

**LAPORAN PRAKTIK KERJA LAPANGAN PADA  
RUMAH SAKIT UMUM KECAMATAN PADEMANGAN  
JAKARTA UTARA**

**ARNOLD ARZELAN**

**8335154461**



**Laporan Praktik Kerja Lapangan ini ditulis untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan Gelar Sarjana pada Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Jakarta**

**PROGRAM STUDI AKUNTANSI (S1)**

**FAKULTAS EKONOMI**

**UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA**

**2016**

## LEMBAR EKSEKUTIF

Nama : Arnold Arzelan  
Nomor Registrasi : 8335154461  
Program Studi : S1 Alih Program Akuntansi  
Judul : Laporan Praktik Kerja Lapangan Pada Rumah Sakit  
Umum Kecamatan Pademangan, Jakarta Utara

Praktik Kerja Lapangan (PKL) dilakukan selama dua bulan di Rumah Sakit Umum Kecamatan (RSUK) Pademangan, Jakarta Utara pada bagian Satuan Pelayanan dan Keuangan. Selama melaksanakan PKL praktikan ditugaskan sebagai verifikator untuk melaksanakan tugas-tugas yang berhubungan dengan proses verifikasi keabsahan dokumen khusus untuk pasien yang menggunakan fasilitas BPJS, memasukan data-data pasien ke dalam *software* INA-CBGs, dan membuat laporan individu pasien yang akan digunakan untuk proses klaim ke BPJS. Selama melaksanakan PKL, praktikan mendapatkan banyak ilmu baru dan pengalaman yang tentunya akan sangat berguna untuk menghadapi dunia kerja yang sesungguhnya.

Kata Kunci : Rumah Sakit Umum Kecamatan, Satuan Pelayanan dan  
Keuangan, Verifikator, BPJS, *software* INA-CBGs,  
Laporan Individu, Klaim

## LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR

Judul : Laporan Praktik Kerja Lapangan Pada Rumah Sakit  
Umum Kecamatan Pademangan, Jakarta Utara

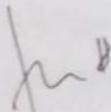
Nama Praktikan : Arnold Arzelan

Nomor Registrasi : 8335154461

Program Studi : S1 Alih Program Akuntansi

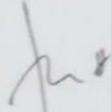
Menyetujui,

Koordinator Program Studi,



Nuramalia Hasanah, SE, M.Ak  
NIP. 19770617 200812 2 001

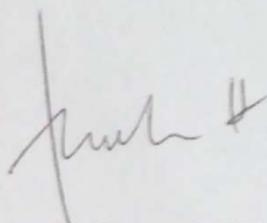
Pembimbing,



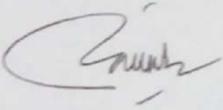
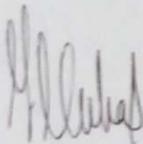
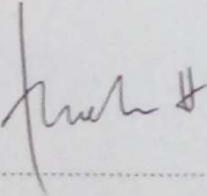
Nuramalia Hasanah, SE, M.Ak  
NIP. 19770617 200812 2 001

## LEMBAR PENGESAHAN

Koordinator Program Studi S1 Akuntansi  
Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Jakarta



Nuramalra Hasanah, SE, M.Ak  
NIP. 19770617 200812 2 001

Nama	Tanda Tangan	Tanggal
Ketua Penguji		
<u>Diah Armeliza, SE, M.Ak</u> NIP. 19790429 200501 001	 .....	<u>17-02-2017</u> .....
Penguji Ahli		
<u>Indah Mulia Sari, SE., M.Si</u> NIDK. 888610006	 .....	<u>19-02-2017</u> .....
Dosen Pembimbing		
<u>Nuramalra Hasanah, SE, M.Ak</u> NIP. 19770617 200812 2 001	 .....	<u>17-02-2017</u> .....

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan “Laporan Pratik Kerja Lapangan (PKL)” dengan tepat waktu.

Laporan PKL ini dibuat dalam rangka memenuhi sebagian persyaratan kelulusan untuk memperoleh gelar Sarjana pada program studi S1 Alih Program Akuntansi, Jurusan Akuntansi, Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Jakarta.

Selama proses pelaksanaan dan penyusunan laporan PKL ini, praktikan mendapat dukungan serta bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, praktikan mengucapkan terima kasih kepada:

1. Orang tua dan keluarga besar yang telah memberikan doa, serta dukungan moril maupun materil;
2. Bapak Drs. Dedi Purwana, SE, M.Bus. selaku Dekan Fakultas Ekonomi Negeri Jakarta;
3. Ibu Nuramalia Hasanah, SE, M.Ak selaku Koordinator Program Studi S1 Akuntansi FE UNJ dan dosen pembimbing dalam penulisan laporan PKL yang telah memberikan waktu luang, bimbingan, motivasi, dukungan serta dengan kesabarannya kepada penulis selama menyusun laporan PKL

5. Ibu Christin selaku staf Satpel Pelayanan dan Keuangan RSUD Pademangan yang mana telah banyak membantu praktikan dalam pelaksanaan PKL;
6. Seluruh dosen Universitas Negeri Jakarta (UNJ) yang telah banyak membantu dan memberikan ilmu yang bermanfaat selama praktikan duduk dibangku perkuliahan;
7. Serta seluruh para staff dan karyawan Satpel Pelayanan dan Keuangan di RSUD Pademangan yang telah membimbing dan membantu saya dalam melaksanakan Praktik Kerja Lapangan

Penulis menyadari bahwa laporan ini jauh dari kata sempurna, maka saya berharap kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan laporan berikutnya. Penulis berharap laporan ini dapat bermanfaat bagi para pembaca umumnya dan penulis pada khususnya. Serta bermanfaat pula untuk mahasiswa/i Jurusan Akuntansi Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Jakarta.

Jakarta, 02 Februari 2017

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>LEMBAR EKSEKUTIF .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR PKL .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang PKL.....	1
B. Maksud dan Tujuan PKL.....	4
C. Kegunaan PKL .....	5
D. Tempat PKL .....	6
E. Jadwal Waktu PKL.....	7
<b>BAB II TINJAUAN UMUM TEMPAT PKL</b>	
A. Sejarah RSUK Pademangan.....	9
B. Struktur Organisasi .....	11
C. Kegiatan Umum Perusahaan .....	17
<b>BAB III PELAKSANAAN PRAKTIK KERJA LAPANGAN</b>	

A. Bidang Kerja .....	19
B. Pelaksanaan Kerja .....	22
C. Kendala yang Dihadapi.....	31
D. Cara Mengatasi Kendala .....	32

#### **BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan.....	33
B. Saran.....	34

#### **DAFTAR PUSTAKA**

#### **LAMPIRAN - LAMPIRAN**

## Daftar Tabel

	Halaman
Tabel 1	
Tingkat Pengangguran Terbuka (TPT)	
penduduk usia 15 tahun ke atas menurut	
pendidikan tertinggi yang ditamatkan (persen)	
2014-2016.....	2

## Daftar Gambar

		Halaman
Gambar 1	Alur Proses Pengiriman Berkas Pasien.....	26
Gambar 2	Tampilan awal INA-CBGs.....	27
Gambar 3	Tampilan INA-CBGs saat mencari data pasien dengan menggunakan nama/no.rekam medis.....	28
Gambar 4	Tampilan INA-CBGs setelah data pasien muncul melalui nama / no. rekam medis.....	28
Gambar 5	Tampilan INA-CBGs saat mengisi data-data pasien.....	29
Gambar 6	Tampilan INA-CBGs saat memasukan nomor coding.....	30

## Daftar Lampiran

		Halaman
Lampiran 1	Surat Permohonan Izin PKL.....	38
Lampiran 2	Surat Persetujuan Pelaksanaan PKL.....	39
Lampiran 3	Penilaian PKL.....	40
Lampiran 4	Daftar Hadir PKL.....	41
Lampiran 5	Struktur organisasi RSUK Pademangan.....	44
Lampiran 6	Contoh Kartu Identitas Pasien.....	45
Lampiran 7	Contoh Surat Eligibilitas Peserta (SEP).....	46
Lampiran 8	Contoh Resume Medis.....	47
Lampiran 9	Contoh Kwitansi Pembayaran.....	48
Lampiran 10	Contoh Kertas Penunjang Pemeriksaan.....	50
Lampiran 11	Contoh Surat Rujukan.....	52
Lampiran 12	Contoh Laporan Individual Pasien.....	53
Lampiran 13	Log Kegiatan.....	54

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang Praktik Kerja Lapangan**

Dalam menghadapi dunia kerja, mahasiswa perlu memiliki kemampuan tidak hanya sebatas pengetahuan teoritis saja, tetapi juga pengalaman praktis, *softskill* dan kemampuan mengaplikasikan pengetahuan teoritis ke dalam dunia kerja nyata menjadi faktor yang penting dalam kompetensi. Hal ini menjadi pertimbangan yang mendesak bagi perguruan tinggi sebagai tempat lahirnya para sarjana untuk menciptakan sebuah sistem pendidikan yang mendukung mahasiswanya untuk mendapatkan pengetahuan baik konseptual maupun praktikal yang dapat mendorong kompetensi mahasiswa untuk dapat bersaing di lapangan pekerjaan, sehingga dapat mengurangi jumlah pengangguran di Indonesia.

Pengangguran merupakan masalah sosial dalam perekonomian negara, karena dengan adanya pengangguran, produktivitas dan pendapatan negara akan berkurang sehingga dapat menyebabkan timbulnya kemiskinan serta masalah-masalah sosial lainnya. Tingkat Pengangguran Terbuka (TPT) di Indonesia dari tahun 2014-2016 mengalami penurunan seperti yang digambarkan pada tabel dan halaman berikut :

**Tabel 1 : TPT penduduk usia 15 tahun ke atas menurut pendidikan tertinggi yang ditamatkan (persen) 2014-2016**

No.	Pendidikan Tertinggi Yang Ditamatkan	2014	2015		2016	
		Agustus	Februari	Agustus	Februari	Agustus
1	SD ke bawah	3.04	3.61	2.74	3.44	2.88
2	Sekolah Menengah Pertama	7.15	7.14	6.22	5.76	5.75
3	Sekolah Menengah Atas	9.55	8.17	10.32	6.95	8.73
4	Sekolah Menengah Kejuruan	11.24	9.05	12.65	9.84	11.11
5	Diploma I/II/III	6.14	7.49	7.54	7.22	6.04
6	Universitas	5.65	5.34	6.40	6.22	4.87
	<b>Total</b>	<b>5.94</b>	<b>5.81</b>	<b>6.18</b>	<b>5.50</b>	<b>5.61</b>

**Sumber: Survei Angkatan Kerja Nasional (Sakernas)**

Pada bulan Agustus 2016, TPT berdasarkan Badan Pusat Statistik (BPS) mencapai 5,61%, yang mana mengalami penurunan bila dibandingkan dengan TPT Agustus 2015 sebesar 6,18% dan TPT Agustus 2014 sebesar 5,94%. Hal ini mengindikasikan bahwa persaingan dunia kerja di Indonesia seharusnya semakin melonggar, namun kenyataannya dengan arus globalisasi yang terjadi saat ini, kondisi persaingan dunia kerja semakin ketat dan tinggi. Lulusan yang dihasilkan dari perguruan tinggi dalam negeri maupun luar negeri semakin meningkat dari tahun ke tahun, namun peningkatan lulusan yang terjadi tidak diiringi dengan peningkatan jumlah lapangan pekerjaan yang tersedia di era globalisasi ini, khususnya di Indonesia.

Mengingat begitu ketatnya persaingan di dunia kerja dengan jumlah lapangan pekerjaan yang terbatas serta dengan semakin banyak pula lulusan-lulusan baru dari setiap lembaga pendidikan setiap tahunnya, tidak menutup kemungkinan calon karyawan yang terampil, bertanggung jawab dan memiliki keahlian dibidangnya akan menjadi daya tarik tersendiri bagi perusahaan dan instansi/lembaga pemerintahan yang membuka lowongan pekerjaan. Oleh karena itu dalam mengatasi masalah tersebut, Universitas Negeri Jakarta (UNJ) dituntut untuk mampu mempersiapkan tenaga akademik atau professional yang bermutu, bertanggung jawab dan mandiri dibidang pendidikan maupun non pendidikan guna menghadapi berbagai tantangan dunia kerja di masa menian dan kemampuan yang akan menjadi nilai datang, khususnya memiliki keahlian dan kemampuan yang akan menjadi nilai tambah bagi praktikan untuk siap bersaing di dunia kerja yang sesungguhnya.

Salah satu cara yang dilakukan untuk menghasilkan lulusan yang berkualitas dan siap bersaing di dalam dunia kerja adalah dengan mengadakan program Praktik Kerja Lapangan (PKL). PKL ditujukan agar lulusan yang dihasilkan merupakan lulusan yang terbaik, unggul, dan kompeten baik dalam bidang akademis maupun non-akademis, serta memiliki daya saing yang tinggi dalam dunia kerja. PKL digunakan untuk memperoleh pengalaman kerja dan menambah ilmu pengetahuan sesuai profesi dunia kerja, dengan PKL maka mahasiswa mampu memecahkan masalah yang dihadapi di dunia kerja nyata.

## **B. Maksud dan Tujuan PKL**

1. Adapun maksud dari dilaksanakannya Praktik Kerja Lapangan (PKL) yaitu:
  - a) Menghasilkan tenaga kerja yang memiliki keahlian professional dengan tingkat pengetahuan, dan etos kerja yang sesuai dengan tuntutan lapangan kerja;
  - b) Mempersiapkan mahasiswa secara mental maupun fisik juga kualitas dalam rangka menghadapi persaingan dunia kerja yang semakin kompetitif;
  - c) Memberikan pengetahuan kepada praktikan tentang kondisi dunia kerja yang sebenarnya;
  - d) Meningkatkan tanggung jawab dan kedisiplinan sehingga praktikan dapat lebih siap untuk menghadapi dunia kerja yang sebenarnya.
2. Adapun tujuan dari dilaksanakannya Praktek Kerja Lapangan (PKL) yaitu :
  - a) Memberikan pengalaman kerja kepada mahasiswa dalam rangka menerapkan dan membandingkan teori dan pengetahuan yang telah diterimanya dalam perkuliahan atau praktikum dengan situasi nyata di tempat kerja praktik;
  - b) Mahasiswa diharapkan mampu menyesuaikan diri dengan dunia kerja yang sesungguhnya sehingga tantangan berupa kualitas, kuantitas dan kinerja yang berasal dari dunia pendidikan dapat dijawab dan dipenuhi;
  - c) Mengasah kemampuan komunikasi, tanggung jawab, kerja dalam tim, serta menghadapi tekanan yang lebih tinggi untuk menyelesaikan pekerjaan dengan tepat waktu;

- d) Menghasilkan tenaga kerja yang memiliki keahlian profesional, yaitu tenaga kerja yang memiliki tingkat pengetahuan, keterampilan kerja yang sesuai dengan tuntutan lapangan kerja.

### **C. Kegunaan PKL**

Manfaat yang bisa didapatkan dari kegiatan PKL antara lain sebagai berikut:

a. Bagi mahasiswa/praktikan:

- 1) Menambah wawasan dan pengetahuan untuk mempersiapkan diri secara teoritis maupun praktis khususnya di bidang keuangan;
- 2) Menerapkan teori dan pengetahuan yang didapat selama perkuliahan.
- 3) Pembekalan terhadap mahasiswa untuk menjadi seorang yang berpotensi, kompeten, dan profesional agar siap memasuki dunia kerja yang semakin kompetitif;
- 4) Praktikan diharapkan dapat meningkatkan kemampuan hard skill dan softskill yang dimiliki;
- 5) Pembekalan terhadap mahasiswa untuk menjadi seorang yang berpotensi, kompeten, dan profesional agar siap memasuki dunia kerja.

b. Bagi Universitas:

- 1) Menjalin kerjasama antar pihak perusahaan dan pihak universitas;
- 2) Memperkenalkan sumber daya Universitas Negeri Jakarta khususnya program studi strata 1 Akuntansi;
- 3) Peningkatan dan penjagaan mutu mahasiswa sehingga dapat berkompeten dengan mahasiswa lain;
- 4) Membantu dunia pendidikan agar dapat menciptakan mahasiswa yang profesional, berkualitas dan berdisiplin tinggi;

- 5) Menjadi bahan evaluasi tentang kurikulum yang diterapkan agar sesuai dengan kebutuhan dunia usaha.

c. Bagi Instansi:

- 1) Mampu melihat kemampuan potensial yang dimiliki praktikan, sehingga dapat membantu mempercepat peningkatan kinerja;
- 2) Menumbuhkan kerjasama yang saling menguntungkan dan bermanfaat bagi pihak-pihak yang terlibat;
- 3) Diharapkan instansi mampu meningkatkan hubungan kemitraan dengan Universitas Negeri Jakarta;
- 4) Membantu instansi dalam menyelesaikan pekerjaan sehari-hari selama Praktik Kerja Lapangan (PKL) berlangsung;
- 5) Hasil dari laporan diharapkan dapat memberikan alternatif solusi dalam pertimbangan untuk mengembangkan dan meningkatkan kinerja pada instansi.

**D. Tempat PKL**

Praktikan melaksanakan PKL di RSUD Pademangan. Praktikan ditempatkan pada bagian keuangan yang khusus menangani pasien yang melakukan pembayaran dengan menggunakan fasilitas Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS).

Nama : Rumah Sakit Umum Kecamatan Pademangan

Alamat : Jalan Budi Mulia Raya No. 2 RT/RW : 15/11 Kelurahan  
Pademangan Barat, Kecamatan Pademangan, Jakarta Utara

Telepon : (021) 6452346

Praktikan memilih Rumah Sakit Umum Kecamatan Pademangan karena ingin mengetahui lebih banyak tentang alur kerja khususnya pada bagian keuangan yang diterapkan di rumah sakit.

#### **E. Jadwal Waktu PKL**

Dalam melaksanakan kegiatan PKL, praktikan menghadapi berbagai tahapan-tahapan yang harus dilalui. Adapun beberapa tahapan yang praktikan hadapi adalah sebagai berikut:

##### **1. Tahap Persiapan**

Sebelum melaksanakan PKL, praktikan mengurus surat permohonan pelaksanaan PKL di Biro Administrasi, Akademik dan Kemahasiswaan (BAAK) yang ditujukan ke Kepala Rumah Sakit Umum Kecamatan Pademangan. Setelah surat permohonan selesai dibuat oleh BAAK, kemudian dilanjutkan dengan membuat proposal permohonan mengadakan PKL, dan selanjutnya surat permohonan dan proposal PKL dikirim langsung ke Bagian Kepegawaian Rumah Sakit Umum Kecamatan Pademangan. Surat dan proposal diserahkan ke Bagian Keuangan Rumah Sakit Umum Kecamatan Pademangan dan selanjutnya memaparkan isi proposal yang diajukan. Kemudian perusahaan memberikan surat balasan dan menyetujui praktikan melaksanakan PKL di Rumah Sakit Umum Kecamatan Pademangan.

##### **2. Tahap Pelaksanaan**

Pelaksanaan PKL dimulai tanggal 22 Agustus 2016 sampai dengan 21 Oktober 2016 dilaksanakan setiap hari kerja, pukul 07.30 – 16.00 WIB

### 3. Tahap Pelaporan

Praktikan menyusun laporan PKL untuk memenuhi salah satu syarat kelulusan Program Studi Strata 1 Alih Program Akuntansi, Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Jakarta. Praktikan mempersiapkan laporan PKL dimulai dari awal bulan November 2016 dan selesai di bulan Januari 2016.

## **BAB II**

### **TINJAUAN UMUM TEMPAT PKL**

#### **A. Sejarah Rumah Sakit Umum Kecamatan Pademangan**

Rumah Sakit Umum Kecamatan Pademangan (RSUK Pademangan) merupakan Rumah Sakit Umum Kelas D milik Pemprov DKI Jakarta yang berdiri sejak 6 April 2015. Pada awalnya, RSUK Pademangan adalah Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) Pademangan. Namun, berdasarkan Surat Keputusan Gubernur DKI Jakarta No 1024 tahun 2014 tanggal 17 Juni 2014 tentang Penetapan Puskesmas Kecamatan Rawat Inap menjadi RSU kelas D, Puskesmas Pademangan ditingkatkan menjadi Rumah Sakit Umum tipe D, hal ini dilakukan dalam rangka merespon tingginya apresiasi dan animo masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di Pusat Kesehatan Masyarakat Kecamatan dan perlunya mengembangkan kapasitas dan jenis pelayanan Pusat Kesehatan Masyarakat Kecamatan.

Tujuan didirikannya RSUK Pademangan adalah agar tersedianya sebuah fasilitas kesehatan dengan sarana dan prasarana yang memadai sehingga dapat memberikan pelayanan kesehatan terbaik untuk masyarakat di wilayah kecamatan Pademangan khususnya dan warga DKI Jakarta umumnya.

RSUK Pademangan terletak di Jalan Budi Mulia Raya No. 2 RT/RW : 15/11 Kelurahan Pademangan Barat, Kecamatan Pademangan, Jakarta Utara. RSUK Pademangan merupakan Rumah Sakit kelas D, yang mana bersifat

transisi karena pada suatu saat akan ditingkatkan menjadi rumah sakit kelas C. Rumah Sakit tipe D hanyalah memberikan pelayanan kedokteran umum dan kedokteran gigi. Sama halnya dengan rumah sakit tipe C, rumah sakit tipe D juga menampung rujukan yang berasal dari puskesmas. RSUD Pademangan memiliki 5 (lima) pelayanan, yaitu Pelayanan medik, Pelayanan kefarmasian, Pelayanan keperawatan dan kebidanan, Pelayanan penunjang klinik, dan Pelayanan penunjang nonklinik

Dalam rangka untuk menjaga mutu pelayanan yang akan diberikan kepada masyarakat dan menjadi organisasi yang transparan, RSUD Pademangan memiliki visi dan misi, yaitu :

Visi RSUD Pademangan adalah:

“Menjadi Rumah Sakit Terdepan Di DKI Jakarta”

Misi RSUD Pademangan ada 5 (lima) butir:

1. Meningkatkan kualitas SDM sesuai dengan perkembangan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Memberikan pelayanan prima yang mengutamakan kepuasan dan keselamatan pelanggan;
3. Menyediakan dan meningkatkan sarana prasarana yang unggul;
4. Menciptakan lingkungan kerja yang sehat dan harmonis;
5. Menjalin kerjasama lintas sektoral dan organisasi lain

## **B. Struktur Organisasi**

Setiap perusahaan pada umumnya mempunyai struktur organisasi. Penyusunan struktur organisasi merupakan langkah awal dalam memulai pelaksanaan kegiatan perusahaan dengan kata lain penyusunan struktur organisasi adalah langkah terencana dalam suatu perusahaan untuk melaksanakan fungsi perencanaan, pengorganisasian, pengarahan, dan pengawasan. Pengertian yang jelas tentang struktur organisasi dikemukakan oleh beberapa ahli sebagai berikut:

1. Struktur organisasi dapat diartikan sebagai kerangka kerja formal organisasi yang dengan kerangka kerja itu tugas-tugas pekerjaan dibagi-bagi, dikelompokkan, dan dikoordinasikan (Robbins dan Coulter, 2007:284).
2. Struktur organisasi didefinisikan sebagai mekanisme-mekanisme formal dengan mana organisasi dikelola (Handoko, 2003:169).
3. Struktur organisasi yaitu menggambarkan tipe organisasi, pendepartemenan organisasi, kedudukan dan jenis wewenang pejabat, bidang dan hubungan pekerjaan, garis perintah dan tanggungjawab, rentang kendali dan sistem pimpinan organisasi (Hasibuan, 2004:128).

Berdasarkan Peraturan Gubernur Provinsi DKI Jakarta No. 128 Tahun 2014 Tentang Pembentukan Organisasi Dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Kelas D, dalam menjalankan tugas pokok dan fungsinya, susunan organisasi RSUD Pademangan terdiri dari Direktur yang dibantu oleh Satuan Pemeriksa Internal (SPI), Komite Medis, Kepala Sub Bagian Tata Usaha, Seksi Pelayanan Medis, Seksi Keperawatan dan Penunjang Medis, dan Sub Kelompok Jabatan

Fungsional. Struktur organisasi RSUK Pademangan terlampir pada lampiran 5 (lima). Tugas dari masing-masing bagian tersebut ialah :

1. Direktur

- a) Memimpin dan mengkoordinasikan pelaksanaan tugas dan fungsi RSU Kelas D;
- b) Mengoordinasikan pelaksanaan tugas Subbagian, Seksi dan Subkelompok Jabatan Fungsional;
- c) Melaksanakan koordinasi dan kerja sama dengan SKPD/UKPD dan/atau instansi Pemerintah/Swasta dalam rangka pelaksanaan tugas dan fungsi RSU Kelas D;
- d) Mengembangkan inovasi pelayanan kesehatan dan manajemen di RSU Kelas D; dan
- e) Melaporkan dan mempertanggungjawabkan pelaksanaan tugas dan fungsi RSU Kelas D kepada Kepala Dinas.

2. Satuan Pemeriksa Internal (SPI)

- a) Menyusun petunjuk teknis pelaksanaan kegiatan pemeriksa internal;
- b) Menyusun jadwal pelaksanaan pemeriksa internal;
- c) Melaksanakan kegiatan pemeriksa internal;
- d) Mengolah dan melaporkan hasil pemeriksa internal;
- e) Merekomendasikan tindak lanjut terhadap temuan hasil pemeriksa internal kepada Direktur;

- f) Memonitor pelaksanaan tindak lanjut hasil pemeriksa internal;
- g) Melaksanakan koordinasi dan fasilitasi dengan pemeriksa eksternal dan aparat pemeriksa internal pemerintah; dan
- h) Melaporkan dan mempertanggungjawabkan pelaksanaan tugas kepada Direktur.

### 3. Komite Medis

- a) Melakukan kredensial bagi seluruh staf medis yang akan melakukan pelayanan medis;
- b) Memelihara mutu profesi staf medis; dan
- c) Menjaga disiplin, etika dan perilaku staf medis.

### 4. Subbagian Tata Usaha

- a) Menyusun bahan rencana strategis dan bahan rencana kerja dan anggaran RSUD Kelas D sesuai dengan lingkup tugasnya;
- b) Melaksanakan rencana strategis dan dokumen pelaksanaan anggaran dan RSUD Kelas D sesuai dengan lingkup tugasnya;
- c) Mengoordinasikan penyusunan rencana kerja dan anggaran dan dokumen pelaksanaan anggaran serta rencana strategis RSUD Kelas D;
- d) Melaksanakan monitoring, pengendalian dan evaluasi pelaksanaan dokumen pelaksanaan anggaran dan rencana strategis RSUD Kelas D;
- e) Melaksanakan pengelolaan kepegawaian, keuangan dan barang RSUD Kelas D;

- f) Melaksanakan pemeliharaan dan perawatan prasarana dan sarana RSU Kelas D;
- g) Memelihara keamanan, ketertiban, keindahan dan kebersihan RSU Kelas D;
- h) Melaksanakan kegiatan kerumahtanggaan, surat-menyurat dan kearsipan;
- i) Melaksanakan publikasi kegiatan dan pengaturan acara RSU Kelas D;
- j) Melaksanakan kegiatan informasi dan komunikasi penyelenggaraan RSU Kelas D;
- k) Mengoordinasikan penyusunan laporan keuangan, kinerja dan kegiatan serta akuntabilitas RSU Kelas D; dan
- l) Melaporkan dan mempertanggungjawabkan pelaksanaan tugas Subbagian Tata Usaha.

#### 5. Seksi Pelayanan Medis

- a) Menyusun bahan rencana kerja dan anggaran dan dokumen pelaksanaan anggaran serta rencana bisnis anggaran RSU Kelas D sesuai dengan lingkup tugasnya;
- b) Melaksanakan dokumen pelaksanaan anggaran dan rencana bisnis anggaran RSU Kelas D sesuai dengan lingkup tugasnya;
- c) Menyusun standar dan prosedur pelayanan medis;
- d) Mengkoordinasikan, monitoring, evaluasi, pengawasan dan pengendalian serta pembinaan pelaksanaan kegiatan pelayanan medis, pelayanan kegawatdaruratan dan tujukan;

- e) Menyusun dan menyediakan kebutuhan perlengkapan /peralatan/ inventaris pelayanan medis/kegawat daruratan/rujukan;
  - f) Mengembangkan kegiatan pelayanan medis, pelayanan kegawatdaruratan dan rujukan;
  - g) Menyusun standar pelayanan medis, standar operasional prosedur, monitoring, evaluasi, pengawasan dan pembinaan kegiatan pelayanan medis, pelayanan kegawatdaruratan dan rujukan;
  - h) Mengoordinasikan penyelenggaraan keselamatan pasien;
  - i) Melaksanakan koordinasi pelayanan ambulans;
  - j) Fasilitasi kegiatan penelitian dan pengembangan pelayanan kesehatan;
  - k) Menyusun rencana pengembangan tenaga medis dan mengoordinasikan pelaksanaannya;
  - l) Melaksanakan penyuluhan kesehatan rumah sakit; dan
  - m) Melaporkan dan mempertanggungjawabkan pelaksanaan tugas Kepala Seksi Pelayanan Medis.
6. Seksi Keperawatan dan Penunjang Medis
- a) Menyusun bahan rencana kerja dan anggaran dan dokumen pelaksanaan anggaran serta rencana bisnis anggaran RSUD Kelas D sesuai dengan lingkup tugasnya;
  - b) Melaksanakan dokumen pelaksanaan anggaran dan rencana bisnis anggaran RSUD Kelas D sesuai dengan lingkup tugasnya;

- c) Menyusun standar dan prosedur pelayanan keperawatan dan pelayanan penunjang medis;
- d) Mengkoordinasikan, monitoring, evaluasi, pengawasan dan pengendalian serta pembinaan pelaksanaan kegiatan pelayanan keperawatan dan pelayanan penunjang medis;
- e) Menyusun dan menyediakan perlengkapan/peralatan/inventaris pelayanan keperawatan dan pelayanan penunjang medis;
- f) Mengembangkan kegiatan pelayanan keperawatan dan pelayanan penunjang medis;
- g) Menyusun standar pelayanan keperawatan dan standar pelayanan penunjang medis, standar operasional prosedur, monitoring, evaluasi, pengawasan dan pembinaan kegiatan pelayanan keperawatan dan pelayanan penunjang medis;
- h) Menyelenggarakan urusan rekam medis;
- i) Menyelenggarakan pelayanan gizi, laboratorium kefarmasian, radiagnostik, rehabilitasi medic dan pemulasaraan jenazah serta pelayanan penunjang Medis lainnya;
- j) Menyusun rencana pengembangan tenaga keperawatan dan tenaga penunjang medis serta mengkoordinasikan pelaksanaannya;

k) Menyelenggarakan kesehatan dan keselamatan kerja, laundry dan sanitasi lingkungan rumah sakit; dan

l) Melaporkan dan mempertanggungjawabkan pelaksanaan tugas Seksi Keperawatan dan Penunjang Medis.

#### 7. Sub Kelompok Jabatan Fungsional

a) Melaksanakan tugas dalam susunan organisasi struktural RSUD Kelas D.

### **C. Kegiatan Umum Perusahaan**

RSUK Pademangan menyelenggarakan 5 (lima) kegiatan umum pelayanan, yaitu :

1. Pelayanan medik, meliputi pelayanan gawat darurat, pelayanan medik umum, pelayanan medik spesialis dasar dan pelayanan medik spesialis penunjang;
2. Pelayanan kefarmasian, meliputi pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai, dan pelayanan farmasi klinik;
3. Pelayanan keperawatan dan kebidanan, meliputi asuhan keperawatan dan asuhan kebidanan;
4. Pelayanan penunjang klinik, meliputi pelayanan darah, perawatan high care unit untuk semua golongan umur dan jenis penyakit, gizi, sterilisasi instrumen dan rekam medic;

5. Pelayanan penunjang nonklinik, meliputi pelayanan laundry/linen, jasa boga/dapur, teknik dan pemeliharaan fasilitas, pengelolaan limbah, gudang, ambulans, system informasi dan komunikasi, pemulasaraan jenazah, system penanggulangan kebakaran, pengelolaan gas medik, dan pengelolaan air bersih.

## **BAB III**

### **PELAKSANAAN PRAKTIK KERJA LAPANGAN**

#### **A. Bidang Kerja**

Selama kegiatan PKL di RSUD Pademangan yang berlangsung selama 2 (dua) bulan, praktikan ditempatkan di Sub Bagian Tata Usaha pada Satuan Pelayanan Keuangan dan Perencanaan.

Sub Bagian Tata Usaha mempunyai tugas melakukan urusan penyusunan rencana program, keuangan, umum, kepegawaian, surat menyurat, perlengkapan dan pelaporan.

Sedangkan Satuan Pelayanan Keuangan dan Perencanaan mempunyai beberapa tugas pokok, yaitu :

1. Menyusun dan melaksanakan Rencana Kerja dan Anggaran (RKA) Bagian Keuangan dan Perencanaan;
2. Melaksanakan monitoring, pengendalian dan evaluasi pelaksanaan Rencana Kerja dan Anggaran (RKA) RSUD Pademangan;
3. Melaksanakan penatausahaan keuangan RSUD Pademangan;
4. Menghimpun bahan dan menyusun laporan keuangan (realisasi anggaran, neraca, arus kas, catatan atas laporan keuangan) RSUD Pademangan;
5. Menghimpun dan menyusun bahan pertanggungjawaban pengelolaan keuangan RSUD Pademangan;
6. Melakukan analisis dan evaluasi nilai dan manfaat aset RSUD Pademangan;

7. Mencatat, membukukan dan menyusun akutansi aset RSUK Pademangan;
8. Melaksanakan mobilisasi penerimaan keuangan;
9. Melaksanakan pengelolaan kas, utang dan piutang RSUK Pademangan;
10. Menerima, meneliti dan memproses pengajuan Surat Permintaan Pembayaran (SPP) dan Surat Perintah Membayar (SPM);
11. Melaksanakan pembayaran pengeluaran;
12. Melaporkan dan mempertanggungjawabkan pelaksanaan tugas dan fungsi Bagian Keuangan dan Perencanaan.

Satuan Pelayanan Keuangan dan Perencanaan mempunyai 5 (lima) sub bagian seperti yang ditampilkan pada struktur organisasi (lihat lampiran 5), di antaranya adalah :

1. Bendahara;
2. Verifikator;
3. Perencanaan dan Anggaran;
4. Administrasi Keuangan;
5. Pengolah Data Keuangan

Selama melaksanakan PKL di RSUK Pademangan pada Satpel. Keuangan dan Perencanaan, praktikan ditugaskan untuk melakukan pekerjaan sebagai verifikator.

Verifikator adalah seseorang yang memiliki tugas untuk memeriksa dan memberikan konfirmasi mengenai kebenaran, ketepatan, kelengkapan, dan keabsahan berkas-berkas yang diberikan dari pasien untuk bagian perekam medis.

Praktikan diberi tugas untuk memverifikasi ketepatan, kelengkapan dan keabsahan dokumen pasien yang akan menggunakan fasilitas asuransi BPJS dan menjalani rawat jalan saja. Diperlukan ketelitian yang cukup tinggi dalam melakukan verifikasi agar terjamin ketepatan perhitungan, kelengkapan, dan keabsahan bukti formal atas data-data dari pasien.

Selain memverifikasi dokumen-dokumen pasien, praktikan juga bertanggung jawab untuk memasukan data pasien ke dalam sistem INA-CBGs.

INA-CBGs merupakan sebuah singkatan dari Indonesia Case Base Groups yaitu sebuah aplikasi yang digunakan rumah sakit untuk mengajukan klaim pada BPJS. INA-CBGs merupakan sistem pengelompokan penyakit berdasarkan ciri klinis yang sama dan sumber daya yang digunakan dalam pengobatan. Pengelompokan ini ditujukan untuk pembiayaan kesehatan pada penyelenggaraan jaminan kesehatan sebagai pola pembayaran yang bersifat prospektif. Lalu, Rumah Sakit akan mendapatkan pembayaran berdasarkan rata-rata biaya yang dihabiskan oleh untuk suatu kelompok diagnosis.

Tarif INA-CBGs berbasis pada data costing 137 RS Pemerintah dan RS Swasta serta data coding 6 juta kasus penyakit. Ada sejumlah aspek yang mempengaruhi besaran biaya INA-CBG's, yaitu diagnosa utama, adanya diagnosa sekunder berupa penyerta (comorbidity) atau penyulit (complication), tingkat keparahan, bentuk intervensi, serta umur pasien.

Tarif INA-CBG's adalah besaran pembayaran klaim oleh BPJS Kesehatan kepada Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan atas paket layanan yang didasarkan kepada pengelompokan diagnosis penyakit dan prosedur.

Komponen-komponen medis yang sudah terhitung ke dalam tarif ini CBG's adalah sebagai berikut :

- a) Konsultasi dokter,
- b) Pemeriksaan penunjang, seperti laboratorium, radiologi (rontgen), dll ;
- c) Obat Formularium Nasional (Fornas) maupun obat bukan Fornas. Obat Formularium adalah obat yang disusun berdasarkan bukti ilmiah mutakhir, berkhasiat, aman, dan dengan harga terjangkau yang disediakan serta digunakan sebagai acuan untuk penulisan resep dalam sistem Jaminan Kesehatan Nasional (JKN);
- d) Bahan dan alat medis habis pakai;
- e) Akomodasi atau kamar perawatan
- f) Biaya lainnya yang berhubungan dengan pelayanan kesehatan pasien.

Praktikan dibimbing dan diarahkan langsung oleh staf RSUD Pademangan mengenai alur kerja, bermula dari datangnya pasien, pendaftaran, pemeriksaan dan pengobatan, pembayaran, verifikasi dokumen-dokumen pasien, dan proses klaim pembayaran ke BPJS, serta hal-hal apa saja yang perlu dilakukan dan belum diketahui praktikan sehubungan dengan prosedur operasional RSUD Pademangan. Pada saat melakukan kegiatan PKL, praktikan diperbolehkan menggunakan fasilitas kantor yang tersedia untuk menunjang pelaksanaan kegiatan PKL, seperti perangkat komputer dan internet, telepon untuk membantu proses klaim ke BPJS, dan lain-lain.

## **B. Pelaksanaan Kerja**

Praktikan ditempatkan di Sub Bagian Keuangan. Pada tanggal 1 Oktober 2016. Praktikan diperkenalkan terlebih dahulu kepada seluruh staf bagian Satpel. Keuangan dan Pelayanan. Kemudian praktikan mendapatkan pengarahan dan gambaran umum mengenai struktur organisasi, berbagai peraturan yang berlaku, alur dan cara kerja, dasar-dasar hukum yang digunakan untuk penetapan tarif, serta lingkungan kerja di Satuan Pelayanan Keuangan dan Perencanaan oleh Ibu Christin sebagai selaku Staf Satpel bagian verifikator sebagai pembimbing praktikan selama melaksanakan kegiatan praktik kerja lapangan.

Kemudian praktikan dibimbing untuk mengerjakan beberapa tugas yang diberikan oleh pembimbing. Penjelasan lebih rinci mengenai tugas PKL di Satpel. Keuangan dan Perencanaan yang praktikan laksanakan adalah sebagai berikut :

1. Melakukan Verifikasi atas berkas-berkas pasien yang menjalani rawat jalan yang melakukan pembayaran dengan menggunakan fasilitas BPJS

Proses verifikasi berkas-berkas pasien dimulai dari pengumpulan berkas-berkas pasien pada saat mendaftar sampai dengan pengajuan berkas klaim ke petugas verifikator BPJS. Pada tahap awal, bagian loket akan memeriksa kelengkapan berkas yang dibawa oleh pasien. Apabila berkas yang dibawa oleh pasien sudah lengkap, maka bagian loket akan membuatkan Surat Eligibilitas Peserta (SEP) atas pasien tersebut.

Setelah semua berkas-berkas sudah lengkap, maka berkas-berkas tersebut akan dikirimkan ke poli masing-masing, sesuai dengan tujuan pasien. Kemudian bagian poli akan mengeluarkan berkas-berkas yang terkait dengan pelayanan yang telah diberikan kepada pasien diantaranya

bukti tindakan, hasil laboratorium, diagnosa, resep obat dan tandatangan dokter yang merawat. Berkas-berkas tersebut kemudian akan dikumpulkan ke bagian rekam medis. Kemudian staf dari pemeriksaan medis memberikan daftar pasien BPJS dan berkas persyaratan klaim pasien per tanggal pasien datang ke RSUD Pademangan ke bagian verifikator.

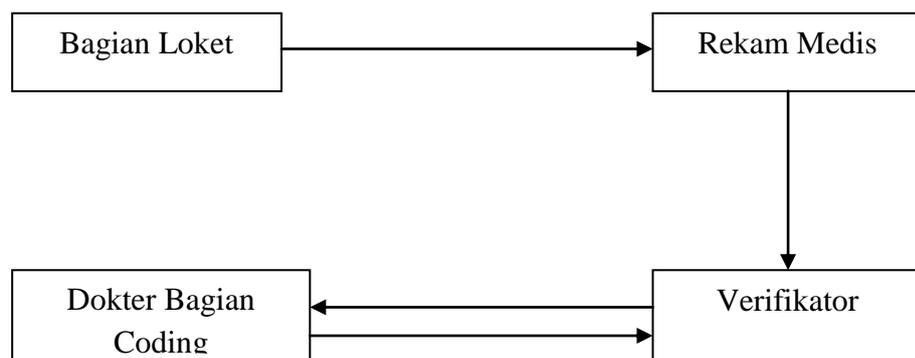
Lalu praktikan yang bertugas sebagai verifikator melakukan tugas sebagai berikut :

- a) Praktikan memisahkan berkas-berkas pasien yang menjalani rawat inap dan rawat jalan berdasarkan rekap pasien secara harian oleh bagian rekam medis (Lihat Lampiran 6);
- b) Setelah mengumpulkan berkas-berkas pasien yang menjalani rawat jalan, Praktikan mulai untuk meneliti dan menganalisis kelengkapan, kebenaran dan ketepatan dari berkas-berkas yang terdiri dari :
  - 1) Kartu identitas yang berupa KTP atau Kartu BPJS (Lihat Lampiran 7)
  - 2) Surat Eligibilitas Peserta (SEP), ialah bukti keabsahan peserta yang diterbitkan di fasilitas kesehatan, yang menyatakan bahwa seseorang adalah benar peserta BPJS Kesehatan dan berhak mendapatkan pelayanan di fasilitas kesehatan tersebut. SEP dibuat oleh bagian loket ketika pasien melakukan pendaftaran (Lihat Lampiran 8)
  - 3) Resume medis, merupakan kesimpulan atau ringkasan yang menjelaskan tentang penyakit yang diderita pasien, pemeriksaan, pengobatan, dan tindakan yang dilakukan oleh dokter. Resume medis

- ini harus segera ditulis dan dibuat setelah pasien selesai dan pulang dalam perawatan oleh dokter dari rumah sakit. (Lihat Lampiran 9)
- 4) Kuitansi pembayaran atas pemeriksaan, pengobatan, dan tindakan yang diberikan oleh dokter kepada pasien. Terdiri dari 3 (tiga) rangkap. Rangkap pertama, kertas berwarna kuning untuk pasien guna menunjukkan bahwa pasien menggunakan fasilitas BPJS dan sudah melakukan pendaftaran di bagian loket dan menunjukkan ke perawat poli agar perawat poli tahu dia pasien umum atau bpjs. Kertas berwarna merah untuk arsip kasir. Lalu, kertas berwarna putih yang digunakan untuk klaim ke pihak BPJS (Lihat Lampiran 10)
  - 5) Kertas penunjang pemeriksaan, bisa berupa Pemeriksaan Elektrokardiogram (EKG) yaitu pemeriksaan kesehatan terhadap aktivitas elektrik (listrik) jantung, Rontgen, form pemeriksaan laboratorium (darah rutin, urin rutin, widal), dll (Lihat Lampiran 11)
  - 6) Surat Rujukan, jika pasien tersebut berobat ke poliklinik (sp. Kandungan, sp bedah, sp anak, sp rehab medik, sp mata, IGD), maka harus ada surat rujukan dari Faskes tingkat 1 seperti puskesmas dan juga klinik. Karena jika tidak ada, maka pasien tersebut tidak dapat menggunakan fasilitas BPJS jika ingin ke poli. Namun juga pasien tersebut ingin ke IGD tapi tidak mempunyai surat rujukan, maka pasien harus mendapatkan konfirmasi yang menyatakan darurat oleh dokter. Surat rujukan mempunyai masa berlaku 1 bulan setelah surat rujukan tersebut dibuat (Lihat Lampiran 12)

- c) Lalu, praktikan mencocokkan tarif yang dicatat oleh bagian loket pada kuitansi dengan tarif yang telah ditentukan sesuai dengan Peraturan Gubernur Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta Nomor 221 Tahun 2015 tentang Tarif Layanan Rumah Sakit Umum Kelas D untuk proses klaim ke BPJS selanjutnya (lihat lampiran13);
- d) Jika ada berkas yang kurang, maka praktikan akan mengembalikannya ke bagian Pemeriksaan Medis;
- e) Setelah semua berkas sudah lengkap, praktikan akan mengembalikan berkas-berkas tersebut ke dokter bagian dokumentasi untuk dilakukan
- f) *coding* (pemberian kode pada setiap layanan yang diberikan untuk dimasukkan ke dalam system INACBGs)

Alur proses pengiriman berkas dari loket hingga ke bagian verifikasi adalah sebagai berikut:



Gambar 1 : Alur Proses Pengiriman Berkas Pasien

**Sumber : data diolah oleh penulis**

2. Memasukan data pasien ke dalam sistem INA-CBGs berdasarkan hasil *coding* yang dibuat oleh bagian perekam medis.

Setelah praktikan diberikan kembali berkas-berkas oleh dokter untuk dicoding, lalu praktikan memasukan data-data pasien ke dalam software INA-CBGs. Tampilan gambar dan langkah-langkah yang dilakukan oleh praktikan adalah sebagai berikut :

- a) Praktikan mulai dengan masuk ke sistem INA-CBGs dengan menggunakan user id “ncc” dan password “pademangan” (lihat gambar 2)



LOGIN	
ID	ncc
Password	*****
OK	

Gambar 2 : Tampilan awal INA-CBGs

- b) Selanjutnya, praktikan memasukan nama/no. rekam medis yang tertera pada resume medis yang dibuat oleh bagian pemeriksaan medis lalu pilih “cari” (lihat gambar 3). Kemudian secara otomatis data pasien akan muncul lalu pilih “Klaim/Grouping Baru” (lihat gambar 4).

Query per tanggal input : 19 November 2016 s/d 19 November 2016

Gambar 3 : Mencari data pasien dengan menggunakan nama/no. rekam medis

No.	Masuk	Keluar	Jaminan	Rawat	Pulang	Kode	Status	Petugas
1.	17 Oktober 2016 08:26	17 Oktober 2016 08:26	JKN	Jalan	Sembuh	Z-3-25-0	final	Groupier Administrator

Gambar 4 : Tampilan setelah data pasien muncul melalui nama/no. rekam medis

- c) Kemudian praktikan akan mulai dengan mengisi No. Peserta BPJS dan No. SEP Pasien, memilih pilihan Rajal untuk Rawat Jalan, tanggal berobat pasien, keterangan yang menyatakan bahwa pasien sembuh atau harus dirujuk, nama dokter, dan tarif berobat berdasarkan kuitansi pembayaran (lihat gambar 5).

The screenshot displays a web-based patient data entry form. The form is organized into several sections:

- Header:** Includes the hospital name 'RSUK PADEHANGAN' and patient name 'Venny Fransisca'.
- Identitas Pasien:** Contains fields for patient ID (02625), name (Venny Fransisca), date of birth (9 Juli 1979 08:25), and gender (Laki-Laki).
- Data Klinis / Grouping:** A detailed section for medical history, including admission date (17 Oktober 2016), current pregnancy week (3), and various clinical parameters.
- Diagnosis:** A dropdown menu currently showing 'HSA hyperemesis gravidarum'.
- Tindakan:** A dropdown menu currently showing 'Diagnostic ultrasound of gravid uterus'.

Gambar 5 :Mengisi data-data pasien sesuai dengan berkas-berkas yang diberikan

- d) Pada kolom di bawah untuk diagnose dan tindakan, praktikan memasukan angka coding yang diberikan oleh dokter saat coding. Lalu, pilih “Proses CBG Grouper” dan kemudian akan muncul hasil dari grouper lalu pilih “Final” (lihat gambar 6).

Special Drugs :

Special Investigation :

Special Prosthesis :

**Diagnosa**

Other and unspecified abdominal pain  primary

**Tindakan**

Other microscopic examination of blood

Electrocardiogram

**Hasil Grouper - Final**

Operator/Waktu : Grouper Administrator / 7 November 2016 08:47

Tipe Pasien : Rawat Jalan

Kode INACBG : Q-5-25-0

Deskripsi : GASTROINTESTINAL AKUT

Tipe CBG : Group - 5

Tarif : Rp 1.30.600,00

Kode Sub Acute/ Chronic	None	Tariff :Rp. 0,00
Special Procedur	None	Tariff :Rp. 0,00
Special Prosthesis	None	Tariff :Rp. 0,00
Special Investigation	None	Tariff :Rp. 0,00
Special Drug	None	Tariff :Rp. 0,00
Kelas RS :	D	
Tipe Tarif :	D / I / R50	
Total Tarif :	Rp. 1.30.600,00	

Gambar 6 : Memasukan nomor *coding* yang telah diberikan oleh dokter bagian dokumentasi

Setelah semua tahapan di atas selesai dilakukan, INA-CBGs akan menghasilkan Laporan Individual Pasien lalu praktikan akan mencetaknya. Tampilan dari Laporan Individual Pasien dapat dilihat pada lampiran 14.

### **C. Kendala yang Dihadapi**

Dalam melakukan hal yang baru pasti akan mempunyai kendala yang harus dihadapi oleh setiap manusia. Begitu pula dengan praktikan yang tidak luput dari kendala-kendala dalam melaksanakan PKL. Praktikan berusaha untuk menyesuaikan diri dengan suasana kerja di lingkungan tempat praktikan PKL. Terkadang praktikan mengalami berbagai macam kendala dalam pelaksanaan kegiatan PKL yang diantaranya adalah seperti berikut:

1. Praktikan masih kurang memahami regulasi dan ketentuan-ketentuan yang berlaku di lingkungan BPJS secara keseluruhan, ditambah lagi dengan adanya perubahan regulasi terbaru;
2. Masih adanya ketidak telitian bagian loket pada saat menerima pasien yang membawa surat rujukan. Terkadang, surat rujukan dari fasilitas kesehatan tingkat 1 sudah kadaluwarsa, sehingga pengobatan tersebut tidak bisa diklaim oleh pihak Rumah Sakit;
3. *Software* INA-CBGs sering kali mengalami gangguan dan kendala teknis yang membutuhkan waktu yang cukup lama untuk bisa kembali ke dalam jaringan. Hal ini menghambat praktikan untuk melakukan klaim ke BPJS;
4. Tulisan dokter yang kadang sulit untuk dibaca, tentunya hal ini membuat praktikan membutuhkan waktu sedikit lebih lama dalam melaksanakan pekerjaannya.

#### **D. Cara Mengatasi Kendala**

Dalam mengatasi kendala tersebut, praktikan berusaha agar tidak mengganggu pekerjaan lainnya selama PKL dan usaha yang dilakuakn praktikan dalam mengatasi kendala tersebut adalah:

1. Praktikan mempelajari regulasi-regulasi terkait dengan BPJS kesehatan, terutama pada teknis verifikasi klaim melalui Undang-Undang, Peraturan Pemerintah, Peraturan Menteri Kesehatan dan juga bertanya kepada para staf yang sudah berpengalaman
2. Praktikan melakukan koordinasi dengan bagian loket untuk lebih teliti dalam menerima berkas-berkas pasien sehingga tidak mengganggu proses klaim ke BPJS;
3. Praktikan menunggu jaringan *software* INA-CBGs untuk kembali normal. Pada saat menunggu tersebut, praktikan melanjutkan memverifikasi untuk data-data pasien yang baru;
4. Meminta bantuan bagian pemeriksaan medis atau ke dokter yang bersangkutan untuk memberi tahu hasil dari pemeriksaan pasien

## **BAB IV**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. KESIMPULAN**

Kegiatan PKL merupakan suatu media bagi praktikan untuk mengaplikasikan ilmu yang telah didapat di bangku perkuliahan ke dalam lingkungan kerja nyata. Pada pelaksanaan PKL di RSUD Pademangan, praktikan memperoleh banyak pengalaman baru dalam penyesuaian diri dengan lingkungan kerja yang sebenarnya.

Selama melaksanakan kegiatan PKL di RSUD Pademangan, praktikan mendapatkan ilmu dan pengalaman yang sangat berharga. Praktikan dituntut untuk lebih disiplin waktu, lebih cepat tanggap, lebih bersikap mandiri dan lebih bertanggungjawab dalam melaksanakan tugas yang diberikan oleh pembimbing.

Selama melaksanakan PKL di RSUD Pademangan, praktikan dapat mengambil beberapa kesimpulan dari berbagai tugas yang praktikan kerjakan, adapun beberapa kesimpulan yang dapat praktikan ambil antara lain:

1. Dalam menjalankan program BPJS, pihak RSUD Pademangan selalu diuntungkan tiap bulannya karena pembayaran klaim dari pihak BPJS yang berdasarkan tarif pada Peraturan Gubernur Nomor 221 Tahun 2015 selalu lebih besar;

2. Sistem sumber daya manusia yang ada di RSUD Pademangan sudah berjalan dengan cukup baik dan kinerja pegawai serta pelayanannya sudah cukup memuaskan;
3. Praktikan telah mengetahui bagaimana alur kerja dan sistem kerja di salah satu perangkat daerah, khususnya yang bergerak di bidang kesehatan;
4. Praktikan dapat belajar bertanggung jawab, lebih menghargai waktu dan bisa bekerja secara efektif dan efisien dalam rangka melaksanakan tugas-tugas yang diberikan;

## **B. Saran**

Adapun beberapa saran yang harus diperhatikan dalam pelaksanaan program PKL adalah sebagai berikut:

1. Saran bagi praktikan:
  - a) Praktikan harus lebih mempersiapkan diri baik dari segi akademik maupun segi ketrampilan yang akan mendukung pelaksanaan kegiatan selama PKL berlangsung ;
  - b) Praktikan harus lebih giat dan aktif dalam mempelajari dan menyelesaikan tugas-tugas yang diberikan, khususnya dalam bidang administrasi pemerintahan karena hal tersebut berhubungan dengan pekerjaan yang diberikan oleh RSUD Pademangan;

- c) Praktikan diharapkan mampu bertanggung jawab atas pekerjaan yang telah diberikan oleh RSUK Pademangan selama pelaksanaan PKL karena pekerjaan tersebut berhubungan langsung dengan kegiatan operasional.

## 2. Saran bagi universitas:

- a) Universitas Negeri Jakarta diharapkan agar menjalin hubungan yang baik dengan perusahaan swasta maupun instansi pemerintahan agar proses pelaksanaan PKL dapat berjalan dengan baik di kemudian hari;
- b) Universitas Negeri Jakarta diharapkan agar dapat meningkatkan pelayanan akademik dan membantu mahasiswa dalam proses administrasi serta izin dalam mendapatkan tempat PKL ;
- c) Universitas Negeri Jakarta diharapkan agar dapat memberi pengetahuan, pelatihan serta pengarahan sebagai gambaran awal mahasiswa sebelum pelaksanaan kegiatan PKL

## 3. Saran bagi RSUK Pademangan:

- a) RSUK Pademangan agar dapat menjalin hubungan kerjasama yang baik dengan instansi pendidikan sehingga dapat membantu berlangsungnya kegiatan PKL;
- b) RSUK Pademangan dapat meningkatkan dan memperbaiki kualitas sumber daya manusia dan juga pelayanannya serta perbaiki jaringan *software* INA-CBGs supaya tidak mengalami gangguan dengan waktu yang cukup lama;

- c) Bagian pelayanan dan administrasi RSUD Pademangan agar lebih teliti dalam menerima berkas-berkas dari pasien supaya tidak terjadi pembayaran klaim yang ditolak oleh pihak BPJS.

## Daftar Pustaka

*Agustus 2016: Tingkat Pengangguran Terbuka (TPT) sebesar 5,61 Persen 2016*

<https://www.bps.go.id/index.php/brs/1230> (diakses tanggal 20 November 2016)

Azma, Abu. *Apa Yang Dimaksud Dengan INA CBGs 2015* [http://www.bpjs-](http://www.bpjs-kesehatan.net/2015/11/apa-ayang-dimaksud-dengan-ina-cbgs.html)

[kesehatan.net/2015/11/apa-ayang-dimaksud-dengan-ina-cbgs.html](http://www.bpjs-kesehatan.net/2015/11/apa-ayang-dimaksud-dengan-ina-cbgs.html) (diakses

tanggal 3 Desember 2016)

*Begini Cara Pembayaran INA-CBG's BPJS Kesehatan 2015*

[http://www.kompasiana.com/infobpjskesehatan/begini-cara-pembayaran-ina-](http://www.kompasiana.com/infobpjskesehatan/begini-cara-pembayaran-ina-cbg-s-bpjs-kesehatan_54f6a68ba33311bf518b45a4)

[cbg-s-bpjs-kesehatan\\_54f6a68ba33311bf518b45a4](http://www.kompasiana.com/infobpjskesehatan/begini-cara-pembayaran-ina-cbg-s-bpjs-kesehatan_54f6a68ba33311bf518b45a4) (diakses tanggal 4 Desember

2016)

BPJS Kesehatan *Petunjuk Teknis Verifikasi Klaim 2014* [https://www.bpjs-](https://www.bpjs-kesehatan.go.id/bpjs/dmdocuments/Teknis%20Verifikasi%20Klaim%207042014.pdf)

[kesehatan.go.id/bpjs/dmdocuments/Teknis%20Verifikasi%20Klaim%207042014](https://www.bpjs-kesehatan.go.id/bpjs/dmdocuments/Teknis%20Verifikasi%20Klaim%207042014.pdf)

[.pdf](https://www.bpjs-kesehatan.go.id/bpjs/dmdocuments/Teknis%20Verifikasi%20Klaim%207042014.pdf) (diakses tanggal 4 Desember 2016)

FE-UNJ. *Pedoman Praktik Kerja Lapangan*. 2006. Jakarta: Fakultas Ekonomi

Universitas Negeri Jakarta.

Keputusan Gubernur Nomor 1024 Tahun 2014 Tentang Penetapan Pusat Kesehatan

Masyarakat Kecamatan Menjadi Rumah Sakit Umum Kelas D

Khoirunisa, Rizqia. *Mengenal INA-CBG's Standar tarif BPJS Kesehatan 2015*

<http://www.pasienbpjs.com/2016/07/mengenal-ina-cbgs-standar-tarif-bpjs.html>

(diakses tanggal 4 Desember 2016)

Padmawati, Ni Nengah Ayu. *Analisis Perbandingan Antara Biaya Pelayanan Pasien*

*Rawat Jalan Dan Rawat Inap Berdasarkan Tarif Rumah Sakit Dengan Tarif Ina-*

*Cbg Pada Program Jaminan Kesehatan Nasional Di Rsu Zahirah Bulan*

*Pelayanan Januari Hingga Mei 2014. Skripsi Sarjana (Tidak diterbitkan). Depok*

: Universitas Indonesia, 2014

Peraturan Gubernur Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta Nomor 173 Tahun 2015

Tentang Masa Transisi Pusat Kesehatan Masyarakat Menjadi Rumah Sakit

Umum Kelas D

Peraturan Gubernur Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta Nomor 221 Tahun 2015

Tentang Tarif Layanan Rumah Sakit Umum Kelas D

Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2014 Tentang

Rumah Sakit Kelas D Pratama

## **LAMPIRAN - LAMPIRAN**

## Lampiran 1 Surat Permohonan Izin PKL



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA

Kampus Universitas Negeri Jakarta, Jalan Rawamangun Muka, Jakarta 13220  
Telepon/Faximile : Rektor : (021) 4893854, PR I : 4895130, PR II : 4893918, PR III : 4892926, PR IV : 4893982  
BAUK : 4750930, BAAK : 4759081, BAPSI : 4752180  
Bagian UHTP : Telepon. 4893726, Bagian Keuangan : 4892414, Bagian Kepegawaian : 4890536, Bagian HUMAS : 4898486  
Laman : www.unj.ac.id

Nomor : 6043/UN39.12/KM/2016  
Lamp. : -  
Hal : Permohonan Izin Praktek Kerja Lapangan

22 November 2016

Yth. HRD Rumah Sakit Umum Kec. Pademangan  
Jl. Budi Mulia Raya No.2 Pademangan Barat  
Jakarta

Kami mohon kesediaan Saudara untuk dapat menerima Mahasiswa Universitas Negeri Jakarta :

Nama : Arnold Arzelan  
Nomor Registrasi : 8335154461  
Program Studi : Akuntansi  
Fakultas : Ekonomi Universitas Negeri Jakarta  
No. Telp/HP : 085711859805

Untuk melaksanakan Praktek Kerja Lapangan yang diperlukan dalam rangka memenuhi tugas mata kuliah pada tanggal 22 Agustus s.d. 21 Oktober 2016.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara, kami sampaikan terima kasih.

Kepala Biro Akademik, Kemahasiswaan,  
dan Hubungan Masyarakat



Wipro S. Simova, SH  
NIP. 19630403 198510 2 001

Tembusan :  
1. Dekan Fakultas Ekonomi  
2. Kaprog Akuntansi

## Lampiran 2 Surat Persetujuan Pelaksanaan PKL

	PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA DINAS KESEHATAN	
	<b>RUMAH SAKIT UMUM KECAMATAN PADEMANGAN</b> Jl. Budi Mulia Raya No. 2, Pademangan Barat, Telp.: 021-6452346, Fax.: 021-6406609 Email : rsupademangan@gmail.com J A K A R T A	
		Kode Pos : 14420

---

Nomor : S-576/PW20/1/2016 Jakarta, 2 Desember 2016

Perihal : Izin Praktik Kerja Lapangan

Yth. Kepala Biro Administrasi Akademik dan Kemahasiswaan  
Universitas Negeri Jakarta  
Di Jakarta

Sehubungan dengan surat saudara Nomor 6043/UN39.12/KM/2016 tanggal 22 November 2016 tersebut, dengan perihal Permohonan Izin Praktik Kerja Lapangan atas nama :

Nama	NIM	Fakultas/Jurusan
Arnold Arzelan	8335154461	Ekonomi/Akuntansi

Dengan ini kami menyetujui atas permohonan surat izin praktik kerja lapangan tersebut.  
Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Direktur RSUK Pademangan



dr. Siti Rachmi  
NIP. 195911061989112001

## Lampiran 3 Penilaian PKL



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA  
FAKULTAS EKONOMI

Kampus Universitas Negeri Jakarta Gedung R, Jalan Rawamangun Muka, Jakarta 13220  
Telepon (021) 4721227/4706285, Fax: (021) 4706285  
Laman: www.unj.ac.id/fe



**PENILAIAN PRAKTIK KERJA LAPANGAN**  
**PROGRAM SARJANA (S1)**  
**...2... SKS**

Nama : Arnold Arzelan  
No.Registrasi : 8335154461  
Program Studi : S1 AP Akuntansi  
Tempat Praktik : PSUK Pademangan, Jakarta  
Alamat Praktik/Telp : 21 Bedi Mula Raya No.2, Pademangan, Jakarta Utara

NO	ASPEK YANG DINILAI	SKOR 50-100	KETERANGAN				
1	Kehadiran	80	1.Keterangan Penilaian :				
2	Kedisiplinan	85	Skor Nilai Predikat				
3	Sikap dan Kepribadian	87	80-100 A Sangat baik				
4	Kemampuan Dasar	85	70-79 B Baik				
5	Ketrampilan Menggunakan Fasilitas	87	60-69 C Cukup				
6	Kemampuan Membaca Situasi dan Mengambil Keputusan	75	55-59 D Kurang				
7	Partisipasi dan Hubungan Antar Karyawan	75	2.Alokasi Waktu Praktik :				
8	Aktivitas dan Kreativitas	70	2 sks : 90-120 jam kerja efektif				
9	Kecepatan Waktu Penyelesaian Tugas	87	3 sks : 135-175 jam kerja efektif				
10	Hasil Pekerjaan	85	Nilai Rata-rata :				
			<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><math>\frac{829}{10} = 82,9</math></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10 (sepuluh)</td> </tr> </table>	$\frac{829}{10} = 82,9$	10 (sepuluh)		
$\frac{829}{10} = 82,9$							
10 (sepuluh)							
			Nilai Akhir :				
			<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">82</td> <td style="text-align: center;">Delapan puluh Dua</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Angka bulat</td> <td style="text-align: center;">huruf</td> </tr> </table>	82	Delapan puluh Dua	Angka bulat	huruf
82	Delapan puluh Dua						
Angka bulat	huruf						
	Jumlah	82,9					

Jakarta, 21 Oktober 2016

Penilai:




Catatan :  
Mohon legalitas dengan membubuhi cap Instansi/Perusahaan

## Lampiran 4 Daftar Hadir



Building  
Future  
Leaders

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA  
FAKULTAS EKONOMI

Kampus Universitas Negeri Jakarta Gedung R, Jalan Rawamangun Muka, Jakarta 13220  
Telepon (021) 4721227/4706285, Fax: (021) 4706285  
Laman: www.unj.ac.id/fe



ISO 9001:2008 CERTIFIED  
CERTIFICATE NO:  
IAS/INA/3640

DAFTAR HADIR  
PRAKTEK KERJA LAPANGAN  
..... SKS

Nama : Arnold Arbelan  
No. Registrasi : 8335154161  
Program Studi : S1 AP Akuntansi  
Tempat Praktik : RSULC Pademangan, Jak-Ur  
Alamat Praktik/Telp : Jl. Budi Mulia Raya No.2, Pademangan

NO	HARI/TANGGAL	PARAF	KETERANGAN
1.	Senin, 22 Agustus 2016	1. <i>Arb</i>	
2.	Selasa, 23 Agustus 2016	2. <i>Arb</i>	
3.	Rabu, 24 Agustus 2016	3. <i>Arb</i>	
4.	Kamis, 25 Agustus 2016	4. <i>Arb</i>	
5.	Jumat, 26 Agustus 2016	5. <i>Arb</i>	
6.	Senin, 29 Agustus 2016	6. <i>Arb</i>	
7.	Selasa, 30 Agustus 2016	7. <i>Arb</i>	
8.	Rabu, 31 Agustus 2016	8. <i>Arb</i>	
9.	Kamis, 1 September 2016	9. <i>Arb</i>	
10.	Jumat, 2 September 2016	10. <i>Arb</i>	
11.	Senin, 5 September 2016	11. <i>Arb</i>	
12.	Selasa, 6 September 2016	12. <i>Arb</i>	
13.	Rabu, 7 September 2016	13. <i>Arb</i>	
14.	Kamis, 8 September 2016	14. <i>Arb</i>	
15.	Jumat, 9 September 2016	15. <i>Arb</i>	

**Catatan :**

Format ini dapat diperbanyak sesuai kebutuhan  
Mohon legalitas dengan membubuhi cap Instansi/Perusahaan





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA  
FAKULTAS EKONOMI

Kampus Universitas Negeri Jakarta Gedung R, Jalan Rawamangun Muka, Jakarta 13220  
Telepon (021) 4721227/ 4706285, Fax: (021) 4706285  
Laman: www.unj.ac.id/fe



DAFTAR HADIR  
PRAKTEK KERJA LAPANGAN  
...2... SKS

Nama : Arnold Arzelan  
No. Registrasi : B33154161  
Program Studi : S1 AP Akuntansi  
Tempat Praktik : RSUD Pademangan Surabaya  
Alamat Praktik/Telp : Jl. Budi Muliya Raya No. 2, Pademangan

NO	HARI/TANGGAL	PARAF	KETERANGAN
1.	Senin, 12 September 2016	1. -	Libur Idul Adha
2.	Selasa, 13 September 2016	2. <i>Arzelan</i>	
3.	Rabu, 14 September 2016	3. <i>Arzelan</i>	
4.	Kamis, 15 September 2016	4. <i>Arzelan</i>	
5.	Jumat, 16 September 2016	5. <i>Arzelan</i>	
6.	Senin, 19 September 2016	6. <i>Arzelan</i>	
7.	Selasa, 20 September 2016	7. <i>Arzelan</i>	
8.	Rabu, 21 September 2016	8. <i>Arzelan</i>	
9.	Kamis, 22 September 2016	9. <i>Arzelan</i>	
10.	Jumat, 23 September 2016	10. -	Libur karena sakit
11.	Senin, 26 September 2016	11. <i>Arzelan</i>	
12.	Selasa, 27 September 2016	12. <i>Arzelan</i>	
13.	Rabu, 28 September 2016	13. <i>Arzelan</i>	
14.	Kamis, 29 September 2016	14. <i>Arzelan</i>	
15.	Jumat, 30 September 2016	15. <i>Arzelan</i>	

Catatan :

Format ini dapat diperbanyak sesuai kebutuhan  
Mohon legalitas dengan membubuhi cap Instansi/Perusahaan





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA  
FAKULTAS EKONOMI

Kampus Universitas Negeri Jakarta Gedung R, Jalan Rawamangun Muka, Jakarta 13220  
Telepon (021) 4721227/ 4706285, Fax: (021) 4706285  
Laman: www.unj.ac.id/fe



DAFTAR HADIR  
PRAKTEK KERJA LAPANGAN  
...2... SKS

Nama : Arnold Arzelan  
No. Registrasi : 8335154161  
Program Studi : SI AP Akuntansi  
Tempat Praktik : PSJK Pedemangan Jau-ur  
Alamat Praktik/Telp : Jl. Budi Muliya Raya No. 2 Jau-ur

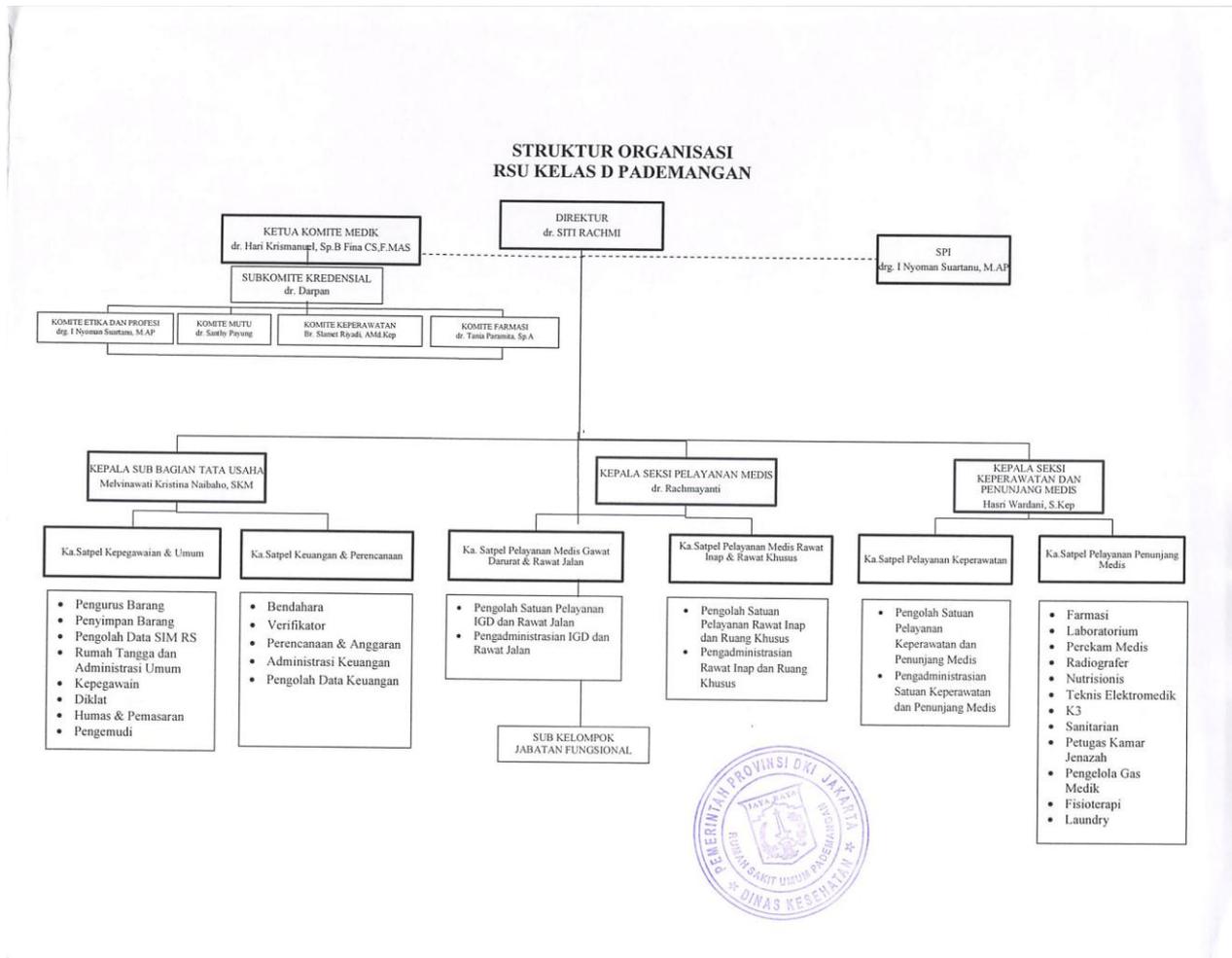
NO	HARI/TANGGAL	PARAF	KETERANGAN
1.	Senin, 3 oktober 2016	1. <i>Arz</i>	
2.	Selasa, 4 oktober 2016	2. <i>Arz</i>	
3.	Rabu, 5 oktober 2016	3. <i>Arz</i>	
4.	Kamis, 6 oktober 2016	4. <i>Arz</i>	
5.	Jumat, 7 oktober 2016	5. <i>Arz</i>	
6.	Senin, 10 oktober 2016	6. <i>Arz</i>	
7.	Selasa, 11 oktober 2016	7. <i>Arz</i>	
8.	Rabu, 12 oktober 2016	8. <i>Arz</i>	
9.	Kamis, 13 oktober 2016	9. <i>Arz</i>	
10.	Jumat, 14 oktober 2016	10. <i>Arz</i>	
11.	Senin, 17 oktober 2016	11. <i>Arz</i>	
12.	Selasa, 18 oktober 2016	12. <i>Arz</i>	
13.	Rabu, 19 oktober 2016	13. <i>Arz</i>	
14.	Kamis, 20 oktober 2016	14. <i>Arz</i>	
15.	Jumat, 21 oktober 2016	15. <i>Arz</i>	

Catatan :

Format ini dapat diperbanyak sesuai kebutuhan  
Mohon legalitas dengan membubuhi cap Instansi/Perusahaan



Lampiran 5 Struktur Organisasi RSUD Pademangan, Jakarta Utara

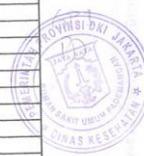


Lampiran 6 Rekap Harian Pasien BPJS

17/11/2016 55 bethas

no	NDS.P	NOKAPST	NMPST	POLITUJUSIP	NMDIAG
1	0116R0321016000661	000037670791	SUPRAPTO	NT	Observation for suspected tuberculosis
2	0116R0321016000662	0001277584514	erni susilawati	SIG	Pulpitis
3	0116R0321016000663	0000376734396	SUSANA	SIG	Pulpitis
4	0116R0321016000665	0001283442952	ETI INDIRYANI	DBG	Follow-up examination after other treatment for other conditions
5	0116R0321016000666	0001292063354	ANNISA NAILA RAHMAH	ANA	Enlarged lymph nodes, unspecified
6	0116R0321016000667	0001742780845	SITI KHOFFAH	ANA	General medical examination
7	0116R0321016000668	0000377309665	N ENOK RASMINAH	NT	Observation for suspected tuberculosis
8	0116R0321016000669	0001224483298	PARTONO	NT	Non-insulin-dependent diabetes mellitus without complications
9	0116R0321016000670	0001224242291	PRIKOSO HANI OKO	SP1	Pulpitis
10	0116R0321016000671	0000377059083	DAIMAN	IS	Cervicalgia
11	0116R0321016000672	0001287720527	HOTMA FRANSISKA	SIG	Pulpitis
12	0116R0321016000673	0001381547474	manisah	NT	Follow-up examination after other treatment for other conditions
13	0116R0321016000674	0001224131995	LIE PA SIN	PD	Non-insulin-dependent diabetes mellitus without complications
14	0116R0321016000675	0001305959872	SURYATI	DBG	General medical examination
15	0116R0321016000676	0001613399602	SRI REJEKI	NT	Tuberculosis of lung, without mention of bacteriological or histological confirmation
16	0116R0321016000677	0001280423553	HOEI MEY IE ( MARIA )	IS	Adhesive capsulitis of shoulder
17	0116R0321016000678	0001884815425	ANA SURYANI	DBG	Prolonged pregnancy
18	0116R0321016000679	0001467348074	LIE LY	SIG	Loss of teeth due to accident, extraction or local periodontal disease
19	0116R0321016000680	0001195868114	SOEFIAN	SIG	Pulpitis
20	0116R0321016000682	0001376176702	ADINDA KINARA PUTRI	ANA	Benign lipomatous neoplasm of skin and subcutaneous tissue of head, face and neck
21	0116R0321016000683	0001676168302	ARIJUNA SYAHUNA	ANA	Tuberculosis of lung, bacteriologically and histologically negative
22	0116R0321016000684	0001862750654	RUBY PINK HADIANTO PUTRI	GD	Febrile convulsions
23	0116R0321016000685	00004622257	YETTI SURYATI	SIG	Loss of teeth due to accident, extraction or local periodontal disease
24	0116R0321016000688	0001322286781	kusniawati	DBG	Follow-up examination after other treatment for other conditions
25	0116R0321016000690	0001275745271	Vannia Putri Azalia	ANA	Tuberculosis of lung, without mention of bacteriological or histological confirmation
26	0116R0321016000691	0001881393467	KALLEA QENAN AL AKMAL	GD	Fever, unspecified
27	0116R0321016000692	0001964969991	cut aisyah abqariah zahira	GD	Fever, unspecified
28	0116R0321016000694	0001454186507	WINARTO DJO, OPRANOTO	IS	Low back pain
29	0116R0321016000695	0001224357041	MARHENY	DBG	Postcital and contact bleeding
30	0116R0321016000696	0001613399641	IMAS PERMASIH	GD	Dyspepsia
31	0116R0321016000697	0001224054771	CHAIRIL ANWAR	SIG	Necrosis of pulp
32	0116R0321016000698	0001226168241	Yenny Fransisc	DBG	Hyperemesis gravidarum with metabolic disturbance
33	0116R0321016000699	000004623627	DH. MARPAUNGS, IR.	GD	Loss of teeth due to accident, extraction or local periodontal disease
34	0116R0321016000700	0001297940051	NURUL HIDAYAH	GD	Unspecified maternal hypertension

036 = 2000  
019 = 35  
1M = data  
Fis = Fisio  
An = Anka



35	0116R0321016000702	0001738071257	BUDI SUMIKWAN	NT	Unspecified viral hepatitis: without hepatic coma
36	0116R0321016000703	0001773734422	RIFFATH YUSUF ARDABILLY	GD	Pneumonia, unspecified
37	0116R0321016000704	0001740677871	TATANG	PD	Tuberculosis of lung, without mention of bacteriological or histological confirmation
38	0116R0321016000705	0001770547645	RITA SUPRIYANTI	GD	Diarrhoea and gastroenteritis of presumed infectious origin
39	0116R0321016000706	0001385872154	ENDANG	PD	Tuberculosis of lung, without mention of bacteriological or histological confirmation
40	0116R0321016000707	0001383091209	BAMBANG SUPRIADI	NT	Streptococcal tonsillitis
41	0116R0321016000708	0001892649655	rara udju	NT	Congestive heart failure
42	0116R0321016000711	0001224670206	SOLIHIN	NT	Follow-up examination after other treatment for other conditions
43	0116R0321016000713	000122500054	PONIRAH	NT	Other specified fever
44	0116R0321016000715	0001224291137	ETY ROHATI	NT	Spondylolysis
45	0116R0321016000716	0001389159178	MULYAR	NT	Non-insulin-dependent diabetes mellitus with coma
46	0116R0321016000717	0001772596427	CANDRA	GD	Fever, unspecified
47	0116R0321016000719	0001226104593	RYAH RUKIAH	GD	Acute abdomen
48	0116R0321016000720	0001721352511	M. SUKIDAM	GD	Fluid overload
49	0116R0321016000721	0001293099827	MARKATI	NT	Non-insulin-dependent diabetes mellitus with unspecified complications
50	0116R0321016000722	0001673982821	PATONI	GD	Dengue fever [classical dengue]
51	0116R0321016000723	0001607568748	SITI ROCHAYATUN	NT	Non-insulin-dependent diabetes mellitus with coma
52	0116R0321016000724	0001125661544	SUPARDI	PD	Non-insulin-dependent diabetes mellitus with coma
53	0116R0321016000725	0001313031903	sukardi	NT	Nonspecific lymphadenitis, unspecified
54	0116R0321016000726	0001224551081	T. MUHAMAD FAJAR ANUGRAH	NT	Fever with chills
55	0116R0321016000727	0001673983341	WARTEDIJUN	NT	Essential (primary) hypertension
56	0116R0321016000728	0001613403415	DONY	NT	Tuberculosis of lung, bacteriological and histological examination not done
57	0116R0321016000729	0000377123499	KARYANTO	NT	Observation for suspected tuberculosis
58	0116R0321016000730	0000376055109	AYUNI	GD	Vertigo of central origin
59	0116R0321016000731	0001890773504	FIRMAN NURJAMAN	GD	Fever, unspecified



## Lampiran 7 Kartu Identitas Pasien

PROVINSI DKI JAKARTA  
JAKARTA UTARA

NIK : 3173014907790

Nama :  
 Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 09-07-1979  
 Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : B  
 Alamat :  
 RT/RW :  
 Kel/Desa : ANCOL  
 Kecamatan : PADEMANGAN  
 Agama : ISLAM  
 Status Perkawinan : KAWIN  
 Pekerjaan : MENGURUS RUMAH TANGGA  
 Kewarganegaraan : WNI  
 Berlaku Hingga : 09-07-2017

JAKARTA UTARA  
22-01-2012

JAYA RAYA

**KARTU JAKARTA SEHAT**

No. Kartu: 0001226168245

Nama :  
 No. KTP : 3173014907790  
 TTL : JAKARTA, 09/07/1979  
 Alamat :

No. KK : 3172050401100010

Jakarta, 20 - 05 - 2013

-II ttd

Masa berlaku : 2 tahun Kepala DinKes Prov DKI Jakarta

e-ID

BPJS Kesehatan  
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

Jkn

**KARTU IDENTITAS PESERTA**

**0001226104**

Tanggal lahir : 06-07-1973  
 NIK : 3172054607731001  
 Faskes Tingkat I : KEC. PADEMANGAN  
 Kelas Rawat : null

## Lampiran 8 Surat Eligibilitas Peserta (SEP)

di buat oleh beg. Pendaftaran BPJS

**SURAT ELEGIBILITAS PESERTA**  
RSU Kecamatan Pademangan

**BPJS Kesehatan**  
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

No. SEP	: 0116R03210160000698	Peserta	: PBI (APBD)
Tgl. SEP	: 17/10/2018	COB	:
No. Kartu	: 0001226168245 No.MR : 028825	Jns. Rawat	: Rawat Jalan
Nama Peserta	:	Kls. Rawat	: Kelas III
Tgl. Lahir	: 09/07/1979	Pesien/ Keluarga Pasien	Petugas BPJS Kesehatan
Jns. Kelamin	: P		
Poli Tujuan	: Poli Obstetri/Gyn.		
Asal Fasilitas Tk. I	: KEL. ANCOL		
Diagnosa Awal	: Hyperemesis gravidarum with metabolic disturbance		
Catatan	:		

\*Saya Menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan Informasi Medis Pasien jika diperlukan.  
\*SEP dibuat sebagai bukti pendaftaran peserta  
Catatan ke 1 - 10/17/2018 11:29:38 AM

**SURAT ELEGIBILITAS PESERTA**  
RSU Kecamatan Pademangan

**BPJS Kesehatan**  
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

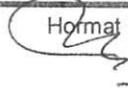
No. SEP	: 0116R03210160000719	Peserta	: PBI (APBD)
Tgl. SEP	: 17/10/2018	COB	:
No. Kartu	: 0001226104983 No.MR : 02.64.78	Jns. Rawat	: Rawat Jalan
Nama Peserta	:	Kls. Rawat	: Kelas III
Tgl. Lahir	: 06/07/1973	Pesien/ Keluarga Pasien	Petugas BPJS Kesehatan
Jns. Kelamin	: P		
Poli Tujuan	: Instalasi Gawat Darurat		
Asal Fasilitas Tk. I	: KEC. PADEMANGAN		
Diagnosa Awal	: Acute abdomen		
Catatan	:		

\*Saya Menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan Informasi Medis Pasien jika diperlukan.  
\*SEP dibuat sebagai bukti pendaftaran peserta  
Catatan ke 1 - 10/17/2018 7:12:03 PM





## Lampiran 10 Kwitansi pembayaran

PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA DINAS KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM KELAS D PADEMANGAN	
 	
Jalan Budi Mulia Raya No. 2 Pademangan Barat Telp. 021 6452346 Fax : 0216406609 Email : rsupademangan@gmail.com	
BUKTI PEMBAYARAN	
Nomor RM	: 02 66 25
Nama	:
Alamat	:
Poli	: 0.6944
Dokter	:
Tanggal	: 17 - 10 - 2016
Keterangan	
Administrasi	: Rp. 30.000
Jasa Dokter	: Rp. ....
Tindakan	:
1. USG	Rp. 100.000
2.	Rp. ....
3.	Rp. ....
4.	Rp. ....
5.	Rp. ....
6.	Rp. ....
Lain-Lain	Rp. ....
<b>Jumlah</b>	<b>Rp. 130.000</b>
Hormat Kami 	

PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA  
DINAS KESEHATAN  
**RUMAH SAKIT UMUM KELAS D PADEMANGAN**  
Jalan Budi Mulia Raya No. 2 Pademangan Barat  
Telp. 021 6452346 Fax : 0216406609  
Email : rsupademangan@gmail.com

**BUKTI PEMBAYARAN**

Nomor RM : 02. 64. 78  
Nama :   
Alamat :   
Poli : 150  
Dokter :   
Tanggal : 17/10-16

Umur : 43 t

**Keterangan**

Administrasi	Rp.	35.000,-
Jasa Dokter	Rp.	
Tindakan		
1. Injeksi	Rp.	10.000,-
2. observasi > 2j	Rp.	45.000,-
3. DR	Rp.	40.000,-
4. GDS	Rp.	25.000,-
5. pasang infus	Rp.	10.000,-
6. EKG	Rp.	50.000,-
Lain-Lain obat Han	Rp.	63.000,-
<b>Jumlah</b>	<b>Rp.</b>	<b>278.000</b>

Hormat kami

f.

RUMAH SAKIT UMUM PADEMANGAN			
Jl. Budi Mulia Raya No. 2, Pademangan Barat Telp.: 021-6452346, Fax.: 021-6406609			
BUKTI PEMBAYARAN OBAT - ALKES			
Tanggal : / /20			
No	Nama Obat - Alkes	Qty	Harga
1	R1		Rp. 8.000
2	Ab. 20		Rp. 10.000
	Infuset		Rp. 16.000
	Swab		Rp. 6.000
	Handson		Rp. 6.000
TOTAL HARGA			46.000
NAMA PASIEN :			
UMUR/BB : 43 t			
NO. RM :			
POLI :			

RUMAH SAKIT UMUM PADEMANGAN			
Jl. Budi Mulia Raya No. 2, Pademangan Barat Telp.: 021-6452346, Fax.: 021-6406609			
BUKTI PEMBAYARAN OBAT - ALKES			
Tanggal : / /20			
No	Nama Obat - Alkes	Qty	Harga
1	Ranridin sup	1	Rp. 2000
2	ATC sup	1	Rp. 3000
	OMZ	6	Rp. 4000
	Brom	10	Rp. 1000
	Sput sc	1	Rp. 2000
TOTAL HARGA			17000
NAMA PASIEN :			
UMUR/BB : 43 t			
NO. RM : 02 64 78			
POLI :			

Lampiran 11 Kertas Penunjang Pemeriksaan



HASIL PEMERIKSAAN ULTRASONOGRAFI (USG)  
OBSTETRI TRIMETER 1

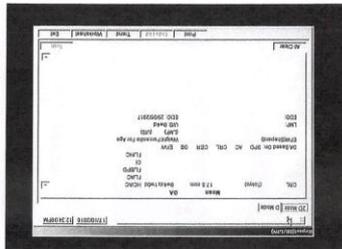
Nama :  
Umur : 37m  
Alamat :  
Paritas : G 2 P 1 A G  
HPHT : TP: 25/5/19  
Janin : Intrauterin / Ekstrauterin  
Tunggal/Kembar : Tunggal  
DJI : DJJ  
Korlonitas: Negatif  
Biometri : CRL: 17,5 dpm  
YS: \_\_\_\_\_  
BPD: \_\_\_\_\_ FL: \_\_\_\_\_  
AC: \_\_\_\_\_ Lain-lain: \_\_\_\_\_  
Usia Kehamilan : 8-9 minggu

Lain-lain :  
Ovarium : N  
Cairan bebas :  
Kesimpulan :  
Anjuran : keel 8-9-2  
gula 1-2

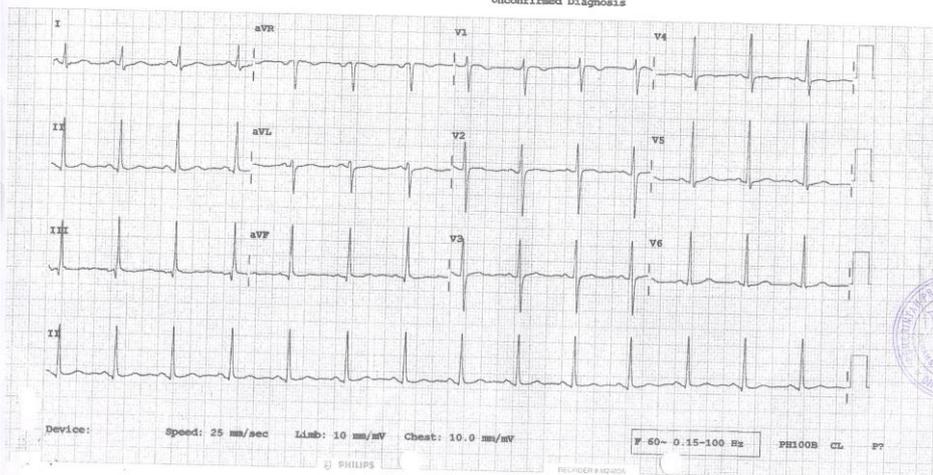
Catatan HPHT : Hari pertama haid terakhir, TP : Taksiran partus; DJJ : Denyut Jantung Janin



Pemeriksaan USG dipengaruhi oleh kemampuan alat, kondisi ibu, dan kondisi janin. Hasil pemeriksaan USG merupakan temuan pada saat pemeriksaan dilakukan, yang mungkin dapat berubah dengan berjalannya waktu. Hasil USG tidak menjamin sesuai dengan keadaan pasien sebenarnya



Rate 84 Sinus rhythm.....normal F axis, V-rate 50-99  
PR 143 Consider left ventricular hypertrophy.....(S V1/V2+R V5/V6) >3.25mV  
QRS 90  
QT 351  
QTc 415  
--AXIS--  
P 17  
QRS 75  
T 17  
12 Lead; Standard Placement  
Unconfirmed Diagnosis



Form NR.64



## LABORATORIUM

## Rumah Sakit Umum Kecamatan Pademangan

Jl. Budi Mulia Raya, Pademangan Barat, Jakarta Utara. Telp.6452346, 6406609



## FORMULIR HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

TANGGAL	17 OKTOBER 2016		UMUR	43 TAHUN / PR	
NO RM / NO LAB	02.64.78 / 171016022		TANGGAL LAHIR	6/07/1973	
NAMA PASIEN			POLI	IGD	
ALAMAT			DOKTER PENGIRIM		
JAM SAMPLING	18:55		JAM HASIL	19:05	

HEMATOLOGI / Darah Rutin → 40.000			KIMIA DARAH → 245.000		
PARAMETER	HASIL	NILAI NORMAL	PARAMETER	HASIL	NILAI NORMAL
Hemoglobin	11.1*	L: 13-16 P:12-14 (g/dL)	<b>DIABETES</b>		
Leukosit	13.000*	5000 - 10.000 / $\mu$ L	Glukosa Sewaktu	113	< 180 mg/dL
Eritrosit	5.09	L: 4,5-5,5 P: 4-5 (juta/ $\mu$ L)	Glukosa Puasa		70 - 110 mg/dL
Trombosit	384.000	150.000 - 400.000 / $\mu$ L	Glukosa 2 Jam PP		110 - 159 mg/dL
Hematokrit	31*	L: 40-48 P: 37-43 (%)	<b>PROFIL LIPID</b>		
MCV		82 - 92 fL	Kolesterol		< 200 mg/dL
MCH		27 - 31 pg	Trigliserida		< 200 mg/dL
MCHC		32 - 36 %	Kolesterol HDL		L: 35-55 P: 45-65 (mg/dL)
		L: 0-10 P: 0-15 (mm/jam)	Kolesterol LDL		< 150 mg/dL
<b>LEUKOGRAM JENIS</b>			<b>FUNGSI GINJAL</b>		
Basofil		0 - 1 %	Ureum		10 - 50 mg/dL
Eosinofil		1 - 3 %	Kreatinin		L:0,6-1,1 P:0,5-0,9 (mg/dL)
Batang		2 - 6 %	Asam Urat		L:2,9-7 P:2,4-5,7 (mg/dL)
Segmen		50 - 70 %	<b>FUNGSI HATI</b>		
Limfosit		20 - 40 %	SGOT		L: < 37 P: < 31 (IU/L)
Monosit		2 - 8 %	SGPT		L: < 42 P: < 32 (IU/L)
Golongan Darah			Bilirubin total		< 1,2 mg/dL
Masa Perdarahan			Bilirubin direk		< 0,5 mg/dL
Metode Duke		1 - 3 (menit)	Bilirubin indirek		< 0,7 mg/dL
Masa Pembekuan		6 - 12 (menit)	Albumin		
			Globulin		
			Protein total		
			<b>IMUNOSEROLOGI</b>		
<b>URINALISIS</b>			<b>PARAMETER</b>	<b>HASIL</b>	<b>NILAI NORMAL</b>
Warna		Kuning	<b>WIDAL</b>		
Kejernihan		Jernih	Salmonella typhi O		Negatif
Berat Jenis		1.005 - 1.030	Salmonella typhi AO		Negatif
pH		4,5 - 8,0	Salmonella typhi BO		Negatif
Protein (albumin)		Negatif	Salmonella typhi CO		Negatif
Glukosa		Negatif	Salmonella typhi H		Negatif
Hemoglobin		Negatif	Salmonella typhi AH		Negatif
Bilirubin		Negatif	Salmonella typhi BH		Negatif
Urobilinogen		3,2 - 16 $\mu$ mol/L	Salmonella typhi CH		Negatif
Nitrit		Negatif	<b>HEPATITIS</b>		
Leukosit esterase		Negatif	HBsAg		Negatif
Sedimen Urin			Anti-HBs		
Leukosit		0 - 5 / LPB	<b>ELEKTROLIT</b>		
Eritrosit		0 - 2 / LPB	<b>PARAMETER</b>	<b>HASIL</b>	<b>NILAI NORMAL</b>
Silinder			Natrium (Na)		136 - 145 mEq/L
Epitel			Kalium (K)		3,5 - 5,1 mEq/L
Bakteri		Negatif	Klorida (Cl)		98 - 107 mEq/L
Kristal			<b>PEMERIKSAAN LAIN-LAIN</b>		
Lain-Lain					
Tes Kehamilan					

Note:

(\*) Hasil hematologi sudah dilakukan pengulangan

Petugas Laboratorium

(Siti K)



## Lampiran 12 Surat Rujukan



**BPJS Kesehatan**  
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

Divisi Regional REGIONAL IV - JAKARTA  
Kantor Cabang JAKARTA UTARA

## Rujukan Puskesmas / Dokter Keluarga

No. Rujukan	: 090503011016Y000422	
Puskesmas/Dokter Keluarga	: KEL. ANCOL	Kode: 09050301
Kabupaten/Kota	: KOTA JAKARTA UTARA	Kode: 0116

Kepada Yth. TS dr. Poli : Poli Obstetri/Gyn.  
Di RSU : RSU Kecamatan Pademangan

Mohon pemeriksaan dan penanganan lebih lanjut penderita :

Nama : Dr. S. S. S. Umur : 37 Tahun 09-Jul-1979  
No. Kartu BPJS : 0001226168245 Status :  1 Utama/Tanggung  P (L/P)  
Diagnosa : Hyperemesis gravidarum with metabolic disturbance  
Telah diberikan :

Demikian atas bantuannya, diucapkan banyak terima kasih



## SURAT RUJUKAN BALIK

Temun sejawat Yth.  
Mohon kontrol selanjutnya penderita :

Nama : .....  
Diagnosa : .....  
Terapi : .....

Tindak lanjut yang dianjurkan

Pengobatan dengan obat-obatan : .....  Perlu rawat inap  
 Kontrol kembali ke RS tanggal : .....  Konsultasi selesai  
 Lain-lain : ..... tgl .....

Dokter RS,

(.....)

Lampiran 13 Tarif berdasarkan Peraturan Gubernur Provinsi Daerah Khusus  
Ibukota Jakarta Nomor 221 Tahun 2015

KELOMPOK 3		Rp	100.000,00
1	Abdomen 3 posisi	Rp	100.000,00
2	Appendicogram	Rp	100.000,00
3	Cephalometri	Rp	100.000,00
4	Panoramic	Rp	100.000,00
5	USG Ginjal	Rp	100.000,00
6	USG Kebidanan/Kandungian	Rp	100.000,00
7	USG Kepala Bayi	Rp	100.000,00
8	USG Liver dan kandung empedu	Rp	100.000,00
9	USG Mammae	Rp	100.000,00

B TINDAKAN RAWAT JALAN PAGI			
KELOMPOK 1		Rp	10.000,00
1	Loop Mata	Rp	10.000,00
2	Patching	Rp	10.000,00
3	Slit lamp <i>Kali mata</i>	Rp	10.000,00
4	Pasang spalk kecil	Rp	10.000,00
5	Suntik TT	Rp	10.000,00
6	Suntik cyclofe/KB 1 bln	Rp	10.000,00
7	Suntik depoprovera/KB 3 bln	Rp	10.000,00

KELOMPOK 5		Rp	40.000,00
1	Widal	Rp	40.000,00
2	Alkali Fosfatase 37° C	Rp	40.000,00
3	Gamma GT 37° C	Rp	40.000,00
4	Hema I (Hb+Ht+Leko+Trombosit) <i>darah KUB</i>	Rp	40.000,00
5	HDL Direct/LDL *	Rp	40.000,00
6	IT Ratio	Rp	40.000,00

KELOMPOK 2		Rp	25.000,00
1	Glukosa 2 Jam PP	Rp	25.000,00
2	Glukosa Darah Puasa*	Rp	25.000,00
3	Glukosa Sewaktu <i>Glukosa darah sewaktu</i>	Rp	25.000,00
4	Glukosa Surestep	Rp	25.000,00
5	Gol Darah + Rhesus	Rp	25.000,00
6	Darah Samar	Rp	25.000,00
7	Keton Darah	Rp	25.000,00
8	Darah Lengkap	Rp	25.000,00

Nama Pelayanan		Tarif
9	PMS Condyloma Accuminata	Rp 250.000,00
10	Tapping Pericardial	Rp 250.000,00
B TINDAKAN UNIT GAWAT DARURAT		
KELOMPOK 1		Rp 10.000,00
①	O2 < 2 jam	Rp 10.000,00
②	Pasang Infus	Rp 10.000,00
3	Hitung denyut jantung janin (DJJ)	Rp 10.000,00
KELOMPOK 2		Rp 20.000,00
1	Klisma	Rp 20.000,00
2	Pasang spalk kecil	Rp 20.000,00
3	Irigasi mata	Rp 20.000,00
4	Pasang spalk sedang	Rp 20.000,00
5	Visum	Rp 20.000,00
6	Syringe Pump	Rp 20.000,00
7	Infus Pump	Rp 20.000,00
8	Insisi cross	Rp 20.000,00
⑨	Inhalasi	Rp 20.000,00
10	Pasang spalk besar	Rp 20.000,00
⑪	Hecting 1-5	Rp 20.000,00
12	Observasi ≤ 2 jam	Rp 20.000,00
KELOMPOK 3		Rp 25.000,00
①	Cabut Jahitan 1-10 Jahitan	Rp 25.000,00
2	Reposisi sendi rahang	Rp 25.000,00
3	Corpus Alineum bedah	Rp 25.000,00
4	Pasang Kateter	Rp 25.000,00
⑤	Lepas Kateter	Rp 25.000,00
KELOMPOK 4		Rp 30.000,00
①	Hecting > 5	Rp 30.000,00
②	Wound Toilet Sedang	Rp 30.000,00
③	Cabut Jahitan > 10 Jahitan	Rp 30.000,00
④	O2 > 2 jam	Rp 30.000,00
KELOMPOK 5		Rp 45.000,00
①	Observasi > 2 jam	Rp 45.000,00
②	Wound Toilet Besar	Rp 45.000,00
3	Intubasi	Rp 45.000,00
4	Kumbah lambung	Rp 45.000,00
KELOMPOK 6		Rp 50.000,00
1	Puncti vesica urinaria	Rp 50.000,00
2	Fiksasi IDW	Rp 50.000,00
③	Resusitasi	Rp 50.000,00
4	Reposisi dan pasang gips	Rp 50.000,00
5	Ekstirpasi kuku	Rp 50.000,00
6	WT-Combutio < 30%	Rp 50.000,00
7	Suction	Rp 50.000,00
⑧	EKG	Rp 50.000,00

## Lampiran 14 Laporan Individual Pasien



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

Laporan Individual Pasien

L TL

Nomor Kode RS : 3175413 Kelas RS : D  
 Nama RS : RSUK PADEMANGAN Tanggal Keluar : 17/10/2016

Nomor Rekam Medis : 026625 Nomor SEP : 0116R03210160000698  
 Umur (tahun) : 37 Tgl Masuk : 17/10/2016  
 Umur (hari) : 13615 Jenis Perawatan : 2 - Rawat Jalan  
 Tgl Lahir : 09/07/1979 Cara Pulang : 1 - Sembuh  
 Jenis Kelamin : 2 - Perempuan LOS : 1 hari  
 Kelas Perawatan : 3 - Kelas 3 Berat Lahir : -

Diagnosa Utama : O210 (Mild hyperemesis gravidarum)

Diagnosa Sekunder :

Prosedur : 8878 (Diagnostic ultrasound of gravid uterus)



ADL : 0

Hasil Grouping

INA-CBG : Z-3-25-0 Deskripsi : PROSEDUR ULTRASOUND GINEKOLOGIK  
 Special CMG : Tariff Top Up : Rp 0,00  
 Tarif RS : Rp 130.000,00 Total Tarif : Rp 281.500,00



## KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

## Laporan Individual Pasien

Nomor Kode RS	: 3175413	Kelas RS	: D
Nama RS	: RSUK PADEMANGAN	Tanggal Keluar	: 17/10/2016
Nomor Rakam Medis	: 026478	Nomor SEP	: 0116R03210160000719
Umur (tahun)	: 43	Tgl Masuk	: 17/10/2016
Umur (hari)	: 15809	Jenis Perawatan	: 2 - Rawat Jalan
Tgl Lahir	: 06/07/1973	Cara Pulang	: 2 - Rujuk
Jenis Kelamin	: 2 - Perempuan	LOS	: 1 hari
Kelas Perawatan	: 3 - Kelas 3	Berat Lahir	: -

Diagnosa Utama : R104 (Other and unspecified abdominal pain)  
 Diagnosa Sekunder :

Prosedur : 9059 (Other microscopic examination of blood)  
 8952 (Electrocardiogram)

ADL : 0

## Hasil Grouping

INA-CBG	: Q-5-25-0	Deskripsi	: GASTROINTESTINAL AKUT
Special CMG	:	Tarif Top Up	: Rp 0,00
Tarif RS	: Rp 278 000,00	Total Tarif	: Rp 130.600,00

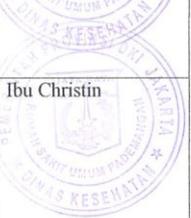
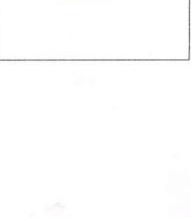


## Lampiran 15 Log Kegiatan

Lampiran Rincian Pelaksanaan PKL

**Tabel Kegiatan Harian Praktik Kerja Lapangan Selama di****Rumah Sakit Umum Kecamatan Pademangan,****Jakarta Utara**

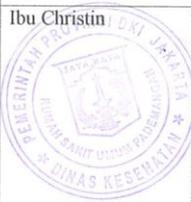
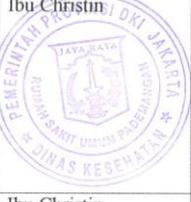
No.	Hari, Tanggal	Kegiatan	Pembimbing
1	Senin, 22 Agustus 2016	Menghadap Kepala Bagian Tata Usaha dan menyatakan siap untuk melaksanakan PKL	Ibu Christin
2	Selasa, 23 Agustus 2016	Diperkenalkan ke pembimbing dan para staff bagian keuangan dan diberikan arahan mengenai alur kerja	Ibu Christin
3	Rabu, 24 Agustus 2016	Diberikan buku petunjuk tentang Instansi yang berisi tentang tugas-tugas dan struktur organisasi Instansi	Ibu Christin
4	Kamis, 25 Agustus 2016	Praktikan diberikan UU dan Pergub yang berkaitan dengan proses klaim ke BPJS	Ibu Christin
5	Jumat, 26 Agustus 2016	Praktikan diberikan contoh-contoh berkas persyaratan penggunaan fasilitas BPJS beserta cara	Ibu Christin

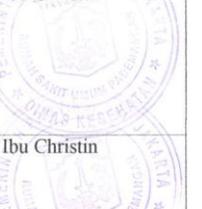
		memverifikasi yang baik dan benar	
6	Senin, 29 Agustus 2016	Praktikan mulai diberikan tugas namun tetap dalam pengawasan pembimbing, yaitu untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien	Ibu Christin 
7	Selasa, 30 Agustus 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien	Ibu Christin 
8	Rabu, 31 Agustus 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien	Ibu Christin 
9	Kamis, 1 September 2016	Praktikan ditugaskan untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan mencocokkannya dengan tarif yang ada di Pergub	Ibu Christin 
10	Jumat, 2 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan mulai diperkenalkan dengan software INA-CBGs	Ibu Christin 

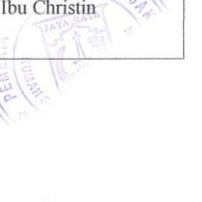
11	Senin, 5 September 2016	Praktikan mulai diberikan tugas untuk memasukan data-data pasien ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin
12	Selasa, 6 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memasukan data-data pasien ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin
13	Rabu, 7 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan mencocokkannya dengan tariff yang telah ditetapkan pada Pergub	Ibu Christin
14	Kamis, 8 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memasukan data-data pasien ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin
15	Jumat, 9 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memasukan data-data pasien ke dalam software INA-CBGs kemudian membuat Laporan Individual Pasien untuk dilaporkan	Ibu Christin

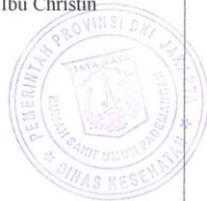
16	Senin, 12 September 2016	Libur Idul Adha	
17	Selasa, 13 September 2016	Praktikan ditugaskan untuk merekap data pasien	Ibu Christin
18	Rabu, 14 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin
19	Kamis, 15 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin
20	Jumat, 16 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk membantu verifikator dari BPJS dalam menyampaikan laporan klaim	Ibu Christin
21	Senin, 19 September 2016	Praktikan ditugaskan untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data	Ibu Christin

		pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	
22	Selasa, 20 September 2016	Praktikan diberikan untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin
23	Rabu, 21 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk membuat Laporan Individual Pasien	Ibu Christin
24	Kamis, 22 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk membuat Laporan Individual Pasien	Ibu Christin
25	Jumat, 23 September 2016	Praktikan izin tidak masuk dikarenakan sakit	Ibu Christin
26	Senin, 26 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin
27	Selasa, 27 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan data-data pasien tersebut ke	Ibu Christin

		dalam software INA-CBGs	
28	Rabu, 28 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
29	Kamis, 29 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
30	Jumat, 30 September 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
31	Senin, 3 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk membuat Laporan Individual Pasien	Ibu Christin 
32	Selasa, 4 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk membuat Laporan Individual Pasien	Ibu Christin 

33	Rabu, 5 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
34	Kamis, 6 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
35	Jumat, 7 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
36	Senin, 10 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk membantu verifikator dari BPJS dalam menyampaikan laporan klaim	Ibu Christin 
37	Selasa, 11 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk membuat Laporan Individual Pasien	Ibu Christin 

38	Rabu, 12 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
39	Kamis, 13 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
40	Jumat, 14 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
41	Senin, 17 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
42	Selasa, 18	Praktikan diberikan tugas untuk	Ibu Christin 

	Oktober 2016	membuat Laporan Individual Pasien	
43	Rabu, 19 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
44	Kamis, 20 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk memverifikasi berkas-berkas milik pasien dan memasukan data-data pasien tersebut ke dalam software INA-CBGs	Ibu Christin 
45	Jumat, 21 Oktober 2016	Praktikan diberikan tugas untuk membuat Laporan Individual Pasien dan pamitan dengan para staff	Ibu Christin 

Tanda Tangan Pembimbing

  
  
 Ibu Christin