



LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1. 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) 565075, 571388 Fks (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes.malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXI.18.1/6141 /2024 17 Januari 2024
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Yth.
Direktur Rumah Sakit Lavalette
di

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester VI 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 : ASYIFA DWI KARTIKOWATI
NIM : P17410211033
Alamat : JL. BINOR II / 24 A, RT 07 RW 14, KEL. BUNULREJO, KEC. BLIMBING, KOTA MALANG

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :


Waktu Pelaksanaan : 22 Januari 2024 - 29 Februari 2024
Tempat Penelitian : Rumah Sakit Lavalette
Jenis Data : 1) Dokumen rekam medis pasien kasus kanker periode triwulan 2 (April, Mei, Juni) tahun 2023 sebanyak 94 dokumen. 2) Rekapitan hasil kodefikasi diagnosis dari 94 pasien kasus kanker periode triwulan 2 (April, Mei, Juni) tahun 2023 yang telah terinput pada aplikasi SIMRS Averin. 3) SPO unit koding. 4) Petugas koding dan kepala rekam medis untuk keperluan wawancara.
Judul Tugas Akhir : Analisis Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Kanker Berdasarkan ICD 10 pada Aplikasi SIMRS Averin di Rumah Sakit Lavalette Kota Malang

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: ASYIFA DWI KARTIKOWATI No. Hp 083834678846.

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


Martaty Sarmas Angkot, SKM, MARS

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 565075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 485613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 45 Blitar Telp (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyem No. 84B 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 2. Surat Persetujuan Permohonan 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, 30 Januari 2024
Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/24-01-30/034
Perihal : Persetujuan Penelitian
Lampiran : 1 lampiran

Kepada Yth,
Ketua
Prodi Rekam Medis & Informasi Kesehatan
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.18.1/0141/2023 tentang Surat Ijin Penelitian tanggal 17 Januari 2024. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang, sebagai berikut :

Nama : Asyifa Dwi Kartikowati
NIM/Semester : P17410211033
Asal Prodi : Rekam Medis & Informasi Kesehatan (RMIK)
Judul : Analisis Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Kanker Berdasarkan ICD 10 pada Aplikasi SIMRS Averin 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. 150.000,- (seratus 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 4. *Informed Consent* Kepala Rekam Medis

INFORMED CONSENT
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN


Kepada Yth. Responden
di Tempat

Dengan hormat,

Saya Asyifa Dwi Kartikowati dengan NIM P17410211033 selaku mahasiswa D-III Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, bermaksud akan melaksanakan penelitian terkait “Analisis Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Kanker Berdasarkan ICD-10 pada Aplikasi SIMRS Averin di Rumah Sakit Lavalette Kota Malang”. Sehubungan dengan hal tersebut, peneliti memohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk:

1. Bersedia menjadi informan dalam proses wawancara terkait faktor-faktor penyebab ketidakakuratan kode diagnosis yang didasarkan pada aspek SDM
 2. Mengizinkan adanya perekaman atau dokumentasi selama wawancara berlangsung
- Demikian surat pernyataan persetujuan ini dibuat, saya ucapkan terima kasih atas kesediaan dan kerjasamanya.

Responden


(ARK Widayanti)

Malang, 20 / 05 / 2024

Peneliti


(Asyifa Dwi Kartikowati)

Lampiran 5. Lembar *Checklist*

a. Lembar *Checklist* Kode Diagnosis Kasus Kanker di Aplikasi SIMRS Averin

No	No Rekam Medis	Diagnosis	Kode yang tertera pada Aplikasi SIMRS Averin	Kode yang sesuai dengan ICD 10 tahun 2010	Keterangan	
					Akurat	Tidak Akurat
1						
2						
3						
dst						

b. Lembar *Checklist* Kode Diagnosis Kasus Kanker di Dokumen Rekam Medis

No	No Rekam Medis	Diagnosis	Kode yang tertera pada Dokumen Rekam Medis	Kode yang sesuai dengan ICD 10 tahun 2010	Keterangan	
					Akurat	Tidak Akurat
1						
2						
3						
dst						

Lampiran 6. Lembar Wawancara

No.	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah pada unit <i>coding</i> di instalasi rekam medis Rumah Sakit Lavalette terdapat SPO atau petunjuk teknis dalam penentuan kode diagnosis?	
2.	Hambatan apa yang sering ditemui oleh petugas dalam penentuan kode diagnosis pada aplikasi SIMRS Averin?	
3.	Menurut pendapat ibu, apakah seorang <i>coder</i> cukup berlatar belakang pendidikan D-III Rekam Medis atau perlu pula mengikuti pelatihan khusus mengenai tata cara kodefikasi klinis?	
4.	Menurut pendapat ibu, apakah lama kerja dari seorang <i>coder</i> berpengaruh terhadap keakuratan kode diagnosis yang dihasilkan? Apabila berpengaruh, apa alasan yang mendasari hal tersebut?	
5.	Menurut pendapat ibu, apakah beban kerja dari seorang <i>coder</i> berpengaruh terhadap keakuratan kode diagnosis yang dihasilkan? Apabila berpengaruh, apa alasan yang mendasari hal tersebut?	

Lampiran 7. Surat Permohonan Validasi Ahli *Coding*

SURAT PERMOHONAN VALIDASI AHLI *CODING*

Yth. Ibu Yulfiah Laila S, A.Md. RMIK
Petugas *Coding* di Rumah Sakit Lavalette Kota Malang

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

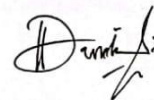
Nama : Asyifa Dwi Kartikowati
NIM : P17410211033
Semester : VI (Enam)
Program Studi : DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Jurusan : Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Dengan ini saya mengajukan permohonan kepada Ibu untuk dapat menjadi validator produk laporan tugas akhir saya yang berjudul “Analisis Keakuratan Kodefikasi Kasus Kanker Berdasarkan ICD 10 pada Aplikasi SIMRS Averin di Rumah Sakit Lavalette Kota Malang”. Adapun hasil validasi tersebut akan saya pergunakan untuk menunjang tugas akhir saya di Polteknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Demikian surat permohonan yang saya buat, atas perhatian dan bantuannya saya mengucapkan terima kasih.

Malang, 24 04 / 2024

Pemohon



Asyifa Dwi Kartikowati

NIM. P17410211033

Lampiran 8. Surat Balasan Validasi Ahli *Coding*

SURAT BALASAN VALIDASI AHLI *CODING*

Kepada:

Sdr/i. Asyifa Dwi Kartikowati
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dengan hormat,

Melalui surat ini, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yulfiah Laila S, A.Md. RMIK
Jabatan : Petugas *Coding*
Instansi : Rumah Sakit Lavalette Kota Malang

Menyatakan bahwa saya menerima surat permohonan yang telah diberikan kepada saya dan bersedia menjadi validator untuk kodefikasi diagnosis kasus kanker pasien dari hasil laporan tugas akhir saudari yang berjudul “Analisis Keakuratan Kodefikasi Kasus Kanker Berdasarkan ICD 10 pada Aplikasi SIMRS Averin di Rumah Sakit Lavalette Kota Malang”.

Demikian surat balasan ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Malang, 23/04/2024

Hormat saya,



Yulfiah Laila S, A.Md. RMIK

Lampiran 9. Surat Pernyataan Validasi Ahli *Coding*

SURAT PERNYATAAN VALIDASI AHLI *CODING*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yulfiah Laila S, A.Md. RMIK
Jabatan Fungsional :
Kedudukan Jabatan :
Instansi : Rumah Sakit Lavalette Kota Malang

Menyatakan bahwa saya telah melakukan validasi kodefikasi atas hasil tugas akhir dari:

Nama : Asyifa Dwi Kartikowati
NIM : P17410211033
Semester : VI (Enam)
Program Studi : DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Jurusan : Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Judul LTA : Analisis Keakuratan Kodefikasi Kasus Kanker Berdasarkan ICD 10 pada Aplikasi SIMRS Averin di Rumah Sakit Lavalette Kota Malang

Setelah saya lakukan telaah, dengan ini saya menyatakan bahwa hasil kodefikasi kasus kanker dari laporan tugas akhir tersebut diatas telah sesuai dengan aturan kodefikasi diagnosis penyakit yang mengacu pada ICD 10.

Malang, 29/04/2024

Yang membuat pernyataan,



Yulfiah Laila S, A.Md. RMIK

Lampiran 10. Dokumentasi



BIODATA PENULIS



Nama : Asyifa Dwi Kartikowati
Tempat/Tanggal Lahir : Malang, 26 Maret 2003
NIM : P17410211033
Jurusan : Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Riwayat Pendidikan

1. SMA Negeri 5 Kota Malang (2018 – 2021)
2. SMP Negeri 5 Kota Malang (2015 – 2018)
3. SD Negeri Bunulrejo 6 Kota Malang (2009 – 2015)
4. TK Kartika IV-80 Kota Malang (2008 – 2009)