

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya telah diberikan penjelasan mengenai hal-hal tersebut diatas dan saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai hal-hali yang belum dimengerti dan telah mendapat jawaban yang jelas dan benar.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela ikhlas menjadi informan di penelitian ini.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Thaarigu Al-mu'adhdham, A.Md. KMIK*

Umur : *25 Tahun.*

Alamat : *DS. murtehah, kec. pademara, Kabupaten pamekasan.*

Bersedia untuk dijadikan subyek penelitian dari:

Nama : Rifhansyah Firdaus

NIM : P17410214119

Jurusan/prodi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Pamekasan, *26/01/2024*

Responden

(Thaarigu)

Lampiran 2 Form Wawancara

Responden : Thaariq Al-mu'adhdham, A.Md. KAMK.

NO	PERTANYAAN	Jawaban
SDM		
1	Apakah Anda mengetahui, jika kodefikasi diagnosis harus 100% akurat berdasarkan SPM?	IYA
2	Apa latar belakang pendidikan Anda?	DIII Rekam medis, Informatika kesehatan.
3	Apakah Anda pernah mendapatkan pelatihan tentang kodifikasi diagnosis?	TIDAK
4	Jika pernah, berapa kali dan berapa lama? Jika tidak, apakah sudah ada planning untuk mengikuti/diikutkan pelatihan oleh pihak puskesmas?	Belum pernah, Tapi sudah diorganisir.
5	Berapa lama anda bekerja di bagian rekam medis?	3 Tahun.
6	Apakah selama berada di bagian rekam medis mengalami kesulitan dalam melakukan kodefikasi diagnosis? Jika ada, kesulitan apakah itu?	Tidak pernah
7	Jika terdapat kesulitan, apakah Anda dapat menyelesaikannya? Jika bisa, bagaimana?	
	Apakah anda pernah menyampaikan kesulitan tersebut kepada atasan atau manajemen?	
	Jika sudah, apakah ada tindak lanjut?	
Sarana dan Prasarana		
1	Apakah puskesmas memiliki ICD yg lengkap (baik icd manual ataupun icd digital) dan kamus kedokteran?	Hanya ICD manual dan kamus kedokteran.
2	Apakah dalam pemberian kode diagnosis dan tindakan menggunakan bantuan kamus kedokteran?	Iya.
3	Pemberian kode diagnosis dan tindakan apakah menggunakan ICD? Baik buku icd ataupun icd digital	Iya.
Standar dan Prosedur		
1	Apakah kegiatan pengkodean diagnosis di puskesmas ini sudah terdapat SOP terkait pelaksanaannya?	terdapat sop.
2	Apakah kegiatan pengkodean diagnosis di puskesmas ini sudah mengikuti SOP terkait penentuan kode pada karakter ke 4?	Iya.
3	Apakah terdapat evaluasi secara berkala terkait dengan pengodean diagnosis? Jika ya, berapa kali dalam setahun? Jika tidak, apakah ada rencana untuk dilakukan evaluasi secara berkala?	Iya, setiap 3 bulan.

Lampiran 3 Form Checklist

No	No. RM	Diagnosis	Kode			Keakuratan Kode	
			Puskesmas	Peneliti	Ahli Koding	Akurat	Tidak Akurat
1	15xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
2	6xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
3	1xxx	ISPA	Tidak di kode	J06.9	J06.9		✓
4	2xx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
5	6xxx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
6	10xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
7	9xx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
8	10xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
9	6xx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
10	14xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
11	15xxx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
12	7xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
13	15xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
14	13xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
15	15xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
16	15xxx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
17	15xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
18	15xxx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
19	10xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
20	13xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
21	15xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
22	16xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
23	1xx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
24	18xxx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
25	1xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
26	16xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
27	18xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
28	2xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
29	17xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
30	2x	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	

No	No. RM	Diagnosis	Kode			Keakuratan Kode	
			Puskesmas	Peneliti	Ahli Koding	Akurat	Tidak Akurat
31	17xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
32	16xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
33	15xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
34	17xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
35	17xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
36	8xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
37	12xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
38	15xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
39	15xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
40	12xxx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
41	14xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
42	9xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
43	14xxx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
44	3x	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
45	15xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
46	15xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
47	3xx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
48	1xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
49	1xxx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
50	13xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
51	15xxx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
52	15xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
53	17xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
54	17xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
55	17xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
56	17xxx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
57	18xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
58	18xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
59	18xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
60	16xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
61	3xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
62	2xxx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
63	16xx	ISPA	J06.9	J06.9	J06.9	✓	
64	18xxx	ISPA	J06	J06.9	J06.9		✓
Total						51	13

Lampiran 4 Foto Kegiatan Wawancara



Lampiran 5 Lembar Verifikator

Lembar Persetujuan Menjadi Verifikator

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Gita Aprilia Putri
Jabatan : Petugas Koder
Alamat : Pademawu Barat

Menyatakan BERSEDIA/ TIDAK BERSEDIA menjadi Verifikator Analisis Ketepatan Kodefikasi pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama Peneliti : Rihansyah Firdaus
NIM : P17410214119
Alamat : Dusun Barat, Desa Sopaah, Kabupaten Pamekasan
Judul Penelitian : Analisis Faktor Ketidakakuratan Kode Diagnosis ISPA Pada Rekam Medis Rawat Jalan Di Puskesmas Sopaah Kabupaten Pamekasan

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 26 Januari 2024

Verifikator



(Gita Aprilia Putri)



PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS SOPAAH

Jl. Raya Sopaah Kec. Pademawu (69323) Kab. Pamekasan
Hp. 085259850063, E-mail: pkmsopaah@gmail.com, Web: pkmsopaah.pamekasankab.go.id

Pamekasan, 24 Januari 2024

Nomor : 070/41 /432.302.19/2024
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Jawaban Izin Penelitian**

Kepada
Yth. Ketua Prodi Rekam Medis
dan Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang

di -
TEMPAT

Menindak lanjuti surat dari Ketua Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Nomor: PP.08.02/F.XX.18.1/0029/2024, perihal : Surat Izin Penelitian.

Dengan ini kami menyatakan memberikan izin untuk melakukan Pengambilan Data Penelitian di UPT Puskesmas Sopaah kepada;

Nama : RIFHANSYAH FIRDAUS
NIM : P17410214119
Prodi/Jurusan : D3 Rekam Medis
Judul Penelitian : ANALISIS KETEPATAN KODE DIAGNOSIS ISPA
PADA REKAM MEDIS RAWAT JALAN DI PUSKESMAS
SOPAAH KABUPATEN PAMEKASAN

Demikian jawaban dari kami, atas kerja samanya kami sampaikan terima kasih.

KEPALA UPT PUSKESMAS SOPAAH
KABUPATEN PAMEKASAN

BANGBANG KURNIADI, S.Kep.Ns, M.M
Penata Tingkat I

NIP. 197607041997031003