

Lampiran 1 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 : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/6.1/2510/2022 05 November 2022
Lampiran : -
Hal : **Surat Ijin Penelitian**

Kepada Yth.
Direktur RSUD Dr. Iskak Tulungagung

di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Arina Sabila
NIM : P17410203120
Judul Penelitian : Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Diabetes Mellitus berdasarkan ICD-10 pada Dokumen Rekam Medis Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Iskak Tulungagung Tahun 2022
Periode Penelitian : November 2022 - Februari 2023
Metode Penelitian : Observasi dan Wawancara

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

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

Ketua Program Studi
D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan

Achmad Zani Pitoyo, S.Si.T, MMRS.
NIP. 197302232002121002

- 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 Wakhid 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 2 Surat Ijin Penelitian dari Lahan



PEMERINTAH KABUPATEN TULUNGAGUNG
 DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. ISKAK
 Jl. Dr. Wahidin Sudiro Husodo Telp. (0355) 322609 fax. (0355) 322165
 e mail : rsu_iskak_ta@yahoo.com
 TULUNGAGUNG Kode Pos 66224

Tulungagung, 14 Februari 2023

Nomor : 423.4/1427 /35.04.24.09/2023 Kepada :
 Sifat : Penting Yth. Ketua Program Studi D3 Rekam Medik
 Lampiran : - Dan Informasi Kesehatan Poltekkes
 Perihal : Ijin Penelitian Kemenkes Malang
 Di
MALANG

Menindaklanjuti Surat Saudara Nomor : PP08.02/6.1/2510/2022 tanggal 5 November 2022 Perihal Ijin Penelitian, dengan hormat bahwa kami mengijinkan Penelitian Saudara :

Nama : Arina Sabila
 NIM : P174102023120
 Judul Penelitian : Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Diabetes Mellitus Berdasarkan ICD-10 pada Dokumen Rekam Medis Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Iskak Tulungagung Tahun 2022.

Setelah selesai penyusunan penelitian, yang bersangkutan diwajibkan untuk mempresentasikan hasil penelitian dan mengirimkan copy laporan penelitian kepada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Iskak Tulungagung melalui Sub. Bagian Pengembangan Sumber Daya Manusia (PSDM) yang dibuktikan dengan surat keterangan telah mempresentasikan hasil penelitian di RSUD Dr. Iskak Tulungagung.

Demikian untuk menjadikan maklum dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Dr. ISKAK TULUNGAGUNG


 Dr. SUPRIYANTO, Sp. B., M. Kes.
 Pembina Utama Muda
 NIP. 1964131 199602 1 001

Tembusan

1. Kabid. Pengendalian Pelayanan RSUD dr. Iskak Tulungagung.
2. Ka. Instalasi Rekam Medis RSUD dr. Iskak Tulungagung

Lampiran 3 Surat Lolos Kaji Etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. ISKAK TULUNGAGUNG**

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
NOMOR : 070 / ~~92-2~~ /35.04.24.09/2023

Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Iskak Tulungagung dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol penelitian yang berjudul : **"KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PENYAKIT DIABETES MELLITUS BERDASARKAN ICD-10 PADA DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. ISKAK TULUNGAGUNG TAHUN 2022."**

Peneliti : Arina Sabila
 NIM / NIK / NIP. : P17410203120
 Program Studi / Unit / Lembaga / Tempat / Instansi Asal Peneliti : D-3 Rekam Medik Dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang
 Unit / Lembaga / Tempat Penelitian : RSUD dr. Iskak Tulungagung

Dinyatakan telah Lolos Kaji Etik sesuai kriteria pengambilan keputusan persetujuan protokol.

Tulungagung, *31 Januari* 2023



Dr. RENDRA BRAMANTHI, Sp. MK(K)
Pembina

NIP. 19760919 200605 1 002

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Wawancara

LEMBAR PERSETUJUAN WAWANCARA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : E W A

Umur : 39 tahun

Jenis Kelamin : L (P)

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan dalam penelitian yang dilakukan oleh saudari Arina Sabila yang berjudul "Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Diabetes Mellitus Berdasarkan Icd-10 Pada Rekam Medis Rawat Inap Di Rsud Dr. Iskak Tulungagung Tahun 2022". Saya memahami bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif terhadap diri saya dan informasi yang saya sampaikan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 22 - 5 - 2023

Tertanda



E W A

Lampiran 5 Surat Pernyataan Validasi Koding

SURAT PERNYATAAN VALIDASI AHLI KODING

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : DIAN KURNIAWAN, Amd. RMIK

Jabatan : Koder RST dr. Soepraoen

Menyatakan bahwa saya telah melakukan validasi produk tugas akhir dari :

Nama : ARINA SABILA

NIM : P17410203120

Program Studi : D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Setelah saya lakukan telaah, dengan ini saya menyatakan bahwa isi dari produk Tugas Akhir tersebut diatas telah sesuai dengan aturan kodefikasi diagnosis penyakit yang ada di buku ICD-10 dan layak untuk digunakan sebagai acuan dalam proses kodefikasi diagnosis pasien yang kontak dengan pelayanan kesehatan.

Malang, 16 Mei 2023

Yang Membuat Pernyataan,



DIAN KURNIAWAN, Amd. RMIK

NIP. -

Lampiran 6 Lembar Pedoman Wawancara



PEDOMAN WAWANCARA SEMI TERSTRUKTUR
KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PENYAKIT
***DIABETES MELLITUS* BERDASARKAN ICD-10 PADA**
REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RSUD DR. ISKAK
TULUNGAGUNG TAHUN 2022
(ARINA SABILA)

PEDOMAN WAWANCARA SEMI TERSTRUKTUR

Judul Penelitian : Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit *Diabetes Mellitus* Berdasarkan ICD-10 Pada Rekam Medis Rawat Inap Di RSUD dr. Iskak Tulungagung Tahun 2022

Nama Informan : Exxxx Wxxx Axxxxx

Jabatan : Koder RSUD dr. Iskak Tulungagung

Hari/ Tanggal : Senin, 22 – 05 - 2023

Tempat : RSUD dr. Iskak Tulungagung

Pertanyaan	Hasil
1. Berapa jumlah petugas koding di RSUD dr. Iskak Tulungagung?	Untuk saat ini jumlahnya ada 8 orang
2. Berapa jumlah beban kerja yang dilakukan oleh Bapak/Ibu selama melakukan kodefikasi di RSUD dr. Iskak Tulungagung?	Kalau itu tergantung kasusnya dan juga ruangnya, kalau mungkin rawat inap itu kan sehari bisa sekitar 30 sampai 40 berkas, kalau rawat jalan itu semua pasien yang pulang hari itu harus terkode semua karena berkasnya itu akan digunakan untuk pelayanan hari berikutnya. Apabila misa di spesifikasikan ke dalam penyakit <i>Diabetes mellitus</i> → kalau diruangan itu kan sudah

	dikelompokkan jadi kalua DM itu bukan DM saja karena DM disini sudah masuk ke klasifikasi penyakit dalam maka dari itu kita tidak bisa menghitung kalua DM saja
3. Bagaimana menurut Bapak/Ibu kesesuaian jumlah SDM di bidang rekam medis khususnya yang bertanggung jawab dalam proses pengkodean?	Kalua untuk rawat inap sudah cukup
4. Apa kualifikasi pendidikan terakhir petugas koding yang ada di RSUD dr. Iskak Tulungagung?	Minimal D-3 Rekam Medis dan disini ada 9 petugas koding (4 petugas D-4 Rekam Medis dan 5 petugas D-3 Rekam Medis)
5. Berapa lama Bapak/Ibu bekerja sebagai koder di RSUD dr. Iskak?	Kalua saya sendiri sudah lama, sejak tahun 2014 jadi mungkin sekitar 9 tahunan ya, kalau yang lainnya mungkin bervariasi ada yang 3 tahun ada yang masih barusan mulai dari 6 bulan sampai dengan yang 7 tahun, soalnya kita ada yang baru perolangan juga.
6. Apakah ada SOP mengenai pengkodean diagnosis? Bila ada, apakah penerapan pengkodean sudah sesuai dengan SOP yang berlaku?	Ada iya, ada SOP yang menjelaskan terkait caranya mengkode diagnosis baik Tindakan maupun diagnosa penyakit. Insyaallah sudah sesuai.
7. Seberapa sering ketidaktepatan kodefikasi di RSUD dr. Iskak? Dapatkah Bapak/Ibu memberikan salah satu contoh ketidaktepatan kodefikasi?	Kalua seringnya itu kalau DM itu mungkin kasusnya umum ya jadi mungkin yang DM dengan komplikasi itu yang kadang masih ada kesenjangan, karena antara kita dengan sesama koder itu juga sudah ada kesepakatan juga ya
8. Dapatkah Bapak/Ibu menjelaskan faktor-faktor apa saja yang mempengaruhi ketidakakuratan kodefikasi di RSUD dr. Iskak?	Mungkin karena apa ketidakterbacaan juga bisa mempengaruhi tulisan dokter yang kurang jelas terutama kasus-kasus yang baru ya, itu lebih banyak dikasus bedah sih sebenarnya kalua untuk yang lainnya itu tergolong masih bisa jadi gak terlalu sering terjadi

	ketidakakuratan, mungkin juga ada beberapa yang belum mengikuti pelatihan juga ya dari segi pengetahuan juga bisa kemudian faktor kelelahan itu juga bisa mempengaruhi
9. Apakah Bapak/Ibu pernah mengikuti pelatihan yang berkaitan dengan kodefikasi?	Kalau saya sendiri sudah, cuman ada beberapa yang belum, karena terkendala kemarin covid ya jadi jarang sekali ada pelatihan koding kalau kebanyakan hanya seminar-seminar itu aja
10. Apakah pihak Rumah Sakit mendorong para petugas untuk meningkatkan pengetahuan koding tersebut ? Mengapa demikian ?	Iya itu pasti. Jadi kalau kita ada mungkin ada kegiatan pelatihan dari mana kita akan selalu menfeedback kan ke manajemen bahwa ada pelatihan mungkin mereka berkenan biasanya diusahakan untuk tetap mengikuti, mungkin ditanya siapa yang belum pernah ikut maka mereka yang akan diikutkan. Karena koding sendiri kan juga penting terutama untuk pelaporan morbiditas terkait pengambilan keputusan, biasanya kan kalau koding klinis kan digunakan untuk penyediaan alat medis dan lain lain
11. Apakah ada pertemuan rutin yang melibatkan pihak-pihak tertentu terkait permasalahan kodefikasi?	Kalau terkait dengan kodefikasi sendiri belum ada, Cuma kita setiap tahun itu ada yang namanya audit atau Analisa kualitatif, disitu selain menganalisa kelengkapan berkas juga menganalisa dari ketepatan kode yang kita berikan dari pihak rekam medis maupun dari IJP, biasanya disitu kan ada para dokter dan klinisi ya mungkin disitu kita diskusi, seperti itu.

Lampiran 7 Checklist Keakuratan dan Ketidakakuratan Kode



LEMBAR CHECKLIST

KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PENYAKIT *DIABETES MILETUS*

PADA REKAM MEDIS RAWAT INAP TRIWULAN I TAHUN 2022

RSUD dr. ISKAK TULUNGAGUNG

ARINA SABILA

No	RM	Diagnosis	Kode RS	Kode Peneliti	Akurat	Tidak Akurat
1	115XXX31	HHS, DM Type II	E11.9		✓	
2	116XXX21	KAD, Sepis, pneumonia, asidosis metabolik, Tb paru DM Type II	E11.1		✓	
3	118XXX04	Hyperglukemia state, diabetic foot pedis dx, + aki dd ackd, uti + DM HHS	E11.7		✓	
4	122XXX51	Hiperosmolar hiperglikemik state, DM Type II + asidosis metabolik, elektrolit imbalance, AKI dd CKD + CVA infark	E11.1	E11.7		✓

No	RM	Diagnosis	Kode RS	Kode Peneliti	Akurat	Tidak Akurat
5	122XXX40	Ulkus pedis sinistra + Sepsis, hipoalbumin + DM Type II	E11.5		✓	
6	121XXX00	Gangren pedis digit II + Sepsis + DM Type II	E11	E11.5		✓
7	116XXX20	Hiperosmolar hiperglikemik state + konstipasi, pseudo hiponatremia + DM Type II	E11.0		✓	
8	122XXX40	Gangren pedis d + sepsis + DM	E11.5		✓	
9	122XXX11	Gangren pedis sinistra + DM Type II hipoglikemia	E11.5 ; E87.1		✓	
10	119XXX70	DM Hiperglikemi + CKD St V, anemia renal, hiperkalemia + Sepsis, massa mediastinum	E11.2† N08.3*		✓	
11	116XXX90	BPH, DM Type II + Retensio urine, hiperglikemia, ADHF, hiperkalemia, hiponatremia, GERD + pneumonia, Hf	E11.9		✓	

No	RM	Diagnosis	Kode RS	Kode Peneliti	Akurat	Tidak Akurat
12	118XXX50	Prolog fever + dyspepsia, hipercoagulate state + DM Type II	E11.9		✓	
13	116XXX83	Diabetic foot wagner III pedis sinistra + necrotic digit I	E11.5		✓	
14	120XXX53	DM post hipoglikemia + DM Type II	E11.9 ; E16.2		✓	
15	118XXX92	Ulkus pedis dextra + DM	E11.5		✓	
16	122XXX12	dyspepsia syndrome, combusio grade 1 + neuropathy dm + luka bakar, liken simplek kronik, DM Type II	E11.4† G63.2	E11.4† G63.2*		✓
17	122XXX34	Anemia grafis dt def fe + ISK + DM Gastrophaty	E11.4† G99.0*		✓	
18	122XXX77	Ulcus decubitus, ulcus pedis	E11.5		✓	
19	122XXX84	DM hipoglikemi post coma + retensio urin dt striktr uretra + dm	E11.9		✓	
20	122XXX19	Diabetic foot wagner V, gangren pedis Dextra	E11.5		✓	

No	RM	Diagnosis	Kode RS	Kode Peneliti	Akurat	Tidak Akurat
21	122XXX96	DM Type II + ISK Anemia d melena, AKI/ACKD st V + post cvd	E11.9		✓	
22	117XXX89	CKD stage V + selulitis femur s, hiponatremia + DM Type 2	E11.2		✓	
23	116XXX13	Ulcus pedis sinistra + DM	E11.5		✓	
24	119XXX71	ISK + CKD stage 4, hiponatremia + hipertensi, dm type 2	E11.2		✓	
25	117XXX72	Gangren pedis n + DM	E11.5		✓	
26	122XXX36	Diabetic foot pedis s + gastrophaty + dm type II	E11.5		✓	
27	122XXX11	HHS (resolved), sepsis + ISK, gastropati, hipernatremia + DM Type II	E11.7		✓	
28	122XXX51	Ulkus pedis dextra + DM	E11.5		✓	
29	122XXX55	Gangrene cruris sin post amputasi above knee	E11.5		✓	

No	RM	Diagnosis	Kode RS	Kode Peneliti	Akurat	Tidak Akurat
30	121XXX15	DM + Anemia ulcus decubitus	E11.5		✓	
31	122XXX35	DM Gngren pedis dextra	E11.5		✓	
32	121XXX55	DM , ulcus pedis d	E11.5		✓	
33	122XXX75	CVA infark + depresi dengan gangguan psikotik, hiponatremia + DM Type II	E11.9		✓	
34	122XXX05	DM Hyperglukemia + gastropathy	E11.4† G99.0*		✓	
35	122XXX27	CDK stage V + hipoglikemia, evusi pleura + DM type II, adhf	E11.2 N08.2	E11.2† N08.2*		✓
36	117XXX44	Pneumonia dd TB paru + DM post hipoglikemia + DM Type II	E11.9		✓	
37	118XXX14	Gangren pdesi dx, e-coli ESBL + Sepsis + DM type II	E11.5		✓	
38	122XXX35	Hypoalbuminemia + dm type II anemia	E11.5	E11.8		✓
39	122XXX26	Gangren, selulitis pedis dx + dm typ II	E11.5		✓	

No	RM	Diagnosis	Kode RS	Kode Peneliti	Akurat	Tidak Akurat
40	122XXX46	Hiperosmolar hiperglikemik state, stress ulcer + encephalopathy metabolik, pneumonia + cva infark lama dm typ II	E11.0		✓	
41	122XXX58	Ckd stage v + anemia, cholelithiasis, hipoalbumin, elektrolit imbalance + hipertensi, dm typ II	E11.2† N08.3*		✓	
42	121XXX38	sepsis + pneumonia, efusi pleura dx + dm typ II	E11	E11.9		✓
43	122XXX99	Ulcus diabetikum + anemia	E11.5		✓	
44	122XXX89	Ulcus pedis dx + sepsis + dm ty II, Hipoalbuminea	E11.5		✓	
45	122XXX29	Ali grade 2 + selilitis + dm typ II	E11.9		✓	
46	121XXX10	ganggrene cruris d + PAD	E11.5		✓	

No	RM	Diagnosis	Kode RS	Kode Peneliti	Akurat	Tidak Akurat
47	122XXX59	CKD ec nefropati DM + dermatitiseborik, cholelithratis, efusi pleura bilateral, scabres + ht dm typ II	E11.2† N08.3	E11.2† N08.3*		✓
48	117XXX79	Post hipoglikomia due to OAD induced + CAD + DM Typ II	E11.2	E11.0		✓
49	122XXX29	Necrosis ganggren pedis s + CKD st V + DM CAD	E11.5		✓	
50	122XXX80	Ganggren pedis d + decubitus ulcer	E11.5		✓	
51	118XXX80	ISK + gastroparesis diabetic, ckd, hiponatremia, anemia cronic diseases +HF	E11.4† G99.0*		✓	
52	121XXX80	DM hipoglikemia + selulitis cruris sinistra	E11.9		✓	
53	120XXX50	DM diabetic food sinistra + sepsis	E11.5		✓	
54	120XXX67	DM hiperglikemia, improved	E11	E11.7		✓
55	122XXX60	DM type II+ dyspepsia syndrome + ht	E11.9		✓	
56	121XXX89	DM Type II + gastrophaty	E11.4† G99.0*		✓	

No	RM	Diagnosis	Kode RS	Kode Peneliti	Akurat	Tidak Akurat
57	122XXX19	CKD st V + anemia hipoalbumin + dm typ II	E11.2 † N08.3*		✓	
58	116XXX98	DM + dyspepsia, curispati	E11	E11.9		✓
59	116XXX29	Cva squale + dm polisitemia	E11.9		✓	
60	122XXX25	Ckd st v overload syndrome + anemia, pneumonia + dm typ II hipertensi	E11.2	E11.2† N08.3*		✓
61	122XXX10	DM , ulcus pedis d	E11.5		✓	
62	122XXX19	ALI EXT INF S + DM typ II	E11.9	E11.5		✓
63	121XXX99	CF trochanter femur komunituf + dm ty II	E11.9		✓	
64	116XXX68	diabetic foot D	E11.9	E11.5		✓

Lampiran 8 Gambar Pengambilan Sampel



Lampiran 9 Gambar Melakukan Wawancara

