

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden



**D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
ITSK RS DR.SOEPRAOEN MALANG**

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yth.

Petugas Rekam Medis calon subyek penelitian
Di Rumah Sakit Bhirawa Bakti Malang

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini, mahasiswa Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Nama : Wahyuning Qonita Aprilia

NIM : 205113

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Kesehatan Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Faktor – Faktor Keakuratan Kode Diagnosis Berdasarkan ICD – 10 di RS Bhirawa Bakti Malang”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan petugas rekam medis untuk menjadi subyek dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon untuk memberikan informasi dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban dijamin kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Malang, 29 Desember 2022

Wahyuning Qonita Aprilia

205113

Lampiran 2 Surat Persetujuan menjadi Responden



D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
ITSK RS DR.SOEPRAOEN MALANG

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan telah diberi informasi dan bersedia menjadi responden penelitian karya tulis ilmiah yang berjudul “Hubungan Karakteristik Petugas Coding terhadap Ketepatan Pengkodean Diagnosis di Klinik Kartika Husada”.

Saya juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan sebenar-benarnya tanpa ada yang di tutup-tutupi. Pada saat saya melakukan pembagian checklist dan juga wawancara, akan diadakan proses perekaman sebagai bukti dalam penyusunan penelitian kami. Kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas petugas RM. Informasi yang diberikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu untuk perekam medis dan informasi kesehatan.

Tanda tangan dibawah ini, menunjukkan petugas RM telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, 2022

Wahyuning Qonita Aprilia

205113

Lampiran 4 Hasil Lembar Checklist Penelitian

Checklist Ketepatan Kode Diagnosis Penyakit Berdasarkan Icd 10

No	No. Rm	Respondon				Peneliti				Ket	Tepat	Tidak Tepat
		Diagnosis Utama	Kode Icd	Diagnosis Sekunder	Icd 10	Diagnosis Utama	Kode Icd	Diagnosis Sekunder	Kode Icd			
1	0050xx	Impacted Teeth	K01.1	Chronic Apical Periodontitis	K04.5	Impacted Teeth	K01.1	Chronic Apical Periodontitis	K04.5	Tindakan: Removal Of Impacted Tooth. Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	
2	0059xx	Necrosis Of Pulp	K04.1	Cellulitis & Abses Of Mouth	K12.2	Cellulitis & Abses Of Mouth	K12.2	Necrosis Of Pulp	K04.1	Tindakan: Insisi Drainase Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter		✓
3	0003xx	Impacted Teeth	K01.17	Chronic Apical Periodontitis	K04.5	Impacted Teeth	K01.17	Chronic Apical Periodontitis	K04.5	Tindakan: Removal Of Impacted Tooth. Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	
4	0003xx	Impacted Teeth	K01.17	Chronic Apical Periodontitis	K04.5	Impacted Teeth	K01.17	Chronic Apical Periodontitis	K04.5	Tindakan: Removal Of Impacted Tooth. Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	<input type="checkbox"/>
5	0000xx	Impacted Teeth	K01.17	Chronic Apical Periodontitis	K04.5	Impacted Teeth	K01.17	Chronic Apical Periodontitis	K04.5	Tindakan: Removal Of Impacted Tooth. Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	<input type="checkbox"/>

6	0024x x	Bronkitis	J40	Gerd	K21.9	Gerd	K21.9	Bronkitis	J40	Gejala Pada Pasien: Terasa Mual Terutama Pada Setelah Makan, Nyeri Pada Ulu Hati Dan Mulut Terasa Pahit. Menggunakan Rule Mb 3, Berdasarkan Gejala Pada Pasien.	✓
7	0060x x	Typhoid Fever	A01.0	Ispa	J06.9	Ispa	J06.9	Typhoid Fever	A01.0	Gejala Pada Pasien: Pasien Batuk Pilek Selama 5 Hari Dan Demam Disertai Sesak Napas Selama 2 Hari	✓
8	0051x x	Impacted Teeth	K01.1 7	Chronic Apical Periodontitis	K04.5	Impacted Teeth	K01.1 7	Chronic Apical Periodontitis	K04.5	Tindakan: Removal Of Impacted Tooth. Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓
9	0057x x	Malaria	B51.9	Splenomegali Anemia Hemolik	R16.1	Splenomegali Anemia Hemolik	R16.1	Malaria	B51.9	Tindakan: Usg Abdomen Retroperitoneum Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓
10	0060x x	Preterm labour With Out Delivery	O60.0	Ispa	S06.9	Preterm labour With Out Delivery	O60.0	Ispa	S06.9	Poli/Spesialis Obgyn Menggunakan Rule Mb 2 Berdasarkan Spesialisasi	✓
11	0056x x	Spontaneous Vertex	O80.0	Single Live Birth	Z37.0	Spontaneous Vertex	O80.0	Single Live Birth	Z37.0	Tindakan: Persalinan Normal, Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓

12	0000x x	Chest Pain	R07	Hyperkalemia, Gerd	E87.5 K21.9	Gerd	K21.9	Chest Pain, Hyperkalemia	R07, E87.5	Gejala Pada Pasien: Terasa Mual Terutama Pada Setelah Makan, Nyeri Pada Ulu Hati Dan Mulut Terasa Pahit. Menggunakan Rule Mb 3, Berdasarkan Gejala Pada Pasien.	✓
13	0061x x	Necrosis Of Pulp	K04.1	Cellulitis & Abses Of Mouth	K12.2	Cellulitis & Abses Of Mouth	K12.2	Necrosis Of Pulp	K04.1	Tindakan: Insisi Drainase Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓
14	0054x x	Typhoid Fever	A01.0	Ispa	J06.8	Ispa	J06.8	Typhoid Fever	A01.0	Gejala Pada Pasien: Pasien Batuk Pilek, Demam Disertai Sesak Napas. Menggunakan Rule Mb 3 Berdasarkan Gejala Yang Diderita Pasien	✓
15	0054x x	Bronchopne umonia	J18.0	Typhoid Fever	A01.0	Bronchopneu monia	J18.0	Typhoid Fever	A01.0	Gejala: Demam Disertai Pusing, Batuk Berlendir Dan Sesak Nafas Menggunakan Rule Mb 3 Berdasarkan Gejala Yang Diderita Pasien	✓
16	0013x x	Apendicitis Microperfor asi	K35.2	Adhesion	K66.0	Apendicitis Microperforas i	K35.2	Adhesion	K66.0	Tindakan: Apendectomy Menggunakan Rule Mb 1 Karena Berdasarkan Tindakan Dokter	✓

17	0055x x	Placenta Praevia Spesified As With Out Haemorrhag	O44.0	Delifery Electrive Sc	O82.0	Placenta Praevia Spesified As With Out Haemorrhag	O44.0	Delifery Electrive Sc	O82.0	Tindakan: Elective Cesarean Section Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	
18	0055x x	Preterm labour With Out Delivery	O60.0	Anemia	O99.0	Preterm labour With Out Delivery	O60.0	Anemia	O99.0	Menggunakan Rule Mb 5	✓	
19	0006x x	Pneumonia	J18.9	Gerd	K21.9	Pneumonia	J18.9	Gerd	K21.9	Poli/Spesialis Dalam(Paru)	✓	
20	0055x x	Premature Rupture Of Membran, Single Live Birth, Spontaneous Vertex	O42.0, Z37.0, O80.0	-	-	Premature Rupture Of Membran	O42.0	Single Live Birth, Spontaneous Vertex	Z37.0, O80.0	Menggunakan Rule Mb 5	<input type="checkbox"/>	✓
21	0055x x	Bronchitis	S42	Astma	S45.0	Bronchitis	S42	Astma	S45.0	Menggunakan Rule Mb 5	✓	<input type="checkbox"/>
22	0001x x	Pneumonia	J18.9	Dm Type 2	E11.9	Pneumonia	J18.9	Dm Type 2	E11.9	Menggunakan Rule Mb 5	✓	<input type="checkbox"/>
23	0057x x	Pneumonia	J18.9	Typhoid Fever	A01.0	Pneumonia	J18.9	Typhoid Fever	A01.0	Gejala: Demam Disertai Pusing, Batuk Dan Sesak Nafas Menggunakan Rule Mb 3 Berdasarkan Gejala Yang Diderita Pasien	✓	<input type="checkbox"/>

24	0056x x	Ucleus Gluteus	G11.5	Dm Type 2	E11.9	Ucleus Gluteus	G11.5	Dm Type 2	E11.9	Poli/Spesialis Bedah Tindakan: Debridement Dan Skin Flip Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	<input type="checkbox"/>
25	0058x x	Carpal Tunnel Syndrom	G56.0	Muscle Wasting And Athrophy	N62.5	Carpal Tunnel Syndrom	G56.0	Muscle Wasting And Athrophy	N62.5	Tindakan: Release Of Carpal Tunel Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	<input type="checkbox"/>
26	0034x x	Ispa	S06.9	Dyspepsia	K30	Ispa	S06.9	Dyspepsia	K30	Gejala: Sesak Nafas Dan Batuk Pilek Selama 3 Hari Menggunakan Rule Mb 3 Berdasarkan Gejala Pada Pasien	✓	<input type="checkbox"/>
27	0058x x	Cva Trombosis		Hypertriglisericid emia		Cva Trombosis		Hypertriglisericid emia		Tindakan: Ct-Scan. Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	<input type="checkbox"/>
28	0057x x	Ulcus Humerus		Septicaemia		Ulcus Humerus		Septicaemia		Tindakan: Necrotomy Debridement	✓	<input type="checkbox"/>
29	0052x x	Labor&Deli very Complicate d, Olygohydra mnios	O68.0 O41.0	Hsvb Dan Usia 23 Th	O26.9 O26.2	Labor And Delivery Complicated	O63.0	Oligohydramm ions, Hsvb Usia 23 Th	O41.0, O26.9 O26.2	Sc	✓	<input type="checkbox"/>
30	0040x x	Dm Type Ii	E11.6	Hypokalemi, Neuropaty Dm	E87.6 E11.6 †	Dm Type Ii	E11.6	Hypokalemi, Neuropaty Dm	E87.6 E11.6 †	Menggunakan Rule Mb 5	✓	<input type="checkbox"/>

31	0063x x	Fetal Distres, Oligohidramnion, Prologen Pregnancy	O68.0, O41.0, O48	-	-	Fetal Distres	I	Oligohidramnion, Prologen Pregnancy	O41.0, O48	Tindakan: Fetal Monitoring Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	<input type="checkbox"/>	✓
32	0074x x	Premature Rupture Of Membran After 24	O42.1	Delifery By Sc	O82.0	Delifery By Sc	O82.0	Premature Rupture Of Membran After 24	O42.1	Tindakan: Sc	✓	<input type="checkbox"/>
33	0074x x	Neonatal Respiratory Distress Syndrome	P22.0	Hygromakistik	D18.1	Neonatal Respiratory Distress Syndrome	P22.0	Hygromakistik	D18.1	Menggunakan Rule Mb 5	✓	<input type="checkbox"/>
34	0073x x	Submucus Leiomyoma Uterus	D25.0	Anemia	D63.0	Submucus Leiomyoma Uterus	D25.0	Anemia	D63.0	Poli/Spesialis Obgyn Menggunakan Rule Mb 2 Berdasarkan Spesialisasi	✓	<input type="checkbox"/>
35	0073x x	Cellulitis Abses Og Mouth	K12.2	Necrosis Of Pulp	K04.1	Cellulitis Abses Og Mouth	K12.2	Necrosis Of Pulp	K04.1	Tindakan: Insisi Drainase Multiple Ekstraksi Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	<input type="checkbox"/>
36	0073x x	Neonatal Infaction	P39.8	Bblr	P05.0	Bblr	P05.0	Neonatal Infaction	P39.8	Sesuai Dengan Rule Mb	<input type="checkbox"/>	✓
37	0072x x	Premature Repture Of Membran	O42.0	Anemia, Bsc	O99.0, O34.2	Anemia	O99.0	Premature Rupture Of Membran, Bsc	O42.0, O34.2	Tindakan: Transfusi Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	<input type="checkbox"/>	✓

38	0072x x	Gerd	K21.9	Faringitis Acute	J02.9	Gerd	K21.9	Faringitis Acut	J02.9	Menggunakan Rule Mb 5	✓	<input type="checkbox"/>
39	0072x x	Prologen Pregnancy, Oligohydramnion	O48, O41.0			Oligohydramnion	041.0	Proogen Pregnancy	48	Tindakan: Sc	<input type="checkbox"/>	✓
40	0072x x	Neonatal Pneumonia	P23.9	Aterm/Persalinan Normal	O80	Neonatal Pneumonia	P23.9	Aterm/Persalinan Normal	O80	Gejala: Bayi Baru Lahir Mengalami Sesak Nafas Yg Hebat. Menggunakan Rule Mb 3 Berdasarkan Gejala Pada Pasien	✓	<input type="checkbox"/>
41	0071x x	Typhoid Fever	A01.0	Bronchopneumonia	J18	Bronchopneumonia	J18	Typhoid Fever	A01.0	Gejala: Demam Disertai Pusing, Batuk Berlendir Dan Sesak Nafas. Menggunakan Rule Mb 3 Berdasarkan Gejala Yang Diderita Pasien	<input type="checkbox"/>	✓
42	0071x x	Cerebral Infark	I63	Dm Ii Azotemia Dislipidemia	E11 R79.8	Cerebral Infark	I63	Dm Ii Azotemia Dislipidemia	E11 R79.8	Tindakan: Ct Scan Kepala Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	<input type="checkbox"/>
43	0071x x	Typhoid Fever	A01.0	Pneumonia	J18.9	Pneumonia	J18.9	Typhoid Fever	A01.0	Gejala: Demam Disertai Pusing, Batuk Dan Sesak Nafas Menggunakan Rule Mb 3 Berdasarkan Gejala Yang Diderita Pasien	<input type="checkbox"/>	✓
44	0041x x	Polip Vesica Vellea	D41.4	Gerd	K21.9	Polip Vesica Vellea	D41.4	Gerd	K21.9	Menggunakan Rule Mb 5	✓	<input type="checkbox"/>

45	0053x x	Typhoid Fever	A01.0	Ispa	J06.9	Ispa	J06.9	Typhoid Fever	A01.0	Gejala Pada Pasien: Pasien Batuk Pilek, Demam Disertai Sesak Napas. Menggunakan Rule Mb 3 Berdasarkan Gejala Yang Diderita Pasien	<input type="checkbox"/>	✓
46	0070x x	Maternal Care Due To Uterine, Prologed Secound Stage Of Labour, Single Live Birth	O34.2 O63.1 Z37			Maternal Care Due To Uterine	O34.2	Prologed Secound Stage Of Labour, Single Live Birth	O63.1, Z37	Menggunakan Rule Mb 5, Sebagai Kode Pertama	<input type="checkbox"/>	✓
47	0070x x	Polips Corpus Uteri	N84.0	Aub (Abnormal Uterin Bleeding)	N93.9	Polips Corpus Uteri	N84.0	Aub (Abnormal Uterin Bleeding)	N93.9	Tindakan: Kurret Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	
48	0070x x	Typhoid Fever	A01.0	Otitis Media Acute	H66.9	Otitis Media Acute	H66.9	Typhoid Fever	A01.0	Gejala: Sakit Dibagian Telinga Dan Demam Sejak 3 Hari Menggunakan Rule Mb 3 Berdasarkan Gejala Pada Pasien	<input type="checkbox"/>	✓
49	0071x x	Letak Sungsang	O32.1	Hypertensi Gestasioma Oligohidram	O13 O41.0	Letak Sungsang	O32.1	Hypertensi Gestasioma Oligohidram	O13 O41.0	Tindakan: Sc Menggunakan Rule Mb 1 Berdasarkan Tindakan Dokter	✓	
50	0014x x	Cysta Odontogeni c	K09.0 3	Chronic Apical Periodentitis	K04.5	Cysta Odontogenic	K09.0 3	Chronic Apical Periodentitis	K04.5		✓	

CHECKLIST KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS BERDASARKAN ICD 10

NO	NO.RM	DIAGNOSIS	KODE ICD 10		KEAKURATAN	
			RESPONDE N	PENELITI	AKURAT	TIDAK AKURAT
1	0059XX	Pneumonia	J18.9	J18.9	✓	
2	0059xx	Thypoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
3	0	Impacted Teeth, Chronic Apical Periodontitis	K01.1, K04.5	K01.1, K04.5	✓	<input type="checkbox"/>
4	0052XX	Necrosis Of Pulp	K04.1	K04.1	✓	<input type="checkbox"/>
5	0052XX	Impacted Teeth	K01.1	K01.1	✓	<input type="checkbox"/>
6	0059XX	Pneumonia	J18.9	J18.9	✓	<input type="checkbox"/>
7	0003XX	Impacted Teeth	K01.1	K01.1	✓	<input type="checkbox"/>
8	0060XX	ISK (Urinary Track Infaction)	N39.0	N39.0	✓	<input type="checkbox"/>
9	0059XX	Hyperemesis Gravidarum	O21.1	O21.1	✓	<input type="checkbox"/>
10	0060XX	Abortus Incomplete	O05.3	O05.3	✓	<input type="checkbox"/>
11	0058XX	Hypertrophy	N62	N62	✓	<input type="checkbox"/>
12	0059XX	Hemorrhoids Interna	I84.1	I84.2	<input type="checkbox"/>	✓
13	0003XX	Impacted Teeth	K01.17	K01.1	✓	<input type="checkbox"/>
14	0060XX	Pneumonia	J18.9	J18.9	✓	<input type="checkbox"/>
15	0003XX	Vertigo Of Central Origin	H81.4	H81.4	✓	<input type="checkbox"/>
16	0059XX	Soft Tissue Tumor	D21.0	D21.9	<input type="checkbox"/>	✓
17	0000XX	Impacted Teeth	K01.17	K01.1	✓	<input type="checkbox"/>
18	0024XX	Bronchitis	J40, K21.9	J40,	✓	<input type="checkbox"/>
19	0060XX	Thypoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
20	0051XX	Impacted Teeth	K01.17	K01.1	✓	<input type="checkbox"/>
21	0032XX	Impacted Teeth	K01.17	K01.1	✓	<input type="checkbox"/>
22	0052XX	Malaria Vivax, Splenomegaly	B51.9, R16.1	B51.9, R16.1	✓	<input type="checkbox"/>
23	0052XX	Impacted Teeth	K01.1	K01.1	✓	<input type="checkbox"/>
24	0060XX	Pneumonia	J18.9	J18.9	✓	<input type="checkbox"/>
25	0060XX	Preterm Labour With Out Delivery	O60.0	O60.0	✓	<input type="checkbox"/>
26	0060XX	Abortus Incomplete	O05.3	O05.3	✓	<input type="checkbox"/>
27	0059XX	Fracture Of Lower Leg	S82.70	S82.9	<input type="checkbox"/>	✓
28	0060XX	Appendicitis	K35.8	K35.8	✓	<input type="checkbox"/>
29	0062XX	Typhoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
30	0056XX	Spontaneous Vertex	O80.0	O80.0	✓	<input type="checkbox"/>
31	0062XX	Typhoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
32	0025XX	Hypocalcemia	E87.6	E87.6	✓	<input type="checkbox"/>

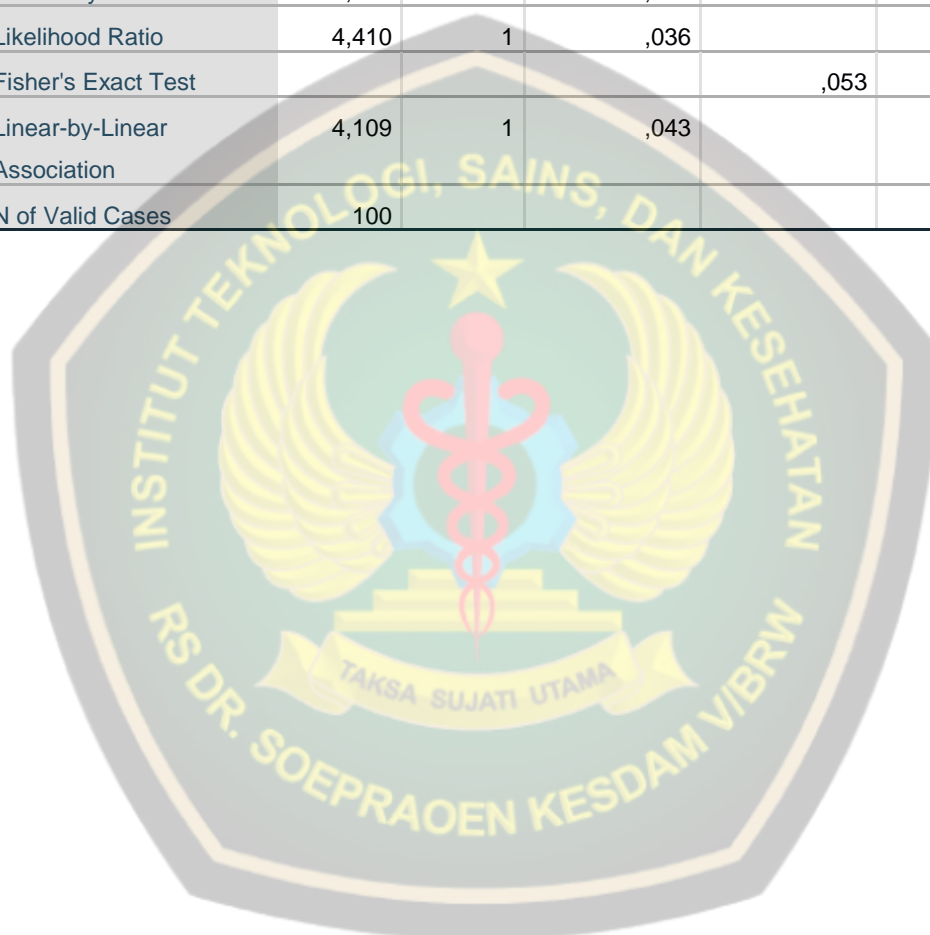
33	0000XX	Chest Pain	R07.4	R07.4	✓	<input type="checkbox"/>
34	0061XX	ISK (Urinary Track Infaction)	N39.0	N39.0	✓	<input type="checkbox"/>
35	0061XX	Necrosis Of Pulp	K04.1	K04.1	✓	<input type="checkbox"/>
36	0035XX	Perinatal Fistel	K60.2	K60.3	<input type="checkbox"/>	✓
37	0054XX	Hypertensi	I10	I10	✓	<input type="checkbox"/>
38	0054XX	Neoplasm e colli Posterior	D21.9	D21.9	✓	<input type="checkbox"/>
39	0054XX	Typhoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
40	0054XX	Bronchopneumonia	J18.0	J18.0	✓	<input type="checkbox"/>
41	0013XX	Apendicitis Micro Perforasi	K35.2	K35.2	✓	<input type="checkbox"/>
42	0055XX	Placenta Pravia Spesifid Without Haemorrhage	O44.0	O44.0	✓	<input type="checkbox"/>
43	0055XX	ISPA	J06.9	J06.9	✓	<input type="checkbox"/>
44	0055XX	Pretem Labour With Out Delivery	O60.0	O60.0	✓	<input type="checkbox"/>
45	0044XX	Pretem Labour With Out Delivery	O60.0	O60.0	✓	<input type="checkbox"/>
46	0055XX	Benign Neoplasm Without Infection	D21.9	D21.9	✓	<input type="checkbox"/>
47	0006XX	Pneumonia	J18.9	J18.9	✓	<input type="checkbox"/>
48	0007XX	ISPA	J06.9	J06.9	✓	<input type="checkbox"/>
49	0055XX	Impacted Teeth	K01.0	K01.0	✓	<input type="checkbox"/>
50	0055XX	Broncitis	S42	J40	<input type="checkbox"/>	✓
51	0000XX	hydronephrosis	N13.3	N13.3	✓	<input type="checkbox"/>
52	0055XX	Neonatal Pneumonia	P23.9	P23.9	✓	<input type="checkbox"/>
53	0001XX	Pneumonia	J18.9	J18.9	✓	<input type="checkbox"/>
54	0057XX	Thypoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
55	0057XX	Extrapyramidal and movement	G25.9	G25.9	✓	<input type="checkbox"/>
56	0057XX	Soft Tissue Tumor Axilla	D21.9	D21.3	<input type="checkbox"/>	✓
57	0056XX	Ucleus Gluteus	G11.5	G11.5	✓	<input type="checkbox"/>
58	0058XX	Carpal Tunel Syndrome	G56.0	G56.0	✓	<input type="checkbox"/>
59	0034XX	ISPA	J06.9	J06.9	✓	<input type="checkbox"/>
60	0058XX	CA Cervix	C53.9	C53.9	✓	<input type="checkbox"/>
61	0032XX	Missed Abortus	O02.1	O02.1	✓	<input type="checkbox"/>
62	0058XX	Cerebro Vaskular Accident (CVA)		I51.6	<input type="checkbox"/>	✓
63	0057XX	Impacted Teeth	K01.1	K01.1	✓	<input type="checkbox"/>
64	0063XX	Oligohydramnios	O41.0	O41.0	✓	<input type="checkbox"/>
65	0040XX	Hypokalemia	E87.6	E87.6	✓	<input type="checkbox"/>
66	0063XX	Oligohydramnios	O41.0	O41.0	✓	<input type="checkbox"/>
67	0074XX	Premature Rupture	O42.1	O42.9	<input type="checkbox"/>	✓

68	0074XX	Neonatal Respiratory Dystress Syndrome	P22.0	P22.0	✓	<input type="checkbox"/>
69	0072XX	Neonatal Hypoglicemia	P70.4	P70.0	✓	<input type="checkbox"/>
70	0051XX	GERD	K21.9	K21.9	✓	<input type="checkbox"/>
71	0067XX	Typhoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
72	0073XX	Submucus Leiomyoma Uterus	D25.0	D25.0	✓	<input type="checkbox"/>
73	0007XX	Haemorroids External Bleeding	I84.4	I84.4	✓	<input type="checkbox"/>
74	0073XX	Fracture of Tooth	S02.8	S02.5	<input type="checkbox"/>	✓
75	0073XX	Cellulitis Abses Of Mouth	K12.2	K12.2	✓	<input type="checkbox"/>
76	0074XX	GERD	K21.9	K21.9	✓	<input type="checkbox"/>
77	0020XX	Urinary Treck Infark	N39.0	N39.0	✓	<input type="checkbox"/>
78	0063XX	Abortus Income Plete	O05.3	O05.3	✓	<input type="checkbox"/>
79	0053XX	Benign Neoplasm of Lip	D10.0	D10.0	✓	<input type="checkbox"/>
80	0073XX	Neonatal Infection	P39.8	P39.8	✓	<input type="checkbox"/>
81	0073XX	Abnormal Uterus Bleeding	N93.9	N93.9	✓	<input type="checkbox"/>
82	0072XX	Premature Rupture > 24 jam	042.0	042.0	✓	<input type="checkbox"/>
83	0072XX	Pharingitis Acute	J02.9	J02.9	✓	<input type="checkbox"/>
84	0072XX	Prologen Pregnancy	O48	O48	✓	<input type="checkbox"/>
85	0072XX	Neonatal Pneumonia	P23.9	P23.9	✓	<input type="checkbox"/>
86	0000XX	Abnormal Uterus Bleeding	N93.9	N93.9	✓	<input type="checkbox"/>
87	0071XX	Typhoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
88	0072XX	Pneumonia	J18.9	J18.9	✓	<input type="checkbox"/>
89	0071XX	Cerebral Infark	I63	I63	✓	<input type="checkbox"/>
90	0071XX	Typhoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
91	0071XX	Polip Vesica Vellea	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
92	0022XX	Maternal Care Doe To Uteri	O34.2	O34.2	✓	<input type="checkbox"/>
93	0071XX	Ikterus Neonatal	P59.9	P59.9	✓	<input type="checkbox"/>
94	0071XX	Typhoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
95	0072XX	Trombocytopeny	D69.6	D69.6	✓	<input type="checkbox"/>
96	0015XX	Typhoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
97	0070XX	Polip Corpus Uteri	N84.0	N84.0	✓	<input type="checkbox"/>
98	0070XX	Typhoid Fever	A01.0	A01.0	✓	<input type="checkbox"/>
99	0071XX	Letak Sungsang	O32.1	O32.1	✓	<input type="checkbox"/>
100	0014XX	CVA Infark	I69.3	I69.3	✓	<input type="checkbox"/>

Lampiran 6 Hasil Chi- Square

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4,150 ^a	1	,042		
Continuity Correction ^b	3,221	1	,073		
Likelihood Ratio	4,410	1	,036		
Fisher's Exact Test				,053	,034
Linear-by-Linear Association	4,109	1	,043		
N of Valid Cases	100				



Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 13 Desember 2022

Nomor : B / RM / 187 / XII / 2022
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin
 Membuka Dokumen Rekam Medis
 Untuk Penelitian Mahasiswa

Kepada
 Yth. Karumkit Bhirawa Bhakti
 Di
 Malang

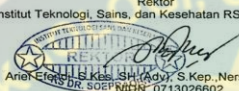
1. Dasar :

- Kurikulum Nasional DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tahun 2017 tentang Karya Tulis Ilmiah (KTI)
- Kalender Akademik Program Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin untuk mahasiswa dapatnya membuka berkas rekam medis pasien sebagai data penelitian mahasiswa untuk memenuhi Tugas Akhir Program Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2022/2023 (Daftar Nama Mahasiswa Terlampir)

3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
 Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen


 Anief Effendi, S.Kes, SH, Adv., S. Kep., Ners., M.M., M. Kes
 NIDN. 0713026602

Tembusan :
 1. Arsip Rekam Medis

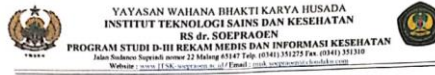
Dipindai dengan CamScanner

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

LAMPIRAN NAMA MAHASISWA YANG AKAN MELAKUKAN PENGAMBILAN DATA
 PENELITIAN

No	Nama	NIM	Judul	Tempat
1	Erka Anabella Marchely	205090	Tinjauan Pending Klaim BPJS Kesehatan Rawat Inap Studi Kasus Rumah Sakit Bhirawa Bhakti	RS Bhirawa Bhakti Malang
2	Wahyuning Qonita Aprilia	205113	Pengaruh Keakuratan Code Diagnosis Berdasarkan Icd 10 Pada Rekam Medis Pasien Rawat Inap Di RS Bhirawa Bhakti	RS Bhirawa Bhakti Malang

Lampiran 8 Lembar Konsultasi



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
 RS dr. SOEPRAOEN
 PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
 Jalan Soekarno Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351273 Fax. (0341) 351319
 Website : www.ITSK.soepraosen.ac.id Email : itsk@soepraosen.ac.id

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH
D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN

Nama : WAHYUNING GADITA APRILIA
 NIM : 20519
 Dosen Pembimbing : 1. FITA KUSDIAN IKAWATI, SE.MM, M.Kes
 2. AHS. AHYOKI, S.Psi., MMRS

Judul Karya Tulis Ilmiah
Pengaruh Keakuratan Kode Diagnostik Penyakit
berdasarkan ICD-10 pada dokumen rekam medis
Raport Inap RS. Bhikawa Bhakti Malang

No	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf
1.	Konsultasi Judul		<i>[Signature]</i>
2.	Konsultasi Judul		<i>[Signature]</i>
3.	Revisi Bab I	19 okt 2022	<i>[Signature]</i>
4.	Konsultasi Bab 1		<i>[Signature]</i>
5.	Konsultasi Bab 1		<i>[Signature]</i>
6.	Revisi Bab 1	2 nov 22	<i>[Signature]</i>
7.	Konsultasi Bab 2	9	<i>[Signature]</i>
		9 nov 2023	<i>[Signature]</i>

No	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf
	Bab 4 Hasil	20/3 /2023	<i>[Signature]</i>
	Bab 4 Hasil & Pembahasan	24/3 /2023	<i>[Signature]</i>

Lampiran 9 Dokumentasi

40



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
KESDAM V / BRAWIJAYA MALANG

Jl. Sodanco Supriadi No. 22 Malang, Telp : 0341-351275, Fax: 0341-351310
 Website : www.itsk-soepraoen.ac.id / Email : informasi@itsk-soepraoen.ac.id



CHECKLIST

KELENGKAPAN PENULISAN KODE DIAGNOSIS PENYAKIT

PETUNJUK PENGISIAN

Isilah tanda (✓) jika terdapat data sesuai pada tabel dan isilah tanda (x) jika tidak terdapat data.

No.	Kelengkapan Rekam Medis Rawat Inap							Lengkap	Tidak lengkap	Keterangan
	No.RM	Identitas Pasien	MRS /KRS	Diagnosis Utama	Diagnosis Sekunder	Code ICD-10	Nama & TTD DPJP			
26.	0060 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	07/9 - 8/9	
27.	0059 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	8/9 - 9/9	
28.	0060 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	8/9 - 10/9	
29.	0062 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	18/9 - 20/9	
30.	0056 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	17/9 - 18/9	
31.	0062 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	15/9 - 19/9	
32.	0025 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	15/9 - 17/9	
33.	0000 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	13/9 - 15/9	
34.	0061 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	14/9 - 16/9	
35.	0061 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	15/9 - 16/9	
36.	0035 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	30/7 - 1/8	
37.	0059 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	1/8 - 3/8	
38.	0054 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	4/8 - 2/8	
39.	0054 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	30/7 - 2/8	
40.	0054 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	31/7 - 3/8	
41.	0013 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	1/8 - 3/8	
42.	0055 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
43.	0055 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	3/8 - 4/8	
44.	0055 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
45.	0044 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2/8 - 4/8	
46.	0055 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	3/8 - 4/8	
47.	0006 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2/8 - 4/8	
48.	0007 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2/8 - 4/8	
49.	0008 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	4	
50.	0055 XX	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	4/8 - 6/8	

lm

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V / BRAWIJAYA MALANG



Jl. Sodanco Supriadi No. 22 Malang, Telp : 0341-351275, Fax. 0341-351310

Website : www.itsk-soepraoen.ac.id / Email : informasi@itsk-soepraoen.ac.id

CHECKLIST

KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PENYAKIT

PETUNJUK PENGISIAN

Isilah diagnosis beserta kode yang terdapat pada berkas rekam sesuai dengan petunjuk pada kolom yang sudah disediakan

NO	NO.RM	DIAGNOSIS	KODE ICD-10		KEAKURATAN		KETERANGAN
			RESPONDEN	PENELITI	AKURAT	TIDAK AKURAT	
51	0000	KX Hydronephrosis					
52	0055	X neonatal Pneumonia	P23.9				
53	0001	KX Pneumon. DM II	J18.9, E10.6				
54	0053	KX Pneumon. Typhoid					
55	0059	KX Extrapiramiidal movement	G25.9				
56	0059	KX Septal Tissue Tumor Apilla	D21.9				
57	0056	KX Ulcerus Gluteus	E85				
58	0058	KX Carpal Tunnel Syndrom	G56.0				
59	0034	KX ISPA (Dyspepsia)					
60	0058	KX CA Cervix	C53.9				
61	0032	KX Missed Abortus	O02.1				
62	0058	KX CVA trombur,					
63	0059	KX Ulcerus humerus					
64	0062	KX Disophyramen	091.0				
65	0040	KX DM. Hypocalcemi	E11.6, E89.6				
66	0063	KX Oligohidramnion					
67	0074	KX Premature Ruptur	O42.1				
68	0074	KX Neonatal respiratory distress syndrome					
69	0072	KX neonatal hypoglicemia	P70.4				
70	0051	KX GERD, disease) vomiting	K21.9				
71	0069	KX Typhoid					
72	0073	KX Submucous kelomycoma	D25.0				
73	0007	KX Haemorrhoids compl	K64.4				
74	0073	KX Fracture of tooth	S02.8				
75	0073	KX abses cellulitis abses of mouth	K12.2				



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V / BRAWIJAYA MALANG
 Jl. Sodanco Supriadi No. 22 Malang, Telp : 0341-351275, Fax: 0341-351310
 Website : www.itsk-soepraoen.ac.id / Email : informasi@itsk-soepraoen.ac.id



CHECKLIST
KETEPATAN KODE DIAGNOSIS PENYAKIT

PETUNJUK PENGISIAN

Isilah diagnosis beserta kode yang terdapat pada berkas rekam sesuai dengan petunjuk pada kolom yang sudah disediakan

NO.	NO.RM	RESPONDEN				PENELITI				Tepat	Tidak Tepat
		Diagnosis Utama	Kode ICD-10	Diagnosis Sekunder	Kode ICD-10	Diagnosis Utama	Kode ICD-10	Diagnosis Sekunder	Kode ICD-10		
31	0063KX	febel Distres	O68.0								
32	0079KX	Pneumonia rupture membrans after SC	C42.1	Delivery by SC	O82.0						
33	0079KX	Neonatal respiratory distress syndrome		bayi baru / stroke hipoksis kefir							
34	0079KX	Submeniscus ketonogama ukur 0,50		Anemia	D63.0						
35	0079KX	cellulitis abses of meatus	K12.2	Necrosis of pulp	K04.1						
36	0079KX	secundal labor	P39.8	BR, LR, ARM	P05.0						

* oligohidramnion : 041.0
 Pre-eclampsia : 048
 Prologa persalinan
 Delivery by elective SC : 082.0

