

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



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.18.2/ 0055 /2024 16 Januari 2024
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Yth.
Kepala BPJS KESEHATAN KC MALANG
di

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester VI Prodi D3 Asuransi 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 : RINA DWI A'ISYAH
NIM : P17430211013
Alamat : Dsn Blimbing Rt.02 Rw.01 Kel/Desa Kwaron Kecamatan Diwek Kabupaten Jombang Jawa Timur

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan : 12 Januari 2024 - 20 Januari 2024
Tempat Penelitian : BPJS KESEHATAN KC MALANG
Jenis Data : Data Ketepatan dan Ketidaktepatan Pengajuan Klaim Non Kapitasi oleh FKTP di Kota Malang Bulan Januari - Juni 2023
Judul Tugas Akhir : HUBUNGAN PENGETAHUAN PETUGAS FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA (FKTP) TERHADAP KETEPATAN PENGAJUAN KLAIM NON KAPITASI DI KOTA MALANG

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: RINA DWI A'ISYAH No. Hp 085806205906.

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



Dipindai dengan CamScanner



BPJS Kesehatan

Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

Nomor : 2817/VII-05/1223
Lampiran : Satu lembar
Hal : Izin Penelitian an. Rina Dwi A'isyah

Malang, 01 Desember 2023

Yth. Ketua Program Studi
Diploma 3 Asuransi Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Malang
di
Malang

Menindaklanjuti surat dari Ketua Program Studi Diploma 3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor PP.08.02/F.XXI.18.2/2023 Hal Surat Ijin Studi Pendahuluan, maka Bersama ini kami sampaikan tanggapan sebagai berikut:

1. Pada prinsipnya BPJS Kesehatan Cabang Malang dapat memberikan izin permohonan penelitian kepada:

Nama : Rina Dwi A'isyah
NIM : P17430211013
Program Studi/Jurusan : D3 Asuransi Kesehatan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Tugas Akhir : Hubungan Pengetahuan Petugas Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) Terhadap Ketepatan Pengajuan Klaim Non Kapitasi di Kota Malang

2. Permintaan data/ informasi sebagaimana terlampir.

3. Mohon dapat menyerahkan salinan hasil penelitian yang telah dilakukan kepada BPJS Kesehatan dalam bentuk *hardcopy* dan *softcopy*, serta melaksanakan kewajiban sesuai dengan pakta integritas yang telah ditandatangani.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Kepala Cabang



Roni Kumia Hadi Permana

WS/dn/OH.02.03

Kantor Cabang Malang

Jl. Raden Tumenggung Suryo 44 Malang
Telp. (0341) 493026
Fax. (0341) 493802
www.bpjs-kesehatan.go.id

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

CS Scanned with CamScanner

**KUISIONER PENELITIAN “HUBUNGAN PENGETAHUAN
PETUGAS FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA
(FKTP) TERHADAP KETEPATAN PENGAJUAN KLAIM NON
KAPITASI DI KOTA MALANG”**

Salam sehat Bapak/Ibu

Perkenalkan saya Rina Dwi A'isyah salah satu mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi D3 Asuransi Kesehatan. Pada kesempatan ini saya bermaksud mengadakan penelitian tugas akhir tentang hubungan pengetahuan petugas fasilitas kesehatan tingkat pertama (FKTP) terhadap ketepatan pengajuan klaim non kapitasi di Kota Malang. Saya mohon kesediaan Bapak/Ibu yang bertugas sebagai penanggung jawab klaim BPJS Kesehatan di FKTP Kota Malang untuk meluangkan waktunya sebentar untuk mengisi kuisisioner ini. Penelitian ini bersifat rahasia, data Bapak/Ibu hanya bisa diakses oleh saya sebagai peneliti.

Mohon mengisi kuisisioner ini sesuai jawaban yang menurut Bapak/Ibu benar dan tepat, karena data yang terkumpul sangat berguna sebagai bahan evaluasi terhadap pihak BPJS Kesehatan dan pihak FKTP Kota Malang.

Saya sangat berterima kasih atas peran serta Bapak/Ibu menjadi responden dalam penelitian ini. Semoga hasil penelitian ini bisa memberi manfaat untuk Bapak/Ibu dan BPJS Kesehatan.

Hormat saya

Rina Dwi A'isyah

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Nama Responden :

Jabatan Responden Di FKTP :

Nama FKTP :

Dengan ini menyatakan persetujuan saya untuk membantu menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Rina Dwi A'isyah mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Malang. Saya sudah mengerti bahwa penelitian ini semata-mata untuk kepentingan ilmiah. Rahasia jawaban saya akan dijaga oleh peneliti dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Dengan ini saya menyatakan dengan sukarela tanpa paksaan untuk menjadi responden pada penelitian ini.

→ Ya, saya setuju

→ Tidak, saya tidak setuju

Lampiran 3 Kuisisioner Penelitian

KUISIONER PENELITIAN HUBUNGAN PENGETAHUAN PETUGAS FKTP TERHADAP KETEPATAN PENGAJUAN KLAIM NON KAPITASI DI KOTA MALANG

Petunjuk Pengisian : Jawablah pertanyaan pilihan tunggal dibawah ini dengan benar!

❖ Jawaban benar 1 point,

❖ Jawaban salah 0 point

Untuk FKTP kota Malang yang bekerja sama dengan BPJS Kesehatan

A. Identitas Responden

1. Nama FKTP :
2. Nama Responden :
3. Jabatan Responden di FKTP :

B. Pertanyaan

1. Pengajuan pembayaran klaim Non Kapitasi diajukan ke pihak BPJS Kesehatan “MAKSIMAL” pada tanggal berapa setiap bulannya?
 - a. Pertengahan bulan tanggal 15
 - b. Akhir bulan
 - c. Tanggal 10 setiap bulannya
 - d. Setiap tanggal 1
2. Masa kadaluarsa klaim mengacu pada Perpres 82 Tahun 2018 berlaku selama?
 - a. 3 bulan
 - b. 6 bulan
 - c. 9 bulan
 - d. 12 bulan
3. Pengelompokan jenis klaim Non Kapitasi dibagi dalam 3 kelompok, apa saja jenis kelompok itu?
 - a. Rawat Jalan, Rawat Inap, Promotif Preventif
 - b. Obat PRB, Rawat Inap, Promotif
 - c. Rawat Jalan, Rawat Inap, Obat PRB

- d. Rawat Jalan, Rawat Inap, Preventif
4. Apa saja yang termasuk dalam pengajuan klaim non kapitasi pada rawat jalan?
 - a. ANC, PNC, PRA RUJUKAN, AMBULANS, PERSALINAN
 - b. PNC, KB, PRA RUJUKAN, ANC, IVA
 - c. GDP, ANC, PNC, PROTHESA GIGI, AMBULANS
 - d. ANC, PNC, KB, AMBULANS, PRA RUJUKAN, PROTHESA GIGI
 5. Masa kadaluarsa klaim Prompev (Senam dan edukasi kesehatan) berlaku selama?
 - a. 3 bulan
 - b. 6 bulan
 - c. 9 bulan
 - d. 12 bulan
 6. Kegiatan apa saja yang termasuk dalam Promotif Preventif (Promprev)
 - a. IVA/PAPSMEAR, Promotif (GDP), Kegiatan Kelompok, HBA1C dan Kimia Darah, Skrining lanjutan DM
 - b. IVA/PAPSMEAR, Obat PRB, HBA1C, Skring DM, Kegiatan kelompok
 - c. IVA,GDP, HBA1C, Skrining DM, ANC/PNC
 - d. IVA/PAPSMEAR, Obat PRB, HBA1C, Skring DM,KB
 7. Dibawah ini adalah persyaratan administrasi umum pengajuan klaim non kapitasi kecuali?
 - a. Kwitansi asli dengan TTD dan Stempel basah FKTP rangkap 3
 - b. Formulir pengajuan klaim (FPK) yang di TTD oleh pimpinan FKTP rangkap 3
 - c. Surat pernyataan pelayanan (SPP) keluaran aplikasi P-Care yang di TTD peserta atau keluarga pasien
 - d. Surat tanggung jawab mutlak bermaterai 10.000 ribu yang di TTD oleh pimpinan FKTP

8. Apa saja persyaratan khusus per pasien yang dibutuhkan dalam pengajuan klaim ANC?
 - a. Surat pernyataan pelayanan (SPP) keluaran aplikasi P-Care, Formulir klaim pelayanan primer (FKPP) keluaran aplikasi P-Care, Bukti pelayanan yang sudah di TTD peserta atau anggota keluarga, FC buku KIA, FC lembar ANC dari buku KIA, Hasil cetak USG apabila ANC 1 dan 5
 - b. Surat keterangan sehat dari dokter, Formulir klaim pelayanan primer (FKPP) keluaran aplikasi P-Care, Bukti pelayanan yang sudah di TTD peserta atau anggota keluarga, FC buku KIA, FC lembar ANC dari buku KIA, Hasil cetak USG apabila ANC 1 dan 5
 - c. Surat keterangan sehat dari dokter, Fotokopi kartu KB, Resume medis pasien yang menunjukkan kondisi pasien saat dirujuk, FC lembar ANC dari buku KIA, FC kartu BPJS Kesehatan
 - d. FC lembar ANC dari buku KIA, FC kartu BPJS, Formulir klaim pelayanan primer (FKPP) keluaran aplikasi P-Care, Bukti pelayanan yang sudah di TTD peserta atau anggota keluarga, , Resume medis pasien yang menunjukkan kondisi pasien saat dirujuk
9. Dibawah ini adalah persyaratan klaim GDP, HBA1C, dan Kimia Darah kecuali?
 - a. Hasil LAB
 - b. Lembar pengantaran pemeriksaan LAB
 - c. Hasil pemeriksaan tekanan darah
 - d. Surat pernyataan pelayanan (SPP) keluaran aplikasi P-Care
10. Jika tanggal 10 pengajuan klaim jatuh pada hari libur atau tanggal merah, maka pengajuan klaim akan diajukan pada?
 - a. 1 hari sebelum tanggal libur
 - b. Diajukan pada hari kerja berikutnya
 - c. Tetap diajukan pada hari libur
 - d. 7 hari sebelum tanggal libur

Lampiran 4 Daftar Nama Responden

No	Nama Responden	Jabatan Responden	Nama FKTP	Score
1	dr. Eni Suprpti	FKTP DPP	[REDACTED]	5
2	heru	Pic	[REDACTED]	8
3	Wahyu diah anggraini	Bidan	[REDACTED]	5
4	Ernik Ekarnawati	Perawat Penyelia	[REDACTED]	7
5	Nuril Akhmarina Lailani	Admin	[REDACTED]	5
6	faricha	Admin	[REDACTED]	9
7	sulistyarini	pic bpjs	[REDACTED]	5
8	Oktavianingsih Setyawulandari	PIC	[REDACTED]	5
9	Qonita	Pic Klaim Non Kapitasi	[REDACTED]	7
10	Wilujeng Emilia Risna	Perekam Medis Terampil	[REDACTED]	7

No	Nama Responden	Jabatan Responden	Nama FKTP	Score
11	Kharina Chintiya	ADMINISTRASI	[REDACTED]	5
12	Maria regina indrawati	Pimpinan FKTP	[REDACTED]	9
13	Fita Ma'rufika	PIC klinik muhammadiyah blimbing malang	[REDACTED]	7
14	Ifa	Perawat	[REDACTED]	9
15	drg. Karina Fedela Putri	Kepala administrasi	[REDACTED]	9
16	Doodyk	Dpp	[REDACTED]	8
17	Chandra	Pic fktp	[REDACTED]	8
18	dr. Doodyk H. Subandi	Pimpinan	[REDACTED]	8
19	Tyas Desnia Rukmana,A.Md.Kep	PIC BPJS	[REDACTED]	9
20	Annisa	PIC klinik	[REDACTED]	8
21	dr. Mega Wiragrenda Alif Fiola	Dokter Umum/PIC	[REDACTED]	3

No	Nama Responden	Jabatan Responden	Nama FKTP	Score
22	krisna perdana putra	kepala klinik	[REDACTED]	7
23	Johan	Admin	[REDACTED]	3
24	Aulia	RM	[REDACTED]	8
25	Widya	DPP	[REDACTED]	7
26	Elok	perekam medis terampil	[REDACTED]	5
27	Beby Septyan Dini	PIC BPJS Klinik Griya Bromo	[REDACTED]	6
28	Restu	Kepala Tata Usaha	[REDACTED]	7
29	Ellen	Pic	[REDACTED]	9
30	Ira	Admin	[REDACTED]	6
31	Desi	PIC Non kapitasi BPJS	[REDACTED]	5
32	Via Anggi Saputri	Perekam Medis	[REDACTED]	4

No	Nama Responden	Jabatan Responden	Nama FKTP	Score
33	Anindhita putri dwi .o.	Bidan	[REDACTED]	9
34	Vina	PIC	[REDACTED]	7
35	Nunung Hasanah	Administrasi	[REDACTED]	6
36	Thomas Ferdinanto	PIC	[REDACTED]	7
37	KARTINI CANDRA DEWI	ADMIN @ASSISTEN APOTEKER	[REDACTED]	10
38	Fatin Fahrul R	Bidan	[REDACTED]	7
39	Dewi Rosmana	Manajer operasional Klinik	[REDACTED]	7
40	Rejekiningdiah	Dokter	[REDACTED]	7
41	Feziah	Admin	[REDACTED]	5
42	Eva	Bidan	[REDACTED]	6
43	Septi	Memasukkan data	[REDACTED]	4

No	Nama Responden	Jabatan Responden	Nama FKTP	Score
44	dr. Raditya Aviandhaka	Dokter Ahli Pertama & PIC JKN	[REDACTED]	7
45	Nadilla Nur Anissa	Admin Klinik	[REDACTED]	3
46	Demanda	Petugas Administrasi	[REDACTED]	10
47	Ervin	Bidan	[REDACTED]	7
48	FEBRIANITA HAKIM	PIC	[REDACTED]	6
49	Anik Isfahany	Kepala Tata Usaha (Administrasi)	[REDACTED]	10
50	drg Yudhi Yudono	Dokter gigi	[REDACTED]	8
51	dr. Siti Nurrakhma	Dokter/ASN	[REDACTED]	9
52	Zhafranto Dwi R	PIC BPJS	[REDACTED]	8
53	Chila	PIC	[REDACTED]	5
54	Sugih arti	Pic	[REDACTED]	7
55	Sekar	Admin Klinik	[REDACTED]	7

No	Nama Responden	Jabatan Responden	Nama FKTP	Score
56	Zainur	Admin	[REDACTED]	5
57	elmi retno meilia	bidan	[REDACTED]	5
58	Fitria Ari Santi	Kepala Administrasi	[REDACTED]	6
59	Narayana	PIC Klinik	[REDACTED]	5
60	Tsania Hazhiahadani	Admin	[REDACTED]	7
61	Arief Gunawan	Admin	[REDACTED]	8
62	iva aulia	dokter penanggungjawab	[REDACTED]	8
63	Wina	Administrasi Umum dan Kepegawaian	[REDACTED]	10
64	Rizki Handayani	Pic klaim bpjs	[REDACTED]	7
65	Sukestin	Kasubsikespol	[REDACTED]	6
66	Finda	Bidan	[REDACTED]	5
67	yanuardi rizal	Kepala administrasi	[REDACTED]	6

No	Nama Responden	Jabatan Responden	Nama FKTP	Score
68	Titania Mutiara Fandabella	Admin RM	[REDACTED]	9
69	Dwi Ida Nofa Diana	Owner	[REDACTED]	5
70	Drg Mohamad Samsul Arifin	Pimpinan FKTP	[REDACTED]	3
71	RIA	ASISTEN MANAGEMENT	[REDACTED]	7
72	Ismy	drg	[REDACTED]	9
73	Nurul	perawat	[REDACTED]	8
74	drg Endang Dyah Setiari	Dokter gigi	[REDACTED]	5
75	Lili	PIC	[REDACTED]	8
76	Ganina widya	DPP	[REDACTED]	5
77	Fia	PIC	[REDACTED]	7
78	Nura	PIC	[REDACTED]	5

No	Nama Responden	Jabatan Responden	Nama FKTP	Score
79	Rara	PIC	[REDACTED]	7
80	Adhaniar	Dpp	[REDACTED]	8