

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Malang



Nomor : PP.08.02/F.XXI.18.1/0651 /2023 29 November 2023
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Yth.
Direktur RS Lavalette Malang
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 : NATALIA NUR SUSANTI
NIM : P17410211036
Alamat : Jl. WR Supratman No. 10, Rampal Celaket, Kec. Klojen,
Malang

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan : 12 Desember 2023 - 12 Februari 2024
Tempat Penelitian : RS Lavalette Malang
Jenis Data : 150 DRM rawat inap dengan kasus penyakit cardiovascular
Judul Tugas Akhir : Hubungan Ketepatan Penulisan Diagnosis terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Sistem Cardiovascular di RS Lavalette Malang

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: NATALIA NUR SUSANTI No. Hp 08113026700.

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) 496613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 48 Bitur Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wahid 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 Ponorego, Telp. (0352) 461792



Lampiran 2: Surat Balasan Izin Penelitian



Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang
Jawa Timur Indonesia 65111
E : rslavalette.nsm@gmail.com
T : +62341-482612
F : +62341-470804
www.rslavalette.ihc.id

Malang, 10 Januari 2024

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/24-01-10/025

Perihal : Persetujuan Penelitian Natalia Nur Susanti

Lampiran : 1 lampiran

Kepada Yth,

Ketua

Program Studi RMIK

Poltekkes Kemenkes Malang

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Prodi Rekam Medis & Informasi kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.08.02/F.XXI.18.1/0655/2023 tentang Surat Ijin Penelitian tanggal 29 November 2023. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang, sebagai berikut :

Nama : Natalia Nur Susanti
NIM/Semester : P17410211036
Asal Prodi : Rekam Medis & Informasi Kesehatan (RMIK)
Judul : Hubungan Ketepatan Penulisan Diagnosis Terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Sistem Cardiovascular di RS Lavalette Malang.

Adapun pengambilan data dapat dilaksanakan dengan ketentuan, sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data keuangan / kinerja Rumah Sakit Lavalette;
2. Setelah selesai pengambilan data, diwajibkan menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Rumah Sakit Lavalette, paling lambat 1 (satu) bulan setelah selesai;
3. Membayar biaya administrasi untuk Penelitian sebesar Rp. 250.000,- (dua ratus lima puluh ribu rupiah);
4. Sanggup mematuhi tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Lavalette, apabila terjadi indisipliner maka mahasiswa dapat dikembalikan ke Kampus dan tidak diperkenankan melanjutkan pengambilan data penelitian;
5. Wajib menerapkan protokol kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

PT Nusantara Sebelas Medika



Mariani Indahri

Direktur Rumah Sakit Lavalette



Lampiran 3: Surat Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ARTI WIDAYANTI, Amd.PK
Umur : 34 tahun
Pendidikan : D3- Rekam Medis
Jenis Kelamin : Perempuan
Jabatan : Koordinator Unit Rekam Medis

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia berpartisipasi dan menjadi informan dalam penelitian yang dilakukan oleh Natalia Nur Susanti, mahasiswa D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul "**Hubungan Ketepatan Penulisan Diagnosis terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Sistem Cardiovascular di RS Lavalette Malang**".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti



(Natalia Nur Susanti)
NIM. P17410211036

Responden



(ARTI WIDAYANTI, Amd. PK)

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : PITRA RAHARDHINI
Umur : 20 th
Pendidikan : D-4 Rekam Medis
Jenis Kelamin : Perempuan
Jabatan : Staff Rekam Medis Rs. Lavalette

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia berpartisipasi dan menjadi informan dalam penelitian yang dilakukan oleh Natalia Nur Susanti, mahasiswa D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul "**Hubungan Ketepatan Penulisan Diagnosis terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Sistem Cardiovascular di RS Lavalette Malang**":

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti



(Natalia Nur Susanti)

NIM. P17410211036

Responden



(.....PITRA RAHARDHINI.....)

Lampiran 4: Surat Permohonan Validasi *Coding*

SURAT PERMOHONAN

Yth. Bapak/Ibu Qurrota 'Ayun

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Natalia Nur Susanti

NIM : P17410211036

Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan ini saya mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menjadi validator *coding* untuk tugas akhir saya yang berjudul "**Hubungan Ketepatan Penulisan Diagnosis terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Sistem *Cardiovascular* di RS Lavalette Malang**". Adapun hasil validasi tersebut akan saya pergunakan untuk menunjang tugas akhir saya sebagai persyaratan memperoleh gelar diploma pada Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Demikian surat permohonan saya atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu saya mengucapkan terima kasih.

Malang, 10 Januari 2024

Pemohon,



(Natalia Nur Susanti)

NIM. P17410211036

Lampiran 5: Surat Pernyataan Kesiediaan Validator

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : DEWI KUROTA A-YUMIN, A.Md.
Jabatan Fungsional : PEREKAM MEDIS TERAMPIL
Masa Kerja : 5 TH

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

Nama : Natalia Nur Susanti
NIM : P17410211036
Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Asal Studi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul : Hubungan Ketepatan Penulisan Diagnosis terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Sistem *Cardiovascular* di RS Lavalette Malang

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

Malang, 10 Januari 2024.....

Yang menyatakan,



(.....DEWI KUROTA A-YUMIN.....)

Lampiran 6: Surat Pernyataan Wajib Jaga Rahasia Informasi Pasien

SURAT PERNYATAAN WAJIB JAGA RAHASIA INFORMASI PASIEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : DEWI KURETA A. YUNIN, A.Md
Jabatan Fungsional : PEREKAM MEDIS TERAMPIL

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 : Natalia Nur Susanti
NIM : P17410211036
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, 10 Januari 2024.

Yang menyatakan,



(.....DEWI KURETA A. YUNIN.....)

Lampiran 7: Surat Pernyataan

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Natalia Nur Susanti
NIM : P17410211036
Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak akan membocorkan isi rekam medis pasien RS Lavalette Malang kepada siapapun tanpa seizin rumah sakit.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan. Apabila pernyataan saya tidak benar, saya bersedia diproses secara hukum yang berlaku.

Malang, 11 Januari 2024

Yang menyatakan,



(Natalia Nur Susanti)

NIM. P17410211036

Lampiran 8: Lembar *Check List* Ketepatan Penulisan Diagnosis Penyakit Sistem *Cardiovascular*

LEMBAR CHECK LIST KETEPATAN PENULISAN DIAGNOSIS

No	DRM	Penulisan Diagnosis RS	Penulisan Diagnosis yang Sesuai dengan Terminologi Medis di ICD- 10 Revisi 2010	Ketepatan Penulisan Diagnosis		Nilai Akhir
				Tepat	Tidak Tepat	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	DRM 01	UAP + HF	Unstable angina + Heart failure, unspecified	√		1
2	DRM 02	UAP	Unstable angina	√		1
3	DRM 03	UAP	Unstable angina	√		1
4	DRM 04	HT emergency	Essential (primary) hypertension		√	0
5	DRM 05	HF + HT	Hypertensive heart disease with (congestive) heart failure	√		1
6	DRM 06	UAP	Unstable angina	√		1
7	DRM 07	Angina + HF	Angina pectoris, unspecified + Heart failure, unspecified		√	0
8	DRM 08	Angina + HF	Angina pectoris, unspecified + Heart failure, unspecified		√	0
9	DRM 09	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
10	DRM 10	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0

No	DRM	Penulisan Diagnosis RS	Penulisan Diagnosis yang Sesuai dengan Terminologi Medis di ICD-10 Revisi 2010	Ketepatan Penulisan Diagnosis		Nilai Akhir
				Tepat	Tidak Tepat	
11	DRM 11	CVA thrombosis + HT	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries + Essential (primary) hypertension		√	0
12	DRM 12	RBBB + HF	Right bundle-branch block NOS + Heart failure, unspecified	√		1
13	DRM 13	IMA	Acute myocardial infarction, unspecified	√		1
14	DRM 14	IMA	Acute myocardial infarction, unspecified	√		1
15	DRM 15	HT emergency	Essential (primary) hypertension		√	0
16	DRM 16	UAP	Unstable angina	√		1
17	DRM 17	UAP + HF	Unstable angina + Heart failure, unspecified	√		1
18	DRM 18	CVA ICH	Intracerebral hemorrhage, unspecified		√	0
19	DRM 19	UAP	Unstable angina	√		1
20	DRM 20	UAP	Unstable angina	√		1
21	DRM 21	UAP + HF + HT	Unstable angina + Hypertensive heart disease with (congestive) heart failure	√		1
22	DRM 22	UAP + HF	Unstable angina + Heart failure, unspecified	√		1
23	DRM 23	IMA	Acute myocardial infarction, unspecified	√		1
24	DRM 24	Decomp cordis + IMA	Heart failure, unspecified + Acute myocardial infarction, unspecified		√	0
25	DRM 25	NSTEMI + SVT	Acute subendocardial myocardial infarction + Supraventricular tachycardia		√	0
26	DRM 26	HT + CAD	Essential (primary) hypertension + Coronary (artery) disease	√		1
27	DRM 27	IMA	Acute myocardial infarction, unspecified	√		1

No	DRM	Penulisan Diagnosis RS	Penulisan Diagnosis yang Sesuai dengan Terminologi Medis di ICD- 10 Revisi 2010	Ketepatan Penulisan Diagnosis		Nilai Akhir
				Tepat	Tidak Tepat	
28	DRM 28	CVA thrombosis	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries		√	0
29	DRM 29	Decomp cordis + UAP	Heart failure, unspecified + Unstable angina		√	0
30	DRM 30	Angina	Angina pectoris, unspecified		√	0
31	DRM 31	UAP + HT	Unstable angina + Essential (primary) hypertension	√		1
32	DRM 32	UAP	Unstable angina	√		1
33	DRM 33	SVT + IMA	Supraventricular tachycardia + Acute myocardial infarction, unspecified	√		1
34	DRM 34	OMI + HT	Old myocardial infarction + Essential (primary) hypertension	√		1
35	DRM 35	Decomp cordis	Heart failure, unspecified		√	0
36	DRM 36	UAP	Unstable angina	√		1
37	DRM 37	NSTEMI	Acute subendocardial myocardial infarction		√	0
38	DRM 38	UAP	Unstable angina	√		1
39	DRM 39	ACS + CHF	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency)		√	0
40	DRM 40	Decomp cordis + OMI + HHD	Hypertensive heart disease with (congestive) heart failure + Old myocardial infarction	√		1
41	DRM 41	UAP	Unstable angina	√		1
42	DRM 42	HF	Heart failure, unspecified	√		1
43	DRM 43	UAP	Unstable angina	√		1
44	DRM 44	UAP	Unstable angina	√		1

No	DRM	Penulisan Diagnosis RS	Penulisan Diagnosis yang Sesuai dengan Terminologi Medis di ICD-10 Revisi 2010	Ketepatan Penulisan Diagnosis		Nilai Akhir
				Tepat	Tidak Tepat	
45	DRM 45	CHF	Congestive heart failure	√		1
46	DRM 46	UAP	Unstable angina	√		1
47	DRM 47	STEMI	Acute transmural myocardial infarction of unspecified site		√	0
48	DRM 48	Decomp cordis + UAP	Heart failure, unspecified + Unstable angina		√	0
49	DRM 49	UAP	Unstable angina	√		1
50	DRM 50	CAD	Coronary (artery) disease	√		1
51	DRM 51	UAP	Unstable angina	√		1
52	DRM 52	AF + HF	Atrial fibrillation and flutter + Heart failure, unspecified	√		1
53	DRM 53	ACS + HF	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency)		√	0
54	DRM 54	UAP	Unstable angina	√		1
55	DRM 55	ACS + HF	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency)		√	0
56	DRM 56	CHF	Congestive heart failure	√		1
57	DRM 57	HF	Heart failure, unspecified	√		1
58	DRM 58	STEMI + Myocarditis	Acute transmural myocardial infarction of unspecified site + Myocarditis, unspecified		√	0
59	DRM 59	ACS + HF	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency)		√	0
60	DRM 60	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
61	DRM 61	ACS + HF	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency)		√	0

No	DRM	Penulisan Diagnosis RS	Penulisan Diagnosis yang Sesuai dengan Terminologi Medis di ICD-10 Revisi 2010	Ketepatan Penulisan Diagnosis		Nilai Akhir
				Tepat	Tidak Tepat	
62	DRM 62	UAP	Unstable angina	√		1
63	DRM 63	CVA thrombosis + HT urgency	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries + Essential (primary) hypertension		√	0
64	DRM 64	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
65	DRM 65	CVA infark + HT	Cerebral infarction, unspecified + Essential (primary) hypertension		√	0
66	DRM 66	CVA thrombosis fifth attack + HT	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries + Essential (primary) hypertension		√	0
67	DRM 67	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
68	DRM 68	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
69	DRM 69	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
70	DRM 70	CVA thrombosis + HT stage II	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries + Essential (primary) hypertension		√	0
71	DRM 71	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
72	DRM 72	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
73	DRM 73	UAP + HF	Unstable angina + Heart failure, unspecified	√		1
74	DRM 74	UAP + HF	Unstable angina + Heart failure, unspecified	√		1
75	DRM 75	HT emergency + ACS	Essential (primary) hypertension + Acute ischaemic heart disease, unspecified		√	0
76	DRM 76	CVA ICH + HT	Intracerebral hemorrhage, unspecified + Essential (primary) hypertension		√	0
77	DRM 77	Decomp cordis + IMA	Heart failure, unspecified + Acute myocardial infarction, unspecified		√	0
78	DRM 78	UAP	Unstable angina	√		1

No	DRM	Penulisan Diagnosis RS	Penulisan Diagnosis yang Sesuai dengan Terminologi Medis di ICD- 10 Revisi 2010	Ketepatan Penulisan Diagnosis		Nilai Akhir
				Tepat	Tidak Tepat	
79	DRM 79	UAP + HT	Unstable angina + Essential (primary) hypertension	√		1
80	DRM 80	CVA ICH + HT	Intracerebral hemorrhage, unspecified + Essential (primary) hypertension		√	0
81	DRM 81	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
82	DRM 82	HT emergency	Essential (primary) hypertension		√	0
83	DRM 83	Angina + HF	Angina pectoris, unspecified + Heart failure, unspecified		√	0
84	DRM 84	CHF	Congestive heart failure	√		1
85	DRM 85	UAP + HF	Unstable angina + Heart failure, unspecified	√		1
86	DRM 86	HT + CVA thrombosis	Essential (primary) hypertension + Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries		√	0
87	DRM 87	UAP	Unstable angina	√		1
88	DRM 88	CHF + UAP + Cardiac arrest	Congestive heart failure + Unstable angina + Cardiac arrest, unspecified	√		1
89	DRM 89	UAP	Unstable angina	√		1
90	DRM 90	HF	Heart failure, unspecified	√		1
91	DRM 91	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
92	DRM 92	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
93	DRM 93	HT urgency	Essential (primary) hypertension		√	0
94	DRM 94	UAP	Unstable angina	√		1
95	DRM 95	UAP + HHD	Unstable angina + Hypertensive heart disease without (congestive) heart failure	√		1

No	DRM	Penulisan Diagnosis RS	Penulisan Diagnosis yang Sesuai dengan Terminologi Medis di ICD-10 Revisi 2010	Ketepatan Penulisan Diagnosis		Nilai Akhir
				Tepat	Tidak Tepat	
96	DRM 96	UAP + HF	Unstable angina + Heart failure, unspecified	√		1
97	DRM 97	CVA thrombosis	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries		√	0
98	DRM 98	UAP + HF	Unstable angina + Heart failure, unspecified	√		1
99	DRM 99	CVA	Cerebrovascular accident	√		1
100	DRM 100	UAP + HHD + CVA	Unstable angina + Hypertensive heart disease without (congestive) heart failure + Cerebrovascular accident	√		1
101	DRM 101	Decomp cordis + UAP	Heart disease, unspecified + Unstable angina		√	0
102	DRM 102	Decomp cordis + UAP	Heart disease, unspecified + Unstable angina		√	0
103	DRM 103	UAP + HF	Unstable angina + Heart failure, unspecified	√		1
104	DRM 104	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
105	DRM 105	UAP + Decomp cordis	Unstable angina + Heart failure, unspecified		√	0
106	DRM 106	HT stage II	Essential (primary) hypertension		√	0
107	DRM 107	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
108	DRM 108	ACS + CHF + AF	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency) + Atrial fibrillation and flutter		√	0
109	DRM 109	CVA + HT emergency	Cerebrovascular accident + Essential (primary) hypertension		√	0
110	DRM 110	CVA thrombosis + HT stage I	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries + Essential (primary) hypertension		√	0

No	DRM	Penulisan Diagnosis RS	Penulisan Diagnosis yang Sesuai dengan Terminologi Medis di ICD- 10 Revisi 2010	Ketepatan Penulisan Diagnosis		Nilai Akhir
				Tepat	Tidak Tepat	
111	DRM 111	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
112	DRM 112	ACS + CHF	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency)		√	0
113	DRM 113	HF	Heart failure, unspecified	√		1
114	DRM 114	UAP + HT stage II	Unstable angina + Essential (primary) hypertension		√	0
115	DRM 115	Angina + HF	Angina pectoris, unspecified + Heart failure, unspecified		√	0
116	DRM 116	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
117	DRM 117	CVA thrombosis + HT	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries + Essential (primary) hypertension		√	0
118	DRM 118	HT + HHD + HF	Hypertensive heart disease with (congestive) heart failure	√		1
119	DRM 119	CVA infark	Cerebral infarction, unspecified		√	0
120	DRM 120	UAP	Unstable angina	√		1
121	DRM 121	UAP	Unstable angina	√		1
122	DRM 122	HT stage I	Essential (primary) hypertension		√	0
123	DRM 123	UAP	Unstable angina	√		1
124	DRM 124	STEMI + HF	Acute transmural myocardial infarction of unspecified site + Heart failure, unspecified		√	0
125	DRM 125	UAP	Unstable angina	√		1
126	DRM 126	HT stage II + CKD	Hypertensive renal disease with renal failure	√		1
127	DRM 127	UAP	Unstable angina	√		1

No	DRM	Penulisan Diagnosis RS	Penulisan Diagnosis yang Sesuai dengan Terminologi Medis di ICD- 10 Revisi 2010	Ketepatan Penulisan Diagnosis		Nilai Akhir
				Tepat	Tidak Tepat	
128	DRM 128	CVA thrombosis + HT + HF	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries + Hypertensive heart disease with (congestive) heart failure		√	0
129	DRM 129	CHF + ACS	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency)		√	0
130	DRM 130	HF	Heart failure, unspecified	√		1
131	DRM 131	Decomp cordis + SVT + UAP	Heart disease, unspecified + Supraventricular tachycardia + Unstable angina		√	0
132	DRM 132	CHF	Congestive heart failure	√		1
133	DRM 133	UAP + HF	Unstable angina + Heart failure, unspecified	√		1
134	DRM 134	CHF + HHD angina + PVC + ACS	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency) + Hypertensive heart disease with (congestive) heart failure + Angina pectoris, unspecified + Ventricular prematur depolarization		√	0
135	DRM 135	UAP	Unstable angina	√		1
136	DRM 136	CHF + Angina + ACS	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency) + Angina pectoris, unspecified		√	0
137	DRM 137	UAP	Unstable angina	√		1
138	DRM 138	ACS + HF	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency)		√	0
139	DRM 139	UAP + Decomp cordis	Unstable angina + Heart disease, unspecified		√	0

No	DRM	Penulisan Diagnosis RS	Penulisan Diagnosis yang Sesuai dengan Terminologi Medis di ICD-10 Revisi 2010	Ketepatan Penulisan Diagnosis		Nilai Akhir
				Tepat	Tidak Tepat	
140	DRM 140	STEMI	Acute transmural myocardial infarction of unspecified site		√	0
141	DRM 141	HF	Heart failure, unspecified	√		1
142	DRM 142	ACS + HF	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency)		√	0
143	DRM 143	HF	Heart failure, unspecified	√		1
144	DRM 144	UAP	Unstable angina	√		1
145	DRM 145	CVA ICH + HT emergency	Intracerebral hemorrhage, unspecified + Essential (primary) hypertension		√	0
146	DRM 146	UAP	Unstable angina	√		1
147	DRM 147	CVA infark + HT + ESRD	Cerebral infarction, unspecified + Hypertensive renal disease with renal failure		√	0
148	DRM 148	CVA thrombosis	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries		√	0
149	DRM 149	ACS + CHF + CVA	Other forms of acute ischaemic heart disease (coronary failure or insufficiency) + Cerebrovascular accident		√	0
150	DRM 150	Angina + CHF	Angina pectoris, unspecified + Congestive heart failure		√	0
TOTAL				72	78	72

Lampiran 9: Lembar *Check List* Keakuratan Kode Diagnosis Penyakit Sistem *Cardiovascular*

LEMBAR CHECK LIST KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1	DRM 01	Pasien mengatakan dada berderbar kencang hilang timbul, skala nyeri 2.	TD = 123/86, N = 88, S = 36, GCS = 4/5/6, BAK spontan.	UAP + HF	Memantau TTV, identifikasi keluhan, monitor irama jantung, beri terapi sesuai program.	I20 + I50	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9		√	0
2	DRM 02	Pasien mengatakan nyeri dada kadang-kadang, skala nyeri 2.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 119/68, N = 77, S = 36,2.	UAP	Observasi skala nyeri, beri lingkungan yang nyaman, kolaborasi pemberian tindakan.	I20	I20.0	I20.0		√	0
3	DRM 03	Pasien mengatakan dada terasa ampek.	Akral hangat, TD = 130/88, S = 36, HR = 84, makan minum peroral.	UAP	Monitor TTV, beri terapi sesuai program.	I20.9	I20.0	I20.0		√	0
4	DRM 04	Sesak menurun	TD = 158/108	HT emergency	Observasi TTV	I10	I10	I10	√		1

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
5	DRM 05	Pasien mengatakan bengkak banyak berkurang, masih belum nafsu makan, skala nyeri 0.	S = 36,3, TD = 144/82, N = 101, RR = 20, SPO2 = 98%	HF + HT	Kaji ulang keluhan pasien, monitor intake dan output, anjurkan batasi cairan, anjurkan makan bertahap.	I50 + I10	I11.0	I11.0	√		0
6	DRM 06	Pasien mengatakan nyeri ulu hati hilang timbul dan dada ampek hilang timbul.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 128/79, N = 81, S = 36,4	UAP	Monitor TTV, monitor keluhan pasien, monitor irama jantung.	120	I20.0	I20.0	√		0
7	DRM 07	Pasien mengatakan nyeri dada hilang timbul, skala nyeri 1.	RR = 20, SPO2 = 99%, TD = 132/80, HR = 72	Angina + HF	Identifikasi keluhan, monitor TTV, monitor irama jantung.	I20.0 + I50	I20.9 + I50.9	I20.9 + I50.9	√		0
8	DRM 08	Pasien mengatakan nyeri dada menjalar, skala nyeri 2.	RR = 20, SPO2 = 99%	Angina + HF	Monitor TTV, monitor irama jantung, beri terapi sesuai kebutuhan.	I20.9 + I50	I20.9 + I50.9	I20.9 + I50.9	√		0
9	DRM 09	Keluarga mengatakan sejak tadi siang pasien tidak bisa diajak bicara, tidak bangun post jatuh di kamar mandi, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 153/104, N = 116, S = 36	CVA infark	Identifikasi keluhan, bantu ADL pasien, beri terapi sesuai advice.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
10	DRM 10	Pasien mengatakan badan lemas sebelah kanan, bicara pelo, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 155/68, N = 92, S = 36	CVA infark	Identifikasi keluhan, monitor TTV, beri terapi sesuai advice.	I63	I63.9	I63.9		√	0
11	DRM 11	Pasien mengatakan post pingsan saat beraktivitas di rumah, mual muntah 7x, jalan sempoyongan, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 142/70, N = 72, S = 36,5	CVA trombosis + HT	Identifikasi ulang keluhan pasien, monitor TTV.	I63.0 + I10	I63.3 + I10	I63.3 + I10		√	0
12	DRM 12	Pasien mengatakan dada terasa berdebar.	RR = 20, SPO2 = 98, TD = 161/86, S = 36,6, N = 84	RBBB + HF	Monitor TTV, monitor irama jantung, monitor keluhan pasien.	I45.1 + I50	I45.1 + I50.9	I45.1 + I50.9		√	0
13	DRM 13	Nyeri dada kiri menjalar ke lengan kiri sejak jam 19.00, pingsan 1x, pusing nggliyeng, dada ampeg.	GCS = 4/5/6, TD = 73/45, N = 88, RR = 20, SPO2 = 98%	IMA	Monitor irama jantung, monitor TTV.	I21	I21.9	I21.9		√	0
14	DRM 14	Ngongsrong sejak 1 minggu yang lalu memberat dengan aktivitas, nyeri kepala.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 118/80, S = 36,6, N = 98	IMA	Identifikasi keluhan pasien, monitoring TTV.	I21.1	I21.9	I21.9		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
15	DRM 15	Pasien mengatakan sesak sejak kemarin pagi, skala nyeri 0.	RR = 28, SPO2 = 98%, TD = 176/86, N 98	HT emergency	Observasi TTV dan keluhan.	I10	I10	I10	√		1
16	DRM 16	Pasien mengatakan nyeri dada hilang timbul, skala nyer 3.	TD = 130/79, N = 82, S = 36	UAP	Identifikasi keluhan pasien, monitori TTV, monitor irama jantung.	I20.9	I20.0	I20.0		√	0
17	DRM 17	Pasien mengatakan sesak berkurang ngongsrong saat aktivitas masih ada, skala nyeri 0	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 140/91	UAP + HF	Kaji ulang keluhan pasien, monitor TTV dan saturasi oksigen.	I20.9 + I50.9	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9		√	0
18	DRM 18	Pasien mengalami kejang dan penurunan kesadaran, hasil CT scan terdapat pendarahan di otak (stroke pendarahan).	Kesadaran koma, TD = 231/132, RR = 23, S = 36, N = 99	CVA ICH	Injeksi phenitoin 3x1, injeksi antrain 3x1, injeksi kainix 3x1.	I63.9	I64 + I61.9	I61.9		√	0
19	DRM 19	Pasien mengatakan dada ampeg, skala nyeri 0, badan lemes.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 159/84, N = 84, S = 36	UAP	Kaji keluhan pasien, ukur TTV, monitor irama jantung.	I20.0	I20.0	I20.0	√		1
20	DRM 20	Pasien mengatakan dada berdebar berkurang, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 112, HR = 80, S = 36,4	UAP	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I20.0	I20.0	I20.0	√		1

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
21	DRM 21	Pasien mengatakan badan lemes ngongsrong, kaki kiri terasa berat, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 99%, TD = 185/73, N = 82, S = 36,2	UAP + HF + HT	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I20.0 + I50 + I10	I20.0 + I11.0	I20.0 + I11.0	√		0
22	DRM 22	Sesak berkurang skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 128/84, HR = 80, S = 36,5	UAP + HF	Monitor TTV, keluhan pasien, intake dan output.	I20.0 + I50	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9	√		0
23	DRM 23	Pasien mengatakan nyeri perut ulu hati mual dan muntah.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 126/84, HR = 64, S = 36	IMA	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I21.0	I21.9	I21.9	√		0
24	DRM 24	Pasien mengatakan nyeri pinggang mual, skala nyeri 3.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 134/81, HR = 80, S = 36	Decom cordis + IMA	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor skala nyeri.	I50 + I21.0	I50.9 + I21.9	I50.9 + I21.9	√		0
25	DRM 25	Pasien mengatakan dada berdebar hilang timbul, terasa ampeg sampai leher terasa tercekik.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 119/76, N = 80, S = 36	NSTEMI + SVT	Ukur TTV, monitor irama jantung.	I21.4 + I47.1	I21.4 + I47.1	I21.4 + I47.1	√		1
26	DRM 26	Pasien mengatakan sesak, mual, nafsu makan menurun.	TD = 139/80, HR 88	HT + CAD	Monitoring terapi obat.	I10 + I25	I10 + I25.1	I10 + I25.1	√		0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
27	DRM 27	Sesak nafas sejak tadi pagi, badan terasa tidak enak sejak 2-3 hari.	GCS = 4/5/6, TD = 187/117, HR = 138, RR = 35, SPO2 = 94%	IMA	Konsultasi DPJP.	I21.0	I21.9	I21.9		√	0
28	DRM 28	Pasien pingsan tadi pagi sempang kejang kejang.	GCS = 4/5/6, TD = 121/73, N = 97, SPO2 = 89%, RR = 20, S = 36	CVA trombosis	Konsultasi DPJP.	I63.0	I63.3	I63.3		√	0
29	DRM 29	Pasien mengatakan sesak hilang timbul 2 minggu ini dan kedua kaki bengkak.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 122/75, N = 99, S = 36	Decom cordis + UAP	Identifikasi keluhan dan monitor TTV.	I50 + I20.0	I50.9 + I20.0	I50.9 + I20.0		√	0
30	DRM 30	Pasien mengatakan sesak malam ini ada keringat dingin disertai nyeri dada sebelah kiri tembus punggung skala nyeri 6 namun sekarang sudah berkurang.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 111/73, N = 82, S = 36,6	Angina	Kaji ulang keluhan pasien.	I20.0	I20.9	I20.9		√	0
31	DRM 31	Pasien mengatakan ngongsrong	RR = 20, SPO2 = 98%, S = 36	UAP + HT	Identifikasi keluhan pasien	I20.0 + I10	I20.0 + I10	I20.0 + I10	√		1

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
32	DRM 32	Pasien mengatakan nyeri dada hilang timbul, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 135/80, N = 81, S = 36	UAP	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I20.0	I20.0	I20.0	√		1
33	DRM 33	Pasien mengatakan badan lemas dan sesak berkurang.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 142/86, N = 84, S = 36	SVT + IMA	Identifikasai keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I47.1 + I21.0	I47.1 + I21.9	I47.1 + I21.9		√	0
34	DRM 34	Pasien mual muntah berkurang, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98, GCS = 4/5/6, TD = 111/73, N = 82, S = 36	OMI + HT	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV.	I25.2 + I10	I25.2 + I10	I25.2 + I10	√		1
35	DRM 35	.Pasien mengatakan demam 3 hari disertai kedua kaki bengkak	RR = 20, SPO2 = 100%, TD = 96/68, S = 37,5, GDP = 93	Decom cordis	Identifikasi keluhan, monitor TTV dan saturasi.	I50.2	I50.9	I50.9		√	0
36	DRM 36	Pasien mengatakan sesak hilang timbul 1 minggu.	RR = 23, SPO2 = 98%, TD = 130/76, N = 96, S = 36,8	UAP	Identifikasi keluhan, monitor TTV, monitor irama jantung.	I20.9	I20.0	I20.0		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
37	DRM 37	Keluarga mengatakan pasien sesak napas, dada ampeg, lemas, sulit bicara, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 100/64, N = 81, S = 36	NSTEMI	Monitor irama jantung.	I21.4	I21.4	I21.4	√		1
38	DRM 38	Pasien mengatakan dada terasa panas sejak 1 minggu, kedua kaki bengkak, demam 2 hari, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 128/72, N = 74, S = 36	UAP	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I20.9	I20.0	I20.0		√	0
39	DRM 39	Pasien mengatakan sesak napas dan mual berkurang, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 114/72, N = 82, S = 36	ACS + CHF	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung, monitor mual.	I24.9 + I50	I24.8	I24.8		√	0
40	DRM 40	Pasien mengatakan dada terasa ampeg, demam, serta mual sejak 4 hari yang lalu, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 121/81, N = 96, S = 37	Decom cordis + OMI + HHD	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I50 + I25 + I11	I11.0 + I25.2	I11.0 + I25.2		√	0
41	DRM 41	Pasien mengatakan ngongsrong disertai nyeri dada dan mual hilang timbul, skala nyeri 3.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 135/83, N = 79, S = 36	UAP	Kaji ulang keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I20.0	I20.0	I20.0	√		1
42	DRM 42	Pasien mengatakan nyeri perut, skala nyeri 2.	RR = 20, SPO2 = 97%	HF	Monitor TTV, anjurkan bedrest.	I50	I50.9	I50.9		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
43	DRM 43	Pasien mengatakan pusing dan dada berdebar, skala nyeri 3.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 124/81, N = 84, S = 36	UAP	Kaji ulang keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I20	I20.0	I20.0		√	0
44	DRM 44	Pasien mengatakan dada ampeg, skala nyeri 0, badan lemes.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 168/78, S = 36,4, N = 87	UAP	Monitor TTV, monitor keluhan pasien.	I20.9	I20.0	I20.0		√	0
45	DRM 45	Pasien mengatakan napas tambah sesak 4 hari, badan lemes, nyeri tidak ada.	RR = 20, SPO2 = 97%, TD = 165/114, N = 93, S = 36,5	CHF	Monitor TTV.	I50.9	I50.0	I50.0		√	0
46	DRM 46	Pasien mengatakan dada terasa ampeg dan mual hilang timbul, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 137/90, N = 100, S = 36	UAP	Identifikasi keluhan, monitor TTV, monitor irama jantung.	I20.9	I20.0	I20.0		√	0
47	DRM 47	Pasien mengatakan nyeri ulu hati dan mual, skala nyeri 2.	RR = 20, SPO2 = 97%, TD = 90/42, S = 36, N = 101	STEMI	Monitor TTV, monitor keluhan pasien, monitor irama jantung.	I21.0	I21.3	I21.3		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
48	DRM 48	Nyeri perut ulu hati tembus punggung sejak tadi sore sesak ampeg berdebar debar, keringat dingin, mual dan muntah 2x sejak 1 hari lalu.	RR = 23, N = 67, TD = 128/69, S = 36,8	Decom cordis + UAP	Konsultasi DPJP.	I50.9 + I20.1	I50.9 + I20.0	I50.9 + I20.0		√	0
49	DRM 49	Pasien mengatakan nyeri dada sebelah kiri 3 hari ini dan makin memberat, skala nyeri 2.	RR = 20, SPO2 = 98%, S = 36, TD = 141/104, N = 99	UAP	Kaji ulang keluhan, ajarkan teknik relaksasi.	I20	I20.0	I20.0		√	0
50	DRM 50	Pasien merasakan sesak disertai batuk hilang timbul.	TD = 113/86, S = 36,3, N = 96, GCS = 4/5/6	CAD	Monitor pola napas.	I25.1	I25.1	I25.1	√		1
51	DRM 51	Pasien mengatakan nyeri dada, dada terasa ampeg memberat hari ini, kaki dan tangan keram.	RR = 20, SPO2 = 97%, TD = 156/97, N = 88, S = 36	UAP	Monitor TTV, monitor irama jantung.	I20	I20.0	I20.0		√	0
52	DRM 52	Pasien mengatakan sesak dan badan lemas.	TD = 110/71, N = 80, SPO2 = 98%	AF + HF	Monitoring efektifitas terapi dan potensi ESO.	148 + 150	I48 + I50.9	I48 + I50.9		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
53	DRM 53	Pasien mengatakan dada kiri terasa nyeri menjalar ke punggung, skala nyeri 5, perut terasa mual, nafsu makan menurun.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 139/82, N = 96, S = 36,4	ACS + HF	Monitor TTV, identifikasi ulang keluhan, monitor skala nyeri, monitor mual.	I24.0 + I50	I24.8	I24.8		√	0
54	DRM 54	Pasien mengatakan kedua kaki bengkak dan terasa nyeri, skala nyeri 6.	RR = 20, SPO2 = 95%, TD = 139/82, N = 66, S = 36,2	UAP	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV.	I20	I20.0	I20.0		√	0
55	DRM 55	Pasien mengatakan sesak sudah 3 hari ini awalnya tidak terlalu sesak tapi semakin lama semakin memberat.	RR = 22, SPO2 = 98%, TD = 125/84, N = 98, S = 36,4	ACS + HF	Monitor TTV, monitor saturasi oksigen.	I21.4 + I50	I24.8	I24.8		√	0
56	DRM 56	Pasien mengatakan sesak dan batuk 2 hari ini, napas teras aberat dan ampeg di dada, badan agak lemas.	RR = 22, SPO2 = 98%, TD = 180/103, N = 20, S = 36,3	CHF	Monitor TTV.	I50.2	I50.0	I50.0		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
57	DRM 57	Pasien mengeluh nyeri dada kiri tembus punggung sejak 4 hari yang lalu, skala nyeri 5.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 119/88, N = 104, S = 36	HF	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV.	I50	I50.9	I50.9		√	0
58	DRM 58	Demam meriang nyeri perut, perut terasa panas, mual muntah sejak 2 hari yang lalu.	N = 53, TD = 129/55, RR = 24, SPO2 = 99%, S = 36	STEMI + Myocarditis	Konsultasi DPJP.	I21.0 + I51.4	I21.3 + I51.4	I21.3 + I51.4		√	0
59	DRM 59	Nyeri dada sebelah kiri menjalar ke bahu, sesak.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 115/77, N = 81, S = 36,3	ACS + HF	Konsultasi DPJP.	I24.9 + I50	I24.8	I24.8		√	0
60	DRM 60	Keluarga mengatakan pasien tidak sadar sejak 3 hari ini, mual.	RR = 29, SPO2 = 97%, TD = 141/92, N = 118, S = 36	CVA infark	Monitoring TTV.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1
61	DRM 61	Pasien menyatakan nyeri dada tengah tembus ke punggung disertai sesak sejak sore, skala nyeri 3.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 183/90, N = 74, S = 36	ACS + HF	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor skala nyeri.	I24.9 + I50	I24.8	I24.8		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
62	DRM 62	Pasien mengatakan nyeri ulu hati, dada terasa ampeg sudah 3 hari.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 152/78, N = 68, S = 36	UAP	Kaji keluhan pasien, ukur TTV, monitor irama jantung.	I20.0	I20.0	I20.0	√		1
63	DRM 63	Pasien mengatakan badan lemas sebelah kiri, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 130/80, N = 81, S = 36	CVA trombosis + HT urgency	Identifikasi keluhan, monitor TTV dan keluhan utama.	I63.9 + I10	I63.3 + I10	I63.3 + I10		√	0
64	DRM 64	Pasien lemas.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 122/91	CVA infark	Identifikasi keluhan.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1
65	DRM 65	Pasien mengatakan badan lemas, pusing, diare, dan mual sejak hari ini, skala nyeri 5.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 127/69, N = 79, S = 36,2	CVA infark + HT	Identifikasi keluhan, monitor TTV.	I63.9 + I10	I63.9 + I10	I63.9 + I10	√		1
66	DRM 66	Lemas dari jam 07.00, tidak bisa duduk, demam sejak tadi pagi, riwayat CVA.	TD = 146/85, HR = 92, RR = 20, SPO2 = 98%	CVA trombosis fifth attack + HT	Konsultasi DPJP.	I69 + I10	I69.3 + I10	I63.3 + I10		√	0
67	DRM 67	Pasien mengatakan pusing dan badan lemas, skala nyeri 4.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 173/103	CVA infark	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
68	DRM 68	Pasien mengatakan tadi pagi tiba tiba kedua kaki kram saat berjalan, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 151/82, N = 69, S = 36	CVA infark	Kaji keluhan pasien, ukur TTV, monitor irama jantung.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1
69	DRM 69	Pasien mengatakan kebas kebas tadi pagi kaki kiri kaku lemes untuk digerakkan, skala nyeri 0.	RR = 20, GCS = 4/5/6, TD = 127/70, N = 72, S = 36	CVA infark	Monitor TTV, identifikasi keluhan.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1
70	DRM 70	Pasien mengatakan tiba tiba badan kiri lemas disertai pelo dan tersedak-sedak.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 184/82, HR = 92, S = 36,2, GDS = 114	CVA trombosis + HT stage II	Identifikasi keluhan, monitoring TTV.	I63.3 + I10	I63.3 + I10	I63.3 + I10	√		1
71	DRM 71	Pasien mengeluh badan lemas, tangan dan kaki kiri susah digerakkan sejak hari Minggu pusing sejak tadi pagi.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 178/89, N = 84, S = 36	CVA infark	Kaji ulang keluhan pasien, monitor TTV, monitor status neurologis.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1
72	DRM 72	Pasien mengatakan tiba tiba bicara pelo dan badan lemas.	RR = 26, SPO2 = 98%, TD = 121/73, N = 59, S = 36,5	CVA infark	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor status neurologis.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
73	DRM 73	Pasien menyatakan nyeri dada sebelah kaann sejak 3 hari yang lalu, skala nyeri 6.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 160/98, N = 79, S = 36,1	UAP + HF	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor rama jantung.	I20.0 + I50	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9		√	0
74	DRM 74	Pasien mengatakan jika dada ampeg, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 160/88, N = 80, S = 36,2	UAP + HF	Konsultasi DPJP.	I20.0 + I50	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9		√	0
75	DRM 75	Sesak dan nyeri dada.	TD = 163/90, RR = 20, S = 38,3, HR = 70, SPO2 = 100%, GDS = 203	HT emergency + ACS	Konsultasi DPJP.	I10 + I24.9	I10 + I24.9	I10 + I24.9	√		1
76	DRM 76	Pasien mengatakan tiba tiba pelo, sulit diajak bicara sejak tadi sore, skala nyeri 0.	RR = 24, SPO2 = 98%, TD = 154/80, N = 98, S = 36,5, GCS = 1/2/3	CVA ICH + HT	Monitor TTV, monitor kekuatan otot, identifikasi ulang keluhan.	I62.9 + I10	I64 + I61.9 + I10	I61.9 + I10		√	0
77	DRM 77	Pasien mengatakan sesak, perut begah.	RR = 20, SPO2 = 92%, S = 36,9, TD = 125/91, N = 88	Decomp cordis + IMA	Identifikasi keluhan pasien.	I50.9 + I21	I50.9 + I21.9	I50.9 + I21.9		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
78	DRM 78	Pasien mengatakan dada berdebar dan mual.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 145/80, N = 60, S = 36,1	UAP	Identifikasi keluhan pasien, ukur TTV, monitor irama jantung.	I20.0	I20.0	I20.0	√		1
79	DRM 79	Nyeri perut ulu hati 4 hari, keringat dingin, mual dan pusing.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 128/78, HR = 108, S = 36,6	UAP + HT	Identifikasi ulang keluhan pasien, monitor TTV, dan monitor intake output.	I20.0 + I10	I20.0 + I10	I20.0 + I10	√		1
80	DRM 80	Pasien mengatakan setelah sholat subuh kepala terasa pusing kemudian dibuat untuk tidur ketika bangun badan sebelah kiri lemas dan sulit bicara, skala nyeri 0.	Nafas spontan dengan nasal canal 3 lpm, SPO2 = 98-99%, TD = 187/115, N = 93, S = 36,5, GCS = 4/4/6	CVA ICH + HT	Monitor GCS, cegah trauma selama latihan.	I63.9 + I10	I64 + I61.9 + I10	I61.9 + I10		√	0
81	DRM 81	Pasien merasa lemas sebelah kanan dan sesak kemarin habis jatuh bicara pelo.	RR = 10-20, SPO2 = 99%, S = 36,6, TD = 120/80, HR = 90	CVA infark	Lapor DPJP.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
82	DRM 82	Pasien mengeluh pusing berputar, skala nyeri 2.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 182/85, HR = 85, S = 36,5	HT emergency	Identifikasi ulang keluhan pasien, monitor skala nyeri dan mual.	I10	I10	I10	√		1
83	DRM 83	Lemas sesak napas sejak 3 hari ini. Batuk, nafsu makan menurun.	TD = 164/98, HR = 107, RR = 32, S = 36, GDA = 144	Angina + HF	Konsultasi DPJP.	I20 + I50	I20.9 + I50.9	I20.9 + I50.9		√	0
84	DRM 84	Sesak 1 bulan, perut membesar 2 bulan, kedua kaki bengkak 2 bulan.	TD = 169/106, HR = 84, RR = 24, S = 36,8, SPO2 = 84%	CHF	Konsultasi DPJP.	I50	I50.0	I50.0		√	0
85	DRM 85	Nyeri dada dan mual.	RR = 20, SPO2 = 98, TD = 138/84, HR = 80, S = 36,5	UAP + HF	Identifikasi ulang keluhan pasien, monitor TTV keluhan utama, monitor intake dan output, monitor irama jantung.	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9	√		1
86	DRM 86	Pasien muntah muntah tiap makan tidak diare, riwayat penyakit HT.	RR = 20, SPO2 = 98, TD = 172/93, HR = 99, S = 36,7	HT + CVA trombosis	Identifikasi keluhan, monitor TTV.	I10 + I63.9	I10 + I63.3	I10 + I63.3		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
87	DRM 87	Pasien mengatakna nyeri pada kaki kiri sudah 1 bulan, skala nyeri 4.	RR = 20, SPO2 = 99%, TD = 198/96, N = 88, S = 36	UAP	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor skala nyeri.	I20	I20.0	I20.0		√	0
88	DRM 88	Keluarga pasien mengatakan pasien sesak napas 5 bulan dan mengalami penurunan kesadaran dan kaki bengkak.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 130/70, N = 70, S = 36,5, GCS = 2/2/3	CHF + UAP + Cardiac arrest	Identifikasi ulang keluhan pasien.	I50.2 + I20.0 + I46	I50.0 + I20.0 + I46.9	I50.0 + I20.0 + I46.9		√	0
89	DRM 89	Pasien mengatakan nyeri dada kiri sejak hari ini keringat dingin nyeri menjalar ke lengan, skala nyeri 3, riwayat penyakit jantung.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 119/75, N = 74, S = 36,2	UAP	Monitor TTV, identifikasi ulang keluhan, monitor skala nyeri, monitor irama jantung.	I20	I20.0	I20.0		√	0
90	DRM 90	Sesak napas 2 minggu dan memberat tadi sore.	TD = 117/73, HR = 117, RR = 30, S = 36, SPO2 = 85%	HF	Konsultasi DPJP.	I50	I50.9	I50.9		√	0
91	DRM 91	Pasien mengatakan badan lemas, penurunan kesadaran saat di rumah BAB cair 4x.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 106/67	CVA infark	Identifikasi keluhan, monitor TTV, monitor status neurologis.	I63.9	I63.9	I63.9		√	1

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
92	DRM 92	Pasien mengatakan post pingsan 2x sebelum MRS, badan lemas seluruh tubuh, mual muntah 2x, riwayat penyakit HT.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 111/62, N = 71, S = 36,2, GDA = 104	CVA infark	Identifikasi keluhan, monitor TTV, monitor status neurologis.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1
93	DRM 93	Mimisan sejak kemarin kadang mual, skala nyeri 0.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 180/100, N = 90, S = 36,5, GCS = 4/5/6	HT urgency	Identifikasi keluhan pasien.	I10	I10	I10	√		1
94	DRM 94	Pasien mengatakan nyeri ulu hati mulai 2 hari ini, disertai mual dan nafsu makan menurun, skala nyeri 6.	RR = 20, SPO2 = 99%, TD = 128/86, N = 96, S = 36,5	UAP	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I20	I20.0	I20.0		√	0
95	DRM 95	Pasien mengatakan sesak selama 1 bulan memberat hari ini, badan lemas, dada ampeg, skala nyeri 0, riwayat penyakit jantung dan CVA 2023.	RR = 22, SPO2 = 98%, TD = 137/81, N = 76, S = 36,4	UAP + HHD	Observasi saturasi oksigen, observasi tanda penurunan curah jantung.	I20 + I11	I20.0 + I11.9	I20.0 + I11.9		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
96	DRM 96	Pasien mengatakan kedua kaki terasa keram.	RR = 20, TD = 184/110, HR = 88, S = 36,5, GDS = 132	UAP + HF	Identifikasi keluhan, monitor TTV.	I20 + I50	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9		√	0
97	DRM 97	Nyeri kepala sejak jam 16.30 menurut keluarga pasien kejang dari jam 16.45 namun sadar, dan demam sejak jam 16.30.	TD = 249/225, HR = 117, RR = 22, S = 38, SPO2 = 98%	CVA trombosis	Lapor DPJP.	I63.0	I63.3	I63.3		√	0
98	DRM 98	Pasien mengatakan sesak ngongsrong sejak 2 hari ini, ada riwayat CVA, jantung, dan HT.	RR = 20, SPO2 = 96-97%, TD = 131/94, N = 68, S = 36	UAP + HF	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung, monitor saturasi oksigen.	I20 + I50	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9		√	0
99	DRM 99	Pasien mengatakan nyeri kepala, pusing berputar, skala nyeri 6, mual muntah 7x di hari ini, ada riwayat CVA 2021 dan HT.	RR = 20, SPO2 = 96-97%, TD = 140/84, N = 78, S = 36,2	CVA	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung, monitor saturasi oksigen.	I63.9	I64	I64		√	0
100	DRM 100	Nyeri dada kiri menjalar ke lengan kiri sejak jam 19.00, pingsan 1x, pusing	TD = 164/97, RR = 20, SPO2 = 98%	UAP + HHD + CVA	Konsultasi DPJP.	I20.0 + I11 + I63.9	I20.0 + I11.9 + I64	I20.0 + I11.9 + I64		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
101	DRM 101	Pasien mengatakan ngongsrong 3 hari, mual, BAB sedikit sedikit 5x sehari, kedua kaki bengkak, nyeri dada kanan dan kiri tembus punggung, skala nyeri 3.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 139/94, N = 77, S = 36,2	Decomp cordis + UAP	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, dan monitor saturasi oksigen.	I50.9 + I20.0	I50.9 + I20.0	I50.9 + I20.0	√		1
102	DRM 102	Pasien mengatakan badan lemas, keringat dingin, dan mual, pasien sempat pingsan di rumah 1 kali, skala nyeri 0.	RR = 18, SPO2 = 98%, TD = 120/70, N = 82, S = 36,4	Decomp cordis + UAP	Identifikasi keluhan, monitor TTV, anjurkan tirah baring.	I50.9 + I20.0	I50.9 + I20.0	I50.9 + I20.0	√		1
103	DRM 103	Pasien mengeluh dada ampeg setelah obat habis.	RR = 20, SPO2 = 95%, TD = 150/88, N = 90, S = 36,7	UAP + HF	Monitor TTV, dan identifikasi ulang keluhan pasien.	I20 + I50	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9		√	0
104	DRM 104	Pasien mengatakan badan sisi kiri siang ini lemas, riwayat penyakit HT dan vertigo.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 183, N = 88, S = 36,5	CVA infark	Identifikasi ulang keluhan pasien, monitor TTV.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
105	DRM 105	Pasien mengatakan nyeri perut selama 2-3 bulan, nyeri memberat sejak kemarin, skala nyeri 5, riwayat penyakit gastritis dan cholelithiasis.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 115/87, N = 127, S = 36,2	UAP + Decomp cordis	Identifikasi keluhan, monitor TTV, monitor irama jantung, monitor skala nyeri.	I20 + I50.9	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9		√	0
106	DRM 106	Pasien mengatak sesak sejak 3 hari, batuk pilek 3 hari.	RR = 24, TD = 145/105, N = 111, S = 36,7, SPO2 = 91%	HT stage II	Konsultasi DPJP.	I10	I10	I10		√	1
107	DRM 107	Keadaan pasien tidak sadar sejak tadi siang.	RR = 20, SPO2 = 99%, HR = 90, TD = 118/90, S = 36,4	CVA infark	Identifikasi keluhan.	I63.9	I63.9	I63.9		√	1
108	DRM 108	Dada berdebar 2 hari, sesak 1 minggu, kedua kaki bengkak sejak lama, riwayat sakit ADHF dan PPOK.	RR = 22, SPO2 = 98%, TD = 118/80, HR = 71, S = 36,7	ACS + CHF + AF	Identifikasi keluhan, monitor TTV, monitor irama jantung.	I21 + I50.20 + I48	I24.8 + I48	I24.8 + I48		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
109	DRM 109	Pasien pelo selama 7 hari.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 188/91	CVA + HT emergency	Identifikasi keluhan pasien dan monitor TTV.	I63 + I10	I64 + I10	I64 + I10		√	0
110	DRM 110	Keluarga mengatakan badan sebelah kiri lemes mulai kemarin malam disertai sulit komunikasi dan sulit menelan, riwayat penyakit HT, CVA I 2018, CVA II 2021, DM disangkal.	RR = 20, SPO2 = 99%, TD = 163/79, N = 89, S = 36, GDS = 208	CVA trombosis + HT stage I	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor status neurologi, monitor kadar GD.	I62.0 + I10	I63.3 + I10	I63.3 + I10		√	0
111	DRM 111	Pasien mengatakan badan lemes sudah 2 hari, nafsu makan menurun, badan lemes sebelah kanan, ada riwayat penyakit HT.	RR = 20, SPO2 = 99%, TD = 207/114, N = 70, S = 36	CVA infark	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor status neurologis.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1
112	DRM 112	Pasien mengatakan sesak memberat 2 hari ini, nyeri ulu hati.	RR = 20, SPO = 98%, TD = 139/74, N = 82, S = 36,5	ACS + CHF	Identifikasi keluhan pasien, ukur TTV, monitor irama jantung.	I21 + I50	I24.8	I24.8		√	0
113	DRM 113	Pasien mengeluh badan lemah dan nafsu makan turun.	SPO2 = 98%, HR = 89, S = 36,6, TD = 128/89	HF	Observasi intake dan output.	I50	I50.9	I50.9		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
114	DRM 114	Pasien mengatakan pusing dan leher kaku, skala nyeri 4, gatal gatal di kaki, riwayat penyakit HT.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 170/90, N = 90, S = 36,6	UAP + HT stage II	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor skala nyeri.	I20 + I11	I20.0 + I10	I20.0 + I10		√	0
115	DRM 115	Pasien mengatakan hari ini ngongsrong saat digunakan aktivitas, skala nyeri 0, riwayat penyakit jantung, DM, COPD ring 1x.	RR = 22, SPO2 = 98%, TD = 139/75, N = 82, S = 36,5	Angina + HF	Kaji keluhan pasien, monitor TTV, dan monitor irama jantung.	I20 + I50	I20.9 + I50.9	I20.9 + I50.9		√	0
116	DRM 116	Pasien mengatakan terkadang sulit bicara, mual, nafsu makan menurun, dan badan lemas sebelah kanan, skala nyeri 0, riwayat penyakit HT.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 157/95, N = 73, S = 36,6	CVA infark	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1
117	DRM 117	Pasien mengatakan tiba tiba pingsan setelah makan pagi, badan lemas, post KRS dari RSSA 3 minggu yang lalu dengan stroke, bicara pelo, skala nyeri 0	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 101/71, HR = 83, S = 36,3	CVA trombosis + HT	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor status neurologis.	I62 + I10	I63.3 + I10	I63.3 + I10		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
118	DRM 118	Pasien mengatakan batuk sesak sudah 1 bulan dan kaki bengkak sudah 1 minggu, hari ini ada demam.	RR = 25, SPO2 = 98%, TD = 138/70, N = 47, S = 36,7	HT + HHD + HF	Monitor TTV, monitor pola napas, monitor intake output.	I10 + I11	I11.0	I11.0		√	0
119	DRM 119	Pasien mengatakan kesemutan pada kaki kanan, mual muntah, skala nyeri 0, riwayat HT.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 147/95, N = 60, S = 36,5	CVA infark	Kaji keluhan pasien, monitor TTV dan saturasi oksigen.	I63.9	I63.9	I63.9	√		1
120	DRM 120	Pasien nyeri dada.	RR = 20, SPO2 = 98%, S = 36,9, N = 88, TD = 135/81	UAP	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV.	I20	I20.0	I20.0		√	0
121	DRM 121	Pasien mengeluh nyeri dada sejak 1 minggu, mual muntah.	RR = 20, SPO = 98%, TD = 139/74, N = 82, S = 36,5	UAP	Kaji keluhan pasien, monitor TTV dan saturasi oksigen.	I20	I20.0	I20.0		√	0
122	DRM 122	Pasien mengatakan pusing berputar sejak siang disertai mual, skala nyeri 6, riwayat penyakit HNP operasi tahun 2018 di RSPN.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 158/89, N = 66, S = 36,3	HT stage I	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor skala nyeri.	I10	I10	I10	√		1

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
123	DRM 123	Pasien mengatakan dada terasa ampeg terasa panas, terasa nyeri dada kiri, skala nyeri 6, mual.	RR = 20, SPO2 = 96-97%, TD = 106/70, N = 70, S = 36,2	UAP	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV.	I20	I20.0	I20.0		√	0
124	DRM 124	Nyeri dada sejak tadi siang sempat pingsan.	TD = 111/70, HR = 95, RR = 22, S = 36,1	STEMI + HF	Lapor DPJP.	I21 + I50	I21.3 + I50.9	I21.3 + I50.9		√	0
125	DRM 125	Pasien mengatakan dada berdebar saat aktivitas ngongsrong saat aktivitas, skala nyeri 6, ada riwayat CHF.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 108/97, RR = 78, S = 36	UAP	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I20	I20.0	I20.0		√	0
126	DRM 126	Keluarga mengatakan pasien masih sulit diajak bicara.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 120/82, HR = 111, S = 36,8	HT stage II + CKD	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV.	I12	I12.0	I12.0		√	0
127	DRM 127	Pasien mengatakan nyeri kaki kanan dan ampeg, skala nyeri 6, riwayat penyakit DM dan SVT.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 158/89, N = 97, S = 36	UAP	Monitor TTV, monitor keluhan.	I20	I20.0	I20.0		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
128	DRM 128	Pasien mengatakan kepala pusing, jari jari tangan kanan terasa kebas, berat saat akan berbicara, skala nyeri 5.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 168/123, N = 78, S = 36,6	CVA thrombosis + HT + HF	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor skala nyeri.	I62 + I10 + I50	I63.3 + I11.0	I63.3 + I11.0		√	0
129	DRM 129	Pasien mengatakan sesak sejak tadi malam, disertai kedua kaki bengkak dan badan lemas, ada riwayat penyakit HT, jantung.	RR = 26, SPO2 = 98%, TD = 145/83, N = 93, S = 36,6	CHF + ACS	Kaji ulang keluhan pasien, monitor TTV.	I50 + I21.4	I24.8	I24.8		√	0
130	DRM 130	Pasien mengatakan sesak dan dada terasa berat meski tanpa aktivitas, badan terasa lemas, skala 0, riwayat penyakit jantung.	RR = 22, SPO2 = 98%, TD = 153/89, N = 93, S = 36,7	HF	Kaji ulang keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I50.9	I50.9	I50.9	√		1
131	DRM 131	Pasien mengatakan nyeri dada berdebar, sejak kemarin malam post MRS di RS Budi Rohiya Blitar, keluhan nyeri dada berkurang, skala nyeri 1.	RR = 20, SPO2 = 97%, TD = 135/88, N = 107, S = 36,3	Decomp cordis + SVT + UAP	Monitor TTV, kaji ulang keluhan pasien.	I50.9 + I47.1 + I20	I50.9 + I47.1 + I20.0	I50.9 + I47.1 + I20.0		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
132	DRM 132	Pasien mengatakan nyeri perut, badan lemas, dan mual sejak kemarin, skala nyeri 4, riwayat penyakit HT, asam lambung.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 131/65, N = 70, S = 36	CHF	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor skala nyeri.	I50.9	I50.0	I50.0		√	0
133	DRM 133	Pasien mengatakan sesak napas, perut terasa kembung, keringat dingin, skala nyeri 0, riwayat penyakit HT dan jantung.	RR = 22, SPO2 = 98%, TD = 145/89, N = 95, S = 36	UAP + HF	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor saturasi oksigen.	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9	I20.0 + I50.9	√		1
134	DRM 134	Pasien mengatakan sesak selama 1 minggu disertai ngongsrong bila dibuat jalan, nyeri pada perut sebelah kanan, dan nyeri pada pinggang, badan lemas, skala nyeri 6, ada riwayat penyakit HNP dan jantung.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 161/101, N = 67, S = 36,6	CHF + HHD angina + PVC + ACS	Kaji ulang keluhan pasien, monitor TTV dan saturasi oksigen.	I50.9 + I11 + I49.1 + I24.9	I24.8 + I11.0 + I20.9 + I49.3	I24.8 + I11.0 + I20.9 + I49.3		√	0
135	DRM 135	Pasien mengatakan nyeri dada kiri, skala nyeri 5, nyeri perut dan mual.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 133/78, N = 84, S = 36,1	UAP	Kaji TTV, monitor skala nyeri, monitor irama jantung.	I20.0	I20.0	I20.0	√		1

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
136	DRM 136	Pasien mengatakan sesak sejak 1 bulan ini batuk dahak susah keluar, kedua kaki bengkak.	RR = 22, SPO2 = 96-97%, TD = 120/84, N = 77, S = 36,2	CHF + Angina + ACS	Identifikasi keluhan pasien, monitor TTV, monitor irama jantung.	I50.9 + I20 + I24.9	I24.8 + I20.9	I24.8 + I20.9		√	0
137	DRM 137	Pasien mengatakan nyeri dada sejak kemarin nyeri memberat saat pasien batuk, skala nyeri 5, ada riwayat penyait DM dan HT.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 120/70, N = 100, S = 36,5	UAP	Observasi tanda penurunan curah jantung.	I20	I20.0	I20.0		√	0
138	DRM 138	Pasien mengatakan nyeri ulu hati tembus punggung sejak pagi, keringat dingin, skala nyeri 3.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 135/75, N = 64, S = 36,5	ACS + HF	Identifikasi keluhan, monitor TTV, monitor irama jantung.	I24.9 + I50	I24.8	I24.8		√	0
139	DRM 139	Pasien mengatakan badan lemas, batuk 5 hari, sesak 5 hari.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 107/80, S = 36	UAP + Decomp cordis	Kaji ulang keluhan pasien.	I20 + I51.9	I20.0 + I51.9	I20.0 + I50.9		√	0
140	DRM 140	Dada ampeg berdebar selama 1 minggu, sesak selama 1 minggu.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 116/78, HR = 83, S = 36	STEMI	Identifikasi keluhan, monitor TTV, monitor irama jantung.	I21	I21.3	I21.3		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
141	DRM 141	Pasien mengeluh berdear mulai siang, nyeri dada tidak ada.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 140/95, N = 88, S = 36,8	HF	Monitor TTV, monitor irama jantung.	I50.9	I50.9	I50.9	√		1
142	DRM 142	Sesak napas membesar hari ini kadang kadang ngongsrong di malam hari, harus tidur bantal 2, sesak membesar saat aktivitas, ada riwayat penyakit CAD post pasang ring 7x.	GCS = 4/5/6, N = 108, TD = 115/67, RR = 24, S = 36, SPO2 = 98-99%	ACS + HF	Konsultasi DPJP.	I24.9 + I50.9	I24.8	I24.8		√	0
143	DRM 143	Sesak sejak tadi malam.	TD = 117/76, HR = 54, RR = 30, S = 36,5, SPO2 = 97%	HF	Lapor DPJP.	I50	I50.9	I50.9		√	0
144	DRM 144	Pasien mengatakan nyeri dada dan ngongsrong, bisa dibuat jalan atau aktivitas, dan kadang kadang dada terasa ampeg, skala nyeri 6, ada riwayat jantung koroner.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 138/83, N = 93, S = 36,6	UAP	Kaji ulang keluhan pasien, monitor TTV dan saturasi oksigen.	I20	I20.0	I20.0		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
145	DRM 145	Pusing, mual muntah, lemas, nafsu makan turun, ada riwayat HT, DM, CVA.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 185/105, HR = 89, S = 36,7	CVA ICH + HT emergency	Identifikasi keluhan, monitor TTV, monitor intake output.	I61.9 + I10	I64 + I61.9 + I10	I61.9 + I10	√		1
146	DRM 146	Pasien mengatakan nyeri dada tembus punggung, skala nyeri 2.	RR = 20, SPO2 = 99%, TD = 118/80, S = 36,7	UAP	Identifikasi keluhan, monitor TTV.	I20	I20.0	I20.0		√	0
147	DRM 147	Lemas, mual, muntah, bicara pelo, nafsu makan turun.	GCS = 4/5/6, TD = 150/97, N = 125, RR = 20, SPO2 = 100%, S = 36	CVA infark + HT + ESRD	Konsultasi DPJP.	I63.9 + I12	I63.9 + I12.0	I63.9 + I12.0		√	0
148	DRM 148	Keluarga pasien mengatakan pasien badannya lemas.	SPO2 = 98%, TD = 131/79, N = 90, S = 36,6	CVA trombosis	Monitor TTV, monitor status neurologis.	I63.9	I63.3	I63.3		√	0

No	DRM	S	O	A	P	Kode ICD-10 RS	Kode ICD-10 Peneliti	Kode ICD-10 Verifikator	Keakuratan Kode Diagnosis		Nilai Akhir
									Akurat	Tidak Akurat	
149	DRM 149	Sesak napas sejak selamam semakin memberat, bicara pelan, lemas, sering sendawa, muncul kebiruan pada kedua tangan dan paha kanan setelah kateterisasi jantung.	GCS = 4/5/6, TD = 192/133, RR = 28, N = 100, S = 36, SPO2 = 93%, GDS = 208	ACS + CHF + CVA	Konsultasi DPJP.	I24.9 + I50.9 + I63.9	I24.8 + I64	I24.8 + I64		√	0
150	DRM 150	Pasien mengatakan sesak ngongsrong sejak 4 hari yang lalu, disertai sesak saat digunakan aktivitas, ada riwayat penyakit HT.	RR = 20, SPO2 = 98%, TD = 180/66, N = 83, S = 36,3	Angina + CHF	Identifikasi keluan pasien, monitor irama jantung.	I20.0 + I50.9	I20.9 + I50.0	I20.9 + I50.0		√	0
TOTAL									45	105	45

Lampiran 10: Hasil Uji *Chi-Square*

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Penulisan Diagnosis * Kode Diagnosis	150	100,0%	0	0,0%	150	100,0%

Penulisan Diagnosis * Kode Diagnosis Crosstabulation

Count

		Kode Diagnosis		Total
		Tidak Akurat	Akurat	
Penulisan Diagnosis	Tidak Tepat	48	30	78
	Tepat	57	15	72
Total		105	45	150

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5,540 ^a	1	,019		
Continuity Correction ^b	4,733	1	,030		
Likelihood Ratio	5,629	1	,018		
Fisher's Exact Test				,021	,014
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,60.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 11: Dokumentasi

