

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian



RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK PURI
Jl. Taman Slamet No. 20 Malang
Telp. 0341 325329 Fax. 0341 342322

SURAT KETERANGAN
Nomor : 005/RSIA PURI/I/2020

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Eko Wibowo
Jabatan : Direktur Rumah Sakit Ibu dan Anak PURI
Alamat : Jl. Taman Slamet No. 20 Malang

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Sena Ajeng Vanalda
NIM : P17410173047
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kota Malang Prodi D III Perakam Medis
dan Informasi Kesehatan Jurusan Kesehatan Terapan

Telah melakukan Pengambilan Data di Unit Rekam Medis RSIA PURI pada bulan Desember 2019 untuk kepentingan penelitian dengan judul *Evaluasi Kelengkapan Pengisian Assesment Awal Medis Rawat Inap Dengan Pendekatan Kuantitatif di RSIA PURI Malang*. Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 4 Februari 2020



Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian



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) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusomo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792
Website : [Http://www.poltekkes-malang.ac.id](http://www.poltekkes-malang.ac.id) Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : PP.08.02/6.1/ 0069 /2019
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian (Survey Pendahuluan – Penelitian) Malang, 4 Oktober 2019

Kepada
Yth. Direktur RSIA Puri 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 : Sena Ajeng Vanalda
NIM : P17410173047

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin dengan
Topik / Judul : Evaluasi Kelengkapan Pengisian Assesment Awal Medis Rawat Inap Dengan Pendekatan Analisis Kuantitatif Di RSIA Puri Malang
Pada : Oktober – Desember 2019

Adapun data yang akan diambil sebagai berikut:

1. Angka kelengkapan dan ketidaklengkapan Assesment awal medis rawat inap

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. SDM RSIA Puri Malang
2. Arsip

Lampiran 3 *Informed Consent*

Lembar Persetujuan

(Informed Consent)

Saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini sebagaimana tersebut di atas dan menyatakan bahwa:


1. Saya telah diberi informasi yang cukup mengenai tujuan penelitian ini.
2. Saya telah diberi informasi yang cukup bahwa saya bebas memutuskan untuk ikut atau tidak ikut berpartisipasi dalam penelitian ini.
3. Saya telah diberi informasi bahwa keterangan yang akan diberikan jaminan kerahasiaannya.
4. Saya mengizinkan peneliti untuk menggunakan peralatan audio saat diperlukan untuk kelancaran proses wawancara.
5. Wawancara ini untuk keperluan penelitian semata-mata.
6. Saya secara sukarela dan sadar telah memberikan izin kepada peneliti untuk melanjutkan proses penelitian ini.
7. Saya tidak akan mempublikasikan data penelitian ke pihak manapun.

Demikian pernyataan yang saya buat dengan sebenarnya, penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Pewawancara atau Saksi,2019 Responden
.....

Lampiran 4 Formulir Assesmen Awal Medis Rawat Inap

RM 32B



RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK PURI
 Jalan Taman Slamet No. 20 Malang
 Telp. 0341 325329 Fax. 0341 342322

ASESMEN AWAL MEDIS OBGYN RAWAT INAP

ANAMNESA Tanggal Jam

Keluhan Utama :

Riwayat Penyakit Sekarang :

Riwayat Penyakit Dahulu :

Riwayat Penyakit Dalam Keluarga :

Riwayat Pengobatan :

Riwayat Alergi :

Status Pernikahan : Single Menikah, kali Bercerai Janda/Duda

Riwayat Obstetri/Gynecology :

Riwayat Haid : HT : G P A TP

Riwayat KB :

PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum :

Tekanan Darah : mmHg Nadi : x/m Suhu : °C Respirasi x/mnt

Skala Nyeri :

Berat Badan : kg Tinggi Badan : cm

Kepala : Tidak Ada Kelainan Kelainan :

Thorax : Tidak Ada Kelainan Kelainan :

Abdomen : Tidak Ada Kelainan Kelainan :

Ekstremitas : Tidak Ada Kelainan Kelainan :

Lainnya :

PEMERIKSAAN OBSTETRI GYNECOLOGY

.....

.....

.....

.....

RM 32B | 1/2

PEMERIKSAAN PENUNJANG

Radiologi :

.....

Laboratorium :

.....

Lain-Lain :

.....

DIAGNOSA	TERAPI / TINDAKAN	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Edukasi awal, tentang diagnosis, rencana, tujuan terapi kepada:	Nama & Tanda Tangan DPJP	Nama & Tanda Tangan Pasien / Keluarga
<input type="checkbox"/> Pasien		
<input type="checkbox"/> Keluarga Pasien, Nama : Hubungan dengan Pasien
<input type="checkbox"/> Tidak dapat memberi edukasi kepada pasien atau keluarga, karena

Lampiran 5 Tabel Rekapitulasi Analisis Kelengkapan Assesmen Awal Medis Rawat Inap

	Identitas Pasien																					Pelaporan						
	Nama Pasien							No RM							Tanggal Lahir							Pelaporan						
	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7
AS01	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
AS02	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
AS03	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS04	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS05	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
AS06	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS07	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS08	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
AS09	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
AS11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
AS15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
AS16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
AS18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
AS20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Keterangan:

S1 : Legible

S2 : Reliable

S3 : Precise

S4 : Complete

S5 : Consistant

S6 : Clear

S7 : Timely

AS : Assesmen Medis

1 : Lengkap

0 : Tidak Lengkap

: item tidak lengkap

	Autentifikasi																					Pencatatan						
	Tanggal Pengisian							Tanda Tangan DPIJ							Nama DPIJ							Pencatatan						
	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7
AS01	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
AS02	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
AS03	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
AS04	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
AS05	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
AS06	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
AS07	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
AS08	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
AS09	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
AS10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
AS11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
AS12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
AS13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
AS14	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0
AS15	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0
AS16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS17	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0
AS18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AS22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

Keterangan :
S1 : Legible
S2 : Reliable
S3 : Precise
S4 : Complete
S5 : Consistant
S6 : Clear
S7 : Timely

AS : Assesmen Medis

1 : Lengkap
0 : Tidak Lengkap

: item tidak lengkap

