



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

SURAT KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN

NOMOR : 311 / SK / UIM / III / 2024

TENTANG

PENGANGKATAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI D-III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
TAHUN AJARAN 2023 - 2024

REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN

MENIMBANG

1. Bahwa dalam rangka pencapaian tujuan pendidikan tenaga kesehatan guna menghasilkan Sumber Daya Manusia sesuai dengan kebutuhan perlu ditetapkan Pembimbing Karya Tulis Ilmiah (KTI) Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan;
2. Bahwa untuk terlaksananya kegiatan sebagaimana yang dimaksud pada butir a tersebut perlu ditetapkan dengan Keputusan Rektor;
3. Bahwa nama yang tercantum pada Surat Keputusan ini dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas-tugas yang diembannya.

MENGINGAT

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
2. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 16, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5500);
3. Permendikbud Nomor 3 Tahun 2020 merupakan perubahan dari Permenristek Nomor 44 tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;
4. SK Menteri Kesehatan dan Kesejahteraan Sosial no 3/ Menkes & Sos/ SK/ I/ 2001/ tanggal 21 Januari 2001 tentang Pendidikan Diploma Kesehatan;
5. Keputusan Rektor No. 100/SK/UIM/I/2020 tentang Penetapan Buku Panduan Peraturan Akademik.

MEMUTUSKAN:

MENETAPKAN : KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN TENTANG PEMBIMBING
KARYA TULIS ILMIAH (KTI) TAHUN 2024

Pertama : Mengangkat Saudari / Erlindai, SKM., M.kes

Sebagai	: Dosen Pembimbing
Atas Nama	: Valentina Br Sidauruk
Nim	: 2113462066
Judul Karya Tulis Ilmiah	: Pengalaman Petugas Koder Dalam Menentukan Kodefikasi Postartum Hemorrhage Di Rumah Sakit Artha Medika Binjai
Program Studi	: D-III Perekam dan Informasi Kesehatan

Kedua : Dosen Pembimbing bertanggung jawab kepada Rektor Universitas Imelda Medan dan kepada yang bersangkutan diberikan penghasilan sesuai dengan jabatan yang dipangkunya.

Ketiga : Surat keputusan ini berlaku sejak ditetapkan dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam Surat Keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Petikan surat keputusan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk diketahui dan dilaksanakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Medan
Tanggal 11 Maret 2024
Rektor

Dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 790.03/B/UIM/VII/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth, :
Bapak Direktur Rumah Sakit Umum Artha Medica Binjai
Jl. Samanhuji, Satria
Kota Binjai

Dengan Hormat,

Bersama ini kami memohon kepada Bapak/Ibu Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Valentina Br. Sidauruk
NIM : 2113462066
Program Studi : D-III Perekam dan Informasi Kesehatan
Judul Penelitian : Pengalaman Petugas Koder Dalam Menentukan Kodefikasi Postpartum Hemorrhage di Rumah Sakit Umum Artha Medica Binjai

Untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Umum Artha Medica Binjai dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Cc File



ARTHA MEDICA

Jl. Samanhudi No.22 Binjai
Telp : (061) 8827677, 8820387, 8828167 - Fax : (061) 8830757
Email : artha.medica@yahoo.co.id

Nomor : 397/RS-AM/VII/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Binjai, 05 Juli 2024

Kepada Yth :
Bapak/Ibu Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Sesuai dengan Surat Rektor Universitas Imelda Medan (UIM) Nomor 790.03/B/UIM/VII/2024 tanggal 03 Juli 2024 perihal permohonan Izin Penelitian di RSU Artha Medica, maka dengan ini kami **memberi Izin Penelitian** kepada:

Nama : Valentina Br Sidauruk
NIM : 2113462066
Prodi : D-III Perekam dan Informasi Kesehatan
Universitas : Universitas Imelda Medan (UIM)
Judul Penelitian : Pengalaman Petugas Koder Dalam Menentukan Kodefikasi Postpartum Hemorrhage di Rumah Sakit Umum Artha Medica Binjai.

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat kami
RSU Artha Medica

dr. Eninta Sitepu
Direktur



Rumah Sakit Umum
ARTHA MEDICA

Jl. Samanhudi No.22 Binjai
Telp : (061) 8827677, 8820387, 8828167 - Fax : (061) 8830757
Email : artha.medica@yahoo.co.id

Nomor : 256/RSU-AM/VII/2024
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Selesai Penelitian

Binjai, 22 Juli 2024

Kepada Yth:
Bapak/Ibu Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
di
Tempat

Dengan Hormat,
Sesuai dengan Surat Rektor Universitas Imelda Medan (UIM) Nomor 790.03/B/UIM/VII/2024 tanggal 03 Juli 2024 perihal permohonan untuk Pelaksanaan Penelitian di RSU Artha Medica, maka dengan ini kami sampaikan bahwa :

1. Nama : **Valentina Br Sidauruk**
NIM : 2113462066
Jenjang Pendidikan : D-III Perekam dan Informasi Kesehatan
Universitas : Universitas Imelda Medan (UIM)
Judul Penelitian : Pengalaman Petugas Koder Dalam Menentukan Kodefikasi Postpartum Hemorrhage di Rumah Sakit Umum Artha Medica Binjai

Benar telah selesai melaksanakan Penelitian selama 3 (tiga) hari terhitung dari tanggal 15 Juli 2024 sampai dengan 17 Juli 2024 dengan mematuhi seluruh ketentuan yang diberikan oleh RSU Artha Medica.

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Hormat kami
RSU Artha Medica



PEDOMAN WAWANCARA

Nomor Informan:

Pengalaman Petugas Koder dalam Menentukan Kriteria Kodefikasi Post Partum Hemorage di RSUD Arta Medika Binjai

Profil Responden

Nama responden :

Jenis kelamin : ☐ Pria
☐ Wanita

Usia Anda : _____ Tahun

Pendidikan Terakhir :

Unit Kerja :

Lama bekerja :

☐ 1 – 2 tahun ☐ 3 – 4 tahun ☐ 5 – 6 tahun ☐ > 6 tahun

TAHAPAN WAWANCARA

1. Ucapan Terimakasih kepada informan atas kesediaan meluangkan waktu untuk di wawancarai.
2. Pewawancara memperkenalkan diri.
3. Kemudian utarakan tujuan diadakan wawancara saat ini.
4. Wawancara menggunakan *tape recorder* untuk merekam seluruh isi pembicaraan

1. Lama Waktu Kerja

Berapa lama waktu yang bapak / kakak butuhkan dalam mengkoding suatu penyakit khususnya kasus Postpartum Hemorrhage?

2. Pelaksanaan Pekerjaan

1. Apakah di RSUD Arta Medika Binjai ada petunjuk/SOP dalam pemberian kode penyakit PPH?
2. Apakah bapak / kakak memahami mengenai pedoman singkatan-singkatan diagnose yang digunakan pencatatan rekam medis di RSUD Arta Medika Binjai.
3. Bagaimana langkah-langkah dalam proses pengkodefikasi postpartum haemorrhage?
4. Apakah bapak / kakak mengetahui tentang penyelenggaraan rekam medis elektronik khususnya pada pengkodingan ?

3. Faktor Penghambat

1. Selama bapak / kakak menjadi seorang koder, apakah pernah ada kendala dalam mengkoding?
2. Apakah Anda pernah menghadapi kasus PPH yang sulit untuk menentukan kodefikasi? Bagaimana Anda menanganinya?
3. Seberapa sering Anda berkomunikasi dengan tenaga medis lain (misalnya dokter atau bidan) untuk memastikan keakuratan kodefikasi PPH?
5. Apakah anda pernah mendapatkan pelatihan khusus terkait kodefikasi postpartum haemorrhage?
6. Seberapa sering Anda menerima umpan balik tentang pekerjaan kodefikasi Anda? Bagaimana umpan balik tersebut membantu Anda dalam meningkatkan kualitas kerja?

7. Menurut Anda, bagaimana kualitas pelayanan kesehatan khusus nya post partum hemorage mempengaruhi terhadap keakuratan kodifikasi post partum hemorage ?

Terima kasih telah bersedia menjadi informan penelitian ini, kami harap data yang anda isikan murni dari penilaian pribadi anda tanpa ada tekanan dari pihak manapun, sehingga data yang di hasilkan akurat.

Tanggal pengisian kuesioner

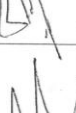
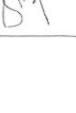
..../..../ 2024

Tanda Tangan Responden

()

LEMBAR KONSULTASI MAHASISWA/I
PROGRAM STUDI D-III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN

NAMA : VALENTINA BR.SIDAURUK
NIM : 2113462066
JUDUL KTI : PENGALAMAN PETUGAS KODER DALAM
 MENENTUKAN KODEFIKASI POSPARTUM
 HEMORRHAGE DI RSU ARTA MEDICA
 BINJAI TAHUN 2024.
DOSEN PEMBIMBING : ERLINDA,SKM.,MKM

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil	Paraf
1.	Kamis/ 21 Maret 2024	Konsultasi Judul KTI	(ACC)	
2.	Senin/ 25 Maret 2024	Konsultasi Bab I	Bimbingan BAB I	
3.	Sabtu/ 06 April 2024	Konsultasi perbaikan Bab I dan Bab II	(Perbaikan)	
4.	Senin/ 22 April 2024	Konsultasi perbaikan Bab I Bab II dan Bab III	(ACC Bab I dan BAB II)	
5.	Senin/ 29 April 2024	Konsultasi perbaikan Bab II dan Konsultasi Perbaikan Bab III	(Perbaikan)	
6.	Kamis/ 02 Mei 2024	Konsultasi Perbaikan Bab II dan Perbaikan Bab III	(ACC Bab II)	
7.	Senin/ 13 Mei 2024	Konsultasi Perbaikan Bab III	(Perbaikan)	
8.	Kamis/ 30 Mei 2024	Konsultasi Bab I, II dan III	(ACC Bab I, II dan III)	
9.	Senin/ 03 Juni 2024	Konsultasi pedoman wawancara	(Perbaikan)	

10.	Selasa/ 11 Juni 2024	Konsultasi Perbaikan Pedoman Wawancara	(ACC)	
11.	Sabtu/ 29 Juni 2024	Konsultasi Bab IV dan bab V	(Perbaikan)	
12.	Senin/ 01 Juli 2024	Konsultasi Perbaikan Bab IV dan V	(Perbaikan)	
13.	Selasa/ 09 Juli 2024	Konsultasi Abstrak	(Perbaikan)	
14.	Sabtu/ 13 Juli 2024	Konsultasi Perbaikan Abstrak dan Daftar Pustaka	(ACC Maju Sidang)	

Diketahui Dosen Pembimbing



(ERLINDA I. SKM., MKM)

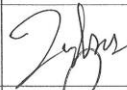
NIDN. 0104108701

BERITA ACARA PERBAIKAN KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari Kamis, tanggal 03 Juli 2024 bertempat di Prodi D-III Perkam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan telah dilaksanakan Ujian Karya Tulis Ilmiah terhadap mahasiswa :

Nama : Valentina Br.Sidauruk
NIM : 2113462066
Judul : PENGALAMAN PETUGAS KODER
DALAM MENENTUKAN KODEFIKASI
POSTPARTUM HEMORRHAGE DI RSU
ARTA MEDICA BINJAI TAHUN 2024

Revisi Karya Tulis Ilmiah

No	Nama Dosen Penguji	Hal yang Diperbaiki	Hasil Perbaikan	Paraf
1.	Zulham Andi Ritonga,SKM.,MKM (Penguji II)	1. Perbaikan Judul,Ukuran.	Telah diperbaiki	
2.	Achmad Zulfikar Siregar,S.Pdi.,M.Pd (Penguji III)	1. Perbaikan Daftar Isi. 2. Perbaikan Abstrak	Telah diperbaiki	

Diketahui Dosen Pembimbing


(Erlindai,SKM.,M.Kes)
NIDN. 0104108701

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Valentina Br.Sidauruk

NIM : 2113462066

Tingkat/Prodi : III-B/ D-III Perekam dan Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan revisi Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul **Pengalaman Petugas koder Dalam Menentukan Kodefikasi Postpartum Hemorrhage Di RSU Artha Medica Binjai Tahun 2024.**

Kepada Penguji I : Erlindai,SKM.,M.Kes

Demikian surat ini saya perbuat untuk dipergunakan seperlunya, atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Medan, 01 Februari 2025

Diketahui

Penguji I

(Erlindai,SKM.,M.Kes)
NIDN. 0104108701

Yang menyatakan



(Valentina Br.Sidauruk)
NIM : 2113462066

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Valentina Br.Sidauruk

NIM : 2113462066

Tingkat/Prodi : III-B/ D-III Perekam dan Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan revisi Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul **Pengalaman Petugas koder Dalam Menentukan Kodefikasi Postpartum Hemorrhage Di RSU Arta Medica Binjai Tahun 2024.**

Kepada Penguji II : Zulham Andi Ritonga, SKM., MKM

Demikian surat ini saya perbuat untuk dipergunakan seperlunya, atas perhatian

Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Diketahui

Penguji II



(Zulham Andi Ritonga, SKM., MKM)
NIDN: 0116078005

Medan, 01 Februari 2025

Yang menyatakan



(Valentina Br.Sidauruk)
NIM : 2113462066

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Valentina Br.Sidauruk

NIM : 2113462066

Tingkat/Prodi : III-B/ D-III Perekam dan Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan revisi Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul
**Pengalaman Petugas koder Dalam Menentukan Kodefikasi Postpartum
Hemorrhage Di RSU Artha Medica Binjai Tahun 2024.**

Kepada Penguji III : Achmad Zulfikar Siregar, S.Pdi., M.Pd

Demikian surat ini saya perbuat untuk dipergunakan seperlunya, atas perhatian

Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Medan, 06 Februari 2025

Diketahui

Penguji III



(Achmad Zulfikar Siregar, S.Pdi., M.Pd)
NIDN: 0125058803

Yang menyatakan



(Valentina Br.Sidauruk)
NIM : 2113462066