

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian Dari Kampus

KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG	
- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566073, 571388 Fax (0341) 556746	
- Kampus I : Jl. Srikojo No. 106 Jember Telp (0331) 486613	
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp (0341) 427847	
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Bitar Telp (0342) 801043	
- Kampus IV : Jl. KH. Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp (0354) 773095	
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Tremgalek Telp (0353) 791293	
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792	
Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id	

Nomor : PP.08.02/6.1/ 0057 /2019 Malang, 23 September 2019
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian (Survey Pendahuluan – Penelitian)

Kepada
Yth. Dinas Kesehatan Kota Malang
Di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2019/2020, maka bersama ini kami berharap kepada Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

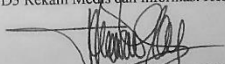
Nama : Bhilqis Nabila Rahma Kartika
NIM : P17410173030

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin dengan
Topik / Judul : Hubungan Perancangan Poster Tentang alur Pendaftaran Rawat Jalan Terhadap Kelancaran Pemberian Pelayanan Di Pendaftaran Rawat Jalan Di Puskesmas Mojolangu
Pada : Agustus 2019 – Januari 2020

Adapun data yang akan diambil sebagai berikut:



1. Profil Puskesmas Mojolangu
2. Proses pendaftaran rawat jalan di Puskesmas Mojolangu
3. Pasien yang melakukan kunjungan di rawat jalan

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


Ketua Prodi
D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Tutik Herawati, S.Kp., M.M
NIP. 197108241994032001

Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Mojolangu Kota Malang

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian Dinkes Kota Malang

	<p>PEMERINTAH KOTA MALANG DINAS KESEHATAN Jl.Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878,Fax(0341) 406879 Website:www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail:dinkes@malangkota.go.id MALANG Kode Pos: 65124</p>
Malang, 11 November 2019	
Nomor : 072/ 905 /35.73.302/2019 Sifat : Biasa Lampiran : - Hal : Penelitian	Kepada Yth. Sdr. Kepala Puskesmas Mojolangu di Malang
<p>Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :</p> <p>Nama : Bhilqis Nabila Rahma Kartika N I M : P17410173030</p> <p>Akan melaksanakan Penelitian mulai bulan November s/d Januari 2020, dengan judul : Hubungan perancangan poster tentang alur pendaftaran rawat jalan terhadap pemahaman pasien pada pelayanan pendaftaran rawat jalan di puskesmas mojolangu kota malang.</p> <p>Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Penelitian wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.</p> <p>Demikian untuk mendapatkan perhatian.</p>	
<p>a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN PEMERINTAH KOTA MALANG SEKRETARIS DINAS, DINAS KESEHATAN</p>  <p>DR. SUMARJONO, Apt, MM Pembina Tk.I NIP. 19640807 199502 1 001</p>	

Lampiran 3 Surat Keterangan Selesai Penelitian Puskesmas Mojolangu



**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS MOJOLANGU**

Jl. Sudimoro No. 17 A Telp. 0341- 482905 MALANG


Kepada
Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Malang
di -
Malang

SURAT PENGANTAR
Nomor : 441/ *lh* /35.73.302.014/ 2019

NO	JENIS SURAT YANG DIKIRIM	BANYAKNYA	KETERANGAN
1.	Laporan hasil penelitian a.n Bhilqis Nabila Rahma Kartika mahasiswa Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kota Malang dengan judul "Hubungan Perancangan Poster Tentang Alur Pendaftaran Rawat Jalan Terhadap Pemahaman Pasien Pada Pelayanan Pendaftaran Rawat Jalan di Puskesmas Mojolangu ."	1 (satu) Laporan	Dikirim dengan hormat sebagai permohonan pembuatan surat keterangan telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Mojolangu


Diterima tanggal
Yang menerima

Malang, 06 Februari 2020
Kepala Puskesmas Mojolangu



Dr. CAMELIA FINDA ARISANTI
Penata Tingkat I
Nip. 19750113 200312 2 007

Lampiran 4 Surat Keterangan Selesai Penelitian Dinkes

	PEMERINTAH KOTA MALANG DINAS KESEHATAN
	Jl.Simpang LA. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878,Fax(0341) 406879 Website:www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail:dinkes@malangkota.go.id MALANG Kode Pos: 65124

Malang , 19 Agustus 2020

Nomor : 072/ 318 /35.73.402/2020 Sifat : Biasa Lampiran : - Hal : Surat Keterangan	Kepada Yth. Sdr. Pimpinan Universitas Poltekkes Kemenkes Malang di Malang
---	---

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Universitas POLTEKKES
 KEMENKES Malang tersebut di bawah ini :


Nama	: Bhilqis Nabila Rahma Kartika
N I M	: 17410173030

Telah melaksanakan Penelitian pada bulan November s/d Desember 2019,
 dengan judul : Hubungan Perancangan Poster Tentang Alur Pendaftaran Rawat Jalan
 Terhadap Pemahaman Pasien Pada Pelayanan Pendaftaran Rawat Jalan di Puskesmas
 Mojolangu Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu
 memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai
 melaksanakan Penelitian wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota
 Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN
 Sekretaris,



Drs. SUMARJONO , Apt, MM
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19640807 199502 1 001

Lampiran 5 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :
Bapak/Ibu/Sdr/i Calon Responden
Di
Tempat
Dengan Hormat,

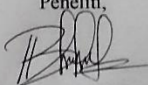
Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang.

Nama : BHILQIS NABILA RAHMA KARTIKA
NIM : P17410173030
Jurusan/Prodi : Kesehatan Terapan/D3 Rekam Medis dan Infokes

Akan mengadakan penelitian dengan judul "**Hubungan Perancangan Poster Tentang Alur Pendaftaran Rawat Jalan Terhadap Pemahaman Pasien Pada Pelayanan Pendaftaran Rawat Jalan Di Puskesmas Mojolangu**". Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/i menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembaran persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembaran kuesioner.

Atas perhatian Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya
Peneliti,

BHILQIS NABILA RAHMA KARTIKA

Lampiran 6 Pernyataan Bersedia Menjadi Responden

PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

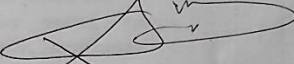
Nama : ENDI SUMARNA S.

Alamat : JL CAADI BADUT 17

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian Saudari Bhilqis Nabila Rahma Kartika yang berjudul **"Hubungan Perancangan Poster Tentang Alur Pendaftaran Rawat Jalan Terhadap Pemahaman Pasien Pada Pelayanan Pendaftaran Rawat Jalan Di Puskesmas Mojolangu"**.

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, sehingga jawaban yang saya berikan adalah yang sebenarnya dan akan dirahasiakan.

Responden,


(ENDI SUMARNA S.)

Lampiran 7 Lembar Kuesioner Responden Pretest

LEMBAR KUESIONER RESPONDEN

"Hubungan Perancangan Poster Tentang Alur Pendaftaran Rawat Jalan Terhadap Pemahaman Pasien Pada Pelayanan Pendaftaran Rawat Jalan Di Puskesmas Mojolangu"

No. Responden :

Tanggal Pengambilan Kuesioner : 13 November 2019

I. Petunjuk pengisian, berilah tanda silang (X) pada jawaban yang dipilih pada kolom kegiatan.

No	Kegiatan	Nilai		Ket
		0	1	
1	Apa yang anda lakukan pertama kali saat datang ke loket pendaftaran? a. Mengambil nomer antrian <input checked="" type="checkbox"/> b. Menuju poli umum c. Menuju ruang laboratorium d. Menunggu antrian poli			
2	Apakah yang anda siapkan saat datang ke puskesmas mojolangu sebagai pasien baru BPJS? a. Mengambil formulir pendaftaran <input checked="" type="checkbox"/> b. Mengambil nomer antrian, mengisi formulir pendaftaran, menyiapkan FC KTP dan FC BPJS @1 lmb c. Menunggu sampai nomer antrian dipanggil d. Melakukan pembayaran di kasir langsung			
3	Apakah yang anda siapkan saat datang ke puskesmas mojolangu sebagai pasien baru Umum? <input checked="" type="checkbox"/> a. Mengambil formulir pendaftaran b. Mengambil nomer antrian c. Mengambil nomer antrian, mengisi formulir pendaftaran, menyiapkan FC KTP @1 lmb, melakukan pembayaran tarif di kasir d. Menunggu sampai nomer antrian dipanggil			
4	Apakah yang harus anda bawa saat datang ke puskesmas mojolangu sebagai pasien lama BPJS/UMUM? a. Mengambil nomer antrian <input checked="" type="checkbox"/> b. Menuju poli umum langsung c. Menuju ruang laboratorium d. Menyiapkan kartu berobat			

5	Apakah yang harus anda lakukan dan siapkan saat datang ke puskesmas mojolangu untuk membuat surat sehat? a. Mengisi formulir pasien baru <input checked="" type="checkbox"/> b. Mengambil nomer antrian, membawa Kartu Identitas asli, mengisi form surat sehat, melakukan pembayaran tarif c. Mengambil nomer antrian d. Menuju ke poli umum			
---	---	--	--	--

Dengan kategori nilai : 1 butir kuesioner memiliki nilai 20

1. 80-100 : kategori paham

2. 60-79 : kategori cukup paham

3. <59 : kategori tidak paham

Peneliti ucapkan banyak terimakasih untuk ketersediaan waktunya dalam pengisian kuesioner "Hubungan Perancangan Poster Tentang Alur Pendaftaran Rawat Jalan Terhadap Pemahaman Pasien Pada Pelayanan Pendaftaran Rawat Jalan Di Puskesmas Mojolangu".

Lampiran 8 Lembar Kuesioner Responden Postest

LEMBAR KUESIONER RESPONDEN

"Hubungan Perancangan Poster Tentang Alur Pendaftaran Rawat Jalan Terhadap Pemahaman Pasien Pada Pelayanan Pendaftaran Rawat Jalan Di Puskesmas Mojolangu"

No. Responden :

Tanggal Pengambilan Kuesioner : 13 Desember 2019

I. Petunjuk pengisian, berilah tanda silang (X) pada jawaban yang dipilih pada kolom kegiatan.

No	Kegiatan	Nilai		Ket
		0	1	
1	Apa yang anda lakukan pertama kali saat datang ke loket pendaftaran? <input checked="" type="checkbox"/> a. Mengambil nomer antrian <input type="checkbox"/> b. Menuju poli umum <input type="checkbox"/> c. Menuju ruang laboratorium <input type="checkbox"/> d. Menunggu antrian poli		✓	
2	Apakah yang anda siapkan saat datang ke puskesmas mojolangu sebagai pasien baru BPJS? <input type="checkbox"/> a. Mengambil formulir pendaftaran <input checked="" type="checkbox"/> b. Mengambil nomer antrian, mengisi formulir pendaftaran, menyiapkan FC KTP dan FC BPJS @1 lmb <input type="checkbox"/> c. Menunggu sampai nomer antrian dipanggil <input type="checkbox"/> d. Melakukan pembayaran di kasir langsung		✓	
3	Apakah yang anda siapkan saat datang ke puskesmas mojolangu sebagai pasien baru Umum? <input type="checkbox"/> a. Mengambil formulir pendaftaran <input type="checkbox"/> b. Mengambil nomer antrian <input checked="" type="checkbox"/> c. Mengambil nomer antrian, mengisi formulir pendaftaran, menyiapkan FC KTP @1 lmb, melakukan pembayaran tarif di kasir <input type="checkbox"/> d. Menunggu sampai nomer antrian dipanggil		✓	
4	Apakah yang harus anda bawa saat datang ke puskesmas mojolangu sebagai pasien lama BPJS/UMUM? <input checked="" type="checkbox"/> a. Mengambil nomer antrian <input type="checkbox"/> b. Menuju poli umum langsung <input type="checkbox"/> c. Menuju ruang laboratorium <input type="checkbox"/> d. Menyiapkan kartu berobat	✓		

5	Apakah yang harus anda lakukan dan siapkan saat datang ke puskesmas mojolangu untuk membuat surat sehat? <input type="checkbox"/> a. Mengisi formulir pasien baru <input checked="" type="checkbox"/> b. Mengambil nomer antrian, membawa Kartu Identitas asli, mengisi form surat sehat, melakukan pembayaran tarif <input type="checkbox"/> c. Mengambil nomer antrian <input type="checkbox"/> d. Menuju ke poli umum		✓	
---	--	--	---	--

Dengan kategori nilai : 1 butir kuesioner memiliki nilai 20
 1. 80-100 : kategori paham
 2. 60-79 : kategori cukup paham
 3. <59 : kategori tidak paham

80

Peneliti ucapkan banyak terimakasih untuk ketersediaan waktunya dalam pengisian kuesioner "Hubungan Perancangan Poster Tentang Alur Pendaftaran Rawat Jalan Terhadap Pemahaman Pasien Pada Pelayanan Pendaftaran Rawat Jalan Di Puskesmas Mojolangu".

Lampiran 9 Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir

No.	Tanggal Bimbingan	Pokok Bahasan	Paraf Dosen Pembimbing
	21/Jan '20	Revisi redaksi / pengesahan.	
		Revisi Bab IV hard penelt, pembahas, Jaffar nurz	
	22 Jan 2020	Revisi penyaji hard penelt & pembahas	
	29 Jan '20	Revisi pembahas & buat Abstrak	
	30 Jan '20	Revisi penyaji, Abstrak	
	31 Jan '20	ACC Ula Suhas	

Catatan Untuk Dosen Pembimbing Bimbingan Tugas Akhir

Dimulai pada tanggal :

Diakhiri pada tanggal :

Jumlah pertemuan :

Disetujui oleh,
Dosen Pembimbing II

Disetujui oleh,
Dosen Pembimbing I
TUTIK HERAWATI, S.kp., MM
NIP. 19710829 1999 032 001

NIP.

*Lembar konsultasi tugas akhir tidak boleh hilang

Lampiran 10 Hasil Skoring Kategori Kuesioner Pre-Post Adanya Poster

No	No Responden	Pretest	No Responden	Posttest	Selisih
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1	R1	40	R1	80	40
2	R2	40	R2	100	60
3	R3	20	R3	80	60
4	R4	20	R4	80	60
5	R5	40	R5	60	20
6	R6	20	R6	60	40
7	R7	20	R7	40	20
8	R8	20	R8	80	60
9	R9	60	R9	80	20
10	R10	60	R10	80	20
11	R11	40	R11	100	60
12	R12	40	R12	100	60
13	R13	40	R13	80	40
14	R14	20	R14	40	20
15	R15	20	R15	60	40
16	R16	20	R16	40	20
17	R17	60	R17	80	20
18	R18	60	R18	80	20
19	R19	60	R19	80	20
20	R20	80	R20	100	20
21	R21	80	R21	80	0
22	R22	40	R22	80	40
23	R23	20	R23	40	20
24	R24	60	R24	80	20
25	R25	20	R25	40	20
26	R26	80	R26	80	0
27	R27	80	R27	100	20
28	R28	20	R28	40	20
29	R29	80	R29	100	20
30	R30	80	R30	100	20

Lampiran 11 Hasil Wilcoxon Test Menggunakan Spss

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest - Pretest	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	28 ^b	14.50	406.00
	Ties	2 ^c		
	Total	30		

a. Posttest < Pretest

b. Posttest > Pretest

c. Posttest = Pretest

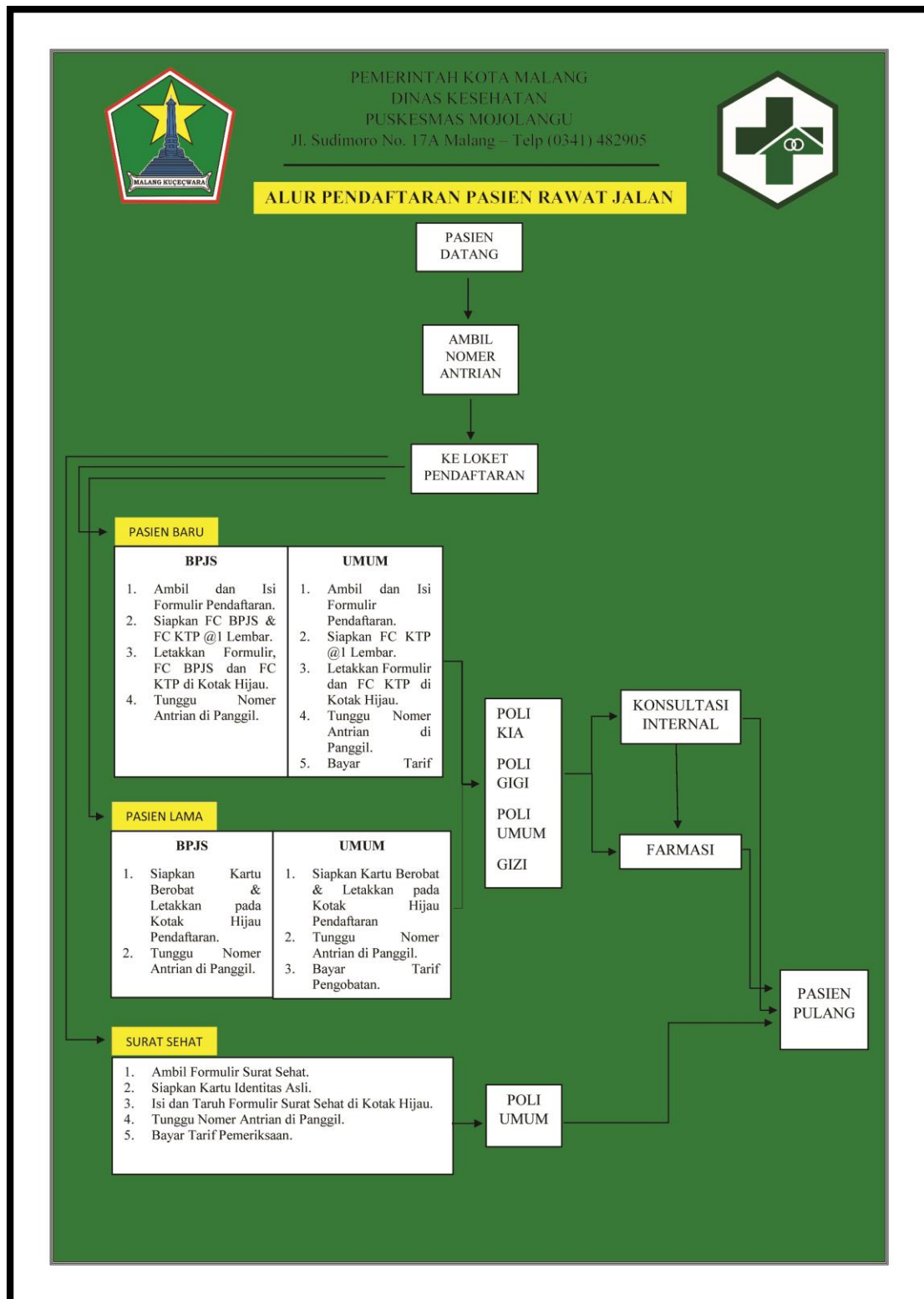
Test Statistics^a

	Posttest - Pretest
Z	-4.759 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 12 Poster Alur Pendaftaran Pasien Rawat Jalan



Lampiran 13 Sosialisasi & Edukasi Poster Alur Pendaftaran Rawat Jalan



Lampiran 14 Penyerahan Poster Alur Pendaftaran Rawat Jalan



Lampiran 15 Peletakkan Poster Alur Pendaftaran Rawat Jalan

