

STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name : Dina Shela Kamila Arif
Student ID : P17410213074
Study Program : D3 Medical Record and Health Informasion
Supervisor : Prima Soultani Akbar, SST, MPH

Hereby declares that the Final Report/Final Project entitled "*Analysis Of The Accuracy Codification Of The Diagnosis Of 10 Major Illnesses Based On Icd-10 At Kepanjen Medical Center Of Malang Regency*" is my work, original, and written following the Final Report/Final Project writing guidelines of the Medical Record and Health Information Study Program, Poltekkes Kemenkes Malang.

If at any time it is found that there is a discrepancy with this statement, I am willing to accept the sanctions following the regulations in force at Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 14 Agustus 2024

Supervisor,



(Prima Soultani Akbar, SST, MPH)
NIP. 199206042020121003

Student,



(Dina Shela Kamila Arif)
NIM. P17410213074

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa : Dina Shela Kamila Arif
NIM : P17410213074
Program Studi : D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Dosen pembimbing : Prima Souldoni Akbar, SST, MPH

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul "*Analisis Ketepatan Kodefikasi Diagnosis 10 Besar Penyakit Berdasarkan ICD-10 di Puskesmas Kepanjen Kabupaten Malang*" adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 RMIK Poltekkes Kemenkes Malang.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 14 Agustus 2024

Menyetujui,
Pembimbing,



(Prima Souldoni Akbar, SST, MPH)
NIP. 199206042020121003

Mahasiswa,



(Dina Shela Kamila Arif)
NIM. P17410213074