

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. 1 Surat Studi Pendahuluan

	<b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b> <b>DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN</b> POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341) 566075, 571368 Fax (0341) 556746 Website <a href="http://www.poltekkes.malang.ac.id">http://www.poltekkes.malang.ac.id</a> E-mail <a href="mailto:direktorat@poltekkes.malang.ac.id">direktorat@poltekkes.malang.ac.id</a>	
Nomor	: PP.08.02/F.XXI.18.1/0351/2023	25 Agustus 2023
Lampiran	: -	
Hal	: <b>Surat Ijin Studi Pendahuluan</b>	
Yth, <b>Direktur Rumah Sakit TNI AD Bhirawa Bhakti</b> di		
Tempat		
Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024, maka bersama ini kami mohon untuk dapat diberikan ijin melakukan Studi Pendahuluan di Rumah Sakit TNI AD Bhirawa Bhakti bagian Klaim Rawat Jalan. Adapun mahasiswa tersebut adalah:		
Nama	: SITA DWI FAHYANTI	
NIM	: P17410213103	
Judul Penelitian	: Pengaruh kelengkapan informasi penunjang medis terhadap keakuratan kode diagnosis pasien BPJS di RS TNI AD Bhirawa Bhakti	
Waktu Pelaksanaan	: 30-31 Agustus 2023	
Jenis Data	: Sensus triwulan	
Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: SITA DWI FAHYANTI No. Hp 082336687910.		
Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.		
 <b>Hanaty Samia Sangkot, SKM, MARS</b>		
<hr/>		
- Kampus Utama	: Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571368	
- 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. 48 Bililar 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 1. 2 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](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/F.XXI.18.1/091/2023  
Lampiran : -  
Hal : Surat Ijin Penelitian

11 Desember 2023

Yth.  
**Direktur RS TNI AD Bhirawa Bhakti**  
di

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V 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 : SITA DWI FAHYANTI  
NIM : P17410213103  
Alamat : DS.Kepuh, Kec.Papar, Kab.Kediri

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan : 1 Januari - 1 Februari 2023  
Tempat Penelitian : RS TNI AD Bhirawa Bhakti  
Jenis Data : Data Pasien BPJS Rawat Jalan Triwulan 3 Tahun 2023  
Judul Tugas Akhir : Pengaruh Kelengkapan Informasi Penunjang Medis Terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Pasien BPJS Rawat Jalan di RS TNI-AD Bhirawa Bhakti Kota Malang

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: SITA DWI FAHYANTI No. Hp 082336687910.

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



**Harati Sarma Sangkot, 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 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 1. 3 Surat Balasan Penelitian

DETASEMEN KESEHATAN WILAYAH MALANG  
RUMAH SAKIT BHIRAWA BHAKTI

Malang, 23 Januari 2024

Nomor : B/ 22-11/2024  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Penhal : Pemberian ijin untuk Penelitian

Kepada

Yth. Ketua Prodi Rekam Medis dan  
Informasi Kesehatan Polkesma

di

Malang

1. Dasar:

a Surat Ketua Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Malang Nomor: PP 08.02/F.XXI.18.1/0771/2024 tanggal 11 Desember 2024 tentang permohonan ijin Penelitian untuk Mahasiswa Prodi Rekam Medis & Informasi Kesehatan a.n. Sita Dwi Fahyanti NIM P17410213103 dengan Pengaruh Kelengkapan Informasi Penunjang Medis terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Pasien BPJS Rawat Jalan di Rumah Sakit TNI AD Bhirawa Bhakti Kota Malang; dan

b. Pertimbangan Kepala dan Staf Rumkit Bhirawa Bhakti.

2. Sehubungan tersebut diatas, kami sampaikan pemberian ijin untuk melaksanakan Penelitian di RS Bhirawa Bhakti a.n. Sita Dwi Fahyanti NIM P17410213103 dengan Pengaruh Kelengkapan Informasi Penunjang Medis terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Pasien BPJS Rawat Jalan di Rumah Sakit TNI AD Bhirawa Bhakti Kota Malang dengan ketentuan mematuhi semua peraturan dan persyaratan yang berlaku di RS Bhirawa Bhakti.

3. Demikian untuk dimaklumi.

Rumkit Bhirawa Bhakti,  
  
Kepala  
Dr. drg. Nugroho Setyawan, Sp.BM., C.Med., FICS  
Mayor Ckm NRP 11080092991082

Tembusan :

1. Bamintuud Rumkit Bhirawa Bhakti
2. Bendahara Rumkit Bhirawa Bhakti
3. Unit Pendidikan Rumkit Bhirawa Bhakti

Lampiran 1. 4 Kwitansi Administrasi Pembayaran Penelitian

A handwritten receipt form with the following fields and content:

- No.**: (Blank)
- Untuk keperluan apa**: Sita Puri Fachryanti
- Alamat**: Sekeloa Baru Rempah
- Alamat lain**: Administrasi perkulatan
- Jumlah**: (Blank)
- Nilai**: (00.000)
- Stamp**: KEMENTERIAN AD BUDHAWA B...  
ADMINISTRASI...  
Jl. P. Sudirman D. 02 M...
- Signature**: Nella Mingsipora

Lampiran 1. 5 Surat Pernyataan Privasi Rumah Sakit (Studi Pendahuluan)

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Sita Dwi Fahyanti

NIM : P17410213103

Asal Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Alamat : Jl. Semboja RT/06 Desa KepuhKec.Papar Kabupaten Kediri

No. Tlp : 082336687910

Menyatakan dengan ini, saya akan merahasiakan segala sesuatu mengenai informasi tentang privasi rumah sakit dan tidak menyalahgunakan data yang akan digunakan dalam penelitian saya untuk memenuhi studi pendahuluan.

Apabila dikemudian hari saya berusaha melanggar dan melakukan hal yang bertentangan dengan pernyataan diatas, maka saya bersedia dituntut dan diberi sanksi sesuai ketentuan hukum yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipergunakan dengan baik.

Malang, 30 Agustus 2023

Mengetahui

Yang Menyatakan,

  
(.....Sita Dwi F.....)



Lampiran 1. 6 Surat Pernyataan Privasi Rumah Sakit (Penelitian)

**SURAT PERNYATAAN MENYIMPAN KERAHASIAAN DATA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sita Dwi Fahyanti  
NIM : P17410213103  
Prodi/Institusi : D3 RMIK/ Poltekkes Kemenkes Malang  
Alamat : Jl.Semboja RT/RW. 06/01 Ds. Kepuh Kcc. Papar Kab.Kediri  
Jenis Data : Data Kunjungan Pasien BPJS Rawat Jalan  
Judul Tugas Akhir : Pengaruh Kelengkapan Informasi Penunjang Medis Terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Pasien BPJS Rawat Jalan di Rumah Sakit TNI-AD Bhirawa Bhakti Kota Malang.

Menyatakan setuju dan berjanji akan menjaga kerahasiaan seluruh data milik Rumah Sakit Bhirawa Bhakti Kota Malang untuk keperluan yang tidak seharusnya. Data tersebut hanya akan saya gunakan untuk keperluan penelitian atau tugas akhir saja.

Surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Dan apabila dikemudian hari saya melanggar ketentuan tersebut sanggup ditindak sesuai sengan peraturan dan hukum yang berlaku di Rumah Sakit Bhirawa Bhakti Kota Malang.

Malang, 17 Januari 2024

Yang menyatakan,

A red rectangular stamp with the text 'METERA TEMPEL' and a serial number '74DALA024618018'. A handwritten signature in black ink is written over the stamp.

Sita Dwi Fahyanti

**LEMBAR PERSETUJUAN INFORMAN  
PENELITIAN (INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SQ  
Umur : 31 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. Kebirani - Widyadaya - Malang.  
Jabatan : Anggot Casemir.

Setelah mendapat keterangan dan penjelasan serta mengetahui manfaat dari penelitian yang berjudul "Pengaruh Kelengkapan Informasi Penunjang Medis Terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Pasien BPJS Rawat Jalan di Rumah Sakit TNI-AD Bhirawa Bhakti Kota Malang". Dengan sepuh hati saya menyetujui untuk dilibatkan dalam penelitian tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila sewaktu-waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, maka saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya bahwa informasi yang saya berikan terjamin kerahasiaannya.

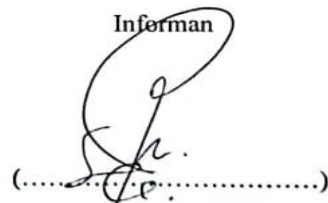
Malang, 17 Januari 2024

Peneliti



(Sita Dwi Fahyanti)

Informan



(.....)

Lampiran 1. 8 Surat Permohonan Validator

**SURAT PERMOHONAN**

Yth Bapak/Ibu.

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Sita Dwi Fahyanti

NIM : P17410213103

Program Studi : D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan

Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dengan ini saya mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menjadi validator koding untuk tugas akhir saya yang berjudul "Pengaruh Kelengkapan Informasi Penunjang Medis Terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Pasien BPJS Rawat Jalan di Rumah Sakit TNI-AD Bhirawa Bhakti Kota Malang". Adapun hasil validasi tersebut akan saya pergunakan untuk menunjang tugas akhir saya sebagai persyaratan memperoleh gelar diploma pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Demikian surat permohonan ini saya buat atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu pada penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) saya mengucapkan terimakasih.

Malang, 17 Januari 2024

Pemohon,



(Sita Dwi Fahyanti)



Lampiran 1. 9 Surat Pernyataan Kesiediaan Validator

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Febrina Radina Anis Purnama Amd R.M.K.  
Jabatan : Anggota Pekam Medis  
Masa Kerja : 1 thn  
Instansi : Rumah Sakit Bhirawa Bhakti

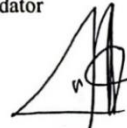
Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi Validator coding untuk tugas akhir dari:

Nama : Sita Dwi Fahyanti  
NIM : P17410213103  
Program Studi : D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan  
Asal Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Judul : "Pengaruh Kelengkapan Informasi Penunjang Medis Terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Pasien BPJS Rawat Jalan di Rumah Sakit TNI-AD Bhirawa Bhakti Kota Malang".

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

Malang, 17 Januari 2024

Validator



(Febrina Radina Anis Purnama)

Lampiran 1. 10 Lembar Checklist Observasi (Kelengkapan Dokumen Rekam Medis Pasien BPJS Rawat Jalan

ANALISA KELENGKAPAN INFORMASI PENUNJANG MEDIS PASIEN BPJS RAWAT JALAN															
NO	No RM	IDENTIFIKASI PASIEN				LAPORAN PENTING						AUTENTIFIKASI		CATATAN	
		NO RM	NAMA	TGL LAHIR	JENIS KELAMIN	KAJIAN AWAL	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN	DIAGNOSA	TINDAKAN	RINGKASAN PULANG	TTD DOKTER	NAMA DOKTER	CORETAN	TIPE X	
1.	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2.	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	
3.	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
4.	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
5.	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
6.	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
7.	08 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
8.	14 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
9.	07 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
10	06 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

ANALISA KELENGKAPAN INFORMASI PENUNJANG MEDIS PASIEN BPJS RAWAT JALAN														
NO	No RM	IDENTIFIKASI PASIEN				LAPORAN PENTING					AUTENTIFIKASI		CATATAN	
		NO RM	NAMA	TGL LAHIR	JENIS KELAMIN	KAJIAN AWAL	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN	DIAGNOSA	TINDAKAN	RINGKASAN PULANG	TTD DOKTER	NAMA DOKTER	CORETAN	TIPE X
11	01 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
15	08 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	03 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	09 XX XX	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
20	02 XX XX	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
21	05 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

ANALISA KELENGKAPAN INFORMASI PENUNJANG MEDIS PASIEN BPJS RAWAT JALAN														
NO	No RM	IDENTIFIKASI PASIEN				LAPORAN PENTING					AUTENTIFIKASI		CATATAN	
		NO RM	NAMA	TGL LAHIR	JENIS KELAMIN	KAJIAN AWAL	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN	DIAGNOSA	TINDAKAN	RINGKASAN PULANG	TTD DOKTER	NAMA DOKTER	CORETAN	TIPE X
23	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	06 XX XX	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
25	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	07 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
30	05 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	04 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
34	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

ANALISA KELENGKAPAN INFORMASI PENUNJANG MEDIS PASIEN BPJS RAWAT JALAN														
NO	No RM	IDENTIFIKASI PASIEN				LAPORAN PENTING					AUTENTIFIKASI		CATATAN	
		NO RM	NAMA	TGL LAHIR	JENIS KELAMIN	KAJIAN AWAL	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN	DIAGNOSA	TINDAKAN	RINGKASAN PULANG	TTD DOKTER	NAMA DOKTER	CORETAN	TIPE X
35	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
38	06 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	07 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	05 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
44	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
46	08 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



ANALISA KELENGKAPAN INFORMASI PENUNJANG MEDIS PASIEN BPJS RAWAT JALAN														
NO	No RM	IDENTIFIKASI PASIEN				LAPORAN PENTING					AUTENTIFIKASI		CATATAN	
		NO RM	NAMA	TGL LAHIR	JENIS KELAMIN	KAJIAN AWAL	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN	DIAGNOSA	TINDAKAN	RINGKASAN PULANG	TTD DOKTER	NAMA DOKTER	CORETAN	TIPE X
47	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48.	04 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
50	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	08 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	11 XX XX	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
56	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	08 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	04 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

ANALISA KELENGKAPAN INFORMASI PENUNJANG MEDIS PASIEN BPJS RAWAT JALAN														
NO	No RM	IDENTIFIKASI PASIEN				LAPORAN PENTING					AUTENTIFIKASI		CATATAN	
		NO RM	NAMA	TGL LAHIR	JENIS KELAMIN	KAJIAN AWAL	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN	DIAGNOSA	TINDAKAN	RINGKASAN PULANG	TTD DOKTER	NAMA DOKTER	CORETAN	TIPE X
59	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
64	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
67	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	08 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

ANALISA KELENGKAPAN INFORMASI PENUNJANG MEDIS PASIEN BPJS RAWAT JALAN														
NO	No RM	IDENTIFIKASI PASIEN				LAPORAN PENTING					AUTENTIFIKASI		CATATAN	
		NO RM	NAMA	TGL LAHIR	JENIS KELAMIN	KAJIAN AWAL	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN	DIAGNOSA	TINDAKAN	RINGKASAN PULANG	TTD DOKTER	NAMA DOKTER	CORETAN	TIPE X
71	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	03 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
73	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	08 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
75	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
77	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
79	07 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	06 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	03 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

ANALISA KELENGKAPAN INFORMASI PENUNJANG MEDIS PASIEN BPJS RAWAT JALAN														
NO	No RM	IDENTIFIKASI PASIEN				LAPORAN PENTING					AUTENTIFIKASI		CATATAN	
		NO RM	NAMA	TGL LAHIR	JENIS KELAMIN	KAJIAN AWAL	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN	DIAGNOSA	TINDAKAN	RINGKASAN PULANG	TTD DOKTER	NAMA DOKTER	CORETAN	TIPE X
83	07 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
84	10 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
86	09 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	08 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
88	10 XX XX	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
89	12 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	11 XX XX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Keterangan:

0 = Tidak Lengkap

1 = Lengkap

Lampiran 1. 11 Lembar Checklist Observasi (Keakuratan Kode Diagnosis Pasien BPJS Rawat Jalan)

ANALISA KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PASIEN BPJS RAWAT JALAN								
No.	No RM	Diagnosis	Kode Rumah Sakit	Keakuratan Kode diagnosis		Nilai	Kode ICD-10 yang Akurat	Kode Verifikasi
				Akurat	Tidak Akurat			
1	XX 22 XX	ISPA	J06.9	√	-	1	J06.9	J06.9
2	XX 14 XX	Non insulin dependent diabetes mellitus	E11.4	√	-	1	E11.4	E11.4
3	XX 13 XX	Gastroenteritis and colitis	A09.9	√	-	1	A09.0	A09.0
4	XX 40 XX	Cerebral Infraction DM type II Hypertension Hyperlipidaemia	I63.9 E11.9 I10 E78.5	√	-	1	I63.9 E11.9 I10 E78.5	I63.9 E11.9 I10 E78.5
5	XX 15 XX	Hypertension Arthritis	I10 E79.0	-	√	0	I10 M13.9	I10 M13.9



		ISPA	J06.9				J06.9	J06.9
6	XX 23 XX	Arthrosis	M19.8	√	-	1	M19.8	M19.8
		Mononeuropathy	G58.9				G58.9	G58.9
		Hyperuricaem	E79.0				E79.0	E79.0
		Hyperlipidaemia	E78.5				E78.5	E78.5
7	XX 11 XX	Necrosis of pulp	K04.1	√	-	1	K04.1	K04.1
8	XX 16 XX	Fracture of thumb	S62.5	√	-	1	S62.5	S62.5
9	XX 13 XX	DM type II	E11.6	-	√	0	E11.9	E11.9
		CVA sequel	I63.9				I69.4	I69.4
10	XX 17 XX	Open wound of wrist and hand part, unspecified	S61.9	√	-	1	S61.9	S61.9
11	XX 34 XX	DM type II	E11.6	-	√	0	E11.9	E11.9
12	XX 21 XX	Necrosis of pulp	K04.1	√	-	1	K04.1	K04.1
13	XX 09 XX	Hypertension	I10	-	√	0	I10	I10
		Arthritis	E79.0				M13.9	M13.9
		ISPA	J06.9				J06.9	J06.9

14	XX 76 XX	Hypertension Heart Failure Chronic ischaemic heart disease	I10 I50.9 I25.9	√  	-  	1  	I10 I50.9 I25.9	E10 I50.9 I25.9
15	XX 27 XX	DM type II CVA sequel	E11.6 I63.9	-  	√  	0  	E11.9 I69.4	E11.9 I69.4
16	XX 19 XX	Other disorders of lacrimal gland Presence of intraocular lens	H04.1 Z96.1	√  	-  	1  	H04.1 Z96.1	H04.1 Z96.1
17	XX 38 XX	Hypertension Arthritis ISPA	I10 E79.0 J06.9	-  	√  	0  	I10 M13.9 J06.9	E10 M13.9 J06.9
18	XX 26 XX	Necrosis of pulp	K04.1	√	-	1	K04.1	K04.1
19	XX 17 XX	Pulpitis	K04.0	√	-	1	K04.0	K04.0
20	XX 09 XX	DM type II Hypertension Non insulin	E11.6 I10 E11.4	√  	-  	1  	E11.6 I10 E11.4	E11.9 I10 E11.4

		dependent diabetes mellitus						
21	XX 02 XX	Benign neoplasm connective and other soft tissue of orbit	D21.0	-	√	0	D31.6	D31.6
22	XX 05 XX	ISPA	J06.9	√	-	1	J06.9	J06.9
23	XX 10 XX	DM type II Hypertension Hyperlipidaemia	E11.6 I10 E78.5	√	-	1	E11.6 I10 E78.5	E11.6 E11.0 E78.5
24	09 XX XX	Ganglion	M67.4	√	-	1	M67.4	M67.4
25	06 XX XX	Open wound of head	S01.9	√	-	1	S01.9	S01.9
26	11 XX XX	Primary gonaarthrosis, bilateral	M17.0	√	-	1	M17.0	M17.0
27	10 XX XX	DM type II PPOK	E11.6 J44.9	-	√	0	E11.9 J44.9	E11.9 J44.0
28	12 XX XX	Hypertension	I10	√	-	1	I10	E10
29	09 XX XX	Fracture of shaft of radius	S52.3	√	-	1	S52.3	S52.3

30	07 XX XX	Primary gonarthrosis	M17.0	-	√	0	M17.1	<del>M17.0</del> M17.1
31	05 XX XX	Adhesive capsulitis of shoulder	M75.0	√	-	1	M75.0	M75.0
32	10 XX XX	Pneumonia  Asthma	J18.9  J45.9	√	-	1	J18.9  J45.9	J18.9  J45.9
33	11 XX XX	Impacted teeth	K01.1	√	-	1	K01.1	K01.1
34	04 XX XX	DM type 1  Neoplasma	E10.4  D24	-	√	0	E10.4  D36.9	E10.4  D36.9
35	12 XX XX	Primary gonarthrosis	M17.0	-	√	0	M17.1	M17.1
36	11 XX XX	Synovitis and tenosynovitis	M65.82	√	-	1	M65.82	M65.82
37	10 XX XX	Impacted teeth	K01.1	√	-	1	K01.1	K01.1
38	12 XX XX	DM type II	E11.9	√	-	1	E11.9	E11.9
39	06 XX XX	Impacted teeth  Necrosis of pulp	K01.1  K04.1	√	-	1	K01.1  K04.1	K01.1  K04.1
40	11 XX XX	Primary gonarthrosis, bilateral	M17.0	√	-	1	M17.0	M17.0

41	07 XX XX	Pneumothorax	J93	-	√	0	J93.9	J93.9
42	10 XX XX	Impacted teeth	K01.1	√	-	1	K01.1	K01.1
43	09 XX XX	Low back pain	M54.5	√	-	1	M54.5	M54.5
44	05 XX XX	Fracture of shaft of tibia	S82.2	√	-	1	S82.2	S82.2
45	11 XX XX	Primary gonarthrosis, bilateral	M17.0	√	-	1	M17.0	M17.0
46	09 XX XX	Primary gonarthrosis, bilateral	M17.0	√	-	1	M17.0	M17.0
47	08 XX XX	Impacted teeth	K01.1	√	-	1	K01.1	K01.1
48	12 XX XX	DM type II CVA sequel	E11.6 I63.9	-	√	0	E11.9 I69.4	E11.9 I63.4
49	04 XX XX	Cellulitis and abscess of mouth	K12.2	√	-	1	K12.2	K12.2
50	11 XX XX	Impacted teeth	K01.1	√	-	1	K01.1	K01.1
51	10 XX XX	DM type 1 Neoplasma	E10.4 D24	-	√	0	E10.4 D36.9	E10.4 D36.9



52	11 XX XX	Sprain and strain of ankle	S93.4	√	-	1	S93.4	S93.4
53	10 XX XX	Primary gonarthrosis	M17.0	-	√	0	M17.1	m17.0
54	08 XX XX	Fracture of lower end of both ulna and radius	S52.6	√	-	1	S52.6	S52.6
55	09 XX XX	Primary gonarthrosis, bilateral	M17.0	√	-	1	M17.0	M17.0
56	11 XX XX	Sprain and strain of ankle	S93.4	√	-	1	S93.4	S93.4
57	09 XX XX	Adhesive capsulitis of shoulder	M75.0	√	-	1	M75.0	m75.0
58	08 XX XX	Cholestitis multiple Fathy liver	K80.8 K76	-	√	0	K81.9 K76.0	k81.9 k76.0
59	04 XX XX	Pneumonia, unspecified	J18.9	√	-	1	J18.9	J18.9
60	10 XX XX	Sprain and strain of ankle	S93.4	√	-	1	S93.4	S93.4
61	12 XX XX	Fracture of other toe	S92.5	-	√	0	S92.50	S92.5

62	10 XX XX	Benign neoplasm, connective and other soft tissue, unspecified	D21.9	√	-	1	D21.9	D21.9
63	12 XX XX	Impacted teeth	K01.1	√	-	1	K01.1	K01.1
64	09 XX XX	Mixed asthma	J45.8	√	-	1	J45.8	J45.8
65	11 XX XX	Fracture of upper end of tibia	S82.1	-	√	0	S82.10	S82.1
66	12 XX XX	Plantar fascial fibromatosis	M72.2	√	-	1	M72.2	M72.2
67	10 XX XX	Benign neoplasma, connective and other soft tissue of head, face and neck.	D21.0	√	-	1	D21.0	D21.0
68	09 XX XX	Cholestitis	K80.8	-	√	0	K80.8	K80.8
		Calculus of ureter	N20				N20.1	N20.1
69	08 XX XX	Presbyopia	H52.4	√	-	1	H52.4	H52.4
		Other disorders of lacrimal gland	H04.1				H04.1	H04.1
70	12 XX XX	Cluster headache syndrome	G44	-	√	0	G44.0	G44.0

71	11 XX XX	Fracture of other toe	S82.1	-	√	0	S82.10	S82.10
72	09 XX XX	Necrosis of pulp	K04.1	√	-	1	K04.1	K04.1
73	03 XX XX	Primary gonarthrosis	M17.0	-	√	0	M17.1	M17.1
74	09 XX XX	Benign neoplasm, connective and other soft tissue of lower limb, inc hip	D21.2	√	-	1	D21.2	D21.2
75	08 XX XX	Nephrolithiasis	N20	-	√	0	N20.0	N20.0
76	10 XX XX	Burn of second degree of wrist and hand	T23.2	√	-	1	T23.2	T23.2
77	10 XX XX	Spondylolisthesis, lumbar region	M43.16	-	√	0	S42.20	M47.0
78	12 XX XX	Follow-up care involving removal of fracture plate and other internal fixation device	Z47.0	√	-	1	Z47.0	Z47.0
79	11 XX XX	Primary gonarthrosis, bilateral	M17.0	√	-	1	M17.0	M17.0

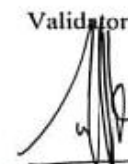
80	07 XX XX	Fracture of upper end of humerus	S42.2	-	√	0	S42.20	S42.2
81	06 XX XX	Acute periodontitis	K05.2	√	-	1	K05.2	K05.2
82	12 XX XX	Osteomyelitis, lower leg	M86.66	√	-	1	M86.66	M86.66
		Stiffness of joint, lower leg	M25.66				M25.66	M25.66
83	03 XX XX	Nephrolithiasis	N20	-	√	0	N20.0	N20.0
84	07 XX XX	DM type II	E11.6	-	√	0	E11.9	E11.9
		PPOK	J44.9				J44.9	J44.9
85	10 XX XX	Fracture pseudarthrosis, lower leg	M84.16	√	-	1	M84.16	M84.16
86	12 XX XX	Spondylolisthesis, lumbar region	M43.16	-	√	0	M43.18	M43.16
87	09 XX XX	Impacted teeth	K01.1	√	-	1	K01.1	K01.1
		Acute periodontitis	K05.2				K05.2	K05.2

88	08 XX XX	Primary gonarthrosis, bilateral	M17.0	√	-	1	M17.0	M17.0
89	10 XX XX	Surgical follow-up care, unspecified Pain localized to other parts of lower abdomen	Z48.9 R10.3	√	-	1	Z48.9 R10.3	Z48.9 R10.3
90	12 XX XX	Impacted teeth	K01.1	√	-	1	K01.1	K01.1

Keterangan:

0 = Tidak Akurat

1 = Akurat

Validator  
  
 ( ~~PERATI~~ )

Lampiran 1. 12 Pedoman Wawancara Petugas Koding

No	PERTANYAAN	JAWABAN
Petugas Koding Klaim INA CBG'S		
1.	Apakah di Rumah Sakit TNI-AD Bhirawa Bhakti petugasnya berlatar dari lulusan rekam medis semua?	Tidak semua, terdapat 5 petugas yang bertugas pada klaim koding terdapat petugas yang berlatar pendidikan dari 2 dari rekam medis, 1 keperawatan, 1 kebidanan, dan 1 teknologi informasi, tetapi dari semua petugas sudah mengikuti pelatihan/workshop dalam mengkode yang tepat dan benar.
2.	Berapa rata-rata petugas koding yang sudah bekerja disini?	Iya, rata-rata sudah pernah bekerja kurang dari 5 tahun, ada penambahan 1 petugas baru yang di rotasi dari IT bekerja kurang dari 2 tahun dari lulusan teknologi informasi.
3.	Apakah saja faktor klaim di Rumah Sakit TNI-AD Bhirawa Bhakti yang pernah terjadi saat proses klaim mengalami pending dari BPJS?	Dikarenakan kurangnya pengecekan lagi pada kelengkapan informasi penunjang yang tidak dilampirkan pada pengiriman klaim pengkodean, sehingga membuat klaim yang dihasilkan tinggi tetapi tidak ada bukti penunjang yang diberikan.
4.	Apakah di Rumah Sakit TNI-AD Bhirawa Bhakti sudah terdapat Standart Operasional Prosedur tentang pengkodean yang sesuai ?	Sudah terdapat buku panduan tata cara yang tepat tentang pengkodean, baik soft file maupun hardfile.

Lampiran 1. 13 Perhitungan SPSS

The screenshot displays the IBM SPSS Statistics Viewer interface. The main window shows the results of a crosstabulation and chi-square tests for the variables KELENGKAPAN and KEAKURATAN. The crosstabulation table shows the following counts:

		KEAKURATAN		Total
		0	1	
KELENGKAPAN	0	1	18	19
	1	27	44	71
Total		28	62	90

Below the crosstabulation, the Chi-Square Tests table is displayed:

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.508 <sup>a</sup>	1	.006		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.057	1	.014		
Likelihood Ratio	9.446	1	.002		
Fisher's Exact Test				.005	.004
Linear-by-Linear Association	7.425	1	.006		
N of Valid Cases	90				

Footnotes for the Chi-Square Tests table:

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.91.
- b. Computed only for a 2x2 table