

LAMPIRAN

Lampiran 1 Pedoman Wawancara

PEDOMAN WAWANCARA

B. Tujuan

Pedoman wawancara dibuat dengan tujuan untuk mengetahui aspek-aspek yang mempengaruhi ketidaktepatan kode diagnosis di poli KIA Puskesmas Mulyorejo Kota Malang.

C. Sasaran

Dalam proses pengambilan data melalui wawancara, penelitian ini melibatkan petugas poli KIA yang melakukan pengkodean diagnosis.

D. Pertanyaan Penelitian

1. Apa yang menjadi penyebab umum kesalahan kode di Puskesmas Mulyorejo?
2. Apakah ada SOP yang secara khusus membahas pemberian kode?
3. Apakah ada SOP yang menuliskan bahwa petugas non Rekam Medis boleh melakukan kodefikasi?
4. Apa pengaruh SOP terhadap ketepatan kodefikasi diagnosis?
5. Pada item pelayanan di *P-Care*, terdapat kode diagnosis yang hanya 3 karakter. Apakah dapat menjadi masalah?
6. Saat melakukan kodefikasi, apa yang dimanfaatkan petugas Poli KIA?
7. Apa petugas Poli KIA merupakan lulusan rekam medis?
8. Apakah pernah melakukan pelatihan koding?
9. Apakah factor *money* dapat menjadi penyebab kesalahan kodesifikasi?

Lampiran 2 Permohonan Sebagai Informan

PERMOHONAN SEBAGAI INFORMAN

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Calon Responden
Di Puskesmas Mulyorejo Kota Malang

Dengan hormat saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Farhan Isro' Arobi

NIM : P17410201030

Prodi : D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Adalah mahasiswi D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang akan melakukan penelitian sebagai persyaratan tugas akhir dengan judul “Faktor-faktor Penyebab Ketidaktepatan Kode Diagnosis Poli KIA Puskesmas Mulyorejo Kota Malang”.

Untuk keperluan diatas, saya mohon ketersediaan Bapak/Ibu untuk menjadi informan dalam penelitian ini. Semua data serta informasi yang dikumpulkan akan dijaga aspek kerahasiannya dan akan digunakan sebagai keperluan penelitian saja. Jika Bapak/Ibu bersedia menandatangani persetujuan menjadi responden, atas perhatian dan ketersediaan Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Malang,

Lampiran 3 Koding

No	Diagnosis	Kodefikasi Puskesmas	Kodefikasi Peneliti	Verifikator	Keakuratan Kode	
					Akurat	Tidak
1	Polycystic ovarium syndrome	E28.2	E28.2	E28.2		
2	Tes kesehatan calon pengantin	Z00	Z02.8	Z02.8		
3	Suntik KB	Z30	Z30.4	Z30.4		
4	Suntik KB	Z30	Z30.4	Z30.4		
5	Polycystic ovarium syndrome + Infertilitas	E28.2 + N97	E28.2 + N97.9	E28.2 + N97.9		
6	Dermatitis + Irregular menstruatio n	L21 + N92	L30.9 + N92.6	L30.9 + N92.6		
7	Suntik KB	Z30	Z30.4	Z30.4		
8	Tes kesehatan calon pengantin	Z00	Z02.8	Z02.8		
9	Tes kesehatan calon pengantin	Z00	Z02.8	Z02.8		
10	Tes	Z00	Z02.8	Z02.8		

	kesehatan calon pengantin					
11	Contact dermatitis	L23	L25.9	L25.9		
12	ISPA + Dermatitis	J06 + L20	J06.9 + L30.9	J06.9 + L30.9		
13	Tes kesehatan calon pengantin	Z00	Z02.8	Z02.8		
14	Check up kehamilan normal	Z34.9	Z34.9	Z34.9		
15	ISPA	J06	J06.9	J06.9		
16	ISPA	J06	J06.9	J06.9		
17	Batuk	R05	R05	R05		
18	Demam typhoid	A01	A01.0	R05		
19	ISPA	J06	J06.9	J06.9		
20	Diare	A09	A09.9	A09.9		
21	Impetigo	L01	L01.0	L01.0		
22	Demam typhoid	A01	A01.0	A01.0		
23	Kehamilan resiko tinggi	Z35.9	Z35.9	Z35.9		
24	Check up kehamilan normal	Z34.9	Z34.9	Z34.9		
25	Suntik KB	Z30	Z30.4	Z30.4		
26	Tes	Z00	Z02.8	Z02.8		

	kesehatan calon pengantin					
27	Check up kehamilan normal	Z34.9	Z34.9	Z34.9		
28	Blended ovum	O02	O02.0	O02.0		
29	Check up kehamilan normal	Z34.9	Z34.9	Z34.9		
30	ISPA	J06	J06.9	J06.9		
31	Batuk	R05	R05	R05		
32	Batuk + bronchitis	R05 + J40	R05	R05 + J40		
33	Fever	R50	R50.9	R50.9		
34	ISPA + Demam Typhoid	J05 + A01	J06.9 + A01.0	J06.9 + A01.0		
35	Demam	R50	R50.9	R50.9		
36	Thyphoid Fever	A01	A01.0	A01.0		
37	Gastroenteritis akut	A09	A09.9	A09.9		
38	ISPA	J06	J06.9	J06.9		
39	Suspected CA Cervix	D06	Z03.1	Z03.1		
40	ISPA	J06	J06.9	J06.9		
41	Demam thypoid	A01	A01.0	A01.0		
42	ISPA	J06	J06.9	J06.9		

43	ISPA	J06	J06.9	J06.9		
44	Demam Thypoid	A01	A01.0	A01.0		
45	Demam thypoid	A01	A01.0	A01.0		

Lampiran 4 Foto Kegiatan



Lampiran 5 Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA MALANG
 DINAS KESEHATAN
 PUSKESMAS MULYOOREJO
 JL. Budi Utomo No. 11 A Malang Telp. (0341) 5074917
 e-mail : mulyorejopuskesmas@gmail.com
 MALANG Kode Pos 65147

SURAT KETERANGAN
 Nomor : 440/193 /35.73.302.006/2020

Berdasarkan surat Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang Nomor :
 072 /329 /35.73.402/2023 tanggal 12 April 2023, perihal : Ijin Penelitian.
 Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya Mahasiswa Polkesma
 tersebut dibawah ini :

Nama : FARHAN ISRO' AROBI
 N I M : P17410201030

Telah selesai melakukan penelitian Puskesmas Mulyorejo mulai tgl 1
 Februari 2023 sampai dengan 30 April 2023.
 Dengan judul "Faktor -Faktor yang mempengaruhi ketidaktepatan kode Diagnosis Poli KIA di
 Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo Kota Malang."

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana
 mestinya.

Dikeluarkan di : MALANG
 Pada Tanggal : 23 Mei 2023

Kepala Puskesmas Mulyorejo

drg. Helmie Wibisono
 Pembina
 NIP. 19770202 200501 1 007