

**Lampiran 1.** Lembar *Check List* Ketepatan Penulisan Diagnosis dan Keakuratan Kode Diagnosis pada Kasus Bedah di RSUD Sidoarjo



**LEMBAR CHECK LIST**

HUBUNGAN KETEPATAN PENULISAN DIAGNOSIS DENGAN KEAKURATAN KODEFIKASI KASUS  
BEDAH RAWAT INAP DI RUANG TERATAI RSUD SIDOARJO

(ARSELIN BERNIKA)

No	No. RM	Kode RM	Diagnosis	Ketepatan Diagnosis		Skoring	Kode ICD-10	Keakuratan Kode		Kode Yang Benar	Skoring
				Ya	Tidak			Ya	Tidak		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1	2201115	RM 1	Chronic Wound (S)		✓	0	L98.4	✓		L98.4	1
2	2199175	RM 2	Ca Mammae (S)	✓		1	C50.9	✓		C50.9	1
3	2203841	RM 3	Abses Bucal	✓		1	K12.2	✓		K12.2	1
4	2201677	RM 4	BPH	✓		1	N40	✓		N40	1
5	1799854	RM 5	Ca Ren Kanan		✓	0	C64	✓		C64	1
6	1681465	RM 6	FAM	✓		1	D24	✓		D24	1
7	2190746	RM 7	Radiculopathy Lumbar Region	✓		1	M54.17		✓	M54.16	0
8	2196753	RM 8	HIL	✓		1	K40.3		✓	K40.9	0
9	2202096	RM 9	Ulkus Kronis Cruris	✓		1	L98.4		✓	L97	0
10	1899720	RM 10	Appendicitis Acute	✓		1	K35.0		✓	K35.8	0

11	1575231	RM 11	Abses Colli	✓		1	L02.1	✓		L02.1	1
12	1866408	RM 12	Malignant Phyloides Tumor Mammae		✓	0	C50		✓	C50.9	0
13	2104141	RM 13	Abses Sub Mandibula	✓		1	K12.2	✓		K12.2	1
14	2205253	RM 14	Benign Lipomatus Neoplasm	✓		1	D17.4		✓	D17.9	0
15	2205969	RM 15	HIL (S)	✓		1	K40.9	✓		K40.9	1
16	2188669	RM 16	Ca Cervic	✓		1	C53.9	✓		C53.9	1
17	1899116	RM 17	Infacted Teeth		✓	0	K01.1	✓		K01.1	1
18	1210524	RM 18	Infacted Teeth		✓	0	K01.1	✓		K01.1	1
19	2204865	RM 19	Malignant Neoplasm of Thyroid	✓		1	C73	✓		C73	1
20	2173679	RM 20	Ca Mammae	✓		1	C50.9	✓		C50.9	1
21	2022738	RM 21	HIL	✓		1	K40.9	✓		K40.9	1
22	2205231	RM 22	HIL Inkaserata (D)	✓		1	K40.4		✓	K40.3	0
23	1789249	RM 23	Abses Inguinal (D)	✓		1	L02.9		✓	L02.2	0
24	2206797	RM 24	Abses Bucal	✓		1	K12.2	✓		K12.2	1
25	2205238	RM 25	OF digit IV Manus	✓		1	S62.61	✓		S62.61	1
26	1702198	RM 26	Cholelitis	✓		1	K80.2	✓		K80.2	1
27	2192931	RM 27	Batu Ren	✓		1	N20.0	✓		N20.0	1
28	2204462	RM 28	Cellulitis Pedis	✓		1	L03.1	✓		L03.1	1
29	2205587	RM 29	Open Fracture Digit IV Pedis	✓		1	S92.51	✓		S92.51	1
30	1965630	RM 30	Batu Staghorn		✓	0	N13.2		✓	N20.0	0
31	1048385	RM 31	Meningioma	✓		1	D32.9	✓		D32.9	1

32	2207225	RM 32	Fracture Of Mandible	✓		1	S02.60	✓		S02.60	1
33	1698035	RM 33	Ca Paru	✓		1	C34.9	✓		C34.9	1
34	2207116	RM 34	Fistula Enterocutan	✓		1	K63.1		✓	K63.2	0
35	2205589	RM 35	Crush Injury Dig.IV Pedis	✓		1	S97.8		✓	S97.1	0
36	1255619	RM 36	Batu Ureter Maximal		✓	0	N20.0		✓	N20.1	0
37	2198671	RM 37	Ca Paru	✓		1	C34.9	✓		C34.9	1
38	2206237	RM 38	Fraktur Costae 4-6 lateral (D)	✓		1	S22.30	✓		S22.30	1
39	2199899	RM 39	Ca Nasopharynx	✓		1	C11.9	✓		C11.9	1
40	2198361	RM 40	Hyperplasia of Prostate	✓		1	N40	✓		N40	1
41	2206976	RM 41	CF Tibia Fibula		✓	0	S82.2		✓	S82.20	0
42	2203814	RM 42	ICH	✓		1	I61.1		✓	I61.9	0
43	2097846	RM 43	Cholecystitis Acute	✓		1	K80.1		✓	K81.0	0
44	2004598	RM 44	Abses Manus	✓		1	L02.4	✓		L02.4	1
45	2207132	RM 45	CF Radius Ulna 1/3 distal	✓		1	S52.40	✓		S52.40	1
46	1433498	RM 46	Cholelithiasis multipel dengan Cholecystitis	✓		1	K80.1	✓		K80.1	1
47	2161643	RM 47	BPH	✓		1	N40	✓		N40	1
48	2182434	RM 48	Infacted Teeth		✓	0	K01.1	✓		K01.1	1
49	2207032	RM 49	Abses Colli (S)	✓		1	L02.1	✓		L02.1	1
50	1533476	RM 50	CF Tibia Fibula Distal(S)	✓		1	S82.2		✓	S82.20	0
51	2202582	RM 51	OF digit IV Manus	✓		1	S62.61	✓		S62.61	1
52	1694439	RM 52	Stroke dd SOP	✓		1	I64	✓		I64	1
53	2197149	RM 53	Rupture ACL		✓	0	M32.61		✓	S83.5	0

54	2199284	RM 54	Appendicitis Acute	✓		1	K35.8	✓		K35.8	1
55	1713850	RM 55	Abses Femur (S)	✓		1	L02.4	✓		L02.4	1
56	2161643	RM 56	Divertikel Buli	✓		1	N32.3	✓		N32.3	1
57	2201417	RM 57	Abses Sub Mandibula(D) dd phlegmon dasar mulut	✓		1	K12.2	✓		K12.2	1
58	1750472	RM 58	HIL Inkaserata (D)	✓		1	K40.4		✓	K40.3	0
59	2202650	RM 59	Phlegmon Dasar Mulut	✓		1	K12.2	✓		K12.2	1
60	2203302	RM 60	HIL Reponible (D)	✓		1	K40.9	✓		K40.9	1
61	2201772	RM 61	Varicocele (S)	✓		1	I86.1	✓		I86.1	1
62	1538917	RM 62	Phlegmon Dasar Mulut	✓		1	K12.2	✓		K12.2	1
63	2202161	RM 63	CF Distal Radius	✓		1	S52.5		✓	S52.50	0
64	995566	RM 64	Finger tip Injury di. III,IV (S)	✓		1	S60.0	✓		S60.0	1
65	2199398	RM 65	Appendicitis		✓	0	K35.9		✓	K35.8	0
66	2199553	RM 66	Abses Cellulitis of Mouth	✓		1	K12.2	✓		K12.2	1
67	1609346	RM 67	DM Gangrene Pedis	✓		1	E11.5	✓		E11.5	1
68	2202726	RM 68	Post ORIF Plating of Manus Digit I	✓		1	S67.0	✓		S67.0	1
69	2197812	RM 69	DM Gangrene Pedis	✓		1	E11.5	✓		E11.5	1
70	2165636	RM 70	Carpal Tunnel Syndrome(D)	✓		1	G56.0	✓		G56.0	1
71	2199753	RM 71	CF Clavicula (S) 1/3 tengah	✓		1	S42.00	✓		S42.00	1
72	2200133	RM 72	CF Fibula (S)		✓	0	S82.6		✓	S82.40	0
73	1853225	RM 73	DM Gangrene Pedis	✓		1	E11.5	✓		E11.5	1

74	2201881	RM 74	Appendicitis Kronis	✓		1	K36	✓		K36	1
75	2194677	RM 75	Rupture ACL		✓	0	M23.61		✓	S83.5	0

**Keterangan:**

Kolom (1): Tulis nomor urut

Kolom (2): Tulis nomor rekam medis

Kolom (3): Tulis kode rekam medis (RM1, RM2, RM3, dst)

Kolom (4): Tulis diagnosis penyakit pada rekam medis pasien yang diteliti

Kolom (5): Tulis “✓” pada kolom “Ya” apabila diagnosis yang diberikan benar

Kolom (6): Tulis “✓” pada kolom “Tidak” apabila diagnosis yang diberikan salah

Kolom (7): Tulis nilai skoring apabila diberikan nilai “0” jika diagnosis yang diberikan tidak tepat dan nilai “1” jika diagnosis yang diberikan tepat

Kolom (8): Tulis kode ICD 10 pada rekam medis pasien yang diteliti



Kolom (9): Tulis “✓” pada kolom “Ya” apabila kodefikasi yang diberikan akurat

Kolom (10): Tulis “✓” pada kolom “Tidak” apabila kodefikasi yang diberikan tidak akurat

Kolom (11): Tulis pembetulan kodefikasi apabila kodefikasi yang diberikan tidak akurat

Kolom (12): Tulis nilai skoring apabila diberikan nilai “0” jika kodefikasi yang diberikan tidak akurat dan nilai “1” jika kodefikasi yang diberikan akurat

## Lampiran 2 Keterangan Layak Etik

	<b>KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE RSUD SIDOARJO GENERAL HOSPITAL OF SIDOARJO REGENCY</b>
<b>KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"</b>	
<b>Nomor : 893.3/010/438.5.21.1/2023</b>	
<b>Protokol penelitian yang diusulkan oleh :</b> <i>The research protocol proposed by</i>	
<b>Peneliti Utama</b> <i>Principal In Investigator</i>	: Arselin Bernika
<b>Nama Institusi</b> <i>Name of the Institution</i>	: Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
<b>Dengan Judul :</b> <i>Title</i> <b>"Hubungan Ketepatan Penulisan Diagnosis Dengan Keakuratan Kodefikasi Kasus Bedah Rawat Inap di Ruang Teratai RSUD Sidoarjo"</b>	
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 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.	
<i>Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefit, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by fulfillment of the indicators of each standard</i>	
Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Februari 2023 sampai dengan tanggal 13 Februari 2024.	
<i>This declaration of ethics applies during the period February 13, 2023 until February 13, 2024.</i>	
<p>Mengetahui, DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN SIDOARJO</p>  <p><b>dr. ATOE IRRAWAN, Sp.P</b> Pembina Utang Muda NIP. 19660501 199602 1 001</p>	<p>Sidoarjo, 13 Februari 2023 KETUA KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSUD KABUPATEN SIDOARJO</p>  <p><b>dr. ELVA DEVINA, Sp.MK</b> NIK. 3003840915.2</p>

### Lampiran 3 Surat Pernyataan Validasi Koding

#### SURAT PERNYATAAN VALIDASI AHLI KODING

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NANDA EKA PEWI AMARTA, A.Md.Kes.  
Jabatan : PEREKAM MEDIS TERANFIL

Menyatakan bahwa saya telah melakukan validasi produk tugas akhir dari :

Nama : ARSELIN BERNIKA  
NIM : P17410203122  
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,



NANDA EKA. P. A. A.Md.Kes.  
NIP. 19970624 2019022001

## Lampiran 4 Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jalan Mojopahit No. 667, SIDOARJO Kode Pos 61215  
Telepon. Telepon (031) 8961649, Fax. 8943237  
Email: info@rsd.sidoarjokab.go.id Website : sidoarjokab.go.id

Sidoarjo, 14 Februari 2023

Nomor : 070/588/438.5.2.1.1/2023

Kepada

Sifat : Biasa

Yth Sdr. Kaprodi D3 Rekam Medis dan

Lampiran: -

Informasi Kesehatan

Perihal : Ijin Pelaksanaan Penelitian

Poltekkes Kemenkes Malang

an. Arselin Bernika

Jl. Besar Ijen No. 77 C

di

MALANG

Menindak lanjuti surat Saudara tanggal 12 Januari 2023 nomor : PP.08.02/6.1/2866/2022 perihal : Surat Ijin Penelitian, bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat menyetujui permohonan ijin Saudara.

Sebagai tindak lanjut tentang tarif pelayanan kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Sidoarjo yang menerapkan pola pengelolaan keuangan badan layanan umum daerah, untuk biaya pemanfaatan Rumah Sakit Umum Daerah Sidoarjo sebagai tempat pelatihan, PKL, Penelitian dan lain-lain, maka setiap mahasiswa D3 yang melaksanakan Penelitian dengan Surat Kelayakan Etik dikenakan biaya sebesar Rp.200.000,- (*Dua Ratus Ribu Rupiah*) per orang kepada :

**NAMA : ARSELIN BERNIKA**

**NIM : P17410203122**

Beberapa ketentuan tambahan yang wajib dipenuhi pihak mahasiswa sebelum pelaksanaan penelitian sebagaimana terlampir.

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH KABUPATEN SIDOARJO  
Wadir Umum Dan Pendidikan



**dr. SYAMSU RAHMADI, Sp. S**  
Pembina Tk. I (IV/b)  
NIP. 19680127 199903 1 003



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE sesuai dengan Undang Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.

## Lampiran 5 Ijin Pengambilan Data Awal



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jalan Mojopahit No. 667, SIDOARJO Kode Pos 61215  
Telepon. Telepon (031) 8961649, Fax. 8943237  
Email : Email: info@rsd.sidoarjokab.go.id Website : sidoarjokab.go.id

Sidoarjo, 21 November 2022

Nomor : 070/6444/438.5.2.1.1/2022

Kepada

Sifat : Biasa

Yth Sdr. Kaprodi D3 Rekam Medis dan

Lampiran: 1 (Satu) Berkas

Informasi Kesehatan

Perihal : Ijin Pengambilan Data Awal

Poltekkes Kemenkes Malang

Jl. Besar Ijen No. 77 C

di

MALANG

Menindak lanjuti surat Saudara tanggal 09 November 2022 nomor : PP.08.02/6.1/2542/2022 perihal : Surat Ijin Penelitian, bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat menyetujui permohonan ijin Saudara.

Sebagai tindak lanjut tentang tarif pelayanan kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Sidoarjo yang menerapkan pola pengelolaan keuangan badan layanan umum daerah, untuk biaya pemanfaatan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sidoarjo sebagai tempat pelatihan, PKL, Penelitian dan lain-lain, maka setiap mahasiswa D3 yang melaksanakan Pengambilan Data Awal dikenakan biaya sebesar Rp.75.000,- (*Tujuh Puluh Lima Ribu Rupiah*) per orang/per bulan/per unit kerja kepada :

**NAMA : ARSELIN BERNIKA**

**NIM : P17410203122**

Beberapa ketentuan tambahan yang wajib dipenuhi pihak mahasiswa sebelum pelaksanaan penelitian sebagaimana terlampir.

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. **DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM**

**DAERAH SIDOARJO**

**Wadir Umum dan Pendidikan**



Ditandatangani secara elektronik oleh

dr. Syamsu Rahmadi, Sp.S  
NIP. 196801271999031003

**dr. SYAMSU RAHMADI., Sp.S**

Pembina Tk I (IV/b)

NIP. 19680127 199903 1 003



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSeE sesuai dengan Undang Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akbar hukum yang sah.

## Lampiran 6 Output Uji Chi Square

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Ketepatan Diagnosis * Keakuratan Kodefikasi	75	100,0%	0	0,0%	75	100,0%

Ketepatan Diagnosis * Keakuratan Kodefikasi Crosstabulation				
Count				
		Keakuratan Kodefikasi		Total
		Tidak Akurat	Akurat	
Ketepatan Diagnosis	Tidak Tepat	8	5	13
	Tepat	14	48	62
Total		22	53	75

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7,868 <sup>a</sup>	1	0,005		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6,101	1	0,014		
Likelihood Ratio	7,207	1	0,007		
Fisher's Exact Test				0,015	0,009
Linear-by-Linear Association	7,763	1	0,005		
N of Valid Cases	75				
a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,81.					
b. Computed only for a 2x2 table					

**Lampiran 7** Pengambilan data penelitian