

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa : Arma Nara Dista  
NIM : P17410214115  
Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Dosen pembimbing : Dea Allan Karunia Sakti, S.ST., M.K.M

dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kelengkapan Pengisian Resume Medis Rawat Inap Di Rumah Sakit Bantuan TNI AD 05.08.04 Lawang” 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, 31 Mei 2024

Menyetujui,  
Pembimbing,



Dea Allan Karunia Sakti, S.ST., M.K.M  
NIP. 199311022023211009

Mahasiswa,



Arma Nara Dista  
NIM. P17410214115

## STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name : Arma Nara Dista

Student ID : P17410214115

Study Program : Medical Record and Health Information Study Program

Supervisor : Dea Allan Karunia Sakti, S.ST., M.K.M

hereby declares that the Final Report/Final Project entitled "Analysis Of Factors Affecting The Completeness Of Filling Out Inpatient Medical Resumes At The TNI AD Assisted Hospital 05.08.04 Lawang" 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, 31 May 2024

Supervisor,



Dea Allan Karunia Sakti, S.ST., M.K.M  
NIP. 199311022023211009

Student,



Arma Nara Dista  
NIM. P17410214115