

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Observasi

No.	No. RM	Diagnosis	Ketepatan Penulisan Diagnosis		Kode PKM	Kode Peneliti	Kode Verifikator	Keterangan	
			Ya	Tidak				Akurasi	Tidak Akurasi
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1	36XX.XX	DM Type II + HT	√		E11.9	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
2	54XX.XX	DM		√	E11.9	E11.9	E14.9	√	
3	76XX.XX	DM Tipe 2	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
4	95XX.XX	DM II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
5	87XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
6	55XX.XX	DM Type II	√		E11.6	E11.9	E11.9		√
7	55XX.XX	DM Type II with neuropati	√		E11.4	E11.4	E11.4	√	
8	34XX.XX	Diabetes Melitus		√	E11.9	E11.9	E11.9	√	
9	65XX.XX	DM II + HT	√		E11.9	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
10	13XX.XX	DM II + Dyspepsia	√		E11.9 K30	E11.9 K30	E11.9 K30	√	
11	98XX.XX	DM		√	E11.9	E11.9	E11.9	√	
12	11XX.XX	Diabetes Melitus ripe 2	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	

13	54XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
14	43XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
15	76XX.XX	DM Type II with Neuropati	√		E11.4	E11.4	E11.4	√	
16	67XX.XX	DM II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
17	34XX.XX	DM Type II with Neuropati	√		E11.4	E11.4	E11.4	√	
18	56XX.XX	DM Type II + HT	√		E11.9	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
19	72XX.XX	DM	√	√	E11.9	E11.9	E11.9	√	
20	12XX.XX	DM Type II	√		E11.8	E11.9	E11.9		√
21	56XX.XX	DM Type II + HT	√		E11.6 I10	E11.9 I10	E11.9 I10		√
22	14XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
23	98XX.XX	DM Type II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
24	65XX.XX	DM II + Dyspesia	√		E11.9 K30	E11.9 K30	E11.9 K30	√	
25	45XX.XX	DM II + Ulkus	√		E11.5	E11.5	E11.5	√	
26	23XX.XX	DM Type II + HT	√		E11.6 I10	E11.9 I10	E11.9 I10		√
27	12XX.XX	DM		√	E11.9	E11.9	E14.9	√	
28	12XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	

29	55XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
30	67XX.XX	DM II + Ulkus	√		E11.5	E11.5	E11.5	√	
31	87XX.XX	DM II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
32	101XX.XX	DM Type II + HT	√		E11.9	E11.9 I10	E11.9 I10		√
33	65XX.XX	DM Type II + HT	√		E11.9	E11.9 I10	E11.9 I10		√
34	71XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
35	12XX.XX	DM II with neuropati	√		E11.4	E11.4	E11.4	√	
36	62XX.XX	DM		√	E11.9	E11.9	E11.9	√	
37	44XX.XX	Diabetes Mellitus		√	E11.9	E11.9	E11.9	√	
38	65XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
39	14XX.XX	DM II + HT	√		E11.9	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
40	76XX.XX	DM Type II + Gangrene	√		E11.9	E11.5	E11.5		√
41	56XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
42	12XX.XX	DM		√	E11.9	E11.9	E11.9	√	
43	65XX.XX	DM II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
44	87XX.XX	DM II + Ulkus	√		E11.9	E11.5	E11.5		√
45	54XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	

46	65XX.XX	DM II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
47	73XX.XX	DM II with Neuropathy	√		E11.4	E11.4	E11.4	√	
48	12XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
49	76XX.XX	DM II+ HT	√		E11.9	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
50	98XX.XX	DM Typee II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
51	12XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
52	76XX.XX	DM		√	E11.9	E11.9	E11.9	√	
53	87XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
54	88XX.XX	DM II with neuropathy	√		E11.9	E11.4	E11.4		√
55	65XX.XX	DM Type II	√		E11.6	E11.9	E11.9		√
56	15XX.XX	DM II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
57	87XX.XX	DM Type II	√		E11.6	E11.9	E11.9		√
58	98XX.XX	DM		√	E11.9	E11.9	E11.9	√	
59	78XX.XX	DM II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
60	14XX.XX	DM II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
61	12XX.XX	DM Type II + HT	√		E11.9	E11.9 I10	E11.9 I10		√
62	65XX.XX	DM II + Dyspepsia	√		E11.9 K30	E11.9 K30	E11.9 K30	√	

63	18XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
64	15XX.XX	DM Type II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
65	13XX.XX	DM II with neuropaty	√		E11.4	E11.4	E11.4	√	
66	45XX.XX	DM II	√		E11.6	E11.9	E11.9		√
67	43XX.XX	DM Type II + Ulkus	√		E11.9	E11.5	E11.5		√
68	73XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
69	61XX.XX	Diabetes Melitus ripe 2	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
70	12XX.XX	DM II + Dyspepsia	√		E11.9 K30	E11.9 K30	E11.9	√	
71	43XX.XX	DM II with neuropaty	√		E11.4	E11.4	E11.4	√	
72	43XX.XX	DM Type II	√		E11.6	E11.9	E11.9		√
73	65XX.XX	Diabetes Melitus ripe 2	√		E11.6	E11.9	E11.9		√
74	76XX.XX	DM II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
75	11XX.XX	DM Type II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
76	11XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
77	24XX.XX	DM II with neuropaty	√		E11.4	E11.4	E11.4	√	

78	23XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
79	17XX.XX	DM Type II + Ulkus	√		E11.5	E11.5	E11.5	√	
80	23XX.XX	DM Type II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
81	67XX.XX	DM			E11.9	E11.9	E11.9	√	
82	11XX.XX	DM II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	
83	32XX.XX	DM Type II	√		E11.9	E11.9	E11.9	√	
84	26XX.XX	DM II	√		E11.6	E11.9	E11.9		√
85	11XX.XX	DM		√	E11.9	E11.9	E11.9	√	
86	54XX.XX	DM Tipe 2	√		E11.6	E11.9	E11.9		√
87	71XX.XX	DM II + HT	√		E11.9 I10	E11.9 I10	E11.9 I10	√	

Keterangan :

Kolom (1) : Tulis nomor urut

Kolom (2) : Tulis nomor rekam medis

Kolom (3) : Tulis diagnosis penyakit

Kolom (4) : Beri centang pada kolom “Ya” apabila diagnosis yang diberikan benar

Kolom (5) : Beri centang pada kolom “Tidak” apabila diagnosis yang diberikan salah

Kolom (6) : Tulis kode Puskesmas

Kolom (7) : Tulis kode Peneliti

Kolom (8) : Tulis kode Verifikator

Kolom (9) : Tulis akurasi diagnosis “Ya” apabila kode yang diberikan benar

Kolom(10) : Tulis akurasi diagnosis “Tidak” apabila kode yang diberikan salah.

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian dan Dokumentasi



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.08.02/6.1/2796/2022 22 Desember 2022
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Dinoyo

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 : Tiara Putri Yunisa Angraini
NIM : P17410203117
Judul Penelitian : Kajian Ketepatan Penulisan Diagnosis dan Akurasi Kode Diagnosis Utama Diabetes Melitus Pada Pasien Rawat Jalan Triwulan III Tahun 2022 di Puskesmas Dinoyo
Periode Penelitian : Januari 2023 - Februari 2021
Metode Penelitian : Kualitatif

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 Media 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 Bitar 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





PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS DINOYO
Jalan MT. Haryono IX/13, Telp. (0341) – 572640
e-mail : upt.pkm.dinoyo@gmail.com
M A L A N G

Kode Pos 65144

SURAT KETERANGAN

No : 800 /1372/ 35.73.402.013 / 2022

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. IDA MEGAWATI
N I P : 19700412 199803 2 008
Pangkat/ gol : Pembina Tk. I/IVb
Jabatan : Kepala Puskesmas Dinoyo

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa program studi D3 rekam medis dan informasi kesehatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang bernama :

Nama : Tiara Putri Yunisa Anggraini
NIM : P17410203117

Telah mendapatkan ijin melakukan penelitian di Puskesmas Dinoyo Kota Malang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan dipergunakan sebagai persyaratan mengajukan izin ke Dinas Kesehatan.

Ditetapkan di : Malang
Tanggal : 23 Desember 2022

KEPALA PUSKESMAS DINOYO
KOTA MALANG,
PUSKESMAS
DINOYO

dr. IDA MEGAWATI
Pembina Tk. I
NIP. 19700412 199803 2 008



**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS DINOYO**

Jalan MT. Haryono IX/13, Telp. (0341) – 572640
e-mail : upt.pkm.dinoyo@gmail.com
MALANG

Kode Pos 65144

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/295/35.73.402.013/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. IDA MEGAWATI
NIP : 19700412 199803 2 008
Pangkat/ gol : Pembina Tk. I/IVb
Jabatan : Kepala Puskesmas Dinoyo

Menyatakan bahwa :

No	NAMA/ NIP/ NIM	PERGURUAN TINGGI
	Tiara Putri Yunisa Anggraini NIM. P17410203117	Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Nama tersebut diatas benar – benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Dinoyo Kota Malang dengan judul "Kajian ketepatan penulisan diagnosis dan akurasi kode diagnosis utama diabetes melitus pada pasien rawat jalan triwulan III tahun 2022 di Puskesmas Dinoyo".

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Malang
Tanggal : 3 April 2023

KEPALA PUSKESMAS DINOYO
KOTA MALANG,


dr. IDA MEGAWATI
Pembina Tk. I

NIP. 19700412 199803 2 008



SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fristanto Agung Pribadi
Usia : 51 Tahun
Jabatan Fungsional : Perekam Medis Penyelia
Masa Kerja : 1994 - sekarang (30 tahun)
Instansi : RSUD Dr. Saiful Anwar Provinsi Jawa Timur

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

Nama : Tiara Putri Yunisa Anggraini
NIM : P17410203117
Program Studi : D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul : Kajian Ketepatan Penulisan Diagnosis Dan Akurasi Kode
Diagnosis Diabetes Melitus Tipe 2 Triwulan III Tahun 2022 Di Puskesmas Dinoyo
Malang

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggung jawab untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....Malang, 15 Mei 2023.....

Yang membuat pernyataan



Fristanto Agung Pribadi

NIP. 19710924 199803 1007