

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Nomor : PP.08.02/6.1/2874/2022 16 Januari 2023
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur Rumah Sakit Islam Masyithoh Bangil

di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Isna Putri RachmaDita
NIM : P17410204164
Judul Penelitian : Tinjauan Kelengkapan Pengisian Formulir Laporan Operasi Pada Pasien Bedah Obgyn
Periode Penelitian : Februari 2023
Metode Penelitian : Deskriptif Kuantitatif

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

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



Ketua Program Studi
D3 Rekam Media Dan Informasi Kesehatan

Achmad Zani Pitoyo, S.Si.T, MMRS.
NIP. 197302232002121002

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 466613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp. (0342) 901643
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 648 Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 2. Surat Balasan Dari RSI Masyithoh Bangil

	YAYASAN KESEJAHTERAAN MUSLIMAT NU RSI "MASYITHOH" BANGIL Jl. A. Yani No. 6-7 Bangil - Pasuruan Telp. (0343) 741018, 744757 Fax. (0343) 742425	
---	---	---

Nomor : 009/EKS/S.Pem/RSIM/DIKLAT/01/2023
Lampiran :-
Perihal : Surat Balasan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Program Studi
D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Malang
di-
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan surat yang kami terima tanggal 16 Januari 2023 dengan nomor surat PP.08.02/6.1/2874/2022 perihal Surat Ijin Penelitian, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada :


NAMA : Isna Putri Rachma Dita
NIM : P17410204164
JUDUL : Tinjauan Kelengkapan Pengisian Formulir Laporan Operasi pada Pasien Bedah Obgyn di RSI Masyithoh Bangil

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di RSI Masyithoh sesuai dengan kode etik penelitian yang berlaku.


Laporan hasil penelitian ilmiah, agar diserahkan ke Bagian Diklat RSI Masyithoh Bangil, sebanyak 1 (satu) expl dan 1 (satu) keeping CD.

Demikian balasan dan ijin serta keterangan ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wasalamu'alaikum Wr.Wb

Bangil, 31 Januari 2023
Direktur RSI Masyithoh

Dr. dr. H. Handayanto, MM

Lampiran 3 Formulir Laporan Operasi

 RUMAH SAKIT ISLAM "MASYITHOH" Jl.A.Yani No.6-7 Bangil - Pasuruan		Nama : (1/1/19) R.M. 7.B Tgl. Lahir : No. RM :	
LAPORAN OPERASI			
Nama Dokter Operator	Nama Asisten Operator	Nama Perawat Instrumen	
Nama Dokter Anestesi	Nama Asisten Anestesi	Jenis Anestesi	
Diagnosis Pre Operasi	Nama Tindakan Operasi	Diagnosis Pasca Operasi	
Komplikasi Operasi Penggunaan Implan no.: Pasang <input type="checkbox"/> Lepas <input type="checkbox"/>	Penggunaan Darah Darah Keluar = cc Darah Masuk = cc Spesimen : <input type="checkbox"/> Ada <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	Macam Pembedahan <input type="checkbox"/> Khusus <input type="checkbox"/> Besar <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Kecil <input type="checkbox"/> Cito <input type="checkbox"/> Elektif Pemeriksaan Spesimen <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
Tanggal Operasi	Jam Operasi Dimulai	Jam Operasi Selesai	Lama Operasi
RINCIAN PEMBEDAHAN			
(Area for surgical details)			
Dokter Bedah/Operator			

PEDOMAN WAWANCARA

1. Tujuan Wawancara:

Untuk mengetahui informasi mengenai factor yang menyebabkan ketidaklengkapan pengisian formulir laporan operasi pada pasien bedah obgyn pada tahun 2022

2. Sasaran wawancara

Sasaran wawancara dalam penelitian ini merupakan petugas perekam medis di bagian rekam medis

3. Persiapan Wawancara

a. Petunjuk sebelum wawancara

- 1) Mengetahui maksud dan tujuan yang diharapkan dari wawancara tersebut
- 2) Menyiapkan keperluan teknis untuk wawancara antara lain seperti, lembar pedoman wawancara, alat perekam, catatan serta alat tulis.
- 3) Menyusun pertanyaan dan kuasai pertanyaan wawancara
- 4) Menentukan waktu dan tempat wawancara

b. Petunjuk sebelum wawancara

- 1) Memperkenalkan diri
- 2) Menyampaikan tujuan wawancara
- 3) Menyiapkan peralatan yang akan digunakan selama wawancara
- 4) Memastikan alat perekam berfungsi selama wawancara
- 5) Mengajukan beberapa pertanyaan yang telah disiapkan sebelumnya secara ringkas dan jelas.

6) Mendengarkan pendapat informasi dari narasumber secara seksama


c. Petunjuk setelah wawancara

1) Melakukan transkripsi hasil perekaman pada hari dilakukannya wawancara sampai selesai.

2) Melakukan refleksi yaitu penulisan mengenai kesan-kesan penulis selama wawancara atau analisis terkait dari pertanyaan-pertanyaan yang diajukan apakah ada yang kurang lengkap dan lain-lain.

**LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : 
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 40 Tahun
Pendidikan : D-3 Rekam Medis
Jabatan : Staf Rekam Medis

Menyatakan bahwa bersedia ikut berpartisipasi sebagai subjek penelitian atau menjadi informan dalam penelitian saudara:

Nama : Isna Putri RachmaDita
NIM : P17410204164
Prodi : D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Judul : Tinjauan Kelengkapan Pengisian Formulir Laporan Operasi Pada Pasien Bedah Obgyn di RSI Masyithoh Bangil

Demikian surat pernyataan persetujuan ini penulis buat secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana semestinya.

Pasuruan, 17 Maret 2023

Informan





Tinjauan Kelengkapan Pengisian Formulir Laporan Operasi Pada Pasien Bedah Obgyn”

I. Jadwal Penelitian

1. Tanggal, hari : Jumat, 17 Maret 2023
2. Waktu mulai dan selesai : 13.00-13.20

II. Identitas Informan

1. Kode nama : XXXXXXXXXX
2. Jenis kelamin : Perempuan
3. Usia : 40 Tahun
4. Jabatan : Ka. Unit Rekam Medis
5. Pendidikan terakhir : D-3 RMIK
6. Masa kerja : 20 Tahun

III. Pertanyaan Peneliti

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah sudah terdapat kebijakan berupa SOP untuk kelengkapan pengisian?	Sudah terdapat SOP mengenai kelengkapan rekam medis
2.	Mengapa formulir tersebut harus diisi dengan lengkap?	Agar petugas koding bisa menentukan diagnose penyakit pasien pasca operasi. Kalau tidak dilengkapi nanti kita sebagai petugas koding akan merasa kesulitan dalam mengkodingnya. Jadi ya itu tadi laporan operasinya harus diisi lengkap terlebih dahulu.
3.	Apa dampak yang terjadi jika pengisian tersebut tidak diisi dengan lengkap?	“Ya kalau tidak diisi lengkap, nanti petugas koding bingung untuk mengetahui kode penyakit pasien pasca operasi. Selain itu untuk proses klaim asuransi nya nanti juga bisa terhambat karena untuk proses klaim kan juga butuh laporan

		operasinya untuk pengajuan pembayaran”
4.	Agar formulir tersebut pengisiannya mencapai 100% lengkap maka proses apakah yang dilakukan tersebut?	“Strategi yang bisa diberikan salah satunya yaitu dengan cara saling mengingatkan antar sesama petugas”

Tinjauan Kelengkapan Pengisian Formulir Laporan Operasi Pada Pasien Bedah Obgyn”

I. Jadwal Penelitian

1. Tanggal, hari : Jumat, 17 Maret 2023
2. Waktu mulai dan selesai : 14.00-14.10

II. Identitas Informan

1. Kode nama : ██████████
2. Jenis kelamin : Perempuan
3. Usia : 40
4. Jabatan : Staf Rekam Medis
5. Pendidikan terakhir : D-3 Rekam Medis
6. Masa kerja : 7 Tahun

III. Pertanyaan Peneliti

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah sudah terdapat kebijakan berupa SOP untuk kelengkapan pengisian?	Sudah terdapat SOP mengenai kelengkapan rekam medis
2.	Mengapa formulir tersebut harus diisi dengan lengkap?	Ya agar memudahkan petugas untuk melakukan koding gitu.
3.	Apa dampak yang terjadi jika pengisian tersebut tidak diisi dengan lengkap?	“Kadang biar gak menghambat pelaporan sama asuransi untuk pembayaran”
4.	Agar formulir tersebut pengisiannya mencapai 100% lengkap maka proses apakah yang dilakukan tersebut?	“Kedepannya agar dilakukan evaluasi dan monitoring biar formulir atau rekam medis biar terisi lengkap secara 100%”

Tinjauan Kelengkapan Pengisian Formulir Laporan Operasi Pada Pasien Bedah Obgyn”

I. Jadwal Penelitian

1. Tanggal, hari : Jumat, 17 Maret 2023
2. Waktu mulai dan selesai : 16.00-16.10

II. Identitas Informan

3. Kode nama : XXXXXXXXXX
4. Jenis kelamin : Perempuan
5. Usia : 27
6. Jabatan : Perawat Ruang OK
7. Pendidikan terakhir : D-4 Keperawatan
8. Masa kerja : 3 Tahun

III. Pertanyaan Peneliti

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Bagian item apakah yang sering kali tidak diisi dengan lengkap pada formulir laporan operasi?	“Ya mungkin biasanya itu pada item spesimen, macam pembedahan, dan penggunaan darah”
2.	Terdapat kendala apa saja yang menyebabkan pengisian tersebut diisi tidak lengkap?	“Kendalanya itu biasanya dari kesibukan dokternya ya. Jadi banyak dokter yang sebenarnya praktik diluar rs ini juga. Mangkanya dalam mengisi formulis tersebut biasanya mereka terburu-buru”.

Lampiran 3. Lembar Instrumen Penelitian Checklist Observasi

No	No RM	IDENTIFIKASI PASIEN				LAPORAN PENTING/CATATAN PENTING										AUTENTIKASI					CATATAN YANG BAIK				
		Nama	No RM	Tgl Lahir	Jenis Kelamin	Diagnosis Pra Operasi	Nama Tindakan Operasi	Diagnosis Pasca Operasi	Komplikasi Operasi	Penggunaan Darah	Macam Pembedahan	Rincian Pembedahan	Penggunaan Implano	Spesimen	Pemeriksaan Spesimen	Tgl Operasi	Jam Operasi Dimulai	Jam Operasi Selesai	Lama Operasi	Paraf	Nama PPA	Tidak Ada Coretan	Bagian Kosong	Tidak Ada Tipex	Keterangan
1	722***	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
2	207***	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
3	216***	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
4	217***	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
5	215***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
6	217***	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
7	217***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
8	217***	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	Tidak Lengkap
9	207***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
10	217***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
11	217***	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
12	217***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
13	217***	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap

14	145***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
15	176***	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
16	216***	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap	
17	217***	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap	
18	217***	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
19	217***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
20	216***	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	Tidak Lengkap
21	215***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	Tidak Lengkap	
22	216***	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
23	217***	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
24	217***	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap	
25	184***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
26	983***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
27	216***	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	Tidak Lengkap	
28	216***	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap	
29	725***	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
30	192***	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
31	214***	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap	
32	108***	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap

53	187***	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
54	213***	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	Tidak Lengkap
55	173***	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
56	215***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
57	214***	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
58	203***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
59	113***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
60	129***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
61	216***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
62	216***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	Tidak Lengkap
63	217***	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	Tidak Lengkap
64	217***	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	Tidak Lengkap
65	217***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	Tidak Lengkap
66	216***	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	Tidak Lengkap
67	116***	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
68	215***	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
69	997***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
70	152***	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	Tidak Lengkap
71	204***	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	Tidak Lengkap
72	170***	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	Tidak Lengkap

TOTAL LENGKAP:	70	67	68	48	69	70	69	53	45	49	66	59	58	59	56	58	57	58	63	62	64	20	72	Tidak Lengkap
Total %	97%	93%	94%	67%	96%	97%	96%	74%	62%	68%	92%	82%	80%	82%	78%	81%	79%	81%	87%	67%	89%	28%	100%	
Rata-Rata	88%				83%									79%						72%				
Rata-rata total	80%																							