

**GAMBARAN KELENGKAPAN DOKUMEN REKAM MEDIS
PERSYARATAN KLAIM RAWAT INAP COVID-19
DI RSUD WALED TAHUN 2022**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



**SRI FINANTARIH
P2.06.37.1.19.038**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI
KESEHATAN CIREBON
2022**

**GAMBARAN KELENGKAPAN DOKUMEN REKAM MEDIS
PERSYARATAN KLAIM RAWAT INAP COVID-19
DI RSUD WALED TAHUN 2022**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan
Pendidikan DIII Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



**SRI FINANTARIH
P2.06.37.1.19.038**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI
KESEHATAN CIREBON
2022**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan KTI ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaiannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Dr. M. Luthfi, Sp. PD., KHOM. FINASIM, MMRS, selaku Direktur RSUD Waled yang telah memberikan izin penelitian;
2. Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
3. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
4. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
5. Wandi Paryono A.Md, selaku Kepala Instalasi Pengklaiman (*Casemix*) RSUD Waled yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
6. Ajeng Sadiyah A. Md, yang telah banyak membantu dalam memperoleh data yang saya perlukan;
7. Totok Subianto, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
8. Banyak-banyak terima kasih kepada Keluarga saya, terkhusus kedua orang tua, kakak, adek dan nenek saya sebagai *support system* serta semangat dan

- doa dari kalian untuk saya selama masa perkuliahan sampai penyusunan tugas akhir bisa terselesaikan;
9. Teruntuk Babah terimakasih atas bimbingan dan ilmu yang telah diberikan kepada cucumu ini dan akhirnya bisa menyelesaikan tugas akhir walaupun pada saat penyusunan ini cucumu tidak bisa melihat Babah lagi;
 10. Seluruh teman dan sahabat terimakasih atas dukungan dan motivasi serta pengalaman yang luar biasa selama masa perkuliahan;
 11. Seluruh dosen prodi RMIK banyak-banyak terimakasih atas ilmu dan pengalaman yang berharga, serta mohon maaf atas segala hal yang barangkali kurang berkenan yang saya lakukan kepada bapak dan ibu;
 12. Kepada grup idolaku NCT, khususnya (Zhong Chenle) terimakasih sudah mampir di kehidupanku. Memberikan banyak motivasi dan menghiburku dengan lagu-lagu, musik dan tarian yang begitu memukau dan dapat menjadi penyemangat sehingga penyusunan tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan baik;
 13. Semua pihak yang telah turut serta membantu dalam penyusunan tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu,

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membala segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat membawa manfaat bagi pengembangan ilmu. Aamiin.

Cirebon, Juni 2022

Penulis

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Tasikmalaya
2022

SRI FINANTARIH

GAMBARAN KELENGKAPAN DOKUMEN REKAM MEDIS
PERSYARATAN KLAIM RAWAT INAP COVID-19 DI RSUD WALED
TAHUN 2022
82 Hal, V Bab, 13 Tabel, 2 Gambar, 8 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Proses penggantian biaya pasien Covid-19 di rumah sakit memerlukan persyaratan yang lengkap untuk dapat menghasilkan status klaim yang disetujui. Persyaratan klaim dilakukan melalui tahap verifikasi oleh verifikator. Jika berkas persyaratan klaim pasien tidak lengkap akan menghambat proses pengklaiman, menyebabkan *pending* klaim. Berdasarkan hasil studi pendahuluan, masih terdapat permasalahan di RSUD Waled dalam pelaksanaan pengajuan klaim yaitu diketahui bahwa klaim pada tahun 2021 yang telah diajukan terdapat 522 berkas klaim yang tidak lolos verifikasi atau *dispute*. Hal ini dikarenakan ketidaklengkapan berkas persyaratan klaim yang diajukan, sehingga menyebabkan klaim tersebut dikembalikan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kelengkapan dokumen rekam medis persyaratan klaim rawat inap Covid-19 di RSUD Waled.

Metodologi Penelitian : Deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *Cross Sectional*. Sampel pada penelitian ini yaitu berkas klaim rawat inap Covid-19 pada bulan maret 2022 sebanyak 121 berkas. Teknik pengambilan sampel menggunakan *Total Sampling*. Analisis data menggunakan analisis univariat.

Hasil Penelitian : Berdasarkan hasil penelitian terhadap 121 berkas persyaratan klaim pasien rawat inap Covid-19 diperoleh kelengkapan 56,2%. Kendala dan faktor yang mempengaruhi proses pengajuan klaim rawat inap Covid-19 yaitu, adanya regulasi yang berubah-ubah, klaim *dispute* karena adanya ketidaklengkapan berkas serta waktu verifikasi dan pembayaran terlalu lama.

Kesimpulan : Nilai kelengkapan berkas klaim di RSUD Waled, diperoleh kelengkapan sebesar (56,2%) dengan kelengkapan yang terendah adalah lembar skrining dengan kelengkapan sejumlah 68 berkas dari 121 berkas klaim.

Kata Kunci : Kelengkapan, Klaim, Covid-19
Daftar Pustaka : 24 (2004 - 2022)

**Ministry of Health Indonesian Republic
Health Polytechnic of Tasikmalaya
Study Program of Medical Record and Health Information
2022**

SRI FINANTARIH

**AN OVERVIEW OF THE COMPLETENESS OF MEDICAL RECORD
DOCUMENT COVID-19 INPATIENT CLAIM IN RSUD WALED 2022
82 Page, V Chapter, 13 Table, 2 Picture, 8 Enclosures**

ABSTRACT

Background : The process of reimbursement of Covid-19 patients in hospitals requires complete requirements to be able to produce an approved claim status. Claim requirements are carried out through the verification stage by the verifier. If the patient's claim requirements file is incomplete it will hinder the claim process, causing a pending claim. Based on the results of the preliminary study, there are still problems at Waled Regional Hospital in the implementation of claim submissions, namely it is known that in 2021 there were 522 claim files that did not pass verification or dispute. This is due to the incompleteness of the claim requirements filed, causing the claim to be returned. The purpose of this study was to find out an overview of the completeness of medical record documents for covid-19 hospitalization claim requirements at Waled Hospital.

Research Methodology : Descriptive quantitative with Cross Sectional approach. The sample in this study was a Covid-19 hospitalization claim file in March 2022 of 121 files. The sampling technique uses Total Sampling. Data analysis using univariate analysis.

Research Results: Based on the results of a study of 121 files of claim requirements for Covid-19 inpatients, 56.2% completeness was obtained. Obstacles and factors that affect the process of submitting Covid-19 hospitalization claims are, namely, the existence of changing regulations, dispute claims due to incompleteness of files and too long verification and payment times.

Conclusion: The completeness of the claim file at Waled Hospital, obtained completeness of (56.2%) with the lowest completeness is a screening sheet with a completeness of 68 files from 121 claim files.

Keywords : Completeness, Claims, Covid-19
Bibliography : 24 (2004 - 2022)

DAFTAR ISI

| | |
|---|-------------|
| PERNYATAAN ORISINALITAS..... | ii |
| LEMBAR PENGESAHAN | iii |
| KATA PENGANTAR..... | iv |
| DAFTAR ISI..... | viii |
| DAFTAR TABEL | x |
| DAFTAR GAMBAR..... | xi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xii |
| BAB I | 1 |
| PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Latar Belakang..... | 1 |
| B. Rumusan Masalah..... | 2 |
| C. Tujuan | 2 |
| D. Manfaat | 3 |
| E. Keaslian Penelitian..... | 3 |
| BAB II | 6 |
| TINJAUAN PUSTAKA | 6 |
| A. Tinjauan Teoritis..... | 6 |
| 1. Rumah Sakit..... | 6 |
| 2. Rekam Medis | 7 |
| 3. BPJS (Badan Penyelenggara Jaminan Sosial)..... | 12 |
| 4. Covid-19..... | 15 |
| B. Kerangka Teori | 22 |
| C. Kerangka Konsep..... | 23 |
| BAB III..... | 24 |
| METODOLOGI PENELITIAN | 24 |
| A. Jenis dan Desain Penelitian | 24 |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian | 24 |
| 1. Tempat Penelitian..... | 24 |
| 2. Waktu Penelitian | 24 |

| | |
|--|-----------|
| C. Subjek Penelitian..... | 24 |
| a. Populasi | 24 |
| b. Sampel..... | 25 |
| D. Variabel Penelitian..... | 25 |
| E. Definisi Operasional..... | 25 |
| F. Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data | 26 |
| 1. Instrumen Penelitian..... | 26 |
| 2. Cara Pengumpulan Data..... | 27 |
| G. Pengolahan Data | 28 |
| H. Analisis Data | 28 |
| I. Etika Penelitian | 29 |
| J. Keterbatasan Penelitian | 29 |
| K. Jalannya Penelitian | 30 |
| L. Jadwal Penelitian | 30 |
| BAB IV | 31 |
| HASIL DAN PEMBAHASAN | 31 |
| A. Gambaran Umum Rumah Sakit Umum Daerah Waled | 31 |
| B. Hasil Penelitian | 35 |
| C. Pembahasan..... | 39 |
| BAB V | 45 |
| KESIMPULAN DAN SARAN | 45 |
| A. Kesimpulan | 45 |
| B. Saran..... | 46 |
| DAFTAR PUSTAKA | |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian | 3 |
| Tabel 3. 1 Definisi Operasional Variabel Penelitian..... | 25 |
| Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian | 30 |
| Tabel 4. 1 Hasil analisis Kelengkapan Berkas Persyaratan Klaim Rawat Inap Covid-19 | 36 |
| Tabel 4. 2 Indikator Kelengkapan Berkas Persayaratan Klaim | 37 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|-----------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 Kerangka Teori..... | 22 |
| Gambar 2. 2 Kerangka Konsep | 23 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian

Lampiran 2 Surat Keterangan Penelitian

Lampiran 3 Surat Balasan Izin Penelitian

Lampiran 4 Hasil Uji Statistik Lunak SPSS

Lampiran 5 Pedoman Wawancara

Lampiran 6 Transkrip Wawancara

Lampiran 7 Pedoman Observasi

Lampiran 8 Lembar *Checklist*

