

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informed Consent

PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama Responden (Inisial) :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa D-III Asuransi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Judul Penelitian : ANALISIS 5M DALAM PROSEDUR
PELAKSANAAN KLAIM NON KAPITASI DI
PUSKESMAS WLINGI

Peneliti : Nabila Hafsyah Yunida

NIM : P17430214067

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya buat dengan kesadaran saya tanpa paksaan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Wlingi, November 2023

Peneliti

Responden

Tika Eri Setyorini

.....

Lampiran 2 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.18.2/025 /2024	07 Februari 2024
Lampiran	: -	
Hal	: <u>Surat Ijin Penelitian</u>	

Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Blitar
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	: TIKA ERI SETYORINI
NIM	: P17430213059
Alamat	: Dsn Ngadirenggo, RT 01/RW 01, Desa Ngadirenggo, Kecamatan Wlingi, Kabupaten Blitar

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan	: 12 Februari 2024 - 1 Maret 2024
Tempat Penelitian	: Puskesmas Wlingi Kabupaten Blitar
Jenis Data	: Klaim Non Kapitasi
Judul Tugas Akhir	: Analisis Selisih Antara Klaim Non Kapitasi Dan Besar Pembayaran Yang Dibayarkan Di Puskesmas Wlingi

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: TIKA ERI SETYORINI No. Hp 085815927360.

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

Kepala Program Studi
Diploma 3 Asuransi Kesehatan

Anggi Ardhasari, SKM., MPH.

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 3 Pedoman Wawancara

Pedoman Wawancara

Topik Wawancara : Menganalisis 5M Dalam Prosedur Pelaksanaan Klaim Non Kapitasi

Informan : 1. Person In Contac (PIC) Klaim Non Kapitasi Puskesmas Wlingi, 2. Verifikator kalim FKTP BPJS,
3. Petugas KIA, 4. Kepala Puskesmas Wlingi

No.	Unsur 5M	Komponen/ sub komponen	Substansi Pertanyaan
1	Man	PIC klaim non kapitasi Puskesmas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siapa saja petugas yang berperan dalam proses klaim non kapitasi ? 2. Apa penyebab selisih pembayaran klaim non kapitasi di Puskesmas Wlingi ? 3. Apakah petugas yang menjadi verifikator klaim non kapitasi Puskesmas Wlingi pernah mendapatkan pelatihan khusus terkait verifikasi klaim non kapitasi? 4. Berapa lama biasanya jangka waktu yang dibutuhkan verifikator klaim non kapitasi di Puskesmas Wlingi dalam proses verifikasi sampai klaim diajukan ke BPJS Kesehatan ?
		Verifikator Klaim FKTP BPJS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siapa saja petugas yang berperan dalam proses klaim non kapitasi ? (Bisakah menyebutkan tugas masing-masing) 2. Apakah pembayaran klaim non kapitasi pernah terlambat ? (jika ada apa penyebabnya)

			3. Apakah ada kompetensi khusus yang harus dimiliki oleh petugas verifikator klaim non kapitasi?
		Kepala Puskesmas Wlingi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siapa saja petugas yang berperan dalam proses klaim non kapitasi ? 2. Apa penyebab selisih pembayaran klaim non kapitasi di Puskesmas Wlingi ? 3. Apakah petugas yang menjadi verifikator klaim non kapitasi Puskesmas Wlingi pernah mendapatkan pelatihan khusus terkait verifikasi klaim non kapitasi? 4. Berapa lama biasanya jangka waktu yang dibutuhkan verifikator klaim non kapitasi di Puskesmas Wlingi dalam proses verifikasi sampai klaim diajukan ke BPJS Kesehatan ?
		Petugas KIA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siapa saja petugas yang berperan dalam proses klaim non kapitasi ? 2. Apa penyebab selisih pembayaran klaim non kapitasi dari segi petugas ? 3. Apakah petugas yang menjadi verifikator klaim non kapitasi Puskesmas Wlingi pernah mendapatkan pelatihan khusus terkait verifikasi klaim non kapitasi? 4. Berapa lama biasanya jangka waktu yang dibutuhkan verifikator klaim non kapitasi di Puskesmas Wlingi dalam proses verifikasi sampai klaim diajukan ke BPJS Kesehatan ?
2	Method	Puskesmas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berkas apa saja yang dibutuhkan proses klaim non kapitasi ? 2. Apakah ada SOP pengajuan klaim non kapitasi ?

			<ol style="list-style-type: none"> 3. Apakah terdapat SOP khusus dalam proses verifikasi hingga pengajuan klaim non kapitasi ? 4. Acuan apa yang digunakan dalam proses verifikasi klaim non kapitasi ? (undang-undang, Permenkes, Peraturan BPJS) 5. Apakah ada kendala dalam pelaksanaannya?
		BPJS Kesehatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apa saja yang harus dipersiapkan puskesmas dalam proses klaim non kapitasi ? 2. Apa peraturan yang terkait klaim non kapitasi ? 3. Apakah ada pedoman khusus dari BPJS mengenai pengajuan klaim non kapitasi ? 4. Material apa saja yang digunakan oleh BPJS Kesehatan dalam mengelola klaim non kapitasi? (aplikasi dan dan dasar peraturan)
3	Machine	Puskesmas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aplikasi apa yang digunakan oleh Puskesmas dalam mengelola klaim non kapitasi ?
		BPJS Kesehatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aplikasi apa yang digunakan oleh BPJS Kesehatan dalam mengelola klaim non kapitasi ?
4	Material	Puskesmas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berkas apa saja yang dibutuhkan proses pembayaran klaim non kapitasi ? 2. Apa saja klaim non kapitasi yang ada dan rutin disetorkan ke BPJS Kesehatan tiap bulannya di Puskesmas Wlingi ? 3. Apa saja jenis klaim non kapitasi yang tidak ada di Puskesmas Wlingi ?

			4. Apa alasannya tidak ada ?
		BPJS Kesehatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berkas apa saja yang dibutuhkan proses pembayaran klaim non kapitasi ? 2. Apa saja klaim non kapitasi yang ada dan rutin disetorkan ke BPJS Kesehatan tiap bulannya di Puskesmas Wlingi ?
5	Money	Puskesmas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apakah ada kendala pembayaran saat proses pengajuan klaim non kapitasi ke BPJS Kesehatan ? 2. Apa penyebab terjadinya selisih pembayaran klaim non kapitasi di Puskesmas Wlingi ?
		BPJS Kesehatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apakah Puskesmas Wlingi pernah ada kendala saat pembayaran proses pengajuan klaim non kapitasi ke BPJS Kesehatan ? 2. Apa penyebab terjadinya selisih pembayaran klaim non kapitasi di Puskesmas Wlingi ?

Lampiran 4 Checklist Kelengkapan Klaim Non Kapitasi

CHECKLIST KELENGKAPAN KLAIM NON KAPITASI DI PUSKESMAS WLINGI

Sumber : Peraturan BPJS No.7 Tahun 2018

Jenis Klaim Non Kapitasi	Kelengkapan Berkas	Ada	Tidak
Pelayanan Kesehatan pengajuan klaim di Puskesmas	Kelengkapan Umum		
	1. Formulir pengajuan klaim (FPK) yang ditandatangani oleh Pimpinan Puseksmas		
	2. Rekapitulasi pelayanan		
	3. Kuitansi asli bermaterai		
	4. Surat tanggung jawab mutlak bermaterai yang ditandatangani oleh Pimpinan Puskesmas		
	Kelengkapan Khusus		
	1. Bukti pelayanan yang sudah ditandatangani oleh peserta atau anggota keluarga		
	2. Kelengkapan pendukung yang dipersyaratkan oleh masing-masing tagihan klaim		
Pelayanan Ambulance	Kelengkapan Umum		

	1. Formulir Pengajuan Klaim (FPK)		
	2. Rekapitulasi Pelayanan		
	3. Kwitansi asli bermaterai		
	4. Surat Tanggung Jawab Mutlak		
	Kelengkapan Khusus		
	1. Surat Pengantar Rujukan Pasien		
	2. Bukti pelayanan ambulans		
	3. Stempel dan tanda tangan faskes perujuk		
	4. Bukti pembayaran bila menggunakan kapal penyebrangan		
	Pelayanan Kebidanan dan Neonatal (Pelayanan ANC, PNC dan Pelayanan Pra-rujukan)	1. Salinan lembara pelayanan pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA) sesuai pelayanan yang diberikan	
2. Kartu ibu atau keterangan pelayanan lainnya pengganti buku KIA yang ditandatangani ibu hamil atau bersalin dan petugas yang menangani dalam hal peserta tidak memiliki buku KIA			

	3. Khusus untuk klaim pelayanan pra rujukan pada komplikasi kebidanan dan neonatal dilengkapi dengan surat keterangan rujukan pasien yang berisi informasi kondisi medis pasien pada saat akan dirujuk, tindakan dan terapi yang telah diberikan dari dokter yang merujuk		
Pelayanan Prostesa Gigi	4. Surat keterangan medis dari dokter yang merawat (keterangan indikasi medis)		
	5. Resep prostesa gigi		
	6. Lembar bukti legalisasi pelayanan prostesa gigi luaran sistem informasi BPJS Kesehatan		
Pelayanan Keluarga Berencana	1. Salinan buku peserta keluarga berencana		
	2. Salinan bukti surat persetujuan tindakan pelayanan keluarga berencana, khusus untuk pelayanan keluarga berencana implant, intra		

	<i>uterine device (IUD)</i> dan MOP/vasektomi		
--	--	--	--