

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

1. Penulis adalah mahasiswa dari Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melakukan penelitian dengan judul “Analisis Ketepatan Kodefikasi Penyakit *Diabetes Mellitus* di RSI Masyithoh Bangil”
2. Tujuan peneliti melakukan penelitian ini adalah melakukan identifikasi ketepatan kodefikasi penyakit *Diabetes Mellitus* untuk mengetahui bagaimana faktor yang mempengaruhi ketidaktepatan dalam penentuan kode pada kasus *Diabetes Mellitus* di RSI Masyithoh Bangil
3. Prosedur pengambilan bahan data dilakukan dengan 2 cara, yaitu observasi pada dokumen rekam medis pasien rawat inap kasus *Diabetes Mellitus*, serta wawancara kepada petugas koding. Dimana selama wawancara penulis meminta ketersediaan Informan untuk menggunakan alat perekaman saat wawancara berlangsung.
4. Penulis selaku peneliti mengharapkan partisipasi saudara sebagai Informan dalam pengambilan data penelitian ini agar tujuan dari penelitian ini dapat tercapai. Segala sesuatu dalam penelitian ini yang berhubungan dengan informasi yang diberikan Informan menjadi tanggung jawab peneliti untuk menjaga kerahasiaannya, semua data akan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Informasi yang peneliti dapatkan dari saudara akan dipergunakan dalam mengembangkan Ilmu Kesehatan dan sebagai bukti penelitian yang sah dalam penelitian.

Peneliti

Nazilatur Rochmah

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

1. Saya adalah mahasiswa dari Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melakukan penelitian dengan judul “Analisis Ketepatan Kodefikasi Penyakit *Diabetes Mellitus* di RSI Masyithoh Bangil”
2. Tujuan peneliti melakukan penelitian ini adalah melakukan identifikasi ketepatan kodefikasi penyakit *Diabetes Mellitus* untuk mengetahui bagaimana faktor yang mempengaruhi ketidaktepatan dalam penentuan kode pada kasus *Diabetes Mellitus* di RSI Masyithoh Bangil
3. Prosedur pengambilan bahan data dilakukan dengan 2 cara, yaitu observasi pada rekam medis pasien rawat inap kasus *Diabetes Mellitus*, serta wawancara kepada petugas koding dan kepala unit rekam medis. Dimana selama wawancara saya meminta ketersediaan informan untuk menggunakan alat perekaman saat wawancara berlangsung.
4. Saya selaku peneliti mengharapkan partisipasinya sebagai informan dalam pengambilan data penelitian ini agar tujuan dari penelitian ini dapat tercapai. Segala sesuatu dalam penelitian ini yang berhubungan dengan informasi yang diberikan informan menjadi tanggung jawab peneliti untuk menjaga kerahasiaannya, semua data akan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Informasi yang peneliti dapatkan dari saudara akan dipergunakan dalam mengembangkan ilmu kesehatan dan sebagai bukti penelitian yang sah dalam penelitian.

Pasuruan, 22 Februari 2023

Peneliti



Nazilatur Rochmah

Informan



Eni Ulin Nabatiyah, A.Md. PMK

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

1. Saya adalah mahasiswa dari Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melakukan penelitian dengan judul “Analisis Ketepatan Kodefikasi Penyakit *Diabetes Mellitus* di RSI Masyithoh Bangil”
2. Tujuan peneliti melakukan penelitian ini adalah melakukan identifikasi ketepatan kodefikasi penyakit *Diabetes Mellitus* untuk mengetahui bagaimana faktor yang mempengaruhi ketidaktepatan dalam penentuan kode pada kasus *Diabetes Mellitus* di RSI Masyithoh Bangil
3. Prosedur pengambilan bahan data dilakukan dengan 2 cara, yaitu observasi pada rekam medis pasien rawat inap kasus *Diabetes Mellitus*, serta wawancara kepada petugas koding dan kepala unit rekam medis. Dimana selama wawancara saya meminta ketersediaan informan untuk menggunakan alat perekaman saat wawancara berlangsung.
4. Saya selaku peneliti mengharapkan partisipasinya sebagai informan dalam pengambilan data penelitian ini agar tujuan dari penelitian ini dapat tercapai. Segala sesuatu dalam penelitian ini yang berhubungan dengan informasi yang diberikan informan menjadi tanggung jawab peneliti untuk menjaga kerahasiaannya, semua data akan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Informasi yang peneliti dapatkan dari saudara akan dipergunakan dalam mengembangkan ilmu kesehatan dan sebagai bukti penelitian yang sah dalam penelitian.

Pasuruan, 22 Februari 2023

Peneliti



Nazilatur Rochmah

Informan



Rini Niswanti, A.Md.RMIK

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Jenis Kelamin :
Umur :
Pendidikan :
Jabatan :

Menyatakan bahwa bersedia ikut berpartisipasi sebagai subjek penelitian atau menjadi informan dalam penelitian saudara:

Nama : Nazilatur Rochmah
NIM : P17410203111
Prodi : D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Judul : Analisis Ketepatan Kodefikasi Penyakit Diabetes Mellitus
di RSI Masyithoh Bangil

Demikian surat pernyataan persetujuan ini penulis buat secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana semestinya.

Pasuruan,

Informan

(nama terang)

**LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Eni Ulin Nabatiyah
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 41 tahun
Pendidikan : D3 - Rekam medis
Jabatan : PJ Rekam medis

Menyatakan bahwa bersedia ikut berpartisipasi sebagai subjek penelitian atau menjadi informan dalam penelitian saudara:

Nama : Nazilatur Rochmah
NIM : P17410203111
Prodi : D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Judul : Analisis Ketepatan Kodefikasi Penyakit Diabetes Mellitus
di RSI Masyithoh Bangil

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya buat secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana semestinya.

Pasuruan, 22 Februari 2023

Informan



Eni Ulin Nabatiyah, Amd. RMIK

**LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rini NISWANTI
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Umur : 41 TH
Pendidikan : D3 RMIK
Jabatan : STAF REKAM MEDIS

Menyatakan bahwa bersedia ikut berpartisipasi sebagai subjek penelitian atau menjadi informan dalam penelitian saudara:

Nama : Nazilatur Rochmah
NIM : P17410203111
Prodi : D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Judul : Analisis Ketepatan Kodefikasi Penyakit Diabetes Mellitus
di RSI Masyithoh Bangil

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya buat secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana semestinya.

Pasuruan, 22 Februari 2023

Informan



Rini Niswanti, A.Md. RMIK

PEDOMAN WAWANCARA

1. Tujuan Wawancara

Untuk mengetahui faktor yang menyebabkan ketidaktepatan kodefikasi pada penyakit *Diabetes Mellitus* di RSI Masyithoh Bangil.

2. Sasaran Wawancara:

Sasaran wawancara dalam penelitian ini merupakan petugas koding di bagian rekam medis di RSI Masyithoh Bangil.

3. Persiapan Wawancara:

a. Petunjuk sebelum wawancara

- 1) Mengetahui maksud dan tujuan yang diharapkan dari wawancara.
- 2) Menyiapkan keperluan teknis untuk wawancara antara lain seperti, lembar pedoman wawancara, alat perekam, catatan serta alat tulis.
- 3) Menyusun pertanyaan dan kuasai pertanyaan wawancara.
- 4) Menentukan waktu dan tempat wawancara.

b. Petunjuk sebelum wawancara

- 1) Memperkenalkan diri.
- 2) Menyampaikan tujuan wawancara.
- 3) Menyiapkan peralatan yang akan digunakan selama wawancara.
- 4) Memastikan alat perekam berfungsi selama wawancara.
- 5) Mengajukan beberapa pertanyaan yang telah disiapkan sebelumnya secara ringkas dan jelas.
- 6) Mendengarkan pendapat dan informasi dari Informan secara saksama.

c. Petunjuk setelah wawancara:

- 1) Melakukan transkripsi hasil perekaman pada hari dilakukannya wawancara sampai selesai.
- 2) Melakukan refleksi yaitu penulisan mengenai kesan-kesan penulis selama wawancara atau analisis terkait dari pertanyaan-pertanyaan yang diajukan apakah ada yang kurang lengkap dan lain-lain.

**“Analisis Ketepatan Kodefikasi Penyakit *Diabetes Mellitus*
di RSI Masyithoh Bangil”**

I. Jadwal Penelitian

1. Tanggal, hari :
2. Waktu mulai dan selesai :

II. Identitas Informan

1. Kode nama :
2. Jenis kelamin :
3. Usia :
4. Jabatan :
5. Pendidikan terakhir :
6. Masa Kerja :

III. Pertanyaan Penelitian

No	Pertanyaan	Jawaban Informan
1	Dapatkah anda menceritakan mengenai latar belakang pendidikan terakhir anda?	
2.	Berapa lama masa jabatan sebagai petugas koding di RSI Masyithoh Bangil?	
3	Apakah di RSI Masyithoh Bangil sudah ada kebijakan berupa SOP untuk koding?	
4	Alat yang menunjang kegiatan pengodean di RSI Masyithoh menggunakan apa? Jika menggunakan ICD-10 revisi keberapa?	
5	Bagaimana alur pengodean pada pasien diabetes mellitus	

	di RSI Masyithoh?	
6	Bagaimana jika dalam pengodean terdapat ketidakjelasan dalam penulisan diagnosis?	
7	Bagaimana dampak jika terjadi kesalahan dalam penentuan kode?	
8	pernahkah diadakan seminar/pelatihan mengenai peningkatan kemampuan petugas koding di RSI Masyithoh? Jelaskan	
9	Menurut anda, bagaimana mengenai modal khusus dari pihak RS untuk pemenuhan sarana dan prasarana yang dibutuhkan untuk proses pengkodean?	
10	Sarana dan prasarana apa saja yang dibutuhkan dalam proses pengkodean?	

Lampiran 4



YAYASAN KESEJAHTERAAN MUSLIMAT NU
RSI "MASYITHOH" BANGIL



Jl. A. Yani No. 6-7 Bangil - Pasuruan Telp. (0343) 741018, 744757 Fax. (0343) 742425

Nomor : 006/EKS/S.Pem/RSIM/DIKLAT/01/2023
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Program Studi
D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Malang
di-
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan surat yang kami terima tanggal 16 Januari 2023 dengan nomor surat PP.08.02/6.1/2801/2022 perihal Surat Ijin Penelitian, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada :

NAMA : Nazilatur Rochman
NIM : P17410203111
JUDUL : Analisis Ketepatan Kodefikasi Penyakit Diabetes Mellitus di
RSI Masyithoh Bangil

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di RSI Masyithoh sesuai dengan kode etik penelitian yang berlaku.

Laporan hasil penelitian ilmiah, agar diserahkan ke Bagian Diklat RSI Masyithoh Bangil, sebanyak 1 (satu) expl dan 1 (satu) keeping CD.

Demikian balasan dan ijin serta keterangan ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wasalamu'alaikum Wr.Wb

Bangil, 31 Januari 2023

Direktur RSI Masyithoh



Dr. dr. H. Handayanto, MM

Lampiran 5

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : DEWI KUROTA A'YUNIN
Usia : 28 TH
Jabatan Fungsional : PEREKAM MEDIS TERAMPIL
Masa Kerja : 1 TH
Instansi : RSUD DR. SAIFUL ANWAR, PROV. JAWA TIMUR

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi validator koding untuk tugas akhir dari:

Nama : Nazilatur Rochmah
NIM : P17410203111
Program Studi : D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul : Analisis Ketepatan Kodefikasi Penyakit Diabetes Mellitus di RSI Masyithoh Bangil

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggung jawab untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

MALANG, 16 MEI 2023

Yang membuat pernyataan



Dewi Kurota A'yunin, A.Md.

NIP. 19950109 202204 2 001

Lampiran 6

LEMBAR CHECKLIST
KETEPATAN DAN KETIDAKTEPATAN KODEFIKASI PENYAKIT *DIABETES MELLITUS*
DI RSI MASYITHOH BANGIL

Keterangan: 1 = Tepat
0 = Tidak Tepat

No	No RM	Diagnosa Penyakit	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode Verifikator	Ketepatan Kodefikasi Penyakit DM		Ket.
						Ya*	Tidak*	
1	16xxx	DM + ulkus pedis + CAD	E14.5 I25.1	E10.5 I25.1	E14.5 I25.1	√		1
2	216xxx	DM tipe 2 uncontrol + gangren DM ulkus + dehidration sedang + URI + thrombocetopenia	E11.9 E86 J06.9 D69.6	E11.5 E86 J06.9 D69.6	E11.5 E86 J06.9 D69.6		√	0
3	151xxx	DM	E14.9	E14.9	E14.9	√		1
4	161xxx	DM tipe 2 uncontrol + demam thypoid + pneumonia + HF + sepsis dyspepsia	E10.9 A01.0 J18.9 I50.9 A41.9	E11.9 A01.0 J18.9 I50.9 A41.9	E11.9 A01.0 J18.9 I50.9 A41.9 K30		√	0
5	205xxx	DM tipe 2 + DM nepropathy	E11.9 R73.9	E11.2+ N08.3*	E11.2+ N08.3*		√	0
6	162xxx	DM tipe 2 uncontrol + dyspepsia + vomiting + dehidrasi sedang	E11.9 K30 R11 E86	E11.9 K30 R11 E86	E11.9 K30 R11 E86	√		1
7	65xxx	DM tipe 2 uncontrol + DM nephropati + dyspepsia + URI	E11.9 E11.2+ N08.3* K30 J06.9	E11.2+ N08.3* K30 J06.9	E11.2+ N08.3* K30 J06.9		√	0
8	216xxx	DM + cellulitis + HT	E14.9 L03.9 I10	E14.9 L03.9 I10	E14.9 L03.9 I10	√		1
9	96xxx	HT urgency + DM	I10 E14.9	I10 E14.9	I10 E14.9	√		1
10	161xxx	DM tipe 2 + renal insufficiency + dehidrasi sedang	E11.9 N19 E86	E11.9 N19 E86	E11.9 N19 E86	√		1
11	173xxx	DM tipe II + CAD + CHF	E11.9 I25.1 I50.0	E11.9 I25.1 I50.0	E11.9 I25.1 I50.0	√		1

Lanjutan

No	No RM	Diagnosa Penyakit	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode Verifikator	Ketepatan Kodefikasi Penyakit DM		Ket.
						Ya*	Tidak*	
12	113xxx	DM tipe 2 uncontrol + HT stage II + CHF + CAD + Anemia + Susp. Retinopati DM + Dyspepsia	E11.9 I15.9 I50.0 I25.1 D64.9 K30	E11.9 I15.9 I50.0 I25.1 D64.9 K30	E11.9 I11.0 I25.1 D64.9 Z03.8 K30	√		1
13	216xxx	DM tipe 2 uncontrol + dyspepsia + vomiting + dehidrasi sedang + URI + trombocetopenia	E11.9 K30 R11 E86 J06.9 D69.6	E11.9 K30 R11 E86 J06.9 D69.6	E11.9 K30 R11 E86 J06.9 D69.6	√		1
14	216xxx	Abses bokong + DM	E14.5	E10.5	E14.5	√		1
15	143xxx	koma hypoglikemi + DM tipe 2	E11.0	E11.0	E11.0	√		1
16	153xxx	DM tipe 2 uncontrol + DM nephropathy + CAD + Dyspepsia	E11.9 E11.2+ N08.3* I25.1 K30	E11.2+ N08.3* I25.1 K30	E11.2+ N08.3* I25.1 K30		√	0
17	207xxx	DM tipe 2 uncontrol + ulkus cervicalis + HT	E11.9 E11.5 I50.9	E11.5 I50.9	E11.5 I10		√	0
18	141xxx	DM type II uncontrol + Demam thypoid + CAD + Dyspepsia	E11.9 A01.0 I25.1 K30	E11.9 A01.0 I25.1 K30	E11.9 A01.0 I25.1 K30	√		1
19	109xxx	DM hipoglikemia + Nephropaty + Dyspepsia	E14.9 E14.0 K30	E14.2+ N08.3* K30	E14.2+ N08.3* K30		√	0
20	202xxx	DM tipe 2 uncontrol + dyspepsia + vomiting + dehidrasi sedang	E11.9 K30 R11 E86	E11.9 K30 R11 E86	E11.9 K30 R11 E86	√		1
21	102xxx	koma hypoglikemi + DM tipe II	E11.0 E11.9	E11.0	E11.0		√	0
22	80xxx	DM krisis hiperglikemia + vomiting + dehidrasi sedang	E10.0 R11 E86	E10.0 R11 E86	E14.0 R11 E86		√	0
23	2xxx	DM + CVA infark + Hipokalemia	E10.9 I63.9	E10.9 I63.9	E14.9 I63.9 E87.6		√	0
24	217xxx	DM + GEA	E10.9 A09.9	E10.9 A09.9	E14.9 A09.9		√	0

Lanjutan

No	No RM	Diagnosa Penyakit	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode Verifikator	Ketepatan Kodefikasi Penyakit DM		Ket.
						Ya*	Tidak*	
25	217xxx	DM krisis hiperglikemia	E10.0	E10.0	E14.0		√	0
26	111xxx	DM tipe II + colic abdomen + hipoglikemia	E11.9 R10.4	E11.9 R10.4	E11.9 R10.4 E87.6	√		1
27	217xxx	DM + abses hepar + cholelithiasis	E14.9 K75.0 K80.2	E10.0 K80.2	E14.9 K75.0 K80.2	√		1
28	212xxx	DM tipe 2 + DM nephropathy + vomiting + dehidrasi + HT	E10.9 R11 E86 I10	E11.2† N08.3* R11 E86 I10	E11.2† N08.3* R11 E86 I10		√	0
29	216xxx	DM tipe 2 uncontrol + vomiting + dehidrasi sedang	E11.9 R11 E86	E11.9 R11 E86	E11.9 R11 E86	√		1
30	217xxx	DM tipe 2 uncontrol + demam thypoid + vomiting + dehidrasi sedang	E10.9 A01.0 R11 E86	E11.9 A01.0 R11 E86	E11.9 A01.0 R11 E86		√	0
31	159xxx	Demam thypoid + DM	A01.0 E14.9	A01.0 E14.9	A01.0 E14.9	√		1
32	152xxx	DM tipe 2 uncontrol + krisis hiperglikemia + GEA + dyspepsia + dehidrasi sedang	E10.9 A09.9 K30 E86	E11.0 A09.9 K30 E86	E11.0 A09.9 K30 E86		√	0
33	12xxx	Gangren pedis + DM	E10.5	E10.5	E14.5		√	0
34	212xxx	Hypokalemia paralysis + Hiponatremia paralysis + DM tipe 2	E83.5 E87.1 E10.9	E83.5 E87.1 E10.9	E87.6 E87.1 E11.9		√	0
35	88xxx	DM tipe 2 uncontrol + angina pectoris + dyspepsia	E10.9 I20.9 K30	E11.9 I20.9 K30	E11.9 I20.9 K30		√	0
36	41xxx	DM tipe 2 uncontrol + dehidrasi sedang + HT grade II + PNP	E10.9 E86 I15.9 G62.9	E11.4† G63.2* E86 I15.9	E11.4† G63.2* E86 I10		√	0
37	217xxx	Diabetes type II + HT	E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√		1

Lanjutan

No	No RM	Diagnosa Penyakit	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode Verifikator	Ketepatan Kodefikasi Penyakit DM		Ket.
						Ya*	Tidak*	
38	179xxx	DM krisis hiperglikemia + dyspepsia	E14.9 K30	E14.0 K30	E14.0 K30		√	0
39	39xxx	CVA infark + Hemiplegia + Hyperlipid + DM	I63.9 G81.9 E78.5 E14.9	I63.9 G81.9 E78.5 E14.9	I63.9 G81.9 E78.5 E14.9	√		1
40	167xxx	DM + colic abdomen	E14.9 R10.4	E14.9 R10.4	E14.9 R10.4	√		1
41	202xxx	DM + hipokalemia + dyspepsia	E14.9 E87.6 K30	E14.9 E87.6 K30	E14.9 E87.6 K30	√		1
42	203xxx	DM tipe 2 uncontrol + nephropati + HT stage II + dyspepsia	E10.2+ N08.3* I15.9 K30	E11.2+ N08.3* I15.9 K30	E11.2+ N08.3* I10 K30		√	0
43	161xxx	DM tipe 2 uncontrol + ISK + DM nephropati + dyspepsia + vomiting + dehidrasi sedang	E10.9 N39.0 E10.2+ N08.3* K30 R11 E86	E11.2+ N08.3* N39.0 K30 R11 E86	E11.2+ N08.3* N39.0 K30 R11 E86		√	0
44	154xxx	Susp. Pneumonia + DM + HT	E10.9 I10	E10.9 I10	E14.9 I10 Z03.8		√	0
45	149xxx	AUB + HT + DM	N93.9 I10 E14.9	N93.9 I10 E11.9	N93.9 I10 E14.9	√		1
46	187xxx	DM tipe 2 uncontrol + ISK + dyspepsia + vomiting + dehidrasi sedang	E11.9 N39.0 K30 R11 E86	E11.9 N39.0 K30 R11 E86	E11.9 N39.0 K30 R11 E86	√		1
47	217xxx	DM type 2 uncontrol + HT stage II + dyspepsia	E11.9 I15.9 K30	E11.9 I15.9 K30	E11.9 I10 K30	√		1
48	104xxx	DM tipe 2 uncontrol + renal colic + ISK + HT stage II	E11.9 N23 N39.0 I15.9	E11.9 N23 N39.0 I15.9	E11.9 N23 N39.0 I10	√		1
49	156xxx	DM type 2 unc + vomiting + dehidrasi sedang + PNP	E11.9 R11 E86 E11.4+ G63.2*	E11.4+ G63.2* R11 E86	E11.4+ G63.2* R11 E86		√	0
50	217xxx	DM type 2 uncontrol + abses/ulkus gluteal + sepsis	E11.9 L02.3 A41.9	E11.5 A41.9	E11.5 A41.9		√	0

Lanjutan

No	No RM	Diagnosa Penyakit	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode Verifikator	Ketepatan Kodefikasi Penyakit DM		Ket.
						Ya*	Tidak*	
51	126xxx	DM type II uncontrol + colic abdomen + dyspepsia	E10.9 R10.4 K30	E11.9 R10.4 K30	E11.9 R10.4 K30		√	0
52	169xxx	CVA infark + DM + HT	I63.9 E10.9 I10	I63.9 E10.9 I10	I63.9 E14.9 I10		√	0
53	173xxx	DM tipe 2 uncontrol + CAD + dyspepsia + vomiting + dehidrasi sedang	E10.9 I25.1 K30 R11 E86	E11.9 I25.1 K30 R11 E86	E11.9 I25.1 K30 R11 E86		√	0
54	134xxx	DM type II	E11.9	E11.9	E11.9	√		1
55	216xxx	DM type II uncontrol + HT + CAD	E11.9 I10 I25.1	E11.9 I10 I25.1	E11.9 I10 I25.1	√		1
56	201xxx	DM + AFI + Septic condition	E14.9 R50.9 A41.9	E14.9 R50.9 A41.9	E14.9 R50.9 A41.9	√		1
57	61xxx	HT krisis + DM tipe 2 uncontrol + CAD + AFI + Angina pectoris	I10 E11.9 I25.1 R50.9 I20.9	I10 E11.9 I25.1 R50.9 I20.9	I10 E11.9 I25.1 R50.9 I20.9	√		1
58	216xxx	tumor mammae + DM	D24 E14.9	D24 E11.9	D24 E14.9	√		1
59	103xxx	DM type II + HT stage II + Dyspepsia + vomiting + Dehidrasi sedang	E11.9 I15.9 K30 R11 E86	E11.9 I15.9 K30 R11 E86	E11.9 I10 K30 R11 E86	√		1
60	188xxx	Tumor mammae + DM	D24 E10.9	D24 E10.9	D24 E14.9		√	0
61	184xxx	DM type II uncontrol + ulkus pedis (d) + HT stage II	E10.9 E10.5 I15.9	E11.5 I15.9	E11.5 I10		√	0
62	169xxx	Abnormal uteri vaginal bleeding + susp. Ca cervix + Hypertensi + DM	N93.9 I10 E10.9	N93.9 I10 E10.9	N93.9 Z03.1 I10 E14.9		√	0
63	215xxx	DM nephropati + HF	E10.2† N08.3* I50.9	E10.2† N08.3* I50.9	E14.2† N08.3* I50.9		√	0
64	202xxx	DM neurophati + demam tipoid + sepsis + CKD	E10.2† N08.3* A01.0 A41.9 N18.9	E10.2† N08.3* A01.0 A41.9 N18.9	E14.2† N08.3* A01.0 A41.9 N18.9		√	0

Lanjutan

No	No RM	Diagnosa Penyakit	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode Verifikator	Ketepatan Kodefikasi Penyakit DM		Ket.
						Ya*	Tidak*	
65	215xxx	DM coma hypoglikemi + ulkus pedis	E14.9 E14.5	E14.0 E14.5	E14.7 E14.0 E14.5		√	0
66	85xxx	Acs unstable angina pectoris + DM type II + CHF	I20.0 E10.9 I50.0	I20.0 E11.9 I50.0	I20.0 E11.9 I50.0		√	0
67	76xxx	DM + Demam typhoid + URI + dyspepsia	E10.9 A01.0 J06.9 K30	E10.9 A01.0 J06.9 K30	E14.9 A01.0 J06.9 K30		√	0
68	207xxx	DM tipe 2 uncontrol + HF + vomiting + dehidrasi sedang	E10.9 I50.9 R11 E86	E11.9 I50.9 R11 E86	E11.9 I50.9 R11 E86		√	0
69	65xxx	DM tipe II + chestpain + dyspepsia	E10.9 R07.4 K30	E11.9 R07.4 K30	E11.9 R07.4 K30		√	0
70	75xxx	DM tipe 2 uncontrol + HT stage II + dyspepsia	E10.9 I15.9 K30	E11.9 I15.9 K30	E11.9 I10 K30		√	0
71	215xxx	DM tipe 2 uncontrol + demam thypoid + bronchitis pattern + dyspepsia	E14.9 A01.0 J42 K30	E11.9 A01.0 J42 K30	E11.9 A01.0 J40 K30		√	0
72	170xxx	DM krisis hyperglikemia + PNP + dyspepsia	E10.4† G63.2* K30	E10.0 E10.4† G63.2* K30	E14.7 E14.0 E14.4† G63.2* K30		√	0
73	209xxx	DM tipe 2 uncontrol + DM nephropati + CVA infark + PNP + dyspepsia	E10.9 E10.2† N08.3* I63.9 G62.9 K30	E11.2† N08.3* E11.4† G63.2* I63.9 K30	E11.7 E11.2† N08.3* E11.4† G63.2* I63.9 K30		√	0
74	182xxx	Sepsis + DM uncontrolled + hipotensi	A41.9 E10.9 I95.9	A41.9 E10.9 I95.9	A41.9 E14.9 I95.9		√	0
75	202xxx	DM tipe II uncontrol + abses pedis (D) + HF + CAD	E11.9 I50.9 I25.1	E11.5 I50.9 I25.1	E11.5 I50.9 I25.1		√	0
76	142xxx	DM tipe 2 uncontrol + celulitis pedis (s) + sepsis + dyspepsia + CHF	E10.9 L03.1 A41.9 K30 I50.0	E11.9 L03.1 A41.9 K30 I50.0	E11.5 A41.9 K30 I50.0		√	0

Lanjutan

No	No RM	Diagnosa Penyakit	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode Verifikator	Ketepatan Kodefikasi Penyakit DM		Ket.
						Ya*	Tidak*	
77	200xxx	ulkus pedis + DM	E10.5	E10.5	E14.5		√	0
78	123xxx	DM tipe 2 uncontrol + DM nephropaty + sepsis + CAD + vomiting + dehidrasi sedang	E10.9† N08.3* A41.9 I25.1 R11 E86	E11.2† N08.3* A41.9 I25.1 R11 E86	E11.2† N08.3* A41.9 I25.1 R11 E86		√	0
79	23xxx	abses pedis + DM	E14.5	E10.5	E14.5	√		1
80	26xxx	DM tipe 2 uncontrol + GEA + dehidrasi sedang + dyspepsia	E10.9 A09.9 E86 K30	E11.9 A09.9 E86 K30	E11.9 A09.9 E86 K30		√	0
81	12xxx	DM tipe 2	E11.9	E11.9	E11.9	√		1
82	111xxx	DM nephropati + dyspepsia	E14.2† N08.3* K30	E10.2† N08.3* K30	E14.2† N08.3* K30	√		1
Total						34	48	34
Persentase								41%

Lampiran 7

 REKAM MEDIS RSI MASYITHOH Jl. A.Yani No.06-07 Bangil Pasuruan	KODING ICD-10 DAN ICD-9CM PADA BERKAS REKAM MEDIS		
	No. Dokumen C/2/010	No. Revisi 1	Halaman 1 / 2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 17 November 2022	Ditetapkan : Direktur RSI Masyithoh  Dr. H. Handayanto, MM	
TERKENDALI	Pemberian kode diagnosa dan prosedur tindakan pada berkas rekam medis adalah kegiatan pengelolaan data dalam memberikan kode diagnosa dan prosedur tindakan berdasarkan ICD 10 dan ICD 9CM.		
TUJUAN	Sebagai acuan untuk menerapkan langkah-langkah kegiatan pengkodean diagnosa dan prosedur tindakan berdasarkan ICD 10 dan ICD 9CM untuk mempermudah pengelompokan penyakit bagi kebutuhan pencatatan dan pelaporan		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur RSI Masyithoh Nomor: 221/RSIM./SK-DIR/11/2022 Tentang Penyelenggaraan Rekam Medis		
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima berkas yang sudah di assembling 2. Petugas rekam medis memeriksa diagnosa penyakit pada kolom diagnosa penyakit, apabila diagnosa penyakit belum lengkap, petugas segera menanyakan pada dokter yang memeriksa. 3. Diagnosa yang telah lengkap, dicari dalam ICD-10 Volume III, apabila dirasa masih kurang jelas cek kebenaran kode di ICD Volume I. 4. Pasien hamil yang datang karena penyakit dikode penyakit yang diderita bukan kehamilannya. Ex : Pasien Gravida rawat inap dengan Dengue fever maka dikode penyakit Dengue febernya bukan gravida- nya. 		

 <p>REKAM MEDIS RSI MASYITHOH Jl. A. Yani No.06-07 Bangil Pasuruan</p>	KODING ICD-10 DAN ICD-9CM PADA BERKAS REKAM MEDIS		
	No. Dokumen C/2/010	No. Revisi 1	Halaman 2 / 2
	<p>5. Apabila dilakukan tindakan/ operasi ditulis kode tindakannya, dicari di ICD-9 CM.</p> <p>6. Setelah selesai di kode, berkas rekam medis di-input data.</p>		
UNIT TERKAIT	1. Unit Casemix		
HAL YANG DIREVISI	<p>1. Pemberian Kode Diagnosa Dan Prosedur Tindakan Pada Berkas Rekam Medis (ganti judul)</p> <p>2. Kebijakan</p>		