

LAMPIRAN

Lampiran 1

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746 Website :
<http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

PEDOMAN WAWANCARA INFORMAN KUNCI

Nama :
Usia :
Jenis Kelamin :
Hari/Tanggal :
Tempat :
Tujuan :

a. *Man*

1. Sejauh mana karakteristik individu petugas koding dapat mempengaruhi akurasi pengkodean diagnosis?
2. Bagaimana strategi atau kebijakan tertentu yang diimplementasikan untuk mengelola beban kerja petugas untuk menjaga tingkat akurasi?
3. Bagaimana organisasi memastikan bahwa petugas memiliki kompetensi yang diperlukan dan relevan?
4. Apakah ada sertifikat yang diperlukan bagi seorang petugas koding?
5. Apa pendidikan terakhir para petugas koding di RSUD Kanjuruhan
6. Apa pengalaman/pelatihan yang sudah dimiliki seorang petugas koding di RSUD Kanjuruhan

b. *Machine*

7. Apa peran dari sistem informasi kesehatan dalam kegiatan pengkodean di unit Rekam Medis RSUD Kanjuruhan?
8. Bagaimana sistem tersebut diperbarui untuk mengatasi perubahan dalam panduan atau standar kode diagnosis?
9. Bagaimana penanganan situasi dimana sistem mungkin gagal memberikan

kode yang akurat?

c. *Material*

10. Seberapa lengkap referensi yang dapat diakses petugas guna menghasilkan kode yang akurat?
11. Bagaimana kualitas rekam medis sebagai sumber informasi untuk pengkodean?
12. Apakah ada masalah atau gangguan tertentu yang sering muncul dalam pemberian kode diagnosis pasien rawat jalan?

d. *Method*

13. Seberapa terstruktur kegiatan pengkodean di unit Rekam Medis RSUD Kanjuruhan?
14. Sejauh mana peran SOP yang ada dalam pemberian kode diagnosis yang akurat?
15. Seberapa apa peran penggunaan dari ICD-10 dan ICD- 9CM dalam proses pemberian kode diagnosis?
16. Bagaimana penggunaan buku paduan dalam proses pemberian koding?
17. Apakah ada perubahan atau perbaikan yang telah diterapkan dalam proses pemberian kode diagnosis dalam beberapa tahun kemarin?

e. *Money*

18. Apakah ada pemberian *Reward*/Penghargaan untuk para petugas yang berprestasi?
19. Apakah ada pemberian selain *reward* untuk para seluruh petugas yang bekerja disana?
20. Apakah ada bonus/*reward* untuk para petugas yang lembur hingga larut?

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746 Website :
<http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

PEDOMAN WAWANCARA INFORMAN UTAMA

Nama :
Usia :
Jenis Kelamin :
Hari/Tanggal :
Tempat :
Tujuan :

a. *Man*

1. Bagaimana beban kerja petugas dapat memengaruhi ketepatan pemberian kode diagnosis?
2. Sejauh mana pengalaman atau lama kerja petugas dapat memengaruhi tingkat ketepatan dalam pemberian kode diagnosis?
3. Bagaimana bentuk pelatihan yang diberikan kepada petugas dapat mempengaruhi tingkat ketepatan kode diagnosis?

b. *Machine*

4. Sejauh mana interpretasi petugas diperlukan untuk meningkatkan keakuratan hasil sistem?
5. Seberapa yakin anda bahwa sistem dapat memberikan kode diagnosis dengan tingkat keakuratan yang memadai?
6. Apa keterbatasan dari sistem yang anda alami untuk memberikan kode diagnosis?

c. *Material*

7. Bagaimana kondisi keterbacaan rekam medis sebagai sumber utama dalam menghasilkan kode diagnosis yang akurat?
8. Seberapa sering anda menggunakan ICD-10 sebagai alat bantu dalam menentukan kode diagnosis?

d. *Method*

9. Sejauh mana anda menerapkan SOP yang ada pada proses pengkodean yang anda lakukan?
10. Hal apa yang anda lakukan sebagai bentuk validasi bahwa kode yang anda tentukan sudah sesuai dan akurat?
11. Sejauh mana anda menerapkan penggunaan ICD-10 dan ICD-9 CM dalam proses pemberian kode diagnosis?

e. *Money*

12. Apakah ada pemberian penghargaan untuk petugas teladan pada tahun ini?
13. Apakah ada pemberian *reward* untuk para petugas yang berprestasi?
14. Apakah setiap tahunnya para petugas mendapat bonus tahunan dari pihak rumah sakit?

Lampiran 3

Surat Ijin Penelitian

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktoral@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : PP.08.02/F.XXI.18.1/0077/2024 19 Januari 2024
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Yth.
Direktur RSUD Kanjuruhan Malang
di

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester VI Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : SAYYAF ZUFAR ROBBANI
NIM : P17410211013
Alamat : Dsn. Dlangkup RT. 20 RW. 06 Ds. Pojok Kec. Ngantru Kab. Tulungagung

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan : 1 - 29 Februari 2024
Tempat Penelitian : RSUD Kanjuruhan Malang
Jenis Data : Dokumen Rekam Medis pasien rawat jalan
Judul Tugas Akhir : FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PASIEN RAWAT JALAN DI RSUD KANJURUHAN MALANG

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: SAYYAF ZUFAR ROBBANI No. Hp 085812400488.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


Hartono, Sekretaris, SKM, MARS

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 4

Surat Jawaban Penelitian

 **PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN
Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024
E-mail : rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id Website : <http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id>
KEPANJEN – 65163

Kepanjen, 22 Februari 2024

Nomor : 500.6.18/ 562 /35.07.302.101/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Penelitian

Kepada
Yth: Ketua Program Studi D3 Rekam Medik
dan Informasi Kesehatan Poltekkes
Kemenkes Malang
Di

MALANG

Menunjuk surat dari Ketua Program Studi D3 Rekam Medik dan Informasi Kesehatan, tanggal 19 Desember 2023, No surat: PP.08.02/F.XXI.18.1/0177/2024, Perihal: Permohonan Ijin Penelitian, dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui dan mengijinkan kegiatan Penelitian Mahasiswa Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang di RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang atas:

Nama : Sayyaf Zufar Robbani
NIM : P17410211013
Judul Penelitian : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Keakuratan Kode
Diagnosis Pasien Rawat Jalan Di RSUD Kanjuruhan
Malang
Tempat Penelitian : Rekam Medik

Adapun biaya serta hal yang berkaitan dengan kegiatan Penelitian dimaksud menjadi tanggung jawab pihak Penelitian. Selanjutnya sebelum pelaksanaan kegiatan penelitian agar berkoordinasi terlebih dahulu dengan Instalasi Diklitbang Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

a/n DIREKTUR RSUD KANJURUHAN
WAKIL DIREKTUR ADMINISTRASI & KEUANGAN


YUDIONO S.KP.M.Kes
Pembina
NIP. 196810181992031006

Lampiran 5

Surat Kode Etik Penelitian

 PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024 ext 295
E-mail : rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id Website : <http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id>
KEPANJEN – 65163

SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
“ETHICAL APPROVAL”

No : 072.1/EA.KEPK-28/35.07.208/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Sayyaf Zufar Robbani
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution Poltekkes Kemenkes of Malang

Dengan judul :
Title

Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Keakuratan Kode Diagnosis Pasien Rawat Inap di RSUD Kanjuruhan (*Factors that influence the accuracy of diagnosis codes for inpatients at Kanjuruhan Regional Hospital*)

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Resiko, 5) Bujukan / Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 10 Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion / Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy and, 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 3 April 2024 sampai dengan tanggal 3 April 2025

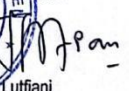
This declaration of ethics applies during the period April 3rd 2024 until April 3rd 2025.

Malang, April 3rd 2024

 *[Signature]*
dr. DEDDY SETYO NUGROHO, Sp.B

Lampiran 6

Surat Biaya Penelitian

	PEMERINTAH KABUPATEN MALANG RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN Jl. Panji No. 100 Kepanjen Kabupaten Malang Tlp. (0341) 395041, Fax. 395024
Kwitansi Nomor	: 31
Sudah terima dari	: Sdr.Sayyaf Zufar Robbani
Terbilang	: seratus ribu rupiah
Buat Pembayaran	: Biaya jawaban Penelitian Poltekkes Kemenkes Malang/D3
Jumlah	: Rp. 100.000,00
 Kepanjen, February 2024 Pengetua  Lutfiani	

Lampiran 7

Lembar Persetujuan Responden

Lampiran 3



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax
(0341) 556746 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail :
direktorat@poltekkes-malang.ac.id

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : BUDI HARJO
Umur : 31 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Pendidikan : DIII Rekam Medis
Jabatan : Perrekammedis

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia menjadi informan dalam penelitian Dengan judul **"FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PASIEN RAWAT INAP DI RSUD KANJURUHAN MALANG"**

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan semestinya

Peneliti  (Sayyaf Zufar Robbani) NIM. P17410213091	Responden  (Budi Harjo) NIP. 19931210 2023 211003,
--	---

24

Lampiran 8

Surat Persetujuan Responden

Lampiran 3



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax
(0341) 556746 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail :
direktorat@poltekkes-malang.ac.id

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : AHMAD RIFA
Umur : 42 th.
Jenis Kelamin : L
Pendidikan : S2 Hukum
Jabatan : RM.

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia menjadi informan dalam penelitian Dengan judul **“FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PASIEN RAWAT INAP DI RSUD KANJURUHAN MALANG”**

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan semestinya

Peneliti



(Sayyaf Zufar Robbani)
NIM. P17410213091

Responden



(AHMAD RIFA)
NIP. 198210122011011005

24

Lampiran 9 Lembar Check List

	Kode					Kode	Kode	Kode	Keakuratan		Skoring
No	RM	S	O	A	P	ICD-10	ICD-10	ICD-10	Akura	Tidak	
						RS	Peneliti	Validator	t	Akura	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1	5507**	Luka di tangan kiri sela-sela jari 1 dan 2 post terkena sabit	KU : GCS 456, T : 133/70 mmHg N : 90 x/menit, Suhu : 36,5 °C RR : 20x/menit, SPO2 : 98%	Ruptur Tendon Extensor	Pemberian obat, Repair tendon	M66.2	M66.2	M66.2			1
2	5496**	Post KLL 1 jam sebelum masuk rumah sakit, ingat kejadian, luka terbuka di bagian kepala, paha dan	TD = 110/70, N = 86, RR = 20, SPO2 = 96%	CKR	Pemberian obat, CT scan kepala	S06.0	S06.0	S06.0			1

		kaki									
3	5496**	Tidak bisa membuka mulut, leher kaku, post tertusuk paku	TD = 100/60, N = 99, RR = 20, SPO2 = 100%	Tetanus	Injeksi antitetanus	A35	A35	A35			1
4	5507**	sesak (+), batuk (+), linu - linu	TD = 110/70, S = 36, N = 74, SPO2 = 92%	PPOK + Arthritis	Pemberian obat	J44.9 + M13.9	J44.9 + M13.9	J44.9 + M13.9			1
5	5500**	Penurunan kesadaran	TD = 130/80, N = 77, RR = 20, S = 36, SPO2 = 98%	Toxoplasmosis Cerebri	CT scan kepala	B58.2 + G05.2*	B58.2 + G05.2*	B58.2 + G05.2*			1
6	5493**	batuk menurun, sesak (-), cxr perbaikan, sariawan (+), nyeri	N: 120/menit, Suhu: 36,8 RR: 28/menit	PCP + HIV + Candidiasis + Susp TB	Pemberian obat	B20.6 + B37.9 + Z03.0	B20.6	B20.6 + B37.9 + Z03.0			0

		dada									
7	5234**	Memar mata kanan, nyeri kepala, luka cakar	TD = 120/80, SPO2 = 97%, N = 117	CKR	CT scan kepala	S06.0	S06.0	S06.0			1
8	5505**	Nyeri telan	KU: lemah, T: 99/87 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 22/menit	CKD stage 5	Oksigeni sasi	N18.5	N18.5	N18.5			1
9	5512**	Nyeri perut kanan bawah tembus hingga pinggang	KU: lemah, T: 119/57 mmHg, N: 76/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Fatty Liver reserve	Thorax, SGOT, SGPT	K76.0	K76.0	K76.0			1
10	5401**	Bengkak seluruh badan	KU: lemah, T: 115/56 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Heart Failure	EKG	I50.9	I50.9	I50.9			1

11	5256**	Nyeri perut, sesak, demam	KU: lemah, T: 115/56 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	HIV AIDS	Oksigeni sasi	B20.0	B20.0	B20.0			1
12	5486**	Nyeri pinggang kanan	KU: Baik T: 115/56 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Stenosis ureter distal	EKG	N35.9	N35.9	N35.9			1
13	5503**	Sesak nafas	KU: agak lemah, T: 115/56 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Dyspnea	Oksigeni sasi	R06.0	R06.0	R06.0			1
14	5216**	Lemas, susah berjalan, leher belakang kaku, sulit, menoleh	KU: lemas, T: 125/76 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Paraparesis inferior	EKG	G82.2	G82.2	G82.2			1
15	5510**	Nyeri perut kanan	KU: Agak lemas, T: 125/76 mmHg,	CKD stage 5	USG, DL	N18.5	R11	N18.5			0

			N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit								
16	5498**	Nyeri pada kaki kanan dan terasa panas	KU: Agak lemas, T: 125/76 mmHg, N: 80/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Hyperglykemia	Thorax, Antigen	R73.9	R73.9	R73.9			1
17	5494**	Tidak bisa BAB, perut membesar	KU: lemas, T: 125/76 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Pneumonia	DL,GOP UC, antigen	J18.9	J18.9	J18.9			1
18	5453**	Luka bernanah dan bau di punggung kaki	KU: lemas, T: 125/76 mmHg, N: 80/menit, Suhu: 36.5, RR: 22/menit	DM type 2	Amputati on foot	E11.5	E11.5	E11.5			1
19	5461**	Nyeri kepala, tidur duduk, jatuh	KU: lemas, T: 125/87 mmHg, N:	Low Back Pain	Thorak, antigen	M54.59	M54.59	M54.59			1

			82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit								
20	5450**	Nyeri dan bengkak pada kaki setelah digigit serangga	KU: Cukup, T: 190/100 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Insect bite	Rawat luka	T14.0	T14.0	T14.0			1
21	5543**	Post KLL, nyeri kepala, luka pada wajah	KU: Cukup, T: 190/100 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Edema cerebral	Thorak, CT scan Kepala	G93.6	S02.20	S06.1			1
22	5498**	Nyeri hebat pada luka terbuka	KU: Cukup, T: 190/100 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 18/menit	Open fracture digit 4 manus sinistra	Debride ment fracture	S62.61	S62.61	S62.61			1
23	5497**	Nyeri dada dan sesak nafas	KU: Agak lemah, T: 190/100	Myocardial infarction	02 Nasal	I21.9	I21.9	I21.9			1

			mmHg, N: acute 82/menit, Suhu: 36, RR: 18/menit								
24	5759**	Pasien tidak sadar	Td: 214/105, t: 36, N: 92, RR: 20	DM type 2	Thorax	E11.5	E11.5	E11.5			1
25	5458**	Ada benjolan pada leher, lemas	KU: Cukup, T: 190/100 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 18/menit	Nodul thyroid 4	Thorax	E04.1	E04.1	E04.1			1
26	5475**	Nyeri post KLL	KU: Cukup, T: 161/82 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 18/menit	Crush injury pedis sinitra	CT scan kepala	S97.00	S97.00	S97.8			0
27	5499**	Penurunan kesadaran	KU: Lemah, T: 127/90 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 18/menit	ICH	CT scan kepala	I61.9	I61.9	I61.9			1

28	5498**	Sesak nafas	KU: Lemah, T: 127/89 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 18/menit	Acute lung oedema	ECG	J81	J81	J81			1
29	5501**	Nyeri bahu, post jatuh	KU: Agak lemah, T: 127/80 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 18/menit	Sprain of shoulder joint	Thorax	S43.4	S43.4	S43.4			1
30	5459**	Nyeri perut sebelah kanan	KU: Lemah, T: 127/90 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36,	Abdominal pain	Thorax	R10.1	R10.1	R10.1			1
31	5507**	Muntah darah hitam, nyeri ulu hati	KU:lemah, T: 127/80 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 18/menit	Hematemesis	Tranfusi PRC	K92.0	K92.0	K92.0			1
32	5496**	Mulut dan kaki tidak bisa diam	KU: GCS, T: 199/100 mmHg,	CVA thrombosis	CT scan kepala	I63.3	I63.3	I63.3			1

			N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 18/menit								
33	5530**	Nyeri post jatuh dari sepeda motor	KU: Cukup, T: 127/80 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 37, RR: 18/menit	COR	Pain managem ent	S06.0	S06.0	S06.2			0
34	5203**	Sesak nafas, kedua kaki bengkak	KU: Cukup, T: 125/84 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 37, RR: 24/menit	Cardiomegaly	ECG	I51.7	I51.7	I51.7			1
35	5491**	Nyeri kepala post jatuh dari sepeda	KU: Cukup, T: 127/80 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 37, RR: 18/menit	COR	CT scan kepala	S06.0	S06.0	S06.2			0
36	5479**	Penurunan kesadaran	KU: Lemah, T: 13./97 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 37, RR: 18/menit	CVA	Observas i TTV	I64	I64	I64			1

37	5443**	Pasien tidak sadar	KU: Lemah, T: 191/100 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 37, RR: 18/menit	DM		E11	E11	E11.9			1
38	5459**	Pasien tertusuk beton, tetanus	KU: Agak lemah, T: 160/100 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 37, RR: 18/menit	Tetanus	Injeksi antitetanus	A35	A35	A35			1
39	5457**	Demam, kejang	KU: Lemah, T: 127/80 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 38, RR: 25/menit	Observasi Febris	Pemasangan infus	R50.9	R50.9	R50.9			1
40	5463**	Demam, sesak, BAB cair	KU: GCS, T: 127/80 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 38, RR: 25/menit	Dyspnea	Oksigenisasi	R06.0	R06.0	R06.0			1

41	5472**	Nyeri post KLL	KU: Cukup, T: 110/60 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 38, RR: 25/menit	CKR	CT scan	S06.0	S06.0	S06.0			1
42	5459**	Kejang, demam, pasien sadar	KU: Lemah, T: 127/80 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 24/menit	KDK	Infus	R56.0	R56.0	R56.0			1
43	5457**	Sesak, demam, batuk pilek	KU: Lemah, T: 127/80 mmHg, N: 102/menit, Suhu: 38, RR: 42/menit	Dyspnea	Oksigeni sasi	R06.0	K30	R06.0			0
44	4752**	Sesak, tidak beraktifitas	KU: GCS, T: 127/80 mmHg, N: 154/menit, Suhu: 36, RR: 33/menit	Bronchiectasis	RJP	J47	J47.9	J47			0
45	4859**	Post KLL, nyeri dada sebelah kanan	KU: Agak lemah, T: 127/80 mmHg, N: 82/menit,	Fracture costae	CT scan dada	R25.1 V28	R25.1	S25.1 V28			0

			Suhu: 38, RR: 25/menit								
46	5516**	Sering lupa, bicara tidak nyambung	KU: Cukup, T: 121/84 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 38, RR: 25/menit	Thrombosis		I63.3	G96.9	I63.3			0
47	5509**	Mual dan muntah, mencret, diare	TD: 106/60 mmHg	GEA	Thorax	A09.9	A09.9	A09.9			1
48	5486**	Nyeri punggung kanan	KU: Cukup, T: 159/97 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 38, RR: 25/menit	Stenosis ureter distal	EKG	N13.1	N13.1	N13.1			1
49	5446**	Badan lemas, nyeri perut bawah	KU: Agak lemah, T: 139/92 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 38, RR: 20/menit	CA Cerviks	Tranfusi	C53	C53.9	C53.9			1
50	5046**	Badan lemas	KU: lemah, T: 86/60 mmHg, N:	Hipotensi	USG Abdome	195.9	I95.9	195.9			1

			82/menit, Suhu: 38, RR: 25/menit		n						
51	5513**	Percobaan bunuh diri, pasien meminum obat dalam dosis tinggi	KU:lemah, T: 100/70 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 37, RR: 25/menit	Intoksikasi acetaminophen	Terapi neuroleptik	T39.9X60 Z91.5	T39.9X60 Z91.5	T39.9X60 Z91.5			1
52	5520**	Nyeri perut bawah	KU:Cukup, T: 114/63 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 25/menit	Kista ovarium	USG Abdomen	N83.2	N83.2	N83.2			1
53	5510**	Muntah muntah	KU:Agak lemah, T: 200/80 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 37, RR: 25/menit	HT GEA	Thorax	I10 A09.9	I10 A09.9	I10 A09.9			1
54	5339**	Sesak nafas, mual dan muntah	KU:Agak Lemah, T: 164/81 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR:	CKD	Oksigenisasi	N18	N18	N18.9			0

			25/menit								
55	5523**	Penurunan kesadaran	KU:lemah, T: 146/95 mmHg, N: 66/menit, Suhu: 37, RR: 20/menit	Edema cerebri		G93.6	G93.6	G93.6			1
56	5480**	Luka pada kaki, nyeri	KU:lemah, T: 163/90 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Gangren digits pedis	Amputasi	R02	R02	E11.5			0
57	5073**	Sesak nafas	KU:lemah, T: 100/70 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Pneumonia TB	Oksigenasi	A16.2	J18.9	A16.2			1
58	5497**	Nyeri punggung kiri, post op uretra	KU:lemah, T: 140/80 mmHg, N: 80/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Anemia	Tranfusi PRC	D64.9	D64.9	D64.9			1
59	5490**	Nyeri pinggang kiri	KU:lemah, T:	Stenosis ureter	Insisi	N13.1	N13.5	N13.1			0

			120/70 mmHg, N: 80/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit		dengan cateter						
60	5450**	Nyeri dada dan sesak nafas	KU:GCS, T: 149/65 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 23/menit	Premature ventricular contraction	EKG	I49.4	I49.4	I49.4			1
61	5440**	Post jatuh sendiri dari motor dan pingsan	KU:Agak lemah, T: 178/70 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	CKR	CT scan kepala	S06.0	S06.0	S06.0			1
62	4752**	Sesak nafas	KU:Lemah T: 159/105 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 26/menit	Infected broncholithiasis	Rontgen dada	J98.0	J98.0	J98.0			1
63	5494**	Muntah darah, , batuk darah	KU:Lemah, T: 118/64 mmHg, N:	Hematemesis	Endoscopy of	K92.0	K92.0	K92.0			1

			82/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit		trachea						
64	5496**	Kejang sejak pagi	KU:GCS, T: 90/60 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 39, RR: 30/menit	Kejang demam kompleks	EKG	R56.01	R56.01	R56.0			0
65	5453**	Tertusuk tebon	KU:Agak Lemah, T: 160/100 mmHg, N: 82/menit, Suhu: 36, RR: 23/menit	Tetanus	Injection of antibiotic	A35	A35	A35			1
66	5479**	Tidak sadar diri pasien, penurunan kesadaran	KU:Agak Lemah, T: 133/97 mmHg, N: 109/menit, Suhu: 36, RR: 23/menit	Heart Failure	EKG	I50.9	I50.9	I50.9			1
67	5527**	Nyeri tangan sebelah kiri post KLL	KU:Cukup, T: 160/90 mmHg, N: 109/menit, Suhu:	CF radius ulna	Open reduction and	S54.2	S54.2	S52.40			0

			36, RR: 20/menit		internal fixation radius ulna						
68	5499**	Nyeri benjolan hilang timbul di selangkangan kiri	KU:Cukup, T: 133/97 mmHg, N: 109/menit, Suhu: 36, RR: 23/menit	Hernia inguinalis dextra reponibel	Laraskopi	K40.9	K40.9	K40.9			1
69	5496**	Badan lemas dan sesak nafas	KU:Lemas, T: 133/97 mmHg, N: 109/menit, Suhu: 36, RR: 23/menit	CKD	Scan of kidney	N18.9	N18.9	N18.9			1
70	5503**	Nyeri kepala	KU:Cukup, T: 142/91 mmHg, N: 109/menit, Suhu: 37, RR: 23/menit	Cedera kepala ringan	CT scan head	S06.0	S06.0	S06.0			1
71	5528**	Nyeri pada kemaluan, Post KLL	KU:Cukup, T: 110/67 mmHg, N: 85/menit, Suhu:	Rupture of testis	Orchidektomy	N50.9	N50.9	N50.9			1

			36, RR: 23/menit								
72	5548**	Penurunan kesadaran	KU:Lemah T: 150/100 mmHg, N: 109/menit, Suhu: 36, RR: 23/menit	ICH	CT scan kepala	I61.9	I61.9	I61.9			1
73	5479**	Nyeri saluran kencing	KU:Cukup, T: 120/80 mmHg, N: 80/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Kencing batu	ESWL	N21.0	N21.0	N21.0			1
74	5496**	Nyeri kepala	KU: Lemah, T: 120/80 mmHg, N: 76/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Contusio cerebri	CT scan kepala	S06.2	S06.2	S06.2			1
75	5491**	Nyeri dada dan benjolan pada payudara	KU:Cukup, T: 112/80 mmHg, N: 80/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Benign neoplasm of breast	Excision of breast	D24	D24	D24			1

76	5496**	Sesak, batuk, panas	KU:Cukup, T: 100/68 mmHg, N: 80/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	COPD	Thorax	J44.9	J44.9	J44.9			1
77	5492**	Mulut dan kaki tidak bisa diam, sering gerak sendiri, jalan menyeret	KU: GCS, T: 199/111 mmHg, N: 109/menit, Suhu: 36, RR: 22/menit	CVA thrombosis	CT scan kepala	I63.3	I63.3	I63.3			1
78	5492**	Mual, lemas, nyeri perut	KU:GCS, T: 150/97 mmHg, N: 109/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	CKD stage 5	Thorax	N18.5	N18.5	N18.5			1
79	5528**	Nyeri kepala post KLL, pingsan	KU: Agak Lemah, T: 133/97 mmHg, N: 109/menit, Suhu: 36, RR: 23/menit	Rupture of patella tendon	Repair patella tendon	S86.9	S86.9	S76.1			0

80	5339**	Nyeri dada dan sesak nafas	KU: Agak lemah, T: 133/97 mmHg, N: 109/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Acute edema	RO thorax	J81	R60	J81			0
81	5499**	Nyeri kepala setelah jatuh dari sepeda montor	KU:Cukup, T: 121/90 mmHg, N: 109/menit, Suhu: 36, RR: 21/menit	CKR	CT scan kepala	S06.0	S06.0	S06.0			1
82	5479**	Penurunan kesadaran	KU:GCS, T: 110/87 mmHg, N: 109/menit, Suhu: 36, RR: 21/menit	CVA	CT scan kepala	I63.9	I60.9	I63.9			0
83	5444**	Muntah darah merah hitam	KU:Lemah, T: 130/90 mmHg, N: 112/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Hematemesis	Tranfusi PRC	K92.0	K92.0	K92.0			1
84	5203**	Nyeri pada pipi kiri	KU:Cukup, T: 132/65 mmHg, N:	Abses head and neck	Incision of	I02.8	I02.8	L02.8			0

			80/menit, Suhu: 36, RR: 23/menit		drainage of skin						
85	5482**	Kejang kejang	KU:Agak lemah, T: 102/79 mmHg, N: 104/menit, Suhu: 31, RR: 23/menit	Low grade glioma	Eksisi tumor	Z03.1	Z03.1	D33.2			0
86	5573**	Sesak nafas	KU:Agak lemah, T: 100/70 mmHg, N: 104/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Pneumonia	Oksigeni sasi	J18.9	J18.9	J18.9			1
87	5459**	Sesak nafas, mual, muntah	KU:lemah, T: 120/90 mmHg, N: 100/menit, Suhu: 36, RR: 23/menit	CKD		N18	N18	N18.9			0
88	5480**	Luka pada kaki	KU:Agak lemah, T: 163/94 mmHg, N: 104/menit,	Gangren digits pedis	Amputasi	R02	R02	E11.5			0

			Suhu: 36, RR: 20/menit								
89	5540**	Dada terasa berdebar tidak membaik, nyeri ulu hati	KU:Agak lemah, T: 149/65 mmHg, N: 104/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Premature ventricular contraction	EKG	I49.4	I49.3	I49.4			0
90	5549**	Post KLL, jatuh dari sepeda motor	KU:Agak lemah, T: 190/104 mmHg, N: 104/menit, Suhu: 31, RR: 23/menit	CKR	CT scan kepala	S06.0	S06.0	S06.0			1
91	5381**	Sesak nafas, mual	KU:Agak lemah, T: 152/109 mmHg, N: 104/menit, Suhu: 36, RR: 25/menit	CKD, Anemia	HD	I12.0	I12.0	I12.0 D64.9			0
92	5568**	Post KLL, Penurunan	KU:Agak lemah, T: 106/65 mmHg,	Fracture of shaft of femur		S72.3	S72.3	S72.3			1

		kesadaran	N: 104/menit, Suhu: 36, RR: 25/menit								
93	5397**	Lemas badan sebelah kanan	KU:Agak lemah, T: 160/79 mmHg, N: 104/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	CVA Infark	CT scan kepala	I64	I64	I64			1
94	8689**	Nyeri perut	KU:Agak lemah, T: 160/89 mmHg, N: 71/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	Hemorroids	Coloscopy	I84.2	K64.8	I84.2			0
95	5670**	Badan lemas, dada berdebar	KU:Agak lemah, T: 119/74 mmHg, N: 97/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	ADHF		J81	I50.21	I50.9			0

96	5650**	Benjolan di punggung	KU:Agak lemah, T: 120/75 mmHg, N: 80/menit, Suhu: 36, RR: 23/menit	Benign lipomatous neoplasm	Injeksi excision	D23.9	D23.9	D23.9			1
97	5647**	Nyeri dada sebelah kiri	KU:Agak lemah, T: 111/71 mmHg, N: 54/menit, Suhu: 36, RR: 20/menit	CAD	EKG	I25.1	I23.1	I25.1			0
98	4790**	Penurunan kesadaran	KU:Agak lemah, T: 141/87mmHg, N: 89/menit, Suhu: 37, RR: 23/menit	Hipoglikema	Infus	E16.2	E16.2	E16.2			1

Lampiran 10 Surat Permohonan Validasi Coding

SURAT PERMOHONAN

Yth. Bapak Budi Harjo A.md. RMIK

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sayyaf Zufar Robbani

NIM : P17410211013

Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan ini saya mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menjadi validator coding untuk tugas akhir saya yang berjudul “**Faktor – Faktor yang mempengaruhi keakuratan kode diagnosis pasien rawat inap di RSUD Kanjuruhan Malang**” Adapun hasil validasi tersebut akan saya pergunakan untuk menunjang tugas akhir saya sebagai persyaratan memperoleh gelar diploma pada Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Demikian surat permohonan saya atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Malang, 30 Mei 2024

Pemohon,



(Sayyaf Zufar Robbani)

NIM. P17410211013

Lampiran 11

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sayyaf Zufar Robbani

NIM : P17410211013

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Asal Instansi: Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak akan membocorkan isi rekam medis pasien RSUD Kanjuruhan Malang kepada siapapun tanpa seizin rumah sakit.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Apabila pernyataan saya tidak benar, saya bersedia diproses secara hukum yang berlaku.

Malang, 30 Mei

Yang menyatakan,



(Sayyaf Zufar Robbani)

NIM. P17410211013

Lampiran 12 Surat Pernyataan Kesediaan

Lampiran 6 Surat Pernyataan Kesediaan

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Budi Harjo A.m.d. RMIK
Jabatan Fungsional : PEREKAM MEDIS TERAMPIL
Masa Kerja : 1 Tahun

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

Nama : Sayyaf Zufar Robbani
NIM : P17410211013
Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Asal Studi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul : Faktor-Faktor yang mempengaruhi
Keakuratan kode diagnosis pasien rawat inap di RSUD Kanjuruhan Malang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebesar-besarnya dan penuh tanggung jawab untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 30 Mei 2024

Yang menyatakan,


(BUDI HARJO.....)