

## **PEDOMAN WAWANCARA**

1. Apakah terdapat kebijakan dan prosedur yang terkait dengan pelaksanaan penkodean pasien rawat inap di RSUD Budhi Asih?
2. Apakah petugas koding telah memahami prosedur pelaksanaan pengkodean pasien rawat inap di RSUD Budhi Asih?
3. Faktor-faktor apa saja yang menyebabkan ketidaktepatan dalam pelaksanaan pengkodean penyakit pada pasien rawat inap di RSUD Budhi Asih?
4. Apakah petugas koding melakukan konfirmasi kembali terhadap penulisan diagnosa yang kurang lengkap?



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA  
DINAS KESEHATAN

**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BUDHI ASIH**

Jl. Dewi Sartika Cawang III / 200 Jakarta Telp. 8090282, Fax. 8009157, 8007348  
website : [www.rsudbudhiasih.com](http://www.rsudbudhiasih.com) e-mail : [rsudbudhiasih200@gmail.com](mailto:rsudbudhiasih200@gmail.com)  
JAKARTA

KodePos : 13630

06 Agustus 2021

Nomor : 33301-084  
Sifat :  
Lampiran : -  
Perihal : Tanggapan Izin Penelitian

Kepada

Yth. Direktur  
Akademi Perkam Medis & Informasi  
Kesehatan Bhumi Husada Jakarta  
di

Tempat


Menindaklanjuti surat dari Direktur Akademi Perkam Medis & Informasi Kesehatan Bhumi Husada Jakarta Nomor: /APIKBH/VI/2021 tertanggal 10 Juni 2021 tentang Permohonan Izin Observasi Guna Identifikasi Masalah untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah (KTI) atas nama Fathirsa Ariya Wirayuda dengan judul penelitian "Tinjauan Ketepatan Kode Diagnosa pada Penyakit Gastroenteritis Acute Pasien Rawat Inap Periode 2020 di Rumah Sakit Umum Daerah Budhi Asih". Pada prinsipnya dapat kami setujui dengan catatan menyelesaikan biaya administrasi dan jika sudah selesai melakukan penelitian harap mengembalikan *name tag* dan laporan hasil penelitian diserahkan ke Satuan Pelaksana Diklat dan Pengembangan Pegawai RSUD Budhi Asih dalam bentuk *soft copy*.

Untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi Satuan Pelaksana Diklat dan Pengembangan Pegawai RSUD Budhi Asih di Nomor. Telp. 021-8090282 ext. 5148.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Direktur RSUD Budhi Asih  
Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta



 RSUD BUDHI ASIH serve with heart	KETENTUAN PENGISIAN REKAM MEDIS		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	19.03.03		1 dari 2
<b>SPO</b> (STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL)	<u>Tanggal Terbit</u>	Ditetapkan oleh, <b>DIREKTUR</b>  <b>dr. Tri Novianti, MARS</b> <b>NIP.196111051989032004</b>	
<b>PENGERTIAN</b>	Rumah Sakit sebagai salah satu sarana pelayanan kesehatan wajib mempunyai Rekam Medis yang di isi oleh dokter dan tenaga kesehatan lainnya.		
<b>TUJUAN</b>	Untuk menunjang tercapainya tertib administrasi dalam rangka upaya peningkatan pelayanan kesehatan di Rumah Sakit.		
<b>KEBIJAKAN</b>	Surat Keputusan Direktur Nomor 285 Tahun 2019 tentang Kebijakan Pelayanan Instalasi Rekam Medis. RSUD Budhi Asih wajib menyelenggarakan layanan rekam medis dan informasi kesehatan yang mengacu pada pedoman penyelenggaraan rekam medis di RSUD Budhi Asih.		
<b>PROSEDUR</b>	Rekam Medis harus dibuat segera dan dilengkapi seluruhnya setelah pasien menerima pelayanan dengan ketentuan sebagai berikut :  1. Setiap tindakan konsultasi yang dilakukan terhadap pasien, selambat-lambatnya dalam waktu 1 x 24 jam harus di isi dalam lembar rekam medis pada formulir Catatan terintegrasi rawat inap.  2. Semua pencatatan harus di tanda tangani oleh dokter / tenaga kesehatan lainnya sesuai dengan kewenangannya dan di tulis nama terangnya serta tanggal.  3. Pencatatan yang dibuat oleh mahasiswa kedokteran dan mahasiswa lainnya di tanda tangani dan menjadi tanggung jawab dokter yang merawat atau oleh dokter		

**KETENTUAN PENGISIAN REKAM MEDIS**

No. Dokumen

19.03.03

No. Revisi

Halaman

2 dari 2


pembimbingnya.

4. Catatan yang dibuat oleh residen harus di ketahui oleh dokter pembimbingnya.
5. Dokter yang merawat dapat memperbaiki kesalahan penulisan dan melakukannya pada saat itu juga serta di bubuhi paraf.
6. Penghapusan tulisan dengan cara yang benar adalah dengan memperbaiki pada saat itu juga, di coret dengan satu garis dan di bubuhi tanda tangan
7. Penghapusan tulisan dengan cara di Tip Ex tidak diperbolehkan.

**UNIT TERKAIT**

1. Komite Medis
2. Instalasi Rawat Inap dan Jalan
3. Rekam Medis



 RSUD BUDHI ASIH samo with heart	KODING DIAGNOSA PENYAKIT PASIEN		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	19.03.49		1 dari 2
SPO (STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL)	<u>Tanggal Terbit</u> 02 Januari 2016	Ditetapkan oleh, DIREKTUR  dr. Tri Noviati, MARS NIP.196111051989032004	
PENGERTIAN	Pengkodean ( coding ) yaitu suatu proses pemberian kode atas penyakit dan tindakan berdasarkan klasifikasi penyakit yang berlaku sesuai buku ICD 10 ( Internasional Classification of Diseases ) edisi terbaru dan buku ICD 9 CM ( Internasional Classification of Diseases, Clinical Modification ) pada setiap pasien yang berobat di rumah sakit Budhi Asih.		
TUJUAN	1. Mengklasifikasikan diagnose penyakit. 2. Memudahkan dalam pembuatan laporan morbiditas. 3. Memudahkan dalam pembuatan laporan 10 penyakit terbanyak. 4. Pengajuan klaim ke BPJS di sesuaikan dengan aturan Permenkes dan aturan dispute klaim yang berlaku.		
KEBUAKAN	Surat Keputusan Direktur Nomor 285 Tahun 2019 tentang Kebijakan Pelayanan Instalasi Rekam Medis. RSUD Budhi Asih wajib menyelenggarakan layanan rekam medis dan informasi kesehatan yang mengacu pada pedoman penyelenggaraan rekam medis di RSUD Budhi Asih.		
PROSEDUR	1. Coding Rawat Jalan : a. Dokter membuat diagnose penyakit pada lembar Ina Cbg's beserta tindakan yang di lakukan di poliklinik b. Perawat poliklinik menginput diagnosa ke dalam komputer. c. Billing pelayanan dan formulir Ina Cbg's yang sudah siap akan di koding sesuai dengan ICD 10 dan ICD 9 CM		

	KODING DIAGNOSA PENYAKIT PASIEN		
	No. Dokumen 19.03.49	No. Revisi	Halaman 2 dari 2
	<p>2. Coding Rawat Inap :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Berkas rekam medis yang sudah di resume oleh DPJP dan telah di verifikasi oleh case manager di serahkan ke Instalasi Rekam Medis.</li> <li>b. Petugas koder akan mengkoding penyakit dan tindakan sesuai yang tertulis di lembar resume medis pasien.</li> <li>c. Koding penyakit menggunakan panduan dari ICD 10 dan ICD 9 CM</li> <li>d. Setelah di coding data dapat di input kedalam ke komputer</li> </ul>		
UNIT TERKAIT	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Rekam Medis</li> <li>2. Perawat Poliklinik</li> <li>3. Dokter</li> <li>4. Ruang Perawatan</li> </ul>		

### Hasil Observasi Awal

NO	NO SAMPEL	KODE DIAGNOSA		KETEPATAN KODE	KETEPATAN
		KODE RS	KODE PENELITI		
1	1	A 09.9	A 09.9	1	1
2	2	K 52.9	K 52.9	1	1
3	3	A 09		0	0
4	4	A 09.9	A 09.9	1	1
5	5	A 09		0	0
6	6	A 09		0	0
7	7	A 09.9	A 09.9	1	1
8	8	K 52.9	K 52.9	1	1
9	9	A 09		0	0
10	10	A 09		0	0

## Hasil Analisis Kuantitatif

### Ketepatan Koding Diagnosa Gastroenteritis Rawat Inap

NO	NO SAMPEL	KODE DIAGNOSA		KETEPATAN KODE	KETEPATAN
		KODE RS	KODE PENELITI		
1	1	A 09.0	A 09.0	1	1
2	2	A 09.0	A 09.0	1	1
3	3	A 09.9	A 09.9	1	1
4	4	A 09.0	A 09.0	1	1
5	5	A 09.9	A 09.9	1	1
6	6	A 09.0	A 09.0	1	1
7	7	A 09.0	A 09.0	1	1
8	8	A 09		0	0
9	9	A 09.0	A 09.0	1	1
10	10	A 09.0	A 09.0	1	1
11	11	A 09.0	A 09.0	1	1
12	12	A 09.9	A 09.9	1	1
13	13	A 09.0	A 09.0	1	1
14	14	A 09.0	A 09.0	1	1
15	15	A 09.9	A 09.9	1	1



NO	NO SAMPEL	KODE DIAGNOSA		KETEPATAN KODE	KETEPATAN
		KODE RS	KODE PENELITI		
16	16	A 09.9	A 09.9	1	1
17	17	A 09.0	A 09.0	1	1
18	18	A 09.9	A 09.9	1	1
19	19	A 09.0	A 09.0	1	1
20	20	A 09		0	0
21	21	A 09.9	A 09.9	1	1
22	22	A 09.0	A 09.0	1	1
23	23	A 09.9	A 09.9	1	1
24	24	A 09.0	A 09.0	1	1
25	25	A 09.0	A 09.0	1	1
26	26	A 09.9	A 09.9	1	1
27	27	A 09.9	A 09.9	1	1
28	28	A 09.0	A 09.0	1	1
29	29	A 09.9	A 09.9	1	1
30	30	A 09.0	A 09.0	1	1

NO	NO SAMPEL	KODE DIAGNOSA		KETEPATAN KODE	KETEPATAN
		KODE RS	KODE PENELITI		
31	31	A 09		0	0
32	32	A 09.0	A 09.0	1	1
33	33	A 09.9	A 09.9	1	1
34	34	A 09.0	A 09.0	1	1
35	35	A 09.0	A 09.0	1	1
36	36	A 09.9	A 09.9	1	1
37	37	A 09.0	A 09.0	1	1
38	38	A 09.0	A 09.0	1	1
39	39	A 09		0	0
40	40	A 09.9	A 09.9	1	1
41	41	A 09.9	A 09.9	1	1
42	42	A 09.0	A 09.0	1	1
43	43	A 09.0	A 09.0	1	1
44	44	A 09.9	A 09.9	1	1
45	45	A 09.0	A 09.0	1	1

NO	NO SAMPEL	KODE DIAGNOSA		KETEPATAN KODE	KETEPATAN
		KODE RS	KODE PENELITI		
46	46	A 09.9	A 09.9	1	1
47	47	A 09.9	A 09.9	1	1
48	48	A 09.0	A 09.0	1	1
49	49	A 09		0	0
50	50	A 09.9	A 09.9	1	1
51	51	A 09		0	0
52	52	A 09.0	A 09.0	1	1
53	53	A 09.9	A 09.9	1	1
54	54	A 09.0	A 09.0	1	1
55	55	A 09		0	0
56	56	A 09.0	A 09.0	1	1
57	57	A 09.9	A 09.9	1	1
58	58	A 09.0	A 09.0	1	1
59	59	A 09		0	0
60	60	A 09.9	A 09.9	1	1

NO	NO SAMPEL	KODE DIAGNOSA		KETEPATAN KODE	KETEPATAN
		KODE RS	KODE PENELITI		
61	61	A 09.0	A 09.0	1	1
62	62	A 09.0	A 09.0	1	1
63	63	A 09.0	A 09.0	1	1
64	64	A 09.9	A 09.9	1	1
65	65	A 09.0	A 09.0	1	1
66	66	A 09		0	0
67	67	A 09.0	A 09.0	1	1
68	68	A 09.9	A 09.9	1	1
69	69	A 09.0	A 09.0	1	1
70	70	A 09		0	0
71	71	A 09.0	A 09.0	1	1
72	72	A 09.9	A 09.9	1	1
73	73	A 09.0	A 09.0	1	1
74	74	A 09.9	A 09.9	1	1
75	75	A 09		0	0

NO	NO SAMPEL	KODE DIAGNOSA		KETEPATAN KODE	KETEPATAN
		KODE RS	KODE PENELITI		
76	76	A 09.0	A 09.0	1	1
77	77	A 09.9	A 09.9	1	1
78	78	A 09.0	A 09.0	1	1
79	79	A 09.0	A 09.0	1	1
80	80	A 09		0	0
81	81	A 09.0	A 09.0	1	1
82	82	A 09.9	A 09.9	1	1
83	83	A 09.9	A 09.9	1	1
84	84	A 09.9	A 09.9	1	1
85	85	A 09.0	A 09.0	1	1
86	86	A 09.0	A 09.0	1	1
87	87	A 09.9	A 09.9	1	1
88	88	A 09		0	0
89	89	A 09.0	A 09.0	1	1
90	90	A 09.0	A 09.0	1	1

NO	NO SAMPel	KODE DIAGNOSA		KETEPATAN KODE	KETEPATAN
		KODE RS	KODE PENELITI		
91	91	A 09.9	A 09.9	1	1
92	92	A 09.0	A 09.0	1	1
93	93	A 09.9	A 09.9	1	1
94	94	A 09.9	A 09.9	1	1
95	95	A 09.0	A 09.0	1	1
96	96	A 09.0	A 09.0	1	1
97	97	A 09.0	A 09.0	1	1
98	98	A 09.0	A 09.0	1	1
99	99	A 09		0	0
100	100	A 09.0	A 09.0	1	1
101	101	A 09.9	A 09.9	1	1
102	102	A 09.9	A 09.9	1	1
103	103	A 09.0	A 09.0	1	1
104	104	A 09.0	A 09.0	1	1
105	105	A 09.9	A 09.9	1	1



NO	NO SAMPEL	KODE DIAGNOSA		KETEPATAN KODE	KETEPATAN
		KODE RS	KODE PENELITI		
106	106	A 09.9	A 09.9	1	1
107	107	K 52.9	K 52.9	1	1
108	108	A 09		0	0
109	109	A 09.0	A 09.0	1	1
110	110	A 09.0	A 09.0	1	1
111	111	A 09.0	A 09.0	1	1
112	112	A 09.0	A 09.0	1	1
113	113	A 09.0	A 09.0	1	1
114	114	K 52.9	K 52.9	1	1
115	115	K 52.9	K 52.9	1	1