

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar *Checklist* Observasi

No.	No. Rekam Medis	Diagnosa	Kode ICD-10	Ketepatan Kode Diagnosis		Nilai	Kode ICD-10 yang tepat	keterangan
				Ya	Tidak			
1.	123995	- Letsu + ROJ - SC - Bayi hidup	- O32.1 O71.9 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O32.1 O71.9 - O82.0 - Z37.0	
2.	123992	- BSC 2X + Letak oblig - SC - Bayi hidup	- O34.2 O32.2 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O34.2 O32.2 - O82.0 - Z37.0	
3.	124332	- BSC ±2 tahun - SC - Bayi hidup	- O34.2 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O34.2 - O82.0 - Z37.0	
4.	125111	- Panggul Sempit - SC - Bayi Hidup	- O33.9 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O33.9 - O82.0 - Z37.0	
5.	124961	- APB + Letak Oblig - SC - Bayi Hidup	- O46.8 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O46.9 O32.2 - O82.0 - Z37.0	

6.	125106	- Kala II lama - Spontan - Bayi Hidup	- O63.1 - O80.9 - Z37.0	√		1	- O63.1 - O80.9 - Z37.0	
7.	125092	- Prolog fase aktif + Letak Oblig - SC - Bayi Hidup	- O32.2 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O63.0 O32.2 - O82.0 - Z37.0	
8.	125599	- Letak lintang + Hidramnion - SC - Bayi Hidup	- O32.2 O40 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O32.2 O40 - O82.1 - Z37.0	
9.	125598	- Letsu + kala I fase aktif - SC - Bayi hidup	- O32.1 O63.2 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O32.1 O63.0 - O82.0 - Z37.0	
10.	125838	- BSC + CPD - SC - Bayi hidup	- O34.2 O33.9 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O34.2 O33.9 - O82.0 - Z37.0	
11.	126546	- Letak Lintang + Oligohidramnion - SC - Bayi hidup	- O32.2 O41.0 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O32.2 O41.0 - O82.0 - Z37.0	
12.	123699	- KPP >24 jam + Letak lintang - SC - Bayi hidup	- O42.1 O32.2 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O42.1 O32.2 - O82.0 - Z37.0	

13.	124254	- BSC 2X + PEB + MOW - SC - Bayi hidup	- O14.1		√	0	- O34.2 O14.1 - O82.0 - Z37.0	
14.	123892	- Bayi besar + KPP ± 6 jam - SC - Bayi hidup	- O42.0 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O33.5 O42.0 - O82.0 - Z37.0	
15.	123992	- BSC + Letak Oblig - Post SC - Bayi hidup	- O34.2 O32.2 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O34.2 O32.2 - O82.0 - Z37.0	
16.	124889	- BSC + FD - SC - Bayi hidup	- O34.2 O68.0 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O34.2 O68.9 - O82.1 - Z37.0	
17.	124886	- KPP - SC - Bayi hidup	- O42.0 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O42.1 - O82.0 - Z37.0	
18.	124836	- FD + Oligohidramnion - SC - Bayi hidup	- O41.0 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O68.9 O41.0 - O82.0 - Z37.0	
19	124870	- KPP > 24 jam + FD - SC - Bayi hidup	- O42.0 O68.0 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O42.0 O68.0 - O82.1 - Z37.0	
20.	125813	- Gremelli	- O30.0		√	0	- O30.0	

		- SC - Bayi hidup					- O84.2 - Z37.2	
21.	127664	- Lilitan tali pusat + letak lintang - SC - Bayi hidup	- O69.1 O32.2 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O69.1 O32.2 - O82.0 - Z37.0	
22.	127690	- FD + ROJ - SC - Bayi hidup	- O68.0		√	0	- O68.9 O71.9 - O82.0 - Z37.0	
23.	123982	- BSC 2X - SC - Bayi Hidup	- O34.2 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O34.2 - O82.0 - Z37.0	
24.	128076	- Letsu + litpus + APB - SC - Bayi hidup	- O32.1		√	0	- O32.1 O69.1 O46.9 - O82.0 - Z37.0	
25.	128104	- KPP + BSC - SC - Bayi hidup	- O34.2		√	0	- O42.0 O34.2 - O82.0 - Z37.0	
26.	128069	- PD + Oligohidramnion + Panggul sempit - SC - Bayi hidup	- O48 O41.0 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O48 O41.0 O33.9 - O82.0 - Z37.0	
27.	127712	- FD + PEB - SC	- O68.0 O14.1 - O82.0		√	0	- O68.9 O14.1 - O82.0	

		- Bayi hidup	- Z37.0				- Z37.0	
28.	127727	- Litpus 3X - SC - Bayi hidup	- O69.1		√	0	- O69.1 - O82.0 - Z37.0	
29.	125780	- HBsAg + PEB + Po tua sekunder - SC - Bayi hidup	- O14.1 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O98.4 O14.1 O62.0 - O82.0 - Z37.0	
30.	127744	- Oligohidramnion + FD - SC - Bayi hidup	- O41.0 O68.0 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O41.0 O68.9 - O82.0 - Z37.0	
31.	127413	- Oligohidramnion + KPP > 24 jam + ROJ - SC - Bayi hidup	- O41.0		√	0	- O41.0 O42.0 O71.9 - O82.0 - Z37.0	
32.	127906	- BSC + FD - SC - Bayi hidup	- O68.0		√	0	- O34.2 O68.9 - O82.0 - Z37.0	
33.	127995	- Prolog fase aktif + CPD + BSC - SC - Bayi Hidup	- O33.9 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O63.0 O33.9 O34.9 - O82.0 - Z37.0	
34.	127924	- KPP > 24 jam - Spontan - Bayi Hidup	- O42.1 - O80.9 - Z37.0	√		1	- O42.1 - O80.9 - Z37.0	

35.	127839	- PEB - SC - Bayi Hidup	- O14.1		√	0	- O14.1 - O82.0 - Z37.0	
36.	128039	- PD + KPP > 24 jam + hidramnion - SC - Bayi Hidup	- O42.0		√	0	- O48 O42.1 O40 - O82.0 - Z37.0	
37.	128051	- Letsu - SC - Bayi hidup	- O32.1 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O32.1 - O82.0 - Z37.0	
38.	128007	- Gamelli + Letli + PPI - SC - Bayi Hidup	- O42.0		√	0	- O30.0 O32.2 O60.1 - O84.2 - Z37.2	
39.	127999	- BSC 2X + Letli - SC - Bayi Hidup	- O34.2		√	0	- O34.2 O32.2 - O82.0 - Z37.0	
40.	127309	- PER + Litpus - SC - Bayi Hidup	- O14.0 O69.1 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O14.0 O69.1 - O82.0 - Z37.0	
41.	127189	- Klasifikasi placenta + FD - SC - Bayi Hidup	- O34 O68.0 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O34.9 O68.9 - O82.0 - Z37.0	
42.	127076	- PD + PO Tua sekunder - Spontan	- O48		√	0	- O48 O62.0 - O80.9 - Z37.0	

		- Bayi Hidup					
43.	127009	- CPD - SC - Bayi Hidup	- O33.9		√	0	- O33.9 - O82.0 - Z37.0
44.	127023	- APB - SC - Bayi Hidup	- O46.9 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O46.9 - O82.0 - Z37.0
45.	127017	- Panggul sempit + KPP < 24 jam + Letsu - SC - Bayi Hidup	- O42.0		√	0	- O33.9 O42.0 O32.1 - O82.0 - Z37.0
46.	126993	- PD + Letsu - SC - Bayi Hidup	- O48		√	0	- O48 O32.1 - O82.0 - Z37.0
47.	126766	- PER + Letli - SC - Bayi Hidup	- O14.0		√	0	- O14.0 O32.0 - O82.0 - Z37.0
48.	126854	- BSC 4 tahun + ROJ + FD - SC - Bayi Hidup	- O34.2 O68.0 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O34.2 O71.9 O68.9 - O82.0 - Z37.0
49.	126591	- BSC 2X + KPP ≥ 24 jam - SC - Bayi Hidup	- O34.2 O68.0 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O34.2 O68.0 - O82.0 - Z37.0
50.	128062	- KPP > 24 jam	- O42.1		√	0	- O42.1

		- Spontan - Bayi Hidup					- O80.9 - Z37.0	
51.	127403	- BSC 5 tahun + hidramnion - SC - Bayi Hidup	- O34.2 O40 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O34.2 O40 - O82.0 - Z37.0	
52.	127409	- Sekunder arest - SC - Bayi Hidup	- O62.1		√	0	- O62.1 - O82.0 - Z37.0	
53.	127355	- Hidramnion - SC - Bayi Hidup	- O40		√	0	- O40 - O82.0 - Z37.0	
54.	127282	- BSC ± 4 tahun + KPP > 24 jam - SC - Bayi Hidup	- O34.2 + O42.1 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O34.2 O42.1 - O82.0 - Z37.0	
55.	126270	- PER - SC - Bayi Hidup	- O14.0		√	0	- O14.0 - O82.0 - Z37.0	
56.	127577	- APB - SC - Bayi Hidup	- O46.8 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O46.9 - O82.0 - Z37.0	
57.	126546	- Letak Lintang + Oligohidramnion - SC - Bayi hidup	- O32.2 O41.0 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O32.2 O41.0 - O82.0 - Z37.0	
58.	127611	- Letsu +	- O32.1	√		1	- O32.1 O41.0	

		Oligohidramnion - SC - Bayi hidup	O41.0 - O82.0 - Z37.0				- O82.0 - Z37.0	
59.	126199	- Litpus + FD + Letasu - SC - Bayi hidup	- O68.0 O32.2 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O69.1 O68.9 O32.1 - O82.0 - Z37.0	
60.	126110	- Letsu + Bayi besar - SC - Bayi hidup	- O32.1 O33.5 - O82.0 - Z37.0		√	1	- O32.1 O33.5 - O82.0 - Z37.0	
61.	126732	- PD + Oligohidramnion + Letli - SC - Bayi hidup	- O48 O41.0 O32.2 - O82.0 - Z37.0		√	1	- O48 O41.0 O32.2 - O82.0 - Z37.0	
62.	126632	- KPP ≥ 24 jam + CPD + PD + Hidramnion - SC - Bayi Hidup	- O42.0 O33.9 O48 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O42.1 O33.9 O48 O40 - O82.0 - Z37.0	
63.	125737	- Letak lintang - SC - Bayi Hidup	- O32.2 - O82.0 - Z37.0		√	1	- O32.2 - O82.0 - Z37.0	
64.	094457	- FD + Letak lintang - SC	- O32.2		√	0	- O32.2 O68.9 - O82.1 - Z37.0	

		- Bayi Hidup					
65.	125486	- KPP > 24 jam - Spontan - Bayi Hidup	- O42.1 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O42.1 - O80.9 - Z37.0
66.	125081	- Letsu + Kala II lama - Spontan - Bayi Hidup	- O63.1 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O32.1 O63.1 - O80.9 - Z37.0
67.	124974	- Inpartu fase aktif - Spontan - Bayi Hidup	- O63.1 - O80.9 - Z37.0	√		1	- O63.1 - O80.9 - Z37.0
68.	124967	- KPP > 6 jam - Spontan - Bayi Hidup	- O42.0 - O80.9 - Z37.0	√		1	- O42.0 - O80.9 - Z37.0
69.	126970	- BSC - SC - Bayi Hidup	- O34.2 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O34.2 - O82.0 - Z37.0
70.	125896	- PD + APB - SC - Bayi Hidup	- O48 O46.8 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O48 O46.9 - O82.0 - Z37.0
71.	124387	- Oligohidramnion + PO Tua sekunder - SC - Bayi hidup	- O41.0 O62.0 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O41.0 O62.0 - O82.0 - Z37.0
72.	120181	- Haemorroid - SC	- O22.4 - O82.0	√		1	- O22.4 - O82.0

		- Bayi hidup	- Z37.0				- Z37.0	
73.	127569	- FD - Spontan - Bayi Hidup	- O68.0 - O80.9 - Z37.0		√	0	- O68.9 - O80.9 - Z37.0	
74.	127558	- Gamelli - SC - Bayi Hidup	- O30.0 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O30.0 - O84.2 - Z37.2	
75.	125834	- PE + Kala II lama - Spontan - Bayi Hidup	- O14.9 O63.1 - O80.9 - Z37.0	√		1	- O14.9 O63.1 - O80.9 - Z37.0	
76.	127395	- Hidramnion + PD - SC - Bayi Hidup	- O40		√	0	- O40 O48 - O82.1 - Z37.0	
77.	126814	- PD + FD - SC - Bayi Hidup	- O48 O68.0 - O82.0 - Z37.0		√	0	- O48 O68.9 - O82.0 - Z37.0	
78.	126778	- BSC + KPP 24 jam - SC - Bayi Hidup	- O34.2 O42.1 - O82.0 - Z37.0	√		1	- O34.2 O42.1 - O82.0 - Z37.0	
79.	126774	- BSC - SC - Bayi Hidup	- O34.2		√	0	- O34.2 - O82.0 - Z37.0	
80.	128062	- KPP > 24 jam - Spontan - Bayi Hidup	- O42.1		√	0	- O42.1 - O80.9 - Z37.0	
81.	098671	- BSC < 2 tahun +	- O34.2 O61.1	√		1	- O34.2 O61.1	

		Secondary arest - SC - Bayi Hidup	- O82.0 - Z37.0				- O82.0 - Z37.0	
--	--	---	--------------------	--	--	--	--------------------	--

Lampiran 2 Tabel Identifikasi Jumlah Ketepatan

No.	Variabel Analisis Ketepatan Kode Diagnosis Kasus Persalinan pada Rawat Inap di Rumah Sakit DKT Sidoarjo Tahun 2022	Jumlah DRM	Persentase
1.	Ketepatan Kode Diagnosis Kasus Persalinan		
2.	Ketidaktepatan Kode Diagnosis Kasus Persalinan		
Total			

Lampiran 3 Pedoman Wawancara

PEDOMAN WAWANCARA

1. Man

No.	Pertanyaan
1.	<p>Siapa yang mengkoding kode diagnosis penyakit pasien rawat inap di RS DKT Sidoarjo?</p> <p>Jawab: <i>“Dikoding oleh petugas rekam medis dan terdapat 2 orang petugas kodefikasi rekam medis pasien rawat inap”</i></p>
2.	<p>Apa pendidikan terakhir petugas kodefikasi penyakit rawat inap di RS DKT Sidoarjo?</p> <p>Jawab: Informan 1 <i>“Saya sendiri lulusan D3 Rekam Medis”</i> Informan 2 <i>“lulusan SMA”</i></p>
3.	<p>Berapa lama pengalaman mengkode diagnosis penyakit rawat inap di RS DKT Sidoarjo?</p> <p>Jawab: Informan 1: <i>“Saya sudah 4 tahun bekerja di RS DKT Sidoarjo dibagian kodefikasi penyakit”</i> Informan 2: <i>“Saya masih baru, sekitar 4 bulan bekerja di RS DKT Sidoarjo, dan langsung ditetapkan sebagai petugas kodefikasi penyakit”</i></p>
4.	<p>Apakah petugas kodefikasi sudah pernah mengikuti pelatihan tentang koding?</p> <p>Jawab: Informan 1: <i>“Saya sendiri sudah pernah mengikuti pelatihan koding, dan seminar”</i> Informan 2: <i>“Belum pernah ikut pelatihan”</i></p>
5.	<p>Apakah beban petugas kodefikasi tinggi?</p> <p>Jawab: Informan 1: <i>“Beban petugas banyak dek, aku sendiri ae merangkap dari pelaporan, kodefikasi, assembling, dan terkadang ngurusin filing juga”</i> Informan 2: <i>“Banyak, soalnya saya sendiri ngerjain koding, assembling, indexing, pendaftaran, pengambilan status, distribusi, menata statu”</i></p>

2. Method

No.	Pertanyaan
-----	------------

1.	Apakah terdapat kebijakan tentang kodefikasi? Jawab Informan 1: <i>“Sudah terdapat SPO pengkodean diagnosa dan prosedur/tindakan”</i> Informan 2: <i>“SPO pengodingan ada”</i>
2.	Apakah kebijakan tersebut sudah berjalan sesuai prosedur? Jawab Informan 1 <i>“Berjalan kurang maksimal”</i> informan 2 <i>“Saya kurang tahu, soalnya saya cuma ngerjain sesuai dengan petugas lain ngerjain”</i>
3.	Bagaimana penetapan pengodean di Rumah Sakit DKT Sidoarjo? Jawab Informan 1 <i>“Kalau untuk pengodingannya ndek sini itu menggunakan ringkasan ICD 10 atau rekapan penyakit yang sering muncul soalnya biar memudahkan petugas dan mempercepat pekerjaan. Jadi ga lihat buku ICD langsung”</i> Informan 2 <i>“Kalau untuk pengodingannya saya biasanya melihat kode diagnosis nya menggunakan ringkasan penyakit ICD 10 yang ada di ruangan”</i>
4.	Bagaimana pembuatan SPO di Rumah Sakit DKT Sidoarjo? Jawab Informan 1 <i>“Terkait pembuatannya sebenarnya itu SPO nya sudah ada dari dulu, aku tinggal nerusin aja dengan menyesuaikan apa yang dikerjakan di RS DKT. Sebenarnya juga aku mau rubah tetapi belum sempat nyari Peraturan, Permenkes yang baru-baru, soalnya gupuh akreditasi banyak yang dikerjakan jadinya wes pake itu aja”</i> Informan 2 <i>“Terkait tentang pembuatan SPOnya saya tidak tahu”</i>
5.	Apakah terkait SPO sudah pernah dimonitoring dan dievaluasi? Jawab Informan 1 <i>“Terkait monitoring koding, untuk laporannya ada tapi ndak dipantau dari atasan cuma kepala tim aja dan belum pernah dilakukan evaluasi”</i> Informan 2 <i>“engga tahu”</i>

3. Material

No.	Pertanyaan
1.	Apakah diagnosis yang ditulis dokter dapat dibaca dengan jelas? Jawab: Informan 1: <i>“Tidak dek, masih ada tulisan dokter yang tidak bisa dibaca dengan</i>

	<p><i>jelas atau terdapat sekitar 10% tulisan dokter yang gabisa dibaca oleh petugas kodefikasi dan terkadang dokter juga memakai singkatannya sendiri</i></p> <p>Informan 2: <i>"Kadang iya kadang tidak"</i></p>
2.	<p>Apakah kelengkapan dokumen rekam medis di RS DKT Sidoarjo sudah lengkap?</p> <p>Jawab</p> <p>Informan 1: <i>"Belum lengkap 100% dek, karena masih terdapat tidak lengkapnya pada penulisan diagnosis yang ditulis oleh dokter, dan sering terjadi tidak lengkap pada tanda tangan dan nama terang dokter"</i></p> <p>Informan 2: <i>"Ada yang kosong, tidak lengkap"</i></p>

4. Machine

No.	Pertanyaan
1.	<p>Apasaja sarana yang ada dalam proses kodefikasi penyakit rawat inap di Rumah Sakit DKT Sidoarjo?</p> <p>Jawab:</p> <p>Informan 1: <i>"Di sini sudah terdapat ATK, komputer, printer, formulir rekam medis, untuk buku ICD 10 wis ilang dek gara-gara renovasi rumah sakit, dan untuk kamus kedokteran dan kamus bahasa inggris tidak ada dari dulu aku masuk"</i></p> <p>Informan 2: <i>"Ada ATK, komputer, printer, formulir rekam medis, untuk buku ICD 10, kamus kedokteran, dan bahasa inggris engga ada"</i></p>
2.	<p>Apa sistem yang digunakan dalam proses kodefikasi penyakit rawat inap di RS DKT Sidoarjo?</p> <p>Jawab:</p> <p>Informan 1: <i>"Manual pada dokumen rekam medis pasien dan secara elektronik melalui Microsoft excel"</i></p> <p>Informan 2: <i>"Pengodingan pada dokumen rekam medis dan indexing pada komputer komputer"</i></p>

5. Money

No.	Pertanyaan
1.	<p>Apakah terdapat anggaran untuk menunjang proses kegiatan kodefikasi penyakit rawat inap di RS DKT Sidoarjo?</p> <p>Jawab:</p> <p>Informan 1: <i>"Anggaran itu macem" dek, kalau anggaran pengadaan formnya itu ada, tapi kalau untuk jasa pelayanan engga ada, dan kalau untuk</i></p>

anggaran pelatihan itu juga engga ada, anggaran paling ada kalau misalkan ada pelatihan untuk kebutuhan Rumah Sakit, itupun tergantung diklatnya dan juga tergantung ada pelatihan tentang RM atau engga di tiap tahunnya. Tapi terkadang mungkin juga kebentur biaya jadi mendahulukan yang lain atau diprioritaskan terlebih dahulu. Untuk pelatihan juga hanya satu orang yang diberangkatkan yaitu kepalanya, misalnya hanya kepala rekam medis dan untuk petugas lainnya engga. Dan saya juga engga pernah ngajuin terkait anggaran pelatihan apabila ada pelatihan dari luar, apabila ada pelatihan dan ingin ikut ya pake uang sendiri”

Informan 2:

“Kalau soal anggaran, saya engga tau”

Lampiran 4 SPO Pengkodingan Diagnosa dan Prosedur/Tindakan

 <p>RUMKITBAN 05.08.03 SIDOARJO</p>	PENKODINGAN DIAGNOSA DAN PROSEDUR/TINDAKAN		
	No Dokumen 03/35/RI.RJ.o/IV/2021	No Revisi -	Halaman 1/1
SPO	Tanggal Terbit 06 April 2021	Ditetapkan di Sidoarjo Kepala Rumkitban 05-08.03 Sidoarjo  dr. Antonius Tatit Pulonggana, SpB Kapten Ckm NRP 11080089520681	
Pengertian	Kegiatan pengolahan data dalam memberikan kode dari diagnosa pasien dan prosedur/tindakan medis yang diberikan serta sebab kematian berdasarkan ICD -10 dan ICD -9 CM.		
Tujuan	Menjaga kerahasiaan data klinis pasie, baik yang berhubungan dengan penyakit, operasi atau tindakan medis lainnya dan sebab kematian.		
Kebijakan	1. SK Kepala Rumkitban Sidoarjo tentang Pengkodingan Diagnosa dan Prosedur/Tindakan.		
Prosedur	1. Rekam Medik rawat jalan dan rawat inap yang telah terisi lengkap dan kembali ke unit rekam medik, diteliti dan dikoding sesuai dengan diagnosa penyakit, operasi/tindakan medis lainnya serta sebab kematian. 2. Menyerahkan dokumen rekam medis yang sudah lengkap ke bagian filling.		
Unit terkait	1. Instalasi Rawat Inap 2. Instalasi Rawat Jalan 3. Unit Rekam Medis		

Lampiran 5 Surat Ijin Penelitian



Nomor : PP.08.02/6.1/2513/2022 17 November 2022
 Lampiran : -
 Hal : **Surat Ijin Penelitian**

Kepada Yth.
Karumkitban 05.08.03 Sidoarjo

di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : ANNISA SAFITRI AZZAHRO
 NIM : P17410201061
 Judul Penelitian : Analisis Ketepatan Kode Diagnosis Kasus Persalinan Pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit DKT Sidoarjo
 Periode Penelitian : Desember 2022
 Metode Penelitian : Deskriptif Kuantitatif

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

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

Ketua Program Studi
 D3 Rekam Media Dan Informasi Kesehatan

Achmad Zani Pitoyo, S.Si.T, MMRS.
 NIP. 197302232002121002

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikojo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - 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 6 Balasan Surat Balasan Penelitian

DETASEMEN KESEHATAN WILAYAH SURABAYA
RUMKITBAN 05.08.03 SIDOARJO

Sidoarjo, 29 Nopember 2022

Nomor : B/397/ XI / 2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Ketua Prodi D3 Rekam Medis
dan Informasi Kesehatan
Poltekes Kemenkes Malang
di
Malang

1. Dasar
 - a. Surat Ketua Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekes Kemenkes Malang Nomor : PP.08.02/6.1/2513/2022 tanggal 17 Nopember 2022 tentang surat ijin penelitian; dan
 - b. Pertimbangan Pimpinan dan Staf Rumkitban 05.08.03 Sidoarjo.
2. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami memberikan ijin kepada mahasiswa program studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekes Kemenkes Malang a.n Annisa Safitri Azzahro (NIM : P17410201061) untuk penyusunan laporan tugas akhir mahasiswa semester V di Rumkitban 05.08.03 Sidoarjo dengan judul "Analisa Ketepatan Kode Diagnosis Kasus Persalinan Pada Pasien Rawat Inap di Rumkitban 05.08.03 Sidoarjo", dengan rincian biaya Rp. 300.000 per mahasiswa per bulan dan setiap mahasiswa diwajibkan membawa hasil rapid tes antigen.
3. Demikian surat balasan dari kami, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Kepala Rumkitban 05.08.03 Sidoarjo



dr. Antonius Tant Pulonggana, Sp.B
Kapten CKM Nrp. 11080089520681

Tembusan :

1. Tuud Rumkitban 05.08.03 Sda

Lampiran 7 *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN INFORMAN PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
 Umur : 26 tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 Alamat : Perum TMI -AL Blok B6/6 CAMI
 Jabatan : Ka. Unit RM.

Setelah mendapat keterangan dan penjelasan serta mengetahui manfaat dari penelitian yang berjudul "Analisis Ketepatan Kode Diagnosis Kasus Persalinan Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit DKT Sidoarjo Tahun 2022". Dengan sepenuh hati saya menyetujui untuk dilibatkan dalam penelitian tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila sewaktu-waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, maka saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya bahwa informasi yang saya berikan terjamin kerahasiaannya.

Peneliti



(Annisa Safitri Azzahro)

Sidoarjo, 12-12-2022

Informan



()

LEMBAR PERSETUJUAN INFORMAN PENELITIAN
(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
 Umur : 20
 Jenis kelamin : Laki - Laki
 Alamat : Ds ARDIMULYO, Singosari, Malang
 Jabatan : Rekam Medis

Setelah mendapat keterangan dan penjelasan serta mengetahui manfaat dari penelitian yang berjudul "Analisis Ketepatan Kode Diagnosis Kasus Persalinan Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit DKT Sidoarjo Tahun 2022". Dengan sepenuh hati saya menyetujui untuk dilibatkan dalam penelitian tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila sewaktu-waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, maka saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya bahwa informasi yang saya berikan terjamin kerahasiaannya.

Peneliti



(Annisa Safitri Azzahro)

Sidoarjo, 20 Maret 2022

Informan



(......)

Lampiran 8 Surat Permohonan Validasi Koding

SURAT PERMOHONAN

Yth. Bapak/Ibu.....

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Annisa Safitri Azzahro

NIM : P17410201061

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Inoformasi Kesehatan

Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan ini saya mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menjadi validator koding untuk tugas akhir saya yang berjudul "**Analisis Ketepatan Kode Diagnosis Kasus Persalinan Pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit DKT Sidoarjo Tahun 2022**". Adapun hasil validasi tersebut akan saya pergunakan untuk menunjang tugas akhir saya sebagai persyaratan memperoleh gelar diploma pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

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

Malang, 30 Agustus 2023

Pemohon



(Annisa Safitri Azzahro)

NIM. P17410201061

Lampiran 9 Surat Pernyataan Kesediaan

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dima Yulistya Pawestri
 Jabatan : Perikum Medis
 Masa Kerja : 13 Tahun
 Instansi : Instalasi Perikum Medis RSUD Sidoarjo

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

Nama : Annisa Safitri Azzahro

NIM : P17410201061

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Judul : Analisis Ketepatan Kode Diagnosis Kasus Persalinan Pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit DKT Sidoarjo Tahun 2022

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

Sidoarjo, 31 Maret 2023

Yang membuat pernyataan



(Dima Yulistya Pawestri)

NIP. 19850403 201001 2 050

Lampiran 10 Foto Dokumentasi Saat Penelitian

