

## LAMPIRAN

### *Lampiran 1 Hasil Studi Pendahuluan*

No. RM	Diagnosis	SOAP				Ketepatan Penulisan diagnosis		Keakuratan Kode		Kode ICD-10 (RS)	Kode de Pene liti
		S	O	A	P	Ya	Tidak	Ya	Tidak		
0046***** *	DM type II	Nyeri kepala	GDA: 244 TD: 140/70 N: 85 HB: 9,78 Alb: 2,1	Chepalgia DM type II HT emergency Hiponetermi hipoalbumin	Thorax Ct scan Lab Transfusion albumin	√			√	E14.9	E11.9
0047***** *	DM=DM type II	Sesak, nyeri dada	TD: 150/93 N: 88 GDS: 288	Nstemi Acs DM Hipercalemia pnemonia	Lab Ekg Cxr		√		√	E10	E11.8
0047***** *	DM ulcus pedis	Lemas	Hb: 13,74 Sgpt: 46,38	DM ulcus pedis HF	Konsul spjp	√			√	E14.8	E14.5

			Sgot: 82,71 Gds: 317 Alb: 2,4 Gdp: 226 TD: 108/57 N: 76	Sepsis							
0044***** *	Dm type I	Bengkak pada anus	Td: 139/82 N: 86 T: 36,7	Abses gluteal DM type I	Drainage abses	√		√		E10.7	-
0042***** *	DM type II	Lemas	TD: 99/29 N: 92 S: 36,7 Rr: 25x/mnt	DM Type II Ckd Asidosis metabolic Anemia AF CAD Pneumonia	Transfusion PRC	√			√	E13	E11.8
0040***** *	DM =DM hyperglukemia	Sesak, nyeri dada	GDP: 155 Alb: 2,70 Td: 147/87 Hb: 9,3	Stemi anterior HHD Hyp DM	Lab EKG Crx		√		√	E14.9	E14.0

0033***** *	DM Hipoglikemia	lemas±3 hari, nyeri perut, mual, sesak, kaki lemas, tidak bisa jalan	GCS: 456 Td: 130/80 N: 84 S: 36 RR: 20 Hb: 9,24 SGOT: 41 GDA; 76	CVA infark DM hipoglikemia Hemiparesis ISK Trombositopenia	Lab thorax ECG Ct scan Rehab Medik	√			√	E10	E16.2
0032***** *	DM dengan peripheral complicasi sepsi	Sesak, nyeri kaki kanan	Td: 124/53 N: 87 Ot/pt: 77/63 Hb: 9,46	Tb paru Dm dengan peripheral complicasi sepsis AKI Stage II Hipercalle mia Ht stage II Hiponatermia	-		√		√	E11.1	E14.5
0047***** *	DM type II Hiperkalemi a	DOC	TD: 97/57 N: 104x/mnt S: 37 RR: 20 Hb: 15,58	DM Type II Hiperkalemia DOC(direction of cure) Sepsis	-	√			√	E11	E11.8

			GDS: 297 GDP: 126								
0047***** *	DM hiperglikemia	Lemas, nyeri dada kanan habis jatuh	GDS: 572 Hb: 11,55 GDP: 184 Td: 150/94 N: 94 S: 36 RR: 20x/mnt	DM hiperglikemia Hyperkalemia	-	√			√	E11.6	E14.0
0034***** *	DM type II hiperglikemia+ulcus pedis	Kaki nyeri cekot"	Td:145/78 N: 105 S: 36,9 GDP: 204 GDS: 332 Alb: 2,5	CKD DM Type II hiperglikemia+ulcus Sepsis	-	√			√	E10	E11.0 + E11.5
0029***** *	DM Type II	PNOP	Td: 120/80 N: 80 Rr: 36,5	USG abdomen Lab Histerektomi	-	√			√	E10.7	E11.8
0026***** *	DM T2	Mual, nyeri perut	Td: 148/80 N: 84	DM T2 Dispepsia/Gastrope			√		√	E10	E11.9

			T: 36,2 RR: 20	ti DM							
0047***** *	DM type II+DM nefropati	Luka pada kaki kiri	GDS: 384 Td: 120/70 N: 107 T: 37	Gangren pedis stage 5 Septic DM type II+DM nefropati Insufisiensi renal Hypoalbumin hyperglycemia	-		√		√	E11.9	E11.6! M14.6*
0047***** *	DM T2 gangren pedis (D)	Penurunan kesadaran, sesak napas, luka pada kaki	Td: 75/65 N: 130 GDa: 322 Alb: 1,5	ARDS DM T2 gangren pedis Pneumonia Sepsis Anemia+albumin CVA infark	Intubasi Trakeostomi Transfer PRC CVC		√		√	E11.0	E11.5
0047***** *	DM T2 uncontrol=D iabetic foot	Luka pada kaki kiri tidak sembuh	Td: 137/83 N: 87 T: 36	DM T2 uncontrol	Debridement +disantrikulasi DRG III pedis		√		√	E11.6	E11.5

	Drg III Ganggren pedis		Rr: 20								
0047***** *	DM Type 2	Sesak napas, batuk, luka pada kaki selama 7 bulan	GDP: 218 alb: 2,8	Severe pneumonia ARDS syok sepsis DM Type 2	-	√		√		E11.7	
0047***** *	DM= DM+hiperka lemia	Mual, muntah	TD: 121/75 N: 114 S: 36,4 RR: 20 GDP: 172 GDS: 243 GD2jpp: 194	CKD Anemia Hiperkalemia DM Urinary tract infection, site not specified	Transfusio an PRC		√	√		E14.8	
0047***** *	DM Tipe II=ulkus pedis+hiperg likemic	Luka dan nyeri pada kaki kiri	TD: 103/64 N: 140 S: 39,4	Syok sepsis DM type II Pneumonia	Debridement+ necrotomy Transfusio n PRC		√		√	E11.6	E11.0+E 11.5
0004***** *	DM Type II Ulcus	Mual, muntah, pusing	TD: 200/111 N: 95x/mnt S: 36,7	DM Type II Ulcus Ht emergency Dislipidemia	-		√		√	E10	E11.5

			GDS: 241	Anemia							
				CKD							

Lampiran 2 Hasil Penelitian

No. RM	Diagnosis	SOAP				Ketepatan Penulisan diagnosis		Keakuratan Kode		Kode ICD-10 (RS)	Kode Peneliti	Kode Verifikator
		S	O	A	P	Ya (1)	Tidak	Ya (1)	Tidak			
0048**** 1	DM Type 2 gastropati	Nyeri perut, mual, pusing	Ku/lemah, TD 125/90, N 98, GDP 265, GDS 369	DM Type 2 Gastropati Bacterial infection General weakness	Cxr Lab	√			√	E11.2	E11.5	E11.8
0048**** 2	DM Hyperglukemi	Dari IGd dengan DM Hiperglike mi +PNP + General weakness	TD 149/92 mmHg, N 76, S 37, RR 20, GDP 307, GDS 339, Hb 14,05	DM Hyperglukemi state DM II General weakness	-		√		√	E11.0	E11.0	E11.4



0048**** 3	Ulkus pedis sinisitra	Nyeri pada kaki kiri	TD 146/72, N 99x/mnt, S 38, RR 20x/mnt, GDS 266, GDP 149	DM Type II HHD Sepsis Insufisiensi renal	Usg abdomen Lab Rotgen digiti pedis	√	√		E11.5	E11.5	E11.5
0048**** 4	Ulkus Pedis	Luka pada kaki kiri, sesak, bengkak pada kaki kiri	GDS 155 TD 109/70, N 115	Ulcus pedis Pneumonia DM Hypoklemia Anemia	-	√		√	E11.5	E14.5	E14.5
0048**** 5	Gangrene pedis	Luka di kaki kanan	GDS 444, TD 141/79, N 120x/mnt, R 20x/mnt	Gangren pedis Anemia DM Type II	Debridement Amputaion Transfusion	√		√	E10.5	E11.5	E11.5
0048**** 6	Ulkus gluteus	Luka pada kaki	GDS 253 Td 110/72 N 80 Hb 5,2	Fractur femur Bronchitis Sepsis	Debridement	√		√	E10.5	E11.5	E11.5

				Anemia DM Type II Hyponatremia								
0048**** 7	Ulkus pedis	Nyeri pada kaki kanan, nyeri	Td 126/75 N 87x/mnt S=36 GDS 424 GDP 22,5 GD2JPP 164 Hb 13,52	Ulkus pedis Sepsis DM Type II	Thorax Lab		√	√		E11.5	E11.5	E11.5
0048**** 8	DM type 2 gastropati	Nyeri perut , mual, muntah, pusing, lemas, DM	TD 169/97, Ku lemas, GDS 181,N 91	DM type 2 gastropati HHD Bacterial infection General weakness Dislipidemia	USG abdomen Cxr lab	√			√	E14.6	E11.5	E11.8
0048****	DM Tipe II	Pusing,	GCS 456, TD	DM tipe II	EKG		√		√	E11.5	E11.5	E11.7

9		mual, muntah, lemah, letih	154/99, N 78, RR 20, GDA 499, Hb 9,7	Ulcus Diabetik pedis sinistra DM Nefropati Anemia	Rawat luka							
0048**** 10	Diabetic	Penurunan kesadaran, luka dikaki kanan, demam, batuk, sesak	Ku lemah, GCS 111/koma GDS 10	Diabetic foot DM Type II nefropati Pneumonia Sepsis Cardiac arrest ARDS	Cxr lab		√		√	E11.5	E11.5	E11.7
0048**** 11	DM gangrene	Luka di kaki kiri, mual, muntah	TD 103/51 Hb 8,62 GDS 176	DM gangrene Anemia sepsis	Amputaion	√			√	E11.5	E14.5	E14.5
0048****	OS glaukomoa	Mata kiri	GDS 257, TD	OS	-		√		√	E14.0	E14.3	E14.3

12	akut	cekot"	180/100	glaukomoa akut DM Hiperglike mi Hypertensi								
0048**** 13	DM Type 2 gastropati	Mual, nyeri perut, lemas, sempoyon gan, DM	GDA 286, GDP 196, GD2JPP 296, TD 154/88	DM Type 2 gastropati HHD Demam tiroid General weakness	Cxr Lab	√			√	E11.6	E11.5	E11.8
0048**** 14	DM Type 2 Nefropati =DM diabetic foot	Penurunan kesadaran, demam, batuk	TD 100/90 GDS 245 N 90	Cva infark DM Type 2 nefropati Diabetic foot Pneumonia Hypokalemi a	Ct scan Cxr Lab NGT		√		√	E10.0	E10.5	E11.7

				HHD								
0048**** 15	KAD = ketoasidosis diabetik	Sesak batuk, nyeri	TD 170/100 GDS 498	KAD Pneumonia Sepsis AKI hiperkalemi a	Lab		√		√	E11.0	E14.1	E14.1
0048**** 16	Ketoasidosis diabetik	Nyeri tengkak,m bliyur, kejang, mual ,muntah	TD 160/90, GCS 336, N 102, RR 24x/mnt	Ketoasidosis diabetic Konvulsi AKI Hipertensi GERD Sepsis	Lab Ro Thorax		√		√	E11.0	E14.1	E14.1
0048**** 17	Krisis hiperglikemia (DM)+koma	Badan lemah, penurunan kesadaran	TD 121/80 RR 22x/mnt GCS 356 GD awal 599	Krisis hiperglikemia (DM) Syok septik Cardiac arrest	Lab EKG Rotgen		√	√		E14.0	E14.0	E14.0

0048**** 18	DM gangrene pedis	Batuk serak, kaki kanan ada luka	TD 134/59 mmHg N 96x/mnt RR 28x/mnt Hb 9,03 GDS 164, Alb 2,0	DM hipoglikemi a Ulkus pedis Pneumonia Hipoalbumi n	Lab	√			√	E14.0	E14.5	E14.5
0048**** 19	Ulkus pedis D= DM Ulkus pedis	Demam, nyeri kaki	TD 102/63mmHg N 104 S 38 RR 28x/mnt GDS 220 Hb 10,30 Alb 1,8	Ulkus pedis D Sepsis DM DKD	Luka rawat Lab		√		√	E11.5	E14.5	E14.5
0048**** 20	Ketoasidosis diabetic	Batuk, sesak, penurunan kesadaran	TD 97/67 N 110 RR 28 GDS 612	Ketoasidosis diabetic Isk Pneumonia Sepsis	Lab Intubasi ventilator		√		√	E11.1	E14.1	E14.1
0048****	DM T2	Diare 12x,	Ku lemah	DM T2	Cxr		√		√	E11.9	E10.5	E11.7

21	Gastropati	muntah, pusing, batuk,	TD 131/64 N 79 GDP 119	gastropati Pneumonia Tb Paru ISK Hipokalemi a Nefropati DM	Lab Insulin							
0048**** 22	DM	Penurunan kesadaran, sesak	TD 138/65 N 91 Hb 12,73 GDS 257	Stroke infark HT DM Pneumonia Hemiparese Sepsis	Thorax Lab Ct scan	√		√		E14.9	E14.9	E14.9
0048**** 23	DMT2 with coma (koma hipoglikemia)	Penurunan kesadaran setelah minum obat DM,	Ku lemah GCS 111- >456 GDA 8 -> 20 TD 212/118	DMT2 with coma (koma hipoglikemi a) ISK	Cxr Lab		√	√		E11.0	E11.0	E11.0

		nyeri uluh hati, sesak, pusing, batul		GERD Hypokalemi a ISPA Dislipidemi a								
0048**** 24	DM (krisis hiperglikemia)	Penurunan kesadaran, luka di kaki kanan	GCS 3/4 TD 120/80 N 128x/mnt Hb 8,2	DM (krisis hiperglikem ia ) Diabetic foot/ulcus DM Enstelopati metabolic anemia	Lab Rotgen Transfusion		√		√	E11.0	E14.0	E14.9
0048**** 25	DMT2	Mual, muntah,ny eri perut, pusing	TD 117/80 GDS 417	DMT2 Dislipidemi a Hipertensi Hepatitis non specific	Lab Rotgen USG abd		√	√		E11.9	E11.9	E11.9



				cholelithiasis								
0048**** 26	DMT2	Nyeri perut, mual	TD 142/72 GDS 254 GDP 114	DMT2 Diabetic kidney disease	Lab Ro USG Abd		√	√		E11.2	E11.2	E11.2
0048**** 27	DM Hiperglikemi	Badan Lemas	TD 129/89mmHg N 96 RR 20x/mnt GDS 503 GDP 244 GD2Jpp 303 Hb 16,23	DM Hiperglike mic dispepsia	Lab		√		√	E11.3	E14.0	E14.0
0048**** 28	Diabetes Mellitus	Sesak, mual, muntah, badan lemas	GCS 456 GDA 426 GDP 165 TD 136/96 N 129	Diabetes Mellitus Ketoasidosis diabetic Hipokalemi a Syok	EKG Cxr GDA		√		√	E11	E14.1	E14.1

				hipovolemi k Sepsis								
0048**** 29	Diabetic Foot	Luka kaki kanan	GDA 298 TD 179/94 N 88	Diabetic foot Septic DM Type 2 Hipokalemi a Hipnatermi a	Wound care		√	√		E11.5	E11.5	E11.5
0048**** 30	DM Tpe II	Nyeri uluh hati, mual, muntah, berat badab menurun	GDS 344 GDP 191 Hb 12,58 TD 127/76	DM tpe2 Hypokalemi a Tumor metasta	Usg abd Foto Thorax		√	√		E11.9	E11.0	E11.9
0048**** 31	Diabetic Foot Femoralis (D)	Nyeri di paha kiri, bengkak kemerahan	GDA 428 Alb 1,7 TD 110/85 N 83/mnt	Diabetic Foot Femoralis (D)	Wound care Transfusion		√		√	E11.6	E11.5	E11.5

		kurang lebih 3 hari		Hipoalbumi n Hiponaterm ia Scabies Abses glutes								
0048**** 32	DMT2= DM Hiperglicaemi c	Badan lemah, pusing	TD 105/60 GDA 648 N 86 T 36	DMT2 Hipokalemi a Hiponaterm ia	Lab Rotgen		√		√	E11.6	E11.0	E11.9
0048**** 33	DM (gastropati, neuropati)	Mual, badan lemah	TD 106/65 GDP 170 GD2jPP 217	DM (gastropati, neuropati) Dislipidemi a Hipokalemi a Hiponaterm ia	Lab	√			√	E11.4	E14.7	E14.7

0048**** 34	DMT2 +KAD+hipogl ikemia	Badan lemas, penurunan kesadaran, sesak , batuk	GDA 671 TD 95/71 GDP 240	DMT2 +KAD+hip oglikemia Pneumonia CAD HHD Hipokalemi a ISK Asidosis metabolik	Lab Rotgen		√		√	E11.7	E11.7	E11.1
0048**** 35	DM Tipe II	Nyeri uluh hati, sesak, kaki kanan bengkak	GCS 456 TD 175/125 RR 20 GDA 208 Hb 13,6	DM Tipe II Nstemi HHD	EKG Cxr		√	√		E11.5	E11.5	E11.5
0048**** 36	DM T2 nefropati	Penurunan kesadaran, badan lemas, bengkak,	GDP 111 Hb 8,64 TD 201/100 N 88	DM T2 nefropati Anemia Post koma hiopglukemi	Exr, lab Transfusion USG abd		√		√	E11.9	E11.2+ N08.3*	E11.2+ N08.3*

		batuk, sesak napas		a Pneumonia HHD								
0048**** 37	DM Tipe II	Nyeri punggung, mual, perut kembung	TD 140/80 GDA 372	DM Tipe II Infeksi saluran kemih Low Back pain	Thorax foto Injeksi insulis	√			√	E11.8	E11.9	E11.9
0048**** 38	DMT2	Nyeri pada paha kaki kanan	TD 126/86 GD 294	DMT2 Selulitis femur Hipoalbumi n	Lab Rawat luka		√		√	E11.7	E11.8	E11.9
0048**** 39	DM Hiperglicemia	Tidak sadar, penurunan kesadaran	GDA 487 TD 121/74	DM Hiperglice mia Pneumonia Cardiac arrest	Nstp		√		√	E11.7	E14.0	E14.0

0048**** 40	DM Nephropati	Nyeri kaki kanan kiri	GDS 270 GDP 52 GD2Jpp 258 Hb 9,54	DM Nephropati Ulkus pedis sepsis	Lab Ro thorax Ro pedis		√		√	E11.2	E14.2! N08.3*	E11.7
0048**** 41	DMT2 Nefropati	Penurunan kesadaran mendadak, tungkai kanan bengkak, nyeri kemerahan	TD 160/90 Hb 10,6 GDS 83	DMT2 Nefropati Koma hipoglikemi a Selulitis cross Hiperkalem ia HHD	Cxr Lab Wound care		√	√		E11.7	E11.7	E11.7
0048**** 42	DM TPE II	Demam, BAB 6hari	TD 116/67 GDP 117 GDS 235	DM TPE II GEA Dislipidemi a	-		√	√		E11.9	E11.9	E11.9
0048**** 43	Ganggren pedis	Nyeri di kaki, kaki bengkak	TD 120/80 N 80 T 36	Gangrene pedis	Debridement		√		√	E11.5	E14.5	E14.5

		hingga keluar darah kehitaman	Rr 20 GDS 104									
0048**** 44	DMT2	Badan lemah, batuk berdahak, gangguan buang air kecil	TD 138/21 GDP 206	DMT2 Pneumonia ISK Nefropati DM Hipo K	Lab Rotgen		√		√	E11.9	E11.2! N08.3*	E11.2! N08.3*
0048**** 45	DMT2	Badan lemah, mual, napsu makan menurun, gula darah tinggi terus	TD 137/80 GDP 377 Gd2 350 Hb 13,8 N 94 T 36	DMT2 Hiper Na Hipokalemi a	Lab		√		√	E11.8	E11.0	E11.9
0048****	DMT2	Mual,	TD 150/70	DMT2	Cxr		√		√	E11.7	E11.5	E11.8

46	Gastropati	muntah, pusing berputar	N 85 GDS 592	gastropati HHD Vertigo Bacterial General weakness	Lab							
0048**** 47	DM Hipoglikemia	Nyeri perut tembus belakang, pusing berputar	GCS 456 TD 172/104,GDS 55, GDP 88	DM Hipoglikem ia DM Nefropati	Cxr		√		√	E11.2	E14.0	E11.2+ N08.3*
0048**** 48	DM Type II	Nyeri perut, badan lemas, pusing	GDS 373 TD 148/86 N 86 T 36	DM Type II- GERD ISK Nephropati			√		√	E11.2	E11.2! N08.3*	E11.2+ N08.3*
0048**** 49	DM Neuropati	Kesemuta n, pusing	TD 165/85 GDA 278 N 88	DM Neuropati Hipertensi gr II	Lab Ro		√		√	E11.6	E11.6! M14.6*	E11.6! M14.6*



				Hipokalemi a								
0048**** 50	DM abses	Nyeri pada selangkan gan	GDS 439 TD 137/96 N 105	DM abses Retasi urine			√		√	E11.7	E14.5	E14.5
0048**** 51	Icoma hipoglikemia pada DM	Tidak sadar, lemas	GDS 20 TD 100/60 N 58	coma hipoglikemi a pada DM ISK TF Transminiti s	Lab		√		√	E10.6	E14.0	E14.0
0048**** 52	Diabetic ulcer	Gelisah, luka punggung, batuk, muntah	TD 85/66 GDA 343 GDS 329	Diabetic ulcer Anemia Hipokalemi a Hipoalbumi n Syok sepsis	Foto Thorax	√			√	E11.5	E14.5	E14.5
0048****	Gangrene	Luka pada	TD 117/64	Gangrene	Foto Thorax		√	√		E11.5	E11.5	E11.5

53	pedis (D)	pedis, badan lemas, mual muntah	GDS 157 N 89	pedis Anemia Syok sepsis DM Type II AKI	Lab							
0048**** 54	DMT2 Hiperglicaemi c	Penurunan kesadaran, diareh, mual, muntah, demam	TD 60/40 GDA 514 N 121	DMT2 Hiperglicae mic Penumonia AKI Sepsis, syok sepsis Cardiac arrest Hipokalemi a ARDS	Cxr Lab		√	√		E11.0	E11.0	E11.0
0048**** 55	Ulcus pedis	Luka pedis kaki kiri, bengkak	TD 110/70 N 80 GDS 131	Ulcus pedis Sepsis Selulitis AKI	Rawat luka		√		√	E11.5	E14.5	E14.7

				Transiminitis PNP								
0048**** 56	Abses pedis D	Luka pada kaki kanan	GCS 456 TD 143/87 N 122 Hb 14,07 GDS 379	Abses pedis D DM	Lab Ro thorax Insisi dan drainage abses		√		√	E11.5	E14.5	E14.5
0048**** 57	DM Type II hyperglukemia	Nyeri tengkuk, kesemutan, nyeri kepala	GDP 165 GDS 240 GD2jpp 203 N 111/mnt TD 185/127	DM Type II - General weakness Ht PNP		√			√	E11.8	E11.0	E11.4+ G63.2*
0048**** 58	DM TPE II	Nyeri perut, demam, mual, badan lemas	TD 140/100 GDS 177 GDP 81	DM Tpe II Aki stage II ISK Nephrolitiasis	Lab		√	√		E11.9	E11.2! N08.3*	E11.9
0048**** 59	DM Tipe II	Demam tinggi,	TD 181/89, GDA	DM Tipe II Thypoid	Lab	√			√	E13	E11.9	E11.9

		mual, muntah	295, GCS 456, OT/PT 54,53/79,12	fever Transminiti s Hipertensi								
0048**** 60	KAD	Batuk darah, napsu makan menurun	TD 151/84 N 86 GDS 702	KAD Tb Paru Sepsis Hiperkalem ia Scabies	Lab Foto Thorax		√		√	E11.1	E14.1	E14.1
0048**** 61	Diabetic foot	Luka kaki kanan, DM	GDA 407 TD 115/45	Diabetic Foot Hipokalemi a berat Syok sepsis Cardiac arrest	-		√		√	E11.0	E14.5	E14.5
0048**** 62	DM Hiperglicae mic	Lemas	TD 149/84 GDP 220 Hb 10,0 N 80/mnt	DM Hiperglicae mic Hipokalemi	Rawat luka	√			√	E11.9	E14.0	E14.9

				a Tumor colli (post op) CKD								
0048**** 63	DM Type II	Nyeri pada pantat kanan	GDS 347 TD 110/80	Abscess Gluteus DM Type II	Debridement	√		√	E11.9	E11.8	E11.5	
0048**** 64	DM Tipe II Nefropati	Sesak, dada panas, muntah, batuk, pusing	TD 136/96 GDP 414 GDII 579 GDA 261 GDII 320	DM Tipe II DM Nefropati Nstemi Syok cardiogenic PVC bigemini Pneumonia CHF	EKG Cxr ECHO	√		√	E11.2	E11.2! N08.3*	E11.2+ N08.3*	
0048**** 65	DM Tpe II Hyperglukemi a	Demam, lemas	GDA 377 TD 110/65 N 84	DM Tpe II Hperglukem ia Meningoma	Ctscan kepala	√		√	E11.9	E11.0	E11.9	

0046**** 66	DM type II	Nyeri kepala	GDA: 244 TD: 140/70 N: 85 HB: 9,78 Alb: 2,1	Chepalgia DM type II HT emergency Hiponeterm i hipoalbumi n	Thorax Ct scan Lab Transfusion albumin	√			√	E14.9	E11.9	E11.9
0047**** 67	DM=DM type II	Sesak, nyeri dada	TD: 150/93 N: 88 GDS: 288	Nstemi Acs DM Hipercalemi a pnemonia	Lab Ekg Cxr		√	√		E11.9	E11.8	E11.9
0047**** 68	DM ulcus pedis	Lemas	Hb: 13,74 Sgpt: 46,38 Sgot: 82,71 Gds: 317 Alb: 2,4 Gdp: 226 TD: 108/57	DM ulcus pedis HF Sepsis	Konsul spjp	√			√	E14.8	E14.5	E14.5

			N: 76									
0042**** 69	DM type II	Lemas	TD: 99/29 N: 92 S: 36,7 Rr: 25x/mnt	DM Type II Ckd Asidosis metabolic Anemia AF CAD Pneumonia	Transfusi PRC	√			√	E13	E11.8	E11.9
0040**** 70	DM =DM hyperglukemia	Sesak, nyeri dada	GDP: 155 Alb: 2,70 Td: 147/87 Hb: 9,3	Stemi anterior HHD Hyp DM	Lab EKG Crx		√	√		E14.9	E14.0	E14.9
0033**** 71	DM Hypoglikemia	lemas±3 hari, nyeri perut, mual, sesak, kaki lemas,	GCS: 456 Td: 130/80 N: 84 S: 36 RR: 20 Hb: 9,24	CVA infark DM T2 hipoglikemi a Hemiparesi s	Lab thorax ECG Ct scan Rehab Medik	√			√	E10	E11.0	E11.9

		tidak bisa jalan	SGOT: 41 GDA; 76	ISK Trombositopenia								
0032**** 72	DM dengan peripheral komplikasi sepsi	Sesak, nyeri kaki kanan	Td: 124/53 N: 87 Ot/pt: 77/63 Hb: 9, 46	Tb paru Dm dengan peripheral komplikasi sepsis AKI Stage II Hipercallemia Ht stage II Hiponatemia			√	√		E14.5	E14.5	E14.5
0047**** 73	DM hyperglikemia	Lemas, nyeri dada kanan habis jatuh	GDS: 572 Hb: 11,55 GDP: 184 Td: 150/94 N: 94 S: 36	DM hiperglikemia Hyperkalemia		√			√	E11.6	E14.0	E14.9



			RR: 20x/mnt									
0034**** 74	DM type II hiperglikemia +ulcus pedis	Kaki nyeri cekot”	Td:145/78 N: 105 S: 36,9 GDP: 204 GDS: 332 Alb: 2,5	CKD DM Type II hiperglikem ia+ulcus Sepsis	-	√			√	E10	E11.7	E11.5
0047**** 75	DM Type II	PNOP	TD 120/80 N 80 RR 36,5	DM Type II General weakness	Lab	√			√	E10.7	E11.8	E11.9
Total = 75						22 Tepat	53 Tdk Tepat	19 Akurat	56 Tdk Akurat			

Lampiran 3 Surat Izin Pendahuluan



Nomor : PP.08.02/6.1/ 016 /2023 13 Agustus 2023  
Lampiran : -  
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan

Yth.  
Direktur Rumah Sakit Umum Daerah BANGIL  
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 Umum Daerah BANGIL bagian Coding. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : TASYA NABILA AULIA  
NIM : P17410211019  
Judul Penelitian : Hubungan antara ketepatan penulisan diagnosis dengan keakuratan kode diagnosis utama pada pasien rawat inap  
Waktu Pelaksanaan : 28 Agustus - 31 Agustus 2023  
Jenis Data : Penulisan diagnosis dan kode diagnosis pada dokumen rawat inap

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: TASYA NABILA AULIA No. Hp 081332029640.

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

Mohon Libantu Segera  
  
Hartaty Setiawan, Bangkot, SKM, MARS  
NIP. 19740221 201902 2 0001

Lampiran 4 Surat Pernyataan Buka DRM

SURAT PERNYATAAN  
MELAKSANAKAN PENELITIAN DENGAN MENGAKSES DRM LANGSUNG  
RSUD BANGIL

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : TASYA NABILA AULIA  
NIM : 117110211019  
Unit Kerja : MAHA SUCWA  
Alamat : DGN. PULAK CUNTING RT2 RW11 PS. TAMBAK REJO KREMBUNG SUCOPATJ

Saya mahasiswa : D-3 KEJURUAN MEDIS SINERGEMATI KESEHATAN ) menyatakan bahwa akan berjanji :

1. Menjunjung tinggi asas privasi dan kerahasiaan informasi rekam medis sesuai dengan perundangan yang berlaku.
2. Menjaga kerahasiaan segala informasi pasien yang terdapat dalam dokumen rekam medis.
3. Menggunakan data sesuai dengan peruntukan.
4. Bertanggung jawab terhadap data dan informasi dokumen rekam medis.

Pasuruan, Agustus 2023  
Yang Membuat Pernyataan



Catatan :

\*) Diisi sesuai jurusan perkuliahan

**SURAT PERMOHONAN VALIDASI AHLI KODING**

Yth. Bapak/Ibu Arif Yulianto, A.Md RMIK

Petugas *Verifikasi Coding* di RSUD Saiful Anwar Kota Malang

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	: Tasya Nabila Aulia
NIM	: P17410211019
Semester	: V (Lima)
Program Studi	: D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Jurusan	: Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Dengan ini saya mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menjadi validator produk tugas akhir saya yang berjudul "Hubungan antara Ketepatan Penulisan Diagnosis dengan Keakuratan Kode Diagnosis Pasien Rawat Inap Kasus Diabetes Melitus di RSUD Bangil Pasuruan Triwulan 1 Tahun 2023". Adapun hasil evaluasi tersebut akan saya pergunakan untuk menunjang tugas akhir saya di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Demikian surat permohonan saya, atas perhatian dan bantuan bapak/ibu saya mengucapkan terimakasih.

Malang, 21 November 2023

Pemohon



**Tasya Nabila Aulia**

**NIM.P17410211019**

Lampiran 6 Surat Izin 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 : [direktoral@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktoral@poltekkes-malang.ac.id)

Nomor : PP.08.02/F.XXI.18.1/Ox-91/2023 08 Desember 2023  
Lampiran : -  
Hal : Surat Ijin Penelitian

Yth.  
**Direktur RSUD BANGIL PASURUAN**  
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 : TASYA NABILA AULIA  
NIM : P17410211019  
Alamat : Jl. Raya Raci- Bangil, Balungbendo, Masangan, Kec. Bangil, Pasuruan, Jawa Timur 61753

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan : 18 Desember 2023 - 31 Maret 2024  
Tempat Penelitian : RSUD BANGIL PASURUAN  
Jenis Data : Dokumen Rekam Medis Rawat Inap Kasus Diabetes Melitus Triwulan III  
Judul Tugas Akhir : HUBUNGAN ANTARA KETEPATAN PENULISAN DIAGNOSIS DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS KASUS DIABETES MELITUS DI RSUD BANGIL PASURUAN TRIWULAN III

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: TASYA NABILA AULIA No. Hp 081332029640.

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



- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486813
- 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 7 Surat Balasan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANGIL**

Jl. Raya Raci - Bangil, Pasuruan Kode Pos 67153  
Telp. (0343) 744900 Faks. (0343) 747789

website : [www.rsudbangil.pasurua.kab.go.id](http://www.rsudbangil.pasurua.kab.go.id) E-mail : [rsud.bangil@gmail.com](mailto:rsud.bangil@gmail.com)



Bangil, 11 Januari 2024

Nomor : 445.1/153/424.072.01/2024  
Lampiran : -  
Hal : Persetujuan Penelitian

Kepada  
Yth. Ketua Prodi Rekam Medis & Informasi  
Kesehatan  
Poltekkes Kemenkes Malang  
Jl. Besar Ijen No. 77 C  
MALANG

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor : PP.08.02/F.XXII/18.1/0685/  
2023 tanggal 08 Desember 2023 perihal Surat Ijin Penelitian atas nama :

Nama : TASYA NABILA AULIA  
NIM : P17410211019  
Judul Penelitian : Hubungan antara Ketepatan Penulisan Diagnosis  
dengan Keakuratan Kode Diagnosis Kasus  
Diabetes Mellitus di RSUD Bangil Pasuruan  
Tribulan III

maka pada prinsipnya kami **MENYETUJUI** yang bersangkutan untuk  
melakukan Penelitian di RSUD Bangil selama 1 (satu) bulan terhitung mulai  
tanggal 11 Januari – 11 Februari 2024,

Dengan ketentuan :

1. Mentaati peraturan yang berlaku di RSUD Bangil.
2. RSUD Bangil tidak bertanggung jawab apabila terjadi HAIs pada peneliti atau pengambil data.
3. Setelah berakhirnya penelitian wajib menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Seksi Diklat RSUD Bangil.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerja sama Saudara diucapkan terima kasih.

A.n DIREKTUR RSUD BANGIL  
KABUPATEN PASURUAN  
Kepala Bagian Pengembangan



**MASHUDI MANSUR, S. Kep.,Ns.**  
NIP.197207131994031010

Tembusan disampaikan kepada:

1. Ka. Instalasi Rekam Medis RSUD Bangil
2. Yang Bersangkutan

*Lampiran 8 Surat Laik Etik*



**PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANGIL**

Jl. Raya Raci - Bangil, Pasuruan Kode Pos 67153  
Telp. (0343) 744900 Faks. (0343) 747789  
website : [www.rsudbangil.pasuruankab.go.id](http://www.rsudbangil.pasuruankab.go.id) E-mail : [rsud.bangil@gmail.com](mailto:rsud.bangil@gmail.com)



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
PELAKSANAAN PENELITIAN**

**ETHICAL CLEARANCE**  
NO : 445.1/003.1/424.072.01/2024

TIM ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSUD BANGIL KAB. PASURUAN, SETELAH  
MEPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN,  
DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

JUDUL : HUBUNGAN ANTARA KETEPATAN PENULISAN DIAGNOSIS DENGAN  
KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS KASUS DIABETES MELLITUS DI RSUD BANGIL  
PASURUAN TRIBULAN III

PENELITI UTAMA : TASYA NABILA AULIA

TEMPAT PENELITIAN : RSUD BANGIL KAB. PASURUAN

**DINYATAKAN LAIK ETIK**

PASURUAN, 11 JANUARI 2024  
An. KETUA TIM ETIK PENELITIAN  
SEKRETARIS TIM ETIK PENELITIAN

  
SHAFaat PRANATA, S. Kep. Ns.

*Lampiran 9 Surat Pernyataan Validasi Koding*

**SURAT PERNYATAAN VALIDASI AHLI KODING**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Arief Yulianto, A.Md RMIK

Jabatan Fungsional : Perkam Medis Terampil

Instansi : RSUD Dr. Saiful Anwar Kota Malang

Menyatakan bahwa saya telah melakukan validasi produk tugas akhir dari:

Nama : Tasya Nabila Aulia

NIM : P17410211019

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Jurusan : Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

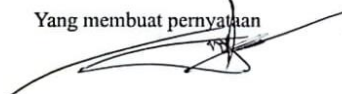
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Nama Produk : Hubungan Antara Ketepatan Penulisan Diagnosis Dengan Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Diabetes Melitus Di Rsud Bangil Pasuruan Triwulan III

Setelah saya lakukan telaah, dengan ini saya menyatakan bahwa isi dari produk Tugas Akhir tersebut diatas telah sesuai dengan antara 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, 24 Januari 2024

Yang membuat pernyataan



**Arief Yulianto, A.Md RMIK**



*Lampiran 10 Surat Balasan Validasi Koding*

**SURAT BALASAN VALIDASI AHLI KODING**

Kepada:

Sdri. Tasya Nabila Aulia

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dengan hormat,

Melalui surat ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Arief Yulianto, A.Md RMIK

Jabatan Fungsional : Perkam Medis Terampil

Intansi : RSUD Dr. Saiful Anwar Kota Malang

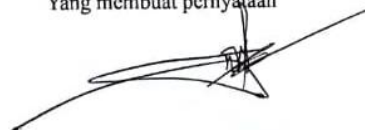
Menyatakan bahwa saya menerima surat permohonan yang telah diberikan kepada saya dan saya bersedia menjadi validator untuk kodefikasi diagnosis pasien yang kontak dengan pelayanan kesehatan dari produk tugas akhir suadari yang berjudul "Hubungan Antara Ketepatan Penulisan Diagnosis Dengan Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Diabetes Melitus Di Rsud Bangil Pasuruan Triwulan III"

Demikian surat balasan ini saya sampaikan, atas perhatian saudari, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Malang, 24 Januari 2024

Yang membuat pernyataan



**Arief Yulianto, A.Md RMIK**

*Lampiran 11 Surat Pernyataan Wajib jaga Rahasia*

**SURAT PERNYATAAN WAJIB JAGA  
RAHASIA INFORMASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini;

Nama : Arief Yulianto, A.Md RMIK

Jabatan Fungsional : Perkam Medis Terampil

Instansi : RSUD Dr. Saiful Anwar Kota Malang

Dengan ini menyatakan bahwa saya akan memegang teguh kerahasiaan dari isi data pada lembar verifikator dengan tidak memfoto, merekam, memfotokopi, dan/atau memperbanyak data dan informasi pasien pada lembar rekam medis dengan cara apapun dan tidak akan memberitahukan atau membocorkan kepada siapapun segala sesuatu yang telah saya ketahui dan saya kerjakan dalam melaksanakan tugas selama menjadi verifikator koding dalam tugas akhir dari;

Nama : Tasya Nabila Aulia

NIM : P17410211019

Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Demikian surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya. Atas perhatiannya, diucapkan terima kasih.

Malang, 24 Januari 2024

Yang Menyatakan



**Arief Yulianto, A.Md RMIK**

*Lampiran 12 Hasil Perhitungan SPSS*

**Ketepatan Penulisan Diagnosis \* Keakuratan Kode Diagnosis  
Crosstabulation**

Count

		Keakuratan Kode Diagnosis		Total
		Tidak Akurat	Akurat	
Ketepatan Penulisan Diagnosis	Tidak Tepat	36	17	53
	Tepat	20	2	22
Total		56	19	75

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.342 <sup>a</sup>	1	.037		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.212	1	.073		
Likelihood Ratio	4.983	1	.026		
Fisher's Exact Test				.044	.031
Linear-by-Linear Association	4.284	1	.038		
N of Valid Cases	75				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.57.

b. Computed only for a 2x2 table

*Lampiran 13 Dokumentasi pengambila data*



## BIODATA



Nama : Tasya Nabila Aulia  
Tempat, Tanggal Lahir : Sidoarjo, 01 September 2002  
Jenis Kelamin : Perempuan/~~Laki-Laki~~  
Agama : Islam  
NIM : P17410211019  
Alamat : Dsn. Awar Gunting Rt 22 Rw 11 Ds. Tambak Rejo Krembung  
Sidoarjo  
Program Studi : D3-Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Tahun Masuk : 2021-2024  
No. HP : 081-332-029-640  
Email : tasyanabilaaulia2@gmail.com