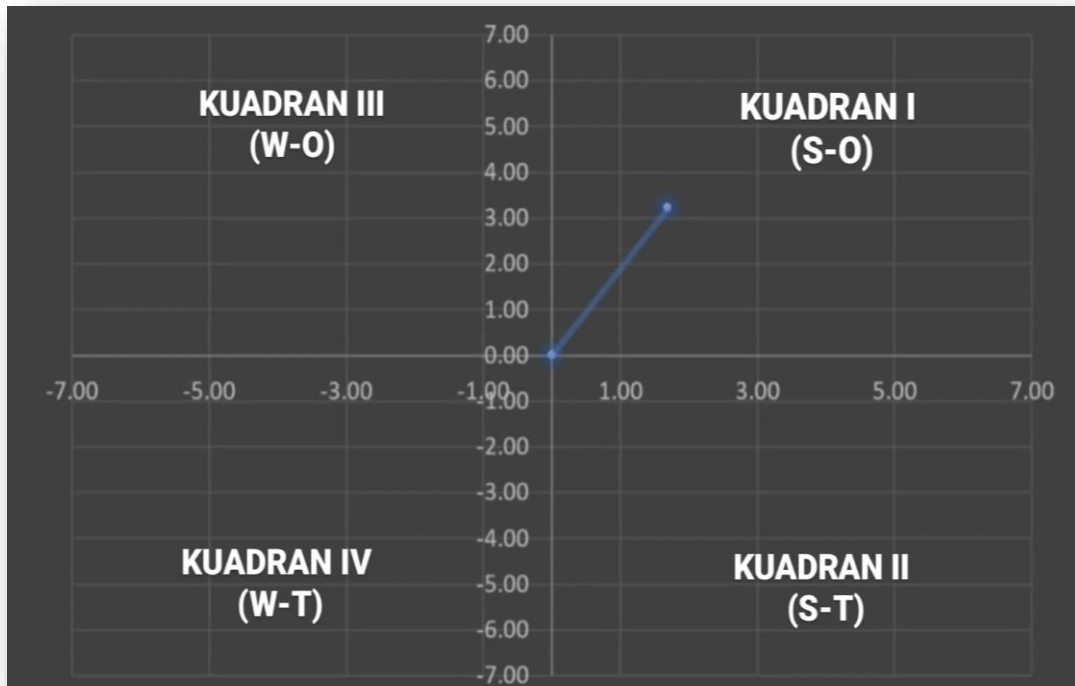
4.	Petugas memanfaatkan teknologi serta sarana dan prasarana dengan baik	v		
----	---	----------	--	--

Lampiran 9. Rekapitulasi Hasil Kuesioner

FAKTOR INTERNAL		Survei							
KEKUATAN		1	2	3	4	5	6	7	8
1	SOP untuk koding dan pengolahan data casemix sangat diperlukan diperlukan sebagai pedoman kerja petugas	4	4	4	4	4	4	3	4
2	Koder harus berlatar belakang lulusan D3 rekam medis	3	4	4	4	4	4	3	3
3	Adanya rapat rutin khusus koder	3	3	3	4	3	3	3	3
4	Pelatihan internal dan eksternal yang diselenggarakan rumah sakit untuk petugas casemix	3	4	4	4	4	3	3	4
5	Terdapat sarana pendukung kodefikasi klinis baik konvensional maupun elektronik	3	4	4	4	4	4	3	4
6	Audit dilakukan secara periodik	3	3	3	3	3	3	3	3
KELEMAHAN									
1	Perbedaan persepsi antar koder dalam menentukan kode diagnosis dan tindakan	-2	-1	-1	-3	-2	-2	-2	-1
2	Sering tidak dilaksanakan cross check pada volume 1	-2	-2	-2	-2	-2	-1	-2	-1
3	Kesalahan dalam penentuan spesifikasi atau reseleksi kode diagnosis	-2	-1	-3	-2	-2	-1	-2	-3
4	Penempatan kode diagnosis utama dan sekunder yang tidak sesuai	-2	-1	-3	-2	-2	-2	-2	-3
5	Penggunaan buku bantu sebagai alternatif metode kodefikasi	-2	-3	-3	-3	-3	-2	-2	-4
6	Beban kerja tinggi	-3	-2	-4	-3	-3	-3	-2	-3
TOTAL		6	12	6	8	8	10	6	6

FAKTOR EKSTERNAL		Survei							
PELUANG									
1	Menjadi rumah sakit pilihan banyak pasien rujukan untuk berbagai kondisi kesehatan untuk berbagai kondisi kesehatan dan tindakan medis	3	3	3	4	3	2	3	4
2	Terjalinnnya kerja sama yang baik antara rumah sakit dengan BPJS	3	4	3	3	4	3	3	3
3	Tersedianya banyak pelatihan dan seminar terkait dengan kodefikasi	3	3	4	4	4	3	3	2
4	Pedoman JKN yang dapat digunakan oleh koder dan verifikator	3	3	4	3	3	3	3	3
5	Standarisasi kompetensi dalam kodefikasi klinis dari asosiasi	3	4	3	3	3	3	3	3
ANCAMAN									
1	Server dari BPJS yang tidak stabil	-3	-2	-3	-4	-3	-3	-3	-2
2	Belum sinkronnya kebijakan baru dan sosialisasi dari BPJS terhadap koder	-3	-2	-2	-2	-2	-3	-3	-3
3	Tantangan RME dan implementasinya dalam klaim BPJS kesehatan	-3	-2	-4	-3	-3	-2	-3	-4
4	Tantangan regulasi JKN	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-4
5	Banyak rumah sakit pesaing yang juga bekerja sama dengan BPJS	-3	-2	-2	-2	-2	-2	-3	-4
TOTAL		0	6	3	3	4	1	0	-2

Lampiran 10. Grafik Kuadran SWOT



Lampiran 11. Hasil Tabel Matriks SWOT

<p style="text-align: center;">IFAS</p> <p>EFAS</p>	<p style="text-align: center;">Strength (S)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Terdapat SOP koding dan pengolahan data casemix 2. Koder lulusan D3-Rekam Medis 3. Adanya rapat rutin khusus koder 4. Terdapat pelatihan internal dan eksternal 5. Audit dilakukan secara periodik 	<p style="text-align: center;">Weakness (W)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbedaan persepsi antar koder 2. Tidak dilaksanakan cross check pada Volume 1 3. Penempatan DU dan DS terbalik 4. Beban kerja tinggi
<p style="text-align: center;">Opportunities (O)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjadi rumah sakit dengan rujukan terbanyak di kota Malang 2. Terjalannya kerja sama yang baik antara rumah sakit dan BPJS 3. Tersedianya banyak pelatihan dan seminar 4. Adanya pedoman JKN 	<p style="text-align: center;">Strategi SO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mempertahankan penerapan SOP Koding dan pengolahan data casemix (<i>strength</i>) agar tetap menjadi rumah sakit rujukan terbanyak di Kota Malang (<i>opportunity</i>) 2. Memastikan koder lulusan D3 Rekam Medis (<i>strength</i>) dengan tejalannya kerja sama yang baik antara rumah sakit dan BPJS (<i>opportunity</i>) 3. Pemanfaatan pelatihan internal 	<p style="text-align: center;">Strategi WO</p>

	<p>dan eksternal (strength) dengan adanya pedoman JKN (opportunity)</p> <p>4. Pemanfaatan audit yang dilakukan secara periodik (strength) dengan tersedianya banyak pelatihan dan seminar (opportunity)</p>	
<p>Threats (T)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Server dari BPJS yang sering tidak stabil 2. Tantangan RME dan implementasinya dalam Klaim 3. Banyak rumah sakit pesaing yang juga bekerja sama dengan BPJS 	Strategi ST	Strategi WT