

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
POLITEKNIK PALCOMTECH**

**PRAKTIK KERJA LAPANGAN**

**LAPORAN KEGIATAN PENGAJUAN SISTEM BPJS PADA  
RSU SRIWIJAYA PALEMBANG**



**Diajukan Oleh :**

**DWI ILHAM SUPANDI**

**031180051**

**Diajukan Sebagai Syarat Menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kerja  
Lapangan dan Syarat Penyusunan Laporan Tugas Akhir**

**PALEMBANG**

**2021**

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
POLITEKNIK PALCOMTECH**

---

**HALAMAN PENGESAHAN PEMBIMBING PRAKTIK KERJA LAPANGAN**

**NAMA** : DWI ILHAM SUPANDI  
**NOMOR POKOK** : 031180051  
**PROGRAM STUDI** : D3 SISTEM INFORMASI  
**JENJANG PENDIDIKAN** : DIPLOMA TIGA (D3)  
**JUDUL** : LAPORAN KEGIATAN PENGAJUAN  
SISTEM BPJS PADA RSU SRIWIJAYA  
PALEMBANG

**Tanggal : 13 Januari 2021**  
**Pembimbing**

**Mengetahui,**  
**Direktur**

**Andika Widyanto, S.Kom., M.Kom.**  
**NIDN : 0221129301**

**Benedictus Effendi, S.T., M.T.**  
**NIP : 09.PCT.13**

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
POLITEKNIK PALCOMTECH**

---

**HALAMAN PENGESAHAN PENGUJI PRAKTIK KERJA LAPANGAN**

**NAMA** : DWI ILHAM SUPANDI  
**NOMOR POKOK** : 031180051  
**PROGRAM STUDI** : D3 SISTEM INFORMASI  
**JENJANG PENDIDIKAN** : DIPLOMA TIGA (D3)  
**JUDUL** : LAPORAN KEGIATAN PENGAJUAN  
SISTEM BPJS PADA RSU SRIWIJAYA  
PALEMBANG

**Tanggal : 11 Februari 2021**

**Tanggal : 11 Februari 2021**

**Penguji 1**

**Penguji 2**

**Herlinda Kusmiati, S.Kom., M.Kom.** **Rezania Agramanisti A, S.Kom., M.Cs.**  
**NIDN : 0204098901** **NIDN : 0215118601**

**Menyetujui,**

**Direktur**

**Benedictus Effendi, S.T., M.T.**

**NIP : 09.PCT.13**

**MOTTO :**

*“Tidak apa-apa untuk merayakan kesuksesan, tapi lebih penting untuk memperhatikan pelajaran tentang kegagalan.”*

*(Bill Gates)*

**Kupersembahkan kepada :**

- *Sang pencipta Tuhan Yang Maha Esa*
- *Ayah dan Ibu tercinta*
- *Saudara – saudaraku tersayang*
- *Dosen Pembimbing yang saya hormati*
- *Teman-teman seperjuangan*
- *Seluruh Pihak Terkait di RSUD Sriwijaya*

## **KATA PENGANTAR**

Dengan rasa syukur kehadiran Allah Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya yang diberikan, sehingga penulis dapat menyelesaikan kegiatan Praktik Kerja Lapangan (PKL) dan membuat laporan kegiatan PKL. Dengan judul “Laporan Kegiatan Pengajuan Sistem BPJS pada RSUD Sriwijaya Palembang”.

Penulis menyadari bahwa terlaksananya kegiatan PKL dan penulisan laporan kegiatan PKL ini dapat diselesaikan berkat dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat Bapak Benedictus Effendi, S.T.,M.T., selaku Direktur Politeknik Palcomtech. Bapak D. Tri Octafian, S.Kom., M.Kom., selaku Pembantu Direktur 1. Bapak Andri Saputra, S.Kom., M.Kom., selaku Ketua Program Studi D3 Sistem Informasi Politeknik Palcomtech. Bapak Andika Widyanto, S.kom.,M.Kom. selaku Dosen Pembimbing PKL. Ayah, Ibu, dan Keluarga yang memberikan dukungan materil dan moril, Serta semua pihak terkait dari Rumah Sakit Sriwijaya Palembang.

Demikian Laporan Praktik Kerja Lapangan disusun untuk dapat bermanfaat dan berguna bagi para pembaca. Dengan penuh kesadaran penulis mengakui bahwa laporan Praktik Kerja Lapangan ini masih mempunyai banyak kekurangan dan kelemahan sehingga membutuhkan banyak kritik dan saran yang bersifat membangun untuk menghasilkan sesuatu yang lebih baik.

**Palembang, Januari 2021**

**Penulis**

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN PEMBIMBING</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN PENGUJI</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>x</b>

### **BAB I            PENDAHULUAN**

1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Tujuan PKL .....	3
1.2.1. Tujuan .....	3
1.3. Manfaat .....	3
1.3.1. Manfaat bagi mahasiswa .....	3
1.3.2. Manfaat bagi perusahaan .....	4
1.3.3. Manfaat bagi akademik.....	4
1.4. Tempat dan Waktu Pelaksanaan PKL.....	4
1.4.1. Tempat PKL .....	4
1.4.2. Waktu Pelaksanaan Praktik Kerja Lapangan.....	4
1.5. Teknik Pengumpulan Data.....	5
1.5.1. Observasi .....	5
1.5.2. Wawancara.....	5
1.5.3. Dokumentasi .....	6

<b>BAB II</b>	<b>KEADAAN UMUM TEMPAT PKL</b>	
2.1.	Profil Sejarah Perusahaan .....	7
2.2.	Visi dan Misi .....	9
2.2.1.	Visi RSUD Sriwijaya Palembang.....	9
2.2.2.	Misi RSUD Sriwijaya Palembang.....	9
2.3.	Struktur Organisasi dan Uraian Tugas Wewenang.....	10
2.3.1.	Struktur Organisasi.....	10
2.3.2.	Uraian Tugas Wewenang .....	10
<b>BAB III</b>	<b>HASIL DAN CAPAIAN KEGIATAN PKL</b>	
3.1.	Pelaksanaan Kegiatan .....	15
3.2.	Tabel Kegiatan .....	25
3.3.	Kendala Yang Di Hadapi.....	28
3.4.	Cara Mengatasi Kendala.....	29
<b>BAB IV</b>	<b>PENUTUP</b>	
4.1.	Kesimpulan .....	30
4.2.	Saran .....	31
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....		<b>xii</b>
<b>HALAMAN LAMPIRAN</b> .....		<b>xiii</b>

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1	Struktur organisasi.....	10
Gambar 3.1	Melakukan pemberkasan berkas pasien BPJS.....	17
Gambar 3.2	Melakukan penginputan berkas klaim ke sistem BPJS .....	19
Gambar 3.3	Tampilan sistem aplikasi pengajuan klaim BPJS.....	19
Gambar 3.4	Tampilan sistem rumah sakit mencetak kwitansi BPJS .....	21
Gambar 3.5	Tampilan menu edit pada pencetakan kwitansi BPJS .....	21
Gambar 3.6	Tampilan contoh laporan rekapan pasien BPJS .....	23



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1	Kegiatan Praktik Kerja Lapangan.....	24
-----------	--------------------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. Lampiran 1. *Form Permohonan PKL (Fotocopy)*
2. Lampiran 2. *Pengajuan Judul PKL (Fotocopy)*
3. Lampiran 3. *Form Penilaian Kerja Mahasiswa PKL (Fotocopy)*
4. Lampiran 4. *Form Penilaian Pembimbing PKL (Fotocopy)*
5. Lampiran 5. *Form Daftar Hadir Mahasiswa PKL (Fotocopy)*
6. Lampiran 6. *Form Konsultasi PKL (Fotocopy)*
7. Lampiran 7. *Form Pengajuan Ujian PKL (Fotocopy)*
8. Lampiran 8. *Form Kegiatan Harian PKL (Fotocopy)*
9. Lampiran 9. *Form Revisi Ujian PKL (Asli)*

# **B A B I**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Praktik Kerja Lapangan adalah kegiatan mandiri mahasiswa yang dilaksanakan diluar kelas perkuliahan, bisa dalam lingkungan kampus atau luar kampus untuk mendapatkan pengalaman yang sesuai dengan jurusan mahasiswa. Dalam melaksanakan Praktik Kerja Lapangan ini, mahasiswa dapat melihat langsung cara kerja suatu sistem dalam memudahkan semua karyawan melalui Layanan Teknologi Informasi dan Komunikasi. Praktik Kerja Lapangan ini juga diharapkan dapat menambah wawasan mahasiswa tentang pengetahuan Teknologi Informasi (TI) sehingga mahasiswa lebih cermat dan cepat dalam memahami dan menentukan suatu solusi permasalahan pengembangan Teknologi didalam lingkungan kerja.

Salah satu tempat yang menyediakan kesempatan untuk melaksanakan Praktik Kerja Lapangan adalah Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang. Rumah Sakit Umum (RSU) Sriwijaya Palembang beralamat di Jl. Jendral Sudirman No. 502 KM. 4,5 Kota Palembang. Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang adalah salah satu rumah sakit swasta yang berada di kota Palembang. Rumah sakit ini adalah pengembangan dari rumah sakit sebelumnya yaitu Rumah Sakit Sriwijaya Eye Centre yang berfokus pada pelayanan mata. Pada bulan desember 2017 rumah sakit ini berubah menjadi Rumah Sakit Umum Sriwijaya yang diresmikan oleh Bapak Walikota

Palembang pada saat itu yaitu Bapak H. Harnojoyo., S.Sos. Sehingga rumah sakit ini bukan hanya melayani pasien mata tetapi juga melayani pasien dengan penyakit lain.

Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang memiliki berbagai divisi yang berkaitan dengan sistem informasi, sistem informasi merupakan suatu kombinasi teratur dengan orang-orang, hardware, software, jaringan komunikasi dan sumber daya data yang mengumpulkan, mengubah, dan menyebarkan informasi dalam sebuah organisasi. Seperti pada bagian Pengklaiman dan Administrasi BPJS (*Casemix*), yang bertugas melakukan pengecekan dan pemberian kode diagnosa pada berkas administrasi klaim dan kemudian dilakukan penginputan kedalam sistem aplikasi dari Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS).

Dalam melaksanakan kegiatan pengklaiman menggunakan sistem ini tentunya memiliki kendala yang dapat menghambat pekerjaan karyawan. Berdasarkan kegiatan yang telah dilakukan penulis selama melakukan Praktik Kerja Lapangan, penulis ditempatkan pada bagian Pengklaiman dan Administrasi BPJS (*Casemix*) dan pada bagian ini juga penulis ditugaskan untuk mengerjakan penginputan berkas klaim kedalam sistem aplikasi BPJS (*E-Klaim*).

Berdasarkan latar belakang diatas penulis membuat judul penelitian yang berjudul “ **Laporan Kegiatan Pengajuan Sistem BPJS pada RSU Sriwijaya Palembang** “ .

## **1.2 Tujuan PKL**

### **1.2.1 Tujuan**

Tujuan pembuatan laporan kegiatan praktik kerja lapangan ini adalah:

1. Sebagai syarat menyelesaikan mata kuliah praktik kerja lapangan
2. Memantapkan dan mengembangkan pelajaran yang diperoleh di perguruan tinggi dalam penetapan di dunia kerja
3. Menambah pengetahuan serta pemahaman mahasiswa tentang penggunaan aplikasi sistem BPJS pada RSUD Sriwijaya Palembang
4. Mencari tahu kendala yang dialami dalam penggunaan aplikasi sistem BPJS pada RSUD Sriwijaya Palembang.

## **1.3 Manfaat PKL**

### **1.3.1 Manfaat Bagi Mahasiswa**

1. Menambah wawasan dan pengetahuan mahasiswa dalam dunia kerja.
2. Dapat menerapkan ilmu yang telah didapatkan pada saat belajar di Politeknik Palcomtech
3. Mendapatkan pengalaman kerja dalam melaksanakan kegiatan Praktik Kerja Lapangan
4. Mengetahui proses penggunaan sistem pada aplikasi BPJS di RSUD Sriwijaya Palembang.

### **1.3.2 Manfaat Bagi Perusahaan**

1. Dapat menumbuhkan kerjasama yang saling menguntungkan dan bermaanfaat bagi pihak yang terkait.
2. Mengetahui kendala yang dihadapi dalam penggunaan sistem aplikasi BPJS pada RSUD Sriwijaya Palembang

### **1.3.3 Manfaat Bagi Akademik**

Diharapkan penulisan laporan ini dapat dijadikan sebagai arsip dan menjadi referensi studi perbandingan untuk proses kegiatan penyusunan laporan yang sejenis bagi mahasiswa lainnya

## **1.4 Tempat dan Waktu Pelaksanaan PKL**

### **1.4.1 Tempat PKL**

Praktik Kerja Lapangan ini dilakukan di Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang yang berlokasi di Jl. Jendral Sudirman No. 502 KM. 4,5 Kelurahan 20 Ilir DIV Kecamatan Ilir Timur I Kota Palembang, Sumatera Selatan.

### **1.4.2 Waktu PKL**

Waktu pelaksanaan Praktik Kerja Lapangan dilakukan sejak 21 September sampai 20 oktober 2020 yang waktunya dilaksanakan pada hari Senin s.d Jum'at pukul 08:00 WIB s.d 16 :00 WIB & Sabtu pukul 08.00 WIB s.d 13.00 WIB.

## **1.5 Teknik Pengumpulan Data**

Adapun teknik pengumpulan data yang penulis gunakan dalam penulisan laporan praktik kerja lapangan ini adalah:

### **1.5.1 Observasi**

Adler & Adler (1987: 389) menyebutkan bahwa observasi merupakan salah satu dasar fundamental dari semua metode pengumpulan data dalam penelitian kualitatif, khususnya menyangkut ilmu-ilmu sosial dan perilaku manusia. Observasi juga dipahami sebagai “andalan perusahaan etnografi” (Werner & Schoepfle, 1987: 257). Maksudnya adalah observasi merupakan proses pengamatan sistematis dari aktivitas manusia dan pengaturan fisik dimana kegiatan tersebut berlangsung secara terus menerus dari lokus aktivitas bersifat alami untuk menghasilkan fakta.

Pada metode ini penulis melakukan pengamatan secara langsung pada bagian pengklaiman dan administrasi BPJS Mengenai penggunaan sistem aplikasi BPJS, yang didapat dari kegiatan observasi ini berupa informasi mengenai kegiatan yang dilakukan oleh bagian pengklaiman dan administrasi BPJS, mulai dari alur pemberkasan pemberian kode dan penginputan kedalam sistem BPJS.

### **1.5.2 Wawancara**

Wawancara menurut Jogiyanto (2018) adalah metoda yang digunakan untuk mencari data primer dan merupakan metoda yang banyak

dipakai dalam penelitian interpretif maupun penelitian kritis. Wawancara dilakukan ketika peneliti ingin menggali lebih dalam mengenai sikap, keyakinan, perilaku, atau pengalaman dari responden terhadap fenomena sosial.

Pada metode ini penulis melakukan wawancara langsung kepada dr. Mira Zulyati Ahfa selaku Manajer pengklaiman BPJS Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang Untuk pengumpulan informasi tentang kegiatan pengklaiman berkas BPJS kedalam sistem aplikasi BPJS.

### **1.5.3 Dokumentasi**

Menurut Sudaryono (2015:92), Dokumentasi ditujukan untuk memperoleh data langsung dari tempat penelitian, meliputi buku, peraturan, laporan kegiatan, foto, film dokumenter, dan data yang relevan dengan penelitian. Dokumentasi yang didapat penulis berupa laporan dalam proses dokumentasi penulis mendapatkan data. yaitu berupa, *Website* Akses, foto, visi-misi dan video kegiatan di Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang ([https://youtu.be/ae1jH5mY\\_Tk](https://youtu.be/ae1jH5mY_Tk)).



## **BAB II**

### **KEADAAN UMUM TEMPAT PKL**

#### **2.1 Profil & Sejarah Perusahaan**

Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang adalah salah satu rumah sakit swasta yang berada di kota Palembang yang memiliki luas bangunan sebesar 7015,958 m<sup>2</sup> yang berlokasi di Jl. Jendral Sudirman No. 502 Km 4,5 Palembang. Rumah Sakit Umum Sriwijaya merupakan pengembangan dari Rumah Sakit Khusus Mata Sriwijaya Eye Centre yang mengawali operasionalnya pada Oktober 2008 dan diresmikan oleh Bapak Walikota saat itu Ir. H. Eddy Santana Putra, MT. Rumah Sakit Umum Sriwijaya yang pada saat itu masih bernama Rumah Sakit Sriwijaya Eye Center hanya melayani pelayanan kesehatan khusus mata saja seperti pelayanan instalasi gawat darurat khusus mata, rawat jalan poli mata, rawat inap pasca operasi mata, dan juga menangani beberapa jenis tindakan operasi pada mata. Seiring dengan berjalannya perkembangan rumah sakit, rumah sakit ini mulai melayani pelayanan kesehatan selain poli mata seperti poli penyakit dalam, dan poli syaraf.

Berdasarkan keputusan Walikota mengenai Izin Mendirikan Rumah Sakit dengan nomor 308/KPTS/DINKES, pada bulan Agustus 2017 Rumah Sakit Sriwijaya Eye Centre mengalami perubahan status dari Rumah Sakit Khusus Mata menjadi Rumah Sakit Umum Tipe C yang diresmikan oleh bapak Walikota pada saat itu H. Harnojoyo.,S.Sos diwakili oleh Bapak Sekretaris Daerah Kota Palembang Hairobin Mustofa dan diikuti dengan

bergantinya nama rumah sakit menjadi Rumah Sakit Umum (RSU) Sriwijaya.

Dengan berubahnya status Rumah Sakit Khusus Mata menjadi Rumah Sakit Umum tipe C maka Rumah Sakit Umum Sriwijaya meningkatkan pelayanan seperti pada pelayanan rawat jalan, rawat inap, instalasi farmasi, instalasi gawat darurat 24 jam, laboratorium dan radiologi. Pelayanan rawat jalan mengalami penambahan seperti poli kebidanan, poli anak, poli bedah, poli telinga hidung tenggorokan dan kepala leher (THT-KL), poli gigi, poli jiwa, dan poli rehabilitasi medis. Pada pelayanan rawat inap mengalami penambahan seperti rawat inap umum dan instalasi rawat inap khusus kebidanan.

Rumah Sakit Umum Sriwijaya menerima beberapa jenis metode pembayaran baik secara cash ataupun bisa juga menggunakan asuransi perusahaan seperti PT. Kereta Api Indonesia, PT. Bukit Asam, Mandiri Inhealth, BNI life, PT. Pertamina, PT. Perusahaan Listrik Negara (PLN), PT. Admedika, dan beberapa jenis asuransi perusahaan lainnya yang telah bekerja sama dengan Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang.

Selain dari beberapa perusahaan asuransi tersebut Rumah Sakit Umum Sriwijaya juga menerima pasien menggunakan asuransi kesehatan dari Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS). Pada bulan maret 2018 Rumah Sakit Sriwijaya mulai bekerja sama dengan asuransi dari Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS). Sehingga Rumah Sakit Umum Sriwijaya sekarang

bisa melayani berbagai jenis pelayanan kesehatan dengan metode pembayaran menggunakan asuransi BPJS Kesehatan.

## **2.2 Visi dan Misi**

### **2.2.1 Visi Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang**

Menjadi Rumah Sakit yang Unggul dengan memberikan pelayanan yang prima, berkesinambungan, dan dapat dijangkau oleh masyarakat.

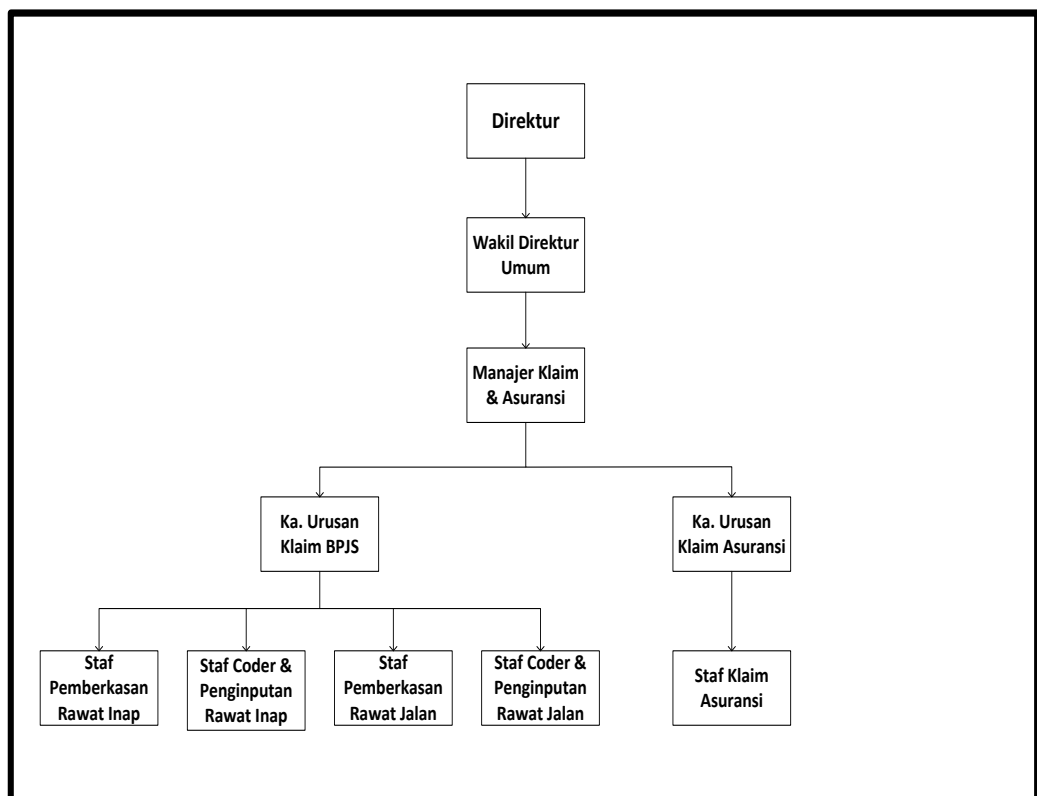
### **2.2.2 Misi Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang**

1. Mewujudkan sistem manajemen Rumah Sakit yang profesional dan meningkatkan sarana dan prasarana Rumah Sakit yang berorientasi pada pasien serta berintegritas tinggi dalam memberikan pelayanan kesehatan.
2. Mengembangkan kesadaran masyarakat tentang makna kesehatan bagi kehidupan individual dan social.
3. Memberikan pelayanan yang ramah, bersahabat tanpa membedakan unsur SARA.
4. Berkolaborasi dengan program dari pemerintah.
5. Meningkatkan kesejahteraan seluruh staf dan karyawan.

### 2.3 Struktur Organisasi

Berikut ini adalah struktur organisasi RSUD Sriwijaya Palembang Bagian Pengklaiman BPJS dan Asuransi seperti yang akan ditunjukkan pada Gambar 2.1.

#### STRUKTUR ORGANISASI RSUD SRIWIJAYA PALEMBANG BAGIAN PENGKLAIMAN BPJS DAN ASURANSI



Sumber : Struktur Organisasi Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang

**Gambar 2.1** Struktur Organisasi - Bagian Pengklaiman BPJS dan Asuransi RSUD Sriwijaya Palembang

### 2.4 Uraian Tugas Wewenang

Berikut ini adalah pembagian tugas dan wewenang berdasarkan struktur organisasi yang sudah ada:

#### **2.4.1 Direktur**

Mempunyai tugas untuk memimpin, mengarahkan, dan bertanggung jawab mengelola serta mengadakan perencanaan, pengkoordinasian, pembinaan, pengawasan dan pengendalian operasional rumah sakit.

#### **2.4.2 Wakil Direktur Umum**

Mempunyai tugas untuk membantu Direktur Rumah Sakit dalam pengawasan pelaksanaan kebijakan teknis di bidang Medis dan NonMedis, Penyelenggaraan pendidikan/penataran, Kepegawaian, Logistik, dan Ketatalaksanaan secara umum. Menentukan peraturan pelaksanaan di bidang Medis dan Non Medis, membuat perencanaan dan target operasional pelayanan medis dan non medis.

#### **2.4.3 Manager Klaim dan Asuransi**

Melakukan perencanaan, pengkoordinasian, pembinaan, pengawasan dan pengendalian operasional bidang Pengklaiman dan Asuransi serta melakukan evaluasi kerja, penilaian prestasi kerja dan pengarahan kepada Kepala Urusan Pengklaiman BPJS ,dan Kepala Urusan Pegklaiman Asuransi rumah sakit.

#### **2.4.4 Kepala Urusan Klaim Asuransi**

Mempunyai tugas untuk merencanakan, mengorganisasi dan mengevaluasi kinerja staf klaim asuransi. Bertanggung jawab terhadap fasilitas dan sarana pendukung yang dibutuhkan dalam kegiatan klaim asuransi rumah sakit.

#### **2.4.5 Staf Pengklaiman Asuransi**

Mempunyai tugas untuk mengajukan pengklaiman asuransi perusahaan seperti Mandiri Inhealth, BNI life, PT Bukit Asam, PT Kereta Api Indonesia, PT. Pertamina dan asuransi dari perusahaan lainnya, memiliki tugas mengambil berkas pasien rawat inap dan rawat jalan yang berada di kasir, menyiapkan pemberkasan klaim pasien rawat inap dan rawat jalan terdiri dari Resume medis rawat inap dan rawat jalan, bukti kwitansi pembayaran rawat inap dan rawat jalan, surat pengantar rawat inap, hasil laboratorium, radiologi, laporan operasi dan berkas penunjang lainnya bila diperlukan untuk setelah itu dilakukan penginputan ke sistem masing-masing perusahaan asuransi

#### **2.4.6 Kepala Urusan Klaim BPJS**

Mempunyai tugas untuk merencanakan, mengorganisasi dan mengevaluasi kinerja staf klaim asuransi BPJS, bertanggung jawab terhadap fasilitas dan sarana pendukung yang dibutuhkan

dalam kegiatan klaim asuransi BPJS, dan bertindak sebagai dokter verifikator yang memverifikasi berkas rawat inap dan rawat jalan yang telah dilakukan penginputan di sistem aplikasi BPJS.

#### **2.4.7 Staf Pemberkasan Rawat Inap**

Mempunyai tugas untuk mengambil berkas pasien rawat inap yang berada di rekam medis, menyiapkan pemberkasan klaim pasien rawat inap terdiri dari Surat Eligibilitas Peserta (SEP) rawat inap, resume medis rawat inap, bukti kwitansi pembayaran rawat inap, surat pengantar rawat inap, hasil laboratorium, radiologi, laporan operasi dan berkas penunjang lainnya bila diperlukan untuk setelah itu diserahkan ke bagian Coder dan Penginputan Rawat Inap

#### **2.4.8 Staf Coder dan Penginputan Rawat Inap**

Mempunyai tugas untuk melakukan pengecekan kelengkapan berkas penunjang medis seperti hasil laboratorium, radiologi, laporan operasi dan penunjang lainnya, menentukan dan menuliskan code diagnosa medis kedalam resume medis sesuai dengan pedoman ICD 9 dan ICD 10, melakukan penginputan berkas klaim BPJS rawat inap kedalam sistem aplikasi BPJS (*E-Klaim*).

#### **2.4.9 Staf Pemberkasan Rawat Jalan**

Mempunyai tugas untuk mengambil berkas pasien rawat jalan yang berada di farmasi, menyiapkan pemberkasan klaim pasien rawat inap terdiri dari Surat Eligibilitas Peserta (SEP) rawat jalan, resume medis rawat jalan, bukti kwitansi pembayaran rawat jalan, hasil laboratorium, radiologi, laporan operasi dan berkas penunjang lainnya bila diperlukan untuk setelah itu diserahkan ke bagian Coder dan Penginputan Rawat Jalan.

#### **2.4.10 Staf Coder dan Penginputan Rawat Jalan**

Mempunyai tugas untuk melakukan pengecekan kelengkapan berkas penunjang medis seperti hasil laboratorium, radiologi, laporan operasi dan penunjang lainnya, menentukan dan menuliskan kode diagnosa dan tindakan medis kedalam resume medis sesuai dengan pedoman ICD 9 dan ICD 10, melakukan penginputan berkas klaim BPJS rawat jalan kedalam sistem aplikasi BPJS.



## **BAB III**

### **HASIL DAN CAPAIAN KEGIATAN PKL**

#### **3.1 Pelaksanaan kegiatan**

Berdasarkan praktik kerja lapangan pada Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang yang telah dilakukan penulis selama kurang lebih satu bulan dibagian Pengklaiman dan Administrasi BPJS (*Casemix*), dan yang dibimbing langsung oleh dr. Mira Zulyati Ahfa selaku pembimbing lapangan yaitu pada tanggal 21 September sampai dengan 20 Oktober 2020 dengan waktu pelaksanaan praktik kerja lapangan pada hari senin sampai dengan hari jum'at mulai dari jam 08:00 WIB sampai jam 16:00 WIB dan hari sabtu pukul 08:00 WIB sampai dengan jam 13:00 WIB, dengan jumlah hari praktik kerja lapangan sebanyak enam hari dalam seminggu yang bertempat di Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang Jl. Jendral Sudirman No. 502 Palembang.

Kegiatan Praktik Kerja Lapangan (PKL) yang dilakukan penulis pada RSU Sriwijaya, penulis melakukan kegiatan kerja pada bagian Pengklaiman dan Administrasi BPJS (*Casemix*), kegiatan kerja yang dilakukan yaitu membantu melaksanakan kegiatan proses pengajuan klaim asuransi BPJS melalui sistem aplikasi BPJS.

Adapun kegiatan penulis selama praktik kerja lapangan pada bagian Pengklaiman dan Administrasi BPJS (*Casemix*) adalah sebagai berikut:

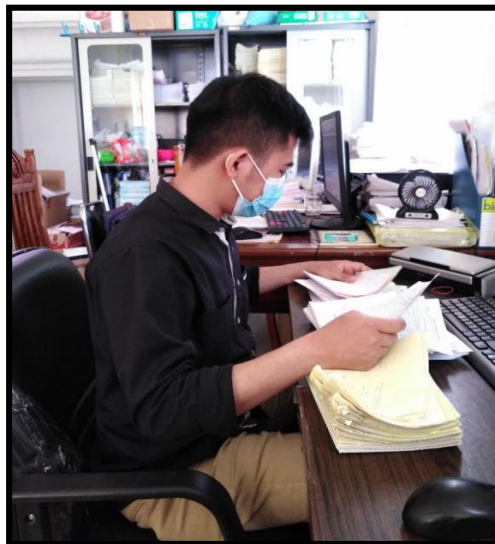
## **1. Melakukan pemberkasan berkas klaim**

Penulis melakukan pemeriksaan dan pengecekan berkas klaim rawat jalan dan rawat inap. Berkas pasien rawat jalan diambil dari bagian instalasi farmasi sedangkan berkas pasien rawat inap diambil dari bagian rekam medis. Berkas klaim dilakukan pengecekan dan memilah berkas pasien yang layak untuk diajukan ke asuransi BPJS Kesehatan.

Berkas pasien rawat jalan yang layak untuk diklaimkan yaitu pasien yang berobat tidak lebih dari satu kali dalam seminggu pada poli yang sama kecuali pasien tersebut kembali kerumah sakit dalam keadaan gawat darurat. Sedangkan untuk kasus pasien rawat inap yaitu pasien yang dilakukan rawat inap tidak lebih dari satu kali dalam sebulan dengan kasus diagnosa medis dan tindakan medis yang sama. Jika pasien kembali dengan kasus yang sama pasien tersebut harus dirujuk ke rumah sakit tingkat yang lebih tinggi dan memiliki sarana dan prasarana yang lebih lengkap.

Berkas pasien juga harus memiliki kelengkapan berkas yang sesuai dengan ketentuan dari BPJS. Untuk kelengkapan berkas rawat jalan berkas yang harus dilengkapi yaitu Surat Eligibilitas Peserta (SEP) rawat jalan, lembar resume medis pasien yang terisi lengkap, kwitansi pembayaran rawat jalan, dan laporan operasi jika pasien dilakukan tindakan operasi dan beberapa jenis tindakan penunjang lainnya. Sedangkan untuk kelengkapan berkas rawat inap yang harus ada yaitu Surat Eligibilitas Peserta (SEP) rawat inap, resume medis pasien yang terisi lengkap oleh dokter, kwitansi pembayaran rawat inap, dan berkas penunjang lainnya seperti laporan operasi, hasil laboratorium, hasil

radiologi, dan beberapa berkas penunjang lainnya. Berkas yang tidak layak untuk diajukan atau diklaimkan akan dipisahkan ketempat lain, sedangkan untuk berkas yang kurang lengkap akan dilakukan pengecekan kembali untuk melengkapi berkas tersebut. Berikut dokumentasi penulis saat sedang melakukan kegiatan perberkasan berkas klaim rawat inap dan rawat jalan yang dapat dilihat pada Gambar 3.1.



Sumber : Diolah sendiri

**Gambar 3.1** Penulis Melakukan Pemberkasan Berkas Pasien BPJS

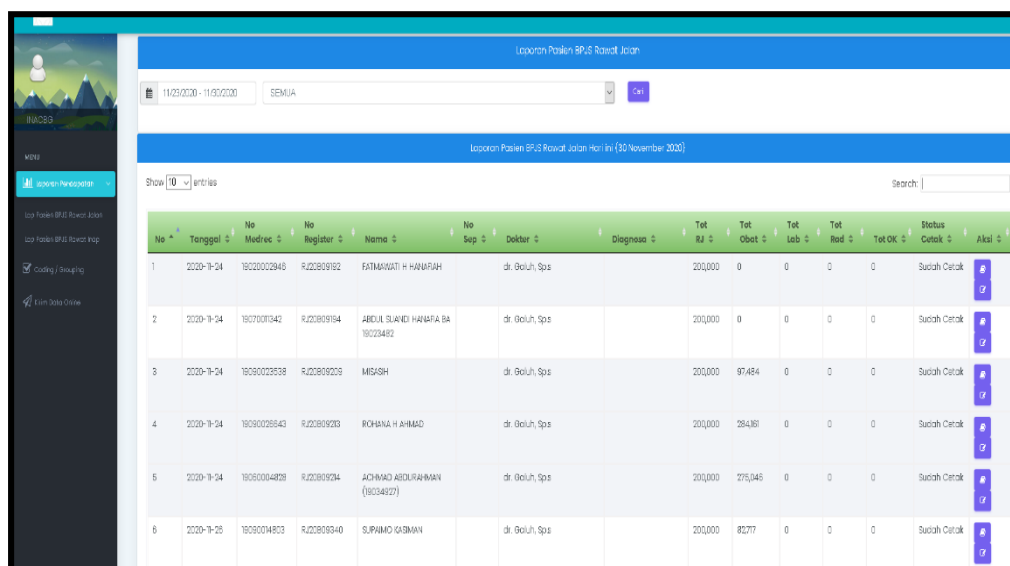
## **2. Mencetak kwitansi BPJS rawat jalan menggunakan sistem rumah sakit**

Penulis juga melakukan pencetakan kwitansi rawat jalan khusus pasien BPJS. Salah satu kelengkapan dari berkas klaim adalah melampirkan kwitansi pembayaran yang berisi tarif rumah sakit yang didalamnya terdapat tarif tindakan-tindakan medis dan obat-obatan yang telah diberikan kepada pasien.

Pencetakan kwitansi dilakukan menggunakan sistem dari rumah sakit (SIMRS) dengan cara mencari data pasien menggunakan rekam medis pasien

atau menggunakan nama pasien, apabila sudah menemukan data pasien yang akan dicetak kemudian mengklik tombol cetak pada menu untuk dapat mencetak kwitansi BPJS rawat jalan. Sebelum mencetak kwitansi pembayaran, data pada sistem rumah sakit terlebih dahulu dicocokkan dengan daftar tindakan yang telah ditulis oleh dokter atau perawat pada lembar status pasien rawat jalan, apabila data yang ada di status pasien dengan sistem rumah sakit sudah cocok maka kwitansi bisa langsung untuk dicetak.

Jika data pada lembar status pasien dengan sistem rumah sakit belum lengkap atau berbeda maka harus telusuri lebih lanjut dengan menanyakan kebagian poli rawat jalan untuk menanyakan data yang benar antara lembar status pasien dengan data yang diinputkan kedalam sistem rumah sakit. Berikut dokumentasi mengenai tampilan sistem rumah sakit (SIMRS) untuk mencetak kwitansi pembayaran yang dapat dilihat pada Gambar 3.2 berikut.



No	Tanggal	No Medrec	No Register	Nama	No Sep	Dokter	Diagnosis	Tet RJ	Tet Obat	Tet Leb	Tet Rad	Tot OK	Status Cetak	Aksi
1	2020-11-24	16020002846	RJ20201912	FATMAWATI H HANAFIAH		dr. Goluh, SpS		200,000	0	0	0	0	Sudah Cetak	[Print]
2	2020-11-24	1607000342	RJ20201914	ABDUL SUKENDI HANAFIA BA 16070342		dr. Goluh, SpS		200,000	0	0	0	0	Sudah Cetak	[Print]
3	2020-11-24	16090002858	RJ20201929	MISASH		dr. Goluh, SpS		200,000	97,464	0	0	0	Sudah Cetak	[Print]
4	2020-11-24	16090002854	RJ20201923	ROHANA H AHMAD		dr. Goluh, SpS		200,000	28,480	0	0	0	Sudah Cetak	[Print]
5	2020-11-24	16090004828	RJ20201924	ACHMAD ABULRAHMAN (16094827)		dr. Goluh, SpS		200,000	275,046	0	0	0	Sudah Cetak	[Print]
6	2020-11-25	16090004803	RJ20201940	SUPRINDO KASMAN		dr. Goluh, SpS		200,000	82,777	0	0	0	Sudah Cetak	[Print]

Sumber : Sistem Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang (SIMRS)

**Gambar 3.2** Tampilan Sistem Rumah Sakit Untuk Cetak Kwitansi Pasien BPJS

Apabila data yang berada di sistem rumah sakit sudah benar maka bisa langsung dicetak, dan jika data tindakan pada sistem rumah sakit kurang atau salah maka dilakukan pengeditan data dengan menambahkan data yang kurang tersebut dengan cara mengklik tombol edit pada menu, kemudian pilih tindakan yang akan ditambahkan lalu klik simpan. Berikut tampilan menu edit pada sistem rumah sakit yang digunakan untuk menambahkan tindakan pada kwitansi pembayaran pasien BPJS yang dapat dilihat pada Gambar 3.3.

Sumber: Sistem Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang (SIMRS)

**Gambar 3.3** Tampilan Menu Edit Pada Pencetakan Kwitansi BPJS Rawat Jalan

Setelah data tindakan pada SIMRS diedit kemudian kembali kemenu awal untuk melakukan pencetakan kwitansi rawat jalan tersebut. Berikut ini contoh cetakan kwitansi pasien BPJS rawat jalan yang dapat dilihat pada Gambar 3.4 dibawah ini.

RUMAH SAKIT UMUM SRIWIJAYA PALEMBANG Jl. Jendral Sudirman No. 502 Km 5.5 Palembang Telp. 0711-419880			
<b>KWITANSI RAWAT JALAN No. RJ20B09340</b>		Pembayaran : KREDIT	
Sudah Terima Dari		Tgl Kunjungan	26-11-2020
Nama Pasien		No Medrec	19090014803
Penjamin	BPJS-JKN	No Kwitansi	BP-20033099
Poliklinik	POLI SARAF		
Dokter	DR. GALUH, SP.S		
No	Pemeriksaan	Qty	Biaya
1	Administrasi Poliklinik		25.000,00
2	Jasa Pelayanan Rs		55.000,00
3	Konsul Dokter Spesialis Saraf		120.000,00
Resep			
4	Paracetamol 500mg Mersi Bpjs	15	2.490,00
5	Meloxicam 7.5 Mg Dexa Bpjs	15	12.765,00
6	Amitripilin Tab	2	3.600,00
7	Pregabalin 75 Mg Bpjs	6	46.678,50
8	Molakrim Bpjs	1	17.183,00
			Diskon
			0,00
			<b>Total+Tuslah(3.000)</b>
			286.000,00
<b>Terbilang</b>	DUA RATUS DELAPAN PULUH ENAM RIBU RUPIAH		
	Penerima	Palembang, 02-12-2020 INACBG	

Sumber: Sistem Rumah Sakit Umum Sriwijaya (SIMRS)

**Gambar 3.4** Contoh Kwitansi Pembayaran Pasien BPJS

### 3. Melakukan penginputan berkas klaim kedalam sistem aplikasi BPJS (*E-Klaim*)

Penulis melakukan penginputan berkas klaim rawat jalan dan rawat inap kedalam sistem aplikasi dari BPJS (*E-Klaim*). Sebelum dilakukan penginputan, berkas pasien diberi kode diagnosa dan kode tindakan sesuai dengan pedoman *International Classification of Diseases (ICD) 9* untuk kode tindakan medis, dan *International Classification of Diseases (ICD) 10* untuk diagnosa medis hal tersebut merupakan tugas dan wewenang dari bagian koder. Setelah dilakukan pemberian kode diagnosa dan kode tindakan kemudian berkas klaim dilakukan penginputan kedalam sistem aplikasi dari BPJS (*E-Klaim*).

Bukan hanya kode diagnosa dan kode tindakan yang diinputkan kedalam sistem tetapi juga beberapa data inputan seperti data pasien, nama dokter dan tarif rumah sakit yang sesuai dengan kwitansi pembayaran yang sudah dicetak menggunakan SIMRS. Setelah semua data diinput kemudian akan dilakukan

*grouping* tarif dengan cara mengklik tombol grouper pada sistem dan akan menampilkan tarif BPJS sesuai diagnosa dan tindakan yang telah diinput kedalam sistem. Tarif dari hasil *grouping* itulah yang akan diajukan ke Asuransi BPJS Kesehatan untuk diklaimkan.

Setelah semua berkas dilakukan penginputan dan *grouping* tarif pada sistem, hasil dari *grouping* tarif akan dicetak dan di gabungkan dengan berkas pasien tersebut. Setelah itu berkas pasien akan diserahkan ke dokter verifikator untuk dilakukan pengecekan kesesuaian diagnosa dan tindakan yang ditulis oleh dokter penanggung jawab (DPJP) pada resume medis dengan diagnosa dan tindakan sesuai pedoman kode ICD 9 dan ICD 10 yang diberikan dari bagian koder. Berikut dokumentasi penulis pada saat sedang melakukan penginputan berkas klaim menggunakan sistem aplikasi BPJS yang dapat dilihat pada Gambar 3.5 dibawah ini.



Sumber : Diolah sendiri

**Gambar 3.5** Penulis Melakukan Penginputan Berkas Kedalam Sistem BPJS





tindakan medis yang tercantum didalam laporan pasien tersebut sehingga dari bagian keuangan kesulitan untuk menentukan jasa dokter.

Sehingga penulis melengkapi laporan tersebut dengan menggunakan aplikasi *Microsoft Excel* dengan cara membuat kolom baru untuk menambahkan data yang ingin dilengkapi. Setelah itu membuka kembali sistem aplikasi BPJS untuk mencari data pasien satu persatu menggunakan nomor Surat Eligibilitas Peserta (SEP) yang berada pada laporan tersebut. Setelah menemukan data pasien menggunakan nomor SEP yang ada dilaporan tersebut, kemudian mengisi data yang ingin ditambahkan pada kolom yang baru di laporan keuangan tersebut seperti nama dokter, tipe kelas rawat, nama diagnosa medis, dan nama tindakan medis. Data tersebut disalin secara manual sesuai dengan data yang ditampilkan pada sistem aplikasi BPJS tersebut. Berikut ini adalah contoh format laporan keuangan pasien BPJS yang telah dilakukan penambahan data yang dapat dilihat pada Gambar 3.7 dibawah ini.

No	Tgl Masuk	Tgl Pulang	No RM	Nama Pasien	No. Klaim SEP	Kelas	Nama dokter	diagnosa	Tindakan	Total Tarif	Tarif RS	Jen
1	28 Agu 2020	1 Sep 2020	181113766	WIRDAH	0090R048020V001921	2	DR SYLVIA RIANI ANGGRAENI, SPM	Thyrotoxicosis, unspecified		3.423.900	3.981.000	Ri
2	29 Agu 2020	1 Sep 2020	1909028056	DERY SASTRANI	0090R048020V001986	2	DR RIKA HANDAYAN SPOG	Preterm labour w/ thout delivery		1.874.500	2.324.000	Ri
3	29 Agu 2020	1 Sep 2020	1909028057	MUHAMMAD DZAKY AL MAIR JAMI	0090R048020V002001	1	DR SONNY SPA	Gastroenteritis and colitis of unspecified origin		2.046.000	2.267.000	Ri
4	31 Agu 2020	3 Sep 2020	1909028115	THESEJA	0090R048020V002030	1	DR MREAGEN SPPD	Acute abdomen		2.046.000	3.898.000	Ri
5	31 Agu 2020	2 Sep 2020	1909028115	BAYIN/ONYA ANIMARISA ALKAI	0090R048020V002088	1	DR SONNY SPA	Fetus and new born affected by caesarean deliver		7.229.800	1.938.000	Ri
6	30 Agu 2020	1 Sep 2020	1909028052	BAYIN/ONYA NURUL RULI NURAI	0090R048020V002093	2	DR SRI KESUMA ASTUTI SPA	fetus and new born affected by caesarean deliver		4.148.400	1.047.000	Ri
7	31 Agu 2020	3 Sep 2020	1909028123	AYU AGUS PRYANI	0090R048020V002116	2	DR TRISNO K SPOG	Mild hyperemesis gravidarum		2.494.100	2.367.000	Ri
8	31 Agu 2020	3 Sep 2020	1909028124	MURANI	0090R048020V002116	2	DR MREAGEN SPPD	Left ventricular failure		3.212.100	2.615.000	Ri
9	31 Agu 2020	2 Sep 2020	1909028110	BAYIN/ONYA RETNO SARI	0090R048020V002120	2	DR SRI KESUMA ASTUTI SPA	Fetus and new born affected by caesarean deliver		4.148.400	1.172.000	Ri
10	31 Agu 2020	2 Sep 2020	1909028110	BAYIN/ONYA NIMAS POPPY AN	0090R048020V002121	2	DR SRI KESUMA ASTUTI SPA	Fetus and new born affected by caesarean deliver		6.222.600	1.172.000	Ri
11	31 Agu 2020	2 Sep 2020	1909028076	BAYIN/ONYA APRIDAYANI	0090R048020V002122	3	DR SONNY SPA	Fetus and new born affected by caesarean deliver		3.467.000	1.007.000	Ri
12	1 Sep 2020	3 Sep 2020	1909028175	FITRI	0090R048020V000019	3	DR DA PURI REZEKI SPOG	action following a procedure, not elsewhere class. Other irrigation of wound		2.880.200	2.864.000	Ri
13	1 Sep 2020	2 Sep 2020	1909028141	CIQ MURDYANI	0090R048020V000041	2	DR RIKA HANDAYAN SPOG	Single spontaneous delivery		1.928.700	10.266.300	Ri
14	1 Sep 2020	3 Sep 2020	1909028109	HARIYATI	0090R048020V000130	2	DR RIKA HANDAYAN SPOG	Preterm labour w/ thout delivery		2.186.900	2.379.000	Ri
15	2 Sep 2020	3 Sep 2020	1909028197	BAYIN/ONYA HARIYATI	0090R048020V000182	2	DR SONNY SPA	aged first stage of labour + Single spontaneous de		1.928.700	3.434.000	Ri
16	2 Sep 2020	3 Sep 2020	1909028225	MHENDI FASAL	0090R048020V000170	2	DR MREAGEN SPPD	Other low birth weight		8.222.800	862.000	Ri
17	2 Sep 2020	5 Sep 2020	1909023371	R SUKARNIZ	0090R048020V000179	3	DR SYLVIA RIANI ANGGRAENI, SPM	Gastroenteritis and colitis of unspecified origin		1.783.900	2.002.000	Ri
18	2 Sep 2020	5 Sep 2020	1909028213	DIAYAN	0090R048020V000244	1	DR SUYANTI SP THT-KL	Acute epiglottitis + dm		3.461.400	1.487.000	Ri
19	2 Sep 2020	5 Sep 2020	1909028213	DIAYAN	0090R048020V000244	1	DR SUYANTI SP THT-KL	Acute epiglottitis + dm		2.667.300	7.336.000	Ri
20	2 Sep 2020	4 Sep 2020	1909027709	BAYIN/ONYA ERVINA RAHMAD	0090R048020V000278	2	DR SONNY SPA	Fetus and new born affected by caesarean deliver		4.148.400	1.267.000	Ri
21	4 Sep 2020	6 Sep 2020	1909028273	BAYIN/ONYA AYU GUSTIARA	0090R048020V000324	2	DR SONNY SPA	Birth asphyxia, unspecified		4.793.900	1.822.000	Ri
22	4 Sep 2020	6 Sep 2020	1909028270	BAYIN/ONYA MIRRA TRANI	0090R048020V000326	2	DR SONNY SPA	Fetus and new born affected by caesarean deliver		4.148.400	1.622.000	Ri
23	3 Sep 2020	5 Sep 2020	1909028256	BAYIN/ONYA SEKAR WANGI	0090R048020V000328	3	DR SONNY SPA	Fetus and new born affected by caesarean deliver		3.467.000	854.000	Ri
24	4 Sep 2020	6 Sep 2020	1909028296	MALLEHA ANDRIAN	0090R048020V000331	2	DR DA PURI REZEKI SPOG	3rd first stage of labour + Anaemia complicating pri		2.280.300	11.885.300	Ri
25	6 Sep 2020	9 Sep 2020	1909028355	RIFT MELATI	0090R048020V000416	3	DR DA PURI REZEKI SPOG	2nd second stage of labour + Single spontaneous t		1.928.700	8.450.000	Ri
26	5 Sep 2020	7 Sep 2020	1909028308	BAYIN/ONYA IKA SUWANDARI	0090R048020V000459	3	DR SONNY SPA	Fetus and new born affected by caesarean deliver		3.467.000	797.000	Ri
27	6 Sep 2020	8 Sep 2020	1909028337	BAYIN/ONYA RENDI PRASETHAWA	0090R048020V000479	2	DR SONNY SPA	Fetus and new born affected by caesarean deliver		4.148.400	1.172.000	Ri
28	7 Sep 2020	9 Sep 2020	1909028305	HELI DAHWAN EMILIANRULHY AT	0090R048020V000484	3	DR NUSWIL SPOG	terine and vaginal bleedin + Anaemia complicating		3.811.500	1.896.000	Ri
29	7 Sep 2020	10 Sep 2020	1909028374	M. BRILANGSA	0090R048020V000487	2	DR SYLVIA RIANI ANGGRAENI, SPM	dysspepsia		4.129.400	1.652.000	Ri
30	4 Sep 2020	6 Sep 2020	1909028297	BAYIN/ONYA MALLEHA ANDRIAN	0090R048020V000513	2	DR SONNY SPA	hypoglycemia		4.148.400	1.267.000	Ri
31	7 Sep 2020	11 Sep 2020	1909028402	AROHATI	0090R048020V000526	1	DR MREAGEN SPPD	pendent diabetes mellitus w/ th other specified conr		4.846.900	5.049.000	Ri
32	7 Sep 2020	10 Sep 2020	1909028326	TOMAH	0090R048020V000528	1	DR SYLVIA RIANI ANGGRAENI, SPM	concerning food and fluid intake + Personal history		4.846.900	6.147.000	Ri
33	7 Sep 2020	9 Sep 2020	1909028660	VELVILY ROLISA	0090R048020V000530	2	DR DA PURI REZEKI SPOG	2nd second stage of labour + Single spontaneous t		1.928.700	10.246.000	Ri
34	7 Sep 2020	9 Sep 2020	1909028660	VELVILY ROLISA	0090R048020V000530	2	DR DA PURI REZEKI SPOG	2nd second stage of labour + Single spontaneous t		1.928.700	10.246.000	Ri

Sumber: Laporan Keuangan Pasien BPJS Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang

**Gambar 3.7** Tampilan Contoh Laporan Rekapitan Pasien BPJS

## 5. Mengirim berkas klaim ke kantor BPJS cabang Palembang

Setelah semua berkas klaim dilakukan penginputan kedalam sistem dan diverifikasi, dalam setiap jangka waktu satu bulan dilakukan pengiriman file berbentuk *txt* dimana file tersebut merupakan rekapitulasi keseluruhan pasien yang telah diinput kedalam sistem BPJS. Pengiriman file tersebut melalui sistem BPJS yang bernama V-Claim. Setelah file dikirim menggunakan V-Claim kemudian menunggu konfirmasi dari bagian kantor BPJS untuk selanjutnya mengirim berkas dalam bentuk *hardcopy* setiap satu bulan sekali. Berikut ini dokumentasi penulis pada saat melakukan pengiriman berkas *hardcopy* ke kantor BPJS cabang Palembang yang dapat dilihat pada Gambar 3.8.



Sumber : Diolah sendiri

**Gambar 3.8** Penulis Melakukan Serah Terima Berkas Klaim Di Kantor BPJS

Kesehatan

Berikut ini kegiatan-kegiatan yang dilakukan penulis selama praktik kerja lapangan yang dapat dilihat pada tabel 3.1 berikut.

**Tabel 3.1 Kegiatan Praktik Kerja Lapangan**

No	Hari/Tanggal	Laporan Kegiatan	Jam Datang	Jam Pulang
1	Senin, 21 September 2020	Mulai masa praktik kerja lapangan dengan mengamati dan pengenalan sistem yang digunakan pada di RSU Sriwijaya Palembang	08:00	16:00
2	Selasa, 22 September 2020	a. Melakukan pemberkasan berkas rawat jalan b. Menginput data pada laporan pasien BPJS	08:00	16:00
3	Rabu, 23 September 2020	a. Mengirim berkas ke kantor BPJS Cabang Palembang b. Melakukan penginputan berkas rawat jalan	08:00	16:00
4	Kamis, 24 September 2020	a. Melakukan pemberkasan pasien rawat inap b. Mencetak kwitansi pasien BPJS rawat jalan	08:00	16:00
5	Jumat, 25 September 2020	Menginput berkas klaim rawat inap ke sistem BPJS	08:00	16:00
6	Sabtu, 26 September 2020	Memeriksa kelengkapan berkas pasien BPJS rawat jalan	08:00	13:00
7	Senin, 28 September 2020	Menginput berkas pasien rawat jalan kedalam sistem BPJS	08:00	16:00
8	Selasa, 29 September 2020	a. Mencetak kwitansi pasien BPJS rawat inap b. Menginput berkas pasien rawat inap	08:00	16:00
9	Rabu, 30 September 2020	Menginput nama dokter ke dalam laporan keuangan menggunakan <i>microsoft excel</i>	08:00	16:00

**Tabel 3.1 Kegiatan Praktik Kerja Lapangan**

No	Hari/Tanggal	Laporan Kegiatan	Jam Datang	Jam Pulang
10	Kamis, 1 Oktober 2020	a. Melakukan pemberkasan berkas pasien BPJS rawat inap b. Mencetak kwitansi pasien BPJS rawat jalan	08:00	16:00
11	Jumat, 2 Oktober 2020	a. Menginput berkas pasien rawat inap kedalam sistem BPJS b. Mencetak kwitansi pasien BPJS rawat jalan	08:00	16:00
12	Sabtu, 3 Oktober 2020	a. Mengambil berkas pasien BPJS rawat jalan di bagian farmasi b. Menginput berkas klaim pasien rawat jalan	08:00	13:00
13	Senin, 5 Oktober 2020	Menginput berkas klaim pasien rawat jalan kedalam sistem BPJS	08:00	16:00
14	Selasa, 6 Oktober 2020	a. Mencetak kwitansi pasien BPJS rawat jalan b. Melakukan penginputan berkas klaim rawat inap	08:00	16:00
15	Rabu, 7 Oktober 2020	a. Melakukan pemberkasan berkas pasien BPJS rawat jalan b. Melakukan penginputan berkas klaim rawat inap	08:00	16:00
16	Kamis, 8 Oktober 2020	a. Melakukan penginputan berkas klaim rawat jalan b. Mencetak kwitansi pasien BPJS rawat jalan	08:00	16:00
17	Jumat, 9 Oktober 2020	Melengkapi laporan pasien BPJS menggunakan <i>microsoft excel</i>	08:00	16:00

18	Sabtu, 10 Oktober 2020	a. Mengambil status pasien rawat inap dibagian rekam medis b. Menginput berkas klaim rawat jalan	08:00	13:00
----	---------------------------	---	-------	-------

**Tabel 3.1 Kegiatan Praktik Kerja Lapangan**

No	Hari/Tanggal	Laporan Kegiatan	Jam Datang	Jam Pulang
19	Senin, 12 Oktober 2020	a. Mengambil berkas pasien BPJS rawat jalan b. Menginput berkas pasien rawat inap kedalam sistem BPJS	08:00	16:00
20	Selasa, 13 Oktober 2020	a. Menginput berkas rawat jalan kedalam sistem BPJS b. Melakukan pemberkasan pasien rawat inap	08:00	16:00
21	Rabu, 14 Oktober 2020	a. Mencetak kwitansi pasien BPJS rawat jalan b. Melakukan penginputan berkas rawat inap	08:00	16:00
22	Kamis, 15 Oktober 2020	Melengkapi laporan pasien BPJS menggunakan <i>misrosoft excel</i>	08:00	16:00
23	Jum'at, 16 Oktober 2020	a. Melakukan pemberkasan berkas pasien BPJS rawat jalan b. Mencetak kwitansi pembayaran pasien rawat jalan	08:00	16:00
24	Sabtu, 17 Oktober 2020	Melakukan pemberkasan berkas pasien rawat inap	08:00	13:00
25	Senin, 19 Oktober 2020	a. Menginput berkas klaim rawat inap kedalam sistem BPJS b. Mencetak kwitansi pasien BPJS rawat jalan	08:00	16:00

26	Selasa, 20 Oktober 2020	Mengirim berkas ke kantor BPJS, dan juga sebagai hari terakhir masa praktik kerja lapangan.	08:00	16:00
----	----------------------------	--	-------	-------

Sumber : Diolah sendiri saat di Rumah Sakit Umum Sriwijaya

### 3.2 Kendala yang dihadapi

Berdasarkan hasil pengamatan penulis selama praktik kerja lapangan di bagian Pengklaiman dan Administrasi BPJS, ada beberapa kendala yang dihadapi oleh penulis :

- a. Titik akhir berkas klaim sebelum diserahkan pada bagian klaim (*casemix*) adalah terletak pada bagian instalasi farmasi, berkas pasien rawat jalan sering terjadi keterlambatan dari poli rawat jalan untuk mengantarkan berkas ke bagian farmasi, sehingga berkas tersebut tercampur dengan berkas tanggal hari yang berbeda.
- b. Antara sistem rumah sakit dengan sistem dari BPJS tidak saling terhubung, sehingga pada bagian *casemix* melakukan penginputan data pasien, data tarif, dan data tindakan diinputkan masih secara manual kedalam *E-Klaim* dengan berpacuan pada lembar status pasien yang ditulis oleh dokter dengan data kwitansi yang dicetak menggunakan SIMRS.
- c. Pada saat mencetak kwitansi pasien BPJS rawat jalan sering terjadi perbedaan data tindakan yang dituliskan oleh dokter pada lembar status pasien dengan data yang diinput oleh bagian poli rawat jalan kedalam sistem rumah sakit (SIMRS).
- d. Untuk laporan pasien BPJS yang sudah dikirim melalui sistem BPJS bisa di download di sistem BPJS tetapi laporan tersebut masih belum lengkap seperti tidak mencantumkan kelas rawat, nama dokter, diagnosa medis, dan tindakan medis sehingga masih harus menginputkan secara manual menggunakan *microsoft excel*.

### 3.3 Cara Mengatasi Kendala

Berdasarkan hasil pengamatan penulis selama praktik kerja lapangan di bagian Pengklaiman dan Administrasi BPJS, berikut beberapa cara yang dapat dilakukan untuk mengatasi kendala yang dihadapi diatas diantaranya :

- a. Dengan mengevaluasi kembali alur pemberkasan berkas pasien dimulai dari pengambilan berkas sampai ke pemisahan berkas klaim agar tidak terjadi penumpukan yang mengakibatkan berkas menjadi tercampur dengan berkas lain.
- b. Diharapkan dapat menghubungkan sistem rumah sakit(SIMRS) dengan sistem pengklaiman BPJS. Sehingga setiap divisi yang menginputkan data pasien dan data tindakan kedalam SIMRS dapat tampil pada sistem pengklaiman BPJS sesuai data yang diinputkan oleh bagian yang terkait. Dan pada bagian *casemix* tidak perlu lagi untuk menginput data tersebut kedalam sistem BPJS tetapi hanya bertugas memverifikasi kesesuaian data yang diinput kedalam sistem dengan bukti fisik yang ditulis oleh dokter.
- c. Dengan selalu meningkatkan ketelitian dari petugas dari rawat jalan dan meningkatkan komunikasi yang lebih efektif antara petugas poli rawat jalan dengan petugas pencetak kwitansi BPJS agar tidak terjadi perbedaan data antara lembar status pasien dengan sistem dari rumah sakit.
- d. Dengan membuat sistem aplikasi yang bisa terhubung dengan sistem BPJS agar sistem tersebut bisa menampilkan laporan pasien yang telah diklaimkan dengan lebih lengkap lagi.



## **BAB IV**

### **PENUTUP**

#### **4.1 Kesimpulan**

Setelah melaksanakan kegiatan praktik kerja lapangan di Rumah Sakit Umum Sriwijaya Palembang pada bagian Pengklaiman dan Administrasi BPJS (*Casemix*), penulis merasakan sangat banyak pengalaman dan ilmu pengetahuan yang didapatkan. Jika di kampus saya diajarkan bermacam-macam teori kejuruan, pada saat melakukan praktik kerja lapangan di RSU Sriwijaya dibagian Pengklaiman dan administrasi BPJS saya juga mendapatkan beberapa manfaat dalam melakukan kegiatan saat PKL yaitu, dapat memahami dan mempelajari bagaimana cara mengelola suatu sistem aplikasi dengan baik, dan dapat memahami dan menentukan suatu solusi masalah dalam suatu sistem aplikasi. Pada intinya, kegiatan Praktik Kerja Lapangan Ini sangat berguna untuk mengembangkan apa yang telah diajarkan dan diperoleh sewaktu di kampus. Praktik Kerja Lapangan juga bisa disebut sebagai pelengkap dan proses pematangan atau pematapan kelak saat sudah berkecimpung dalam dunia kerja yang akan dilalui ketika telah tamat dari bangku kuliah ini.

## 4.2 Saran

Berdasarkan apa yang telah lakukan penulis selama satu bulan ini di Rumah Sakit Umum Sriwijaya, Penulis mempunyai beberapa usulan yang disarankan bagi kebaikan segala pihak yang terkait dengan Praktik Kerja Lapangan ini, yakni:

1. Disarankan agar melakukan evaluasi kembali terhadap proses pengklaiman berkas klaim BPJS dari awal hingga akhir proses pengklaiman agar dapat memecahkan permasalahan yang terjadi.
2. Dengan meningkatkan kinerja SDM dalam hal berkomunikasi antar divisi agar lebih mensinkronkan data yang ditulis dokter pada lembar status pasien dengan sistem rumah sakit
3. Disarankan agar membuat suatu sistem aplikasi yang dapat menghubungkan antara sistem BPJS dengan sistem rumah sakit(SIMRS), sehingga bagian casemix tidak lagi menginput data pasien, data tarif, dan data tindakan secara manual tetapi data tersebut sudah terintegrasi dengan SIMRS sehingga data yang berada di SIMRS dapat langsung ditampilkan pada sistem pengklaiman dari BPJS.

## DAFTAR PUSTAKA

- Anggraeni, E. Y. (2017). *Pengantar Sistem Informasi*. Penerbit Andi.
- Hasanah, H. (2017). Teknik-teknik observasi (sebuah alternatif metode pengumpulan data kualitatif ilmu-ilmu sosial). *At-Taqaddum*, 8(1), 21-46.
- Jarot, S., Shenia, A., & Sudarma, S. (2012). *Buku Pintar Microsoft Office 2007 & 2010: Word-Excel-PowerPoint*. MediaKita.
- Jogiyanto Hartono, M. (Ed.). (2018). *Metoda Pengumpulan dan Teknik Analisis 2Data*. Penerbit Andi.
- Sudaryono. (2015). *Metode Riset di Bidang TI*, Yogyakarta: CV. ANDI OFFSET.

## **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

*Lampiran 10 Link Video Dokumentasi Kegiatan selama Praktik Kerja Lapangan*

*[https://youtu.be/ae1jH5mY\\_Tk](https://youtu.be/ae1jH5mY_Tk)*