

## DAFTAR PUSTAKA

- Andini, P. (2007). Evaluasi Penganggaran Biaya Rumah Sakit (Studi Kasus Rumah Sakit Umum Palang Merah Indonesia (RSU PMI) Bogor).
- Bangkeling, Y. R. C. (2017). Rancangan Manajemen Implementasi Standar Prosedur Operasional (SPO) Keperawatan Dalam Upaya Peningkatan Mutu Pelayanan Keperawatan Di Rsia Limijati Bandung.
- Dewi Muyasaroh. (2016). Fungsi Manajemen Pada Kegiatan Pengelolaan Sistem Rekam Medis Pasien di Puskesmas Kedungmundu Semarang. In Skripsi (Vol. 1, Issue 1)
- Endang Sri Lestari. Analisis Faktor-faktor Penyebab Kerusakan fisik Dokumen Rekam Medis Rawat Inap di RS PKU Muhammadiyah Gombong Tahun 2011.
- Fajriati, A., Harris, S., & Widyawati, K. (2018). Perancangan Rumah Sakit Umum Kelas B Berkonsep Healing Environment di Kecamatan Cileungsi. *Jurnal Desain*, 5(03), 145. <https://doi.org/10.30998/jurnaldesain.v5i03.2299>
- Farlinda, S., Nurul, R. and Rahmadani, S. A. (2017) 'ISSN : 2354-5852 Pembuatan Aplikasi Filling Rekam Medis Rumah Sakit ISSN : 2354-5852', 5(1), pp. 8–13.
- Fitria (2013) 'Analysis of Inpatient Medical Record Filling in Arjasa Public Health Center, Jember Regency', *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), pp. 1689–1699.
- Fitra, N. (2017) 'Determinan Kelengkapan Berkas Rekam Medis Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Daerah Bangkinang Kabupaten Kampar Riau Tahun 2016', *Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatra Utara*, pp. 1–93.
- Hidayanti, E. (2014) 'Dakwah pada Setting Rumah Sakit ', *Jurnal Bimbingan dan Konseling Islam*, 5(2), pp. 223–244.
- Indraswari, 2017 (2017) 'Faktor-Faktor Penyebab Ketidaklengkapan Lembar Discharge Summary di Ruang Rawat Inap Dahlia Garing Badan Rumah Sakit Umum Tabanan', *Skripsi*, p. 466. doi: 10.1145/2505515.2507827.
- Lestari, D. F. A., & Muflihatin, I. (2020). Analisis Faktor Penyebab Ketidaklengkapan Rekam Medis Pasien Rawat Inap Di Puskesmas Kota Anyar. *J-REMI : Jurnal Rekam Medik Dan Informasi Kesehatan*, 2(1), 226–233.

- Pakadang, D. (2012) 'Evaluasi Penerapan Sistem Pengendalian Intern Penerimaan Kas Pada Rumah Sakit Gunung Maria Di Tomohon', *Jurnal Riset Ekonomi, Manajemen, Bisnis dan Akuntansi*, 1(4), pp. 213–223.
- Rijali, A. (2019) 'Analisis Data Kualitatif [Qualitative Data Analysis]', *Alhadharah: Jurnal Ilmu Dakwah*, 17(33), p. 81.
- Riyantika, D. (2018) 'Analisis Faktor-Faktor Penyebab Ketidaklengkapan Pengisian Lembar Resume Medis Pasien Rawat Inap', *Strada Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 7(1), pp. 69–73.
- Radito, T. (2014). Analisis Pengaruh Kualitas Pelayanan Dan Fasilitas Kesehatan Terhadap Kepuasan Pasien Puskesmas. *Jurnal Ilmu Manajemen*, 11(2), 1–25
- Rahmatika, C., Sulrieni, I. N., & Novita Sary, A. (2020). Kelengkapan Berkas Rekam Medis Dan Klaim Bpjs Di Rsud M.Zein Painan. *Jurnal Kesehatan Medika Sainika*, 11(1),
- Sudiby. 2013. Buku Ajar Metodologi Riset Keperawatan. Jakarta:Trans Info Media
- Swari, S. J., Alfiansyah, G., Wijayanti, R. A., & Kurniawati, R. D. (2019). Analisis Kelengkapan Pengisian Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Inap RSUP Dr. Kariadi Semarang. *ARTERI : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 1(1), 50–56.
- Wirajaya, M. K., & Nuraini, N. (2019). Faktor Faktor yang Mempengaruhi Ketidaklengkapan Rekam Medis Pasien pada Rumah Sakit di Indonesia. *Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia*, 7(2),
- Wijayanti, 2019 (2019) 'Analisis Faktor-Faktor Penyebab Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap di Rumah Sakit Elizabeth Situbondo
- Wahyatunnisa Maharani, M. S. (2015) 'FAKTOR PENYEBAB KETIDAKLENGKAPAN DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT JALAN DI BALAI KESEHATAN PARU MASYARAKAT (BKPM) SEMARANG TAHUN 2015', 151, pp. 10–17. doi: 10.1145/3132847.3132886.

## LAMPIRAN

lampiran 1: lembar permohonan menjadi responden penelitian



### D3 REKAMMEDIS INFORMASI KESEHATAN ITSK RS DR SOEPRAOEN MALANG

Yth.

Petugas Rekam Medis calon subyek penelitian

Di Puskesmas Sumberpucung

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini, mahasiswa Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Nama : Maksimus Jeniyanto

NIM : 195066

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Analisis Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Ketidaklengkapan Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Inap Di Puskesmas Sumberpucung”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan petugas instalasi ruang rawat inap untuk menjadi subyek dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon untuk memberikan informasi dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban dijamin kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Malang, Maret 2022

Maksimus Jeniyanto

NIM:195066

Lampiran 2 . surat persetujuan menjadi responden penelitian



**D3 REKAMMEDIS INFORMASI KESEHATAN  
ITSK RS DR SOEPRAOEN MALANG**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama:.....

Umur:.....

Alamat:.....

Menyatakan telah diberi informasi dan bersedia menjadi responden penelitian karya tulis ilmiah yang berjudul “Analisis Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Ketidaklengkapan Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Inap Di Puskesmas Sumberpucung”.

Saya juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan sebenar-benarnya tanpa ada yang di tutup-tutupi. Pada saat saya melakukan pembagian checklist dan juga wawancara, akan diadakan proses perekaman sebagai bukti dalam penyusunan penelitian kami. Kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas petugas Rekam Medis. Informasi yang diberikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu untuk perekam medis dan informasi kesehatan.

Tanda tangan dibawah ini, menunjukkan petugas Rekam Medis telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, 2022

(.....)

## Lampiran 3. Wawancara



**D3 REKAMMEDIS INFORMASI KESEHATAN  
ITSK RS DR SOEPRAOEN MALANG**

---

Daftar wawancara ini berfungsi untuk menjawab permasalahan pada penelitian yang berjudul “Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Ketidaklengkapan Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Inap di Puskesmas Sumberpucung”. Berikut daftar wawancara untuk menjawab rumusan masalah Bagaimana faktor yang mempengaruhi Ketidaklengkapan Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Inap di Puskesmas Sumberpucung.

Hari/tanggal :Selasa 12 juli 2022  
 Umur :26  
 Kode wawancara :w-krm  
 Bagian unit : Rekam medis

e. Man

- 1) Apakah diperbolehkan dalam penulisan rekam medis, dilakukan oleh tenaga kesehatan (perawat) dan dokter/dokter gigi yang menandatangani? Bagaimana pertanggungjawabanya?  
*“iya diperbolehkan karena berkas rekam medisitu harus diisi oleh dokter dan perwat” w-krm*
- 2) Apa faktor yang menyebabkan dokumen rekam medis tidak terisi dengan lengkap bu? *“Faktornyaa yaaa, emmm menurutku yaa mas kurang kedisiplinan perawat, dokter, terus kurang mudeng fungsi kelengkapannya itu buat apa dan dokter nya sibuk mas”w-krm*
- 3) Kalau di Puskesmas ini apakah ada sosialisasi/pelatihan

mengenai alur rekam medis rawat inap?

*“iya mas ada sosialisasinya, disini dilakukan setiap 2(dua) minggu sekali setiap hari rabu”w-krm*

- 4) Apakah pernah diadakan seminar mengenai rekam medis rawat inap ?

*“iya belum Pernah dilakukan mas paling hanya sosialisasi saja kepada perawat maupun dokter”w-prri*

- 5) Bagaimana jika terjadi ketidaklengkapan pengisian berkas rekam medis?

*“ya itu bekas rekam medisnya dikembalikan ke poli atau unit yang bersangkutan untuk dilengkapi mas”w-prri*

- 6) Apa saja kendala/masalah yang sering dialami dalam melakukan pengisian rekam medis rawat inap?

*“ya sebenarnya gk ada kendala ya mas tapi mungkin perawat atau dokternya sibuk makanya kadang lupa untuk melengkapinya mas”w-prri*

- 7) Apakah ada sanksi bu yang dikeluarkan oleh puskesmas apabila dokter atau perawat tidak menuliskan isi rekam medis rawat inap secara lengkap?

*“Sanksi secara tertulis tidak ada, tidak ada keputusan puskesmas bangsal yang tidak melengkapi dokumen rekam medis sanksinya abc itu tidak ada. Sanksi yang disini berlaku sanksi sosial kalau rapat diberkan bangsal mana yang paling tinggi tidak mengisi dokumen rekam medis. Belum ada sanksi secara tertulis atau sanksi apapun dari puskesmas” w-prm*

- 8) Apakah ada masalah selama ini dalam pelaksanaan rekam medis disini?

*“kebetulan kalo untuk nomor antriannya kitakan online tapionlinya ini belum sinkron antara e puskesmas dengan aplikasi infokesya”w-krm*

- 9) Bagaimana harapan ibu terhadap rekam medis rawat inap disini?  
*“harapan saya dijadikan satu secara desentral bukan sentral lagi”w-krm*

f. *Method*

- 1) apakah disini ada SOP rekam medis tidak bu?  
*“iya ada SOP nya, disini disusun sedemikian rupa agar pegawai rekam medis paham akan alurnya”w-krm*
- 2) Bagaimana menurut ibu mengenai alur rekam medis rawat inap dipuskesmas ini?  
*“kalo menurut saya alur rekam medis rawat inap disini sudah berjalan baik mas kalo dulu kan berjlan gitu aja gk ada SOP nya”w-prm*
- 3) Bagaimana Kalau kita melakukan pengembalian rekam medis ada ketentuan tidak ? *“ada, ketentuannya ketika pasien pulang berkas rmnya harus dikembalikan ke ruang rekam medis”w-prri*
- 4) Bagaimana dengan pihak puskesmas apakah ada sosialisasi atau pelatihan mengenai alur rekam medis rawat inap?  
*“pernah kalo untuk sosialisasi alur rekam medis setiap hari rabu disaat rapat”w-krm*

g. *Material*

- 1) Bagaimana menurut ibu hubungan antara susunan form yang kurang sistematis dengan ketidaklengkapan pengisian rekam medis?

*“hmm mungkin itu juga yang menyebabkan pengisian formulir pada dokumen rekam medis tidak lengkap atau lupa diisi oleh dokter maupun perawat” w-prm*

- 2) Bagaimana jenis dokumen rekam medis yang baik supaya mudah dipahami di setiap unit? *“iya isi pada formulir dokumen rekam medis harus rapi ,tulisan maupun jenis kertas dan kalau bisa ada perbedaan warna pada setiap formulir yang diisi oleh setiap unit” w-prm*

- 3) Bagaimana dengan kelengkapan pengadaan alat tulis seperti bupen sama spidolnya apakah sudah memadai?

*“hmm iya mas itu sudah cukup memadai dan petugas juga tidak merasa keterbatasan dengan pengadaan bulpen karena ada juga yang bawa bulpen sendiri” w-krm*

*Machine*

- 1) Bagaimana menurut ibu dengan tidak adanya alat khusus yang mencetak formulir rekam medis? *“Ya setau saya kalo untuk formulir rekam medis di puskesmas itu belum dicetak sendiri” w-krm*

- 2) Apakah ada catatan/cheklis data ketidaklengkapan dokumen rekam medis?

*“hmm sebenarnya gk ada mas tapi kalo berkasnya tidak lengkap kita kembalikan ke poli yang bersangkutan” w-prm*

- 3) Bagaimana dengan pengadaan alat bantu sebagai penunjang dalam melengkapi dokumen rekam medis seperti komputer,meja,kursi dan rak apakah sudah memadai?*”hmm iya*

*kalo untuk pengadaan perlengkapan seperti meja,kursi,koumpter dan rak rekam medis sudah cukup memadai si mas”w-krm*

*h. Money*

- 1) Bagaimana sumber dananya apakah mendukung untuk kelengkapan rekam medis?

*“sudah ada anggaran yang disediakan untuk biaya ATK (Alat Tulis Kantor) di Puskesmas Sumberpucung mas namun, sumber dananya terbatas untuk mendukung kelengkapan rekam medis.”w-krm*



## Lampiran 4. Check List Observasi



**D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**  
**ITSK RS DR. SOEPRAOEN MALANG**

**CHECK LIST OBSERVASI**

Hari/tanggal :Selasa 12 juli 2022

Umur :26

Kode observasi :ob

Bagian unit : Rekam medis

**Check List Kegiatan**

No.	Kegiatan	Sesuai	Tidak sesuai	Keterangan
1	Jenis kertas dan tinta	√		Menggunakan tinta dan kertas dengan kualitas bagus
2	Sntandatr operasional prosedur(SOP)	√		Seluruh kegiatan terlaksana sesuai SOP
3	Dokter mencatat riwayat penyakit, hasil pemeriksaan fisik, terapi serta semua tindakan yang diberikan kepada pasien, lembar rekam medis dan menandatangani.	√		Dokter mengisi dokumen rekam medis dan menandatangani
4	Petugas rekam medis melakukan Assembling	√		Petugas rekam medis melakukan assembling berkas rekam medis yang telah kembali dari poli
5	Perawat/bidan mengisi lembaran grafik tentang tekanan darah, suhu, nadi, dan pernapasan pasien pada lembaran rekam medis.	√		Iya mengisi jelas pada lembar rekam medis
6	Berkas-berkas rekam medis yang belum lengkap disusun rapi dan diletakkan pada meja khusus yang terpisah.	√		Ditaruh terpisah dengan berkas rekam medis yang sudah lengkap
7	Petugas assembling meneliti kelengkapan	√		Memeriksa kelengkapan berkas rekam medis yang kembali dari

	pengisian berkas rekam medis.			poli dan dikembalikan jika berkas rekam medis belum lengkap
8	Catatan cekhlis ketidaklengkapan		√	Tidak adanya catatan/ lembar ceklist ketidaklengkapan dokumen rekam medis

### Cheek List Observasi

Hari/tanggal :Selasa 12 juli 2022

Umur :26

Kode observasi :ob

Bagian unit : Rekam medis

No.	Aspek yang diamati	Ada	Tidak Ada	Keterangan
	<b>Aspek fisik</b>	√		
	a) Identitas pasien	√		Diisi oleh pasien
	b) Tanggal dan waktu	√		Diisi oleh perawat/dokter
	c) Hasil pemeriksaan fisik	√		Diisi oleh dokter
	d) Diagnosis	√		Diisi oleh dokter
	e) hasil pemeriksaan penunjang medis	√		Diisi oleh perawat
	f) informed consent	√		Dijelaskan oleh petugas rekam medis kepada pasien
	g) lembar tindakan/pengobatan	√		Disi sama perawat
	h) lembarcatatan perawat	√		Diisi oleh perawat yang merawat
	i) lembar grafik	√		Isi sama bidan dan perawat
	j) lembar catatan	√		Bidan sama perawat ruangan

pengembangan			yang mengisi
k) lembar konsultasi dari dokter yang merawat	√		Diisi oleh dpjp
l) ringkasan pasien pulang /resume medis	√		Diisi oleh dokter yang merawat



Lampiran 5. Tabel reduksi data wawancara

Kategori	Pemadatan fakta	Narasi
<i>Man</i>	<i>“Faktornyaa yaaa, emmm menurutku yaa mas kurang kedisiplinan perawat, dokter, terus kurang mudeng fungsi kelengkapannya itu buat apa dan dokter nya sibuk mas” w1-krm</i>	Masih adanya petugas yang belum mengetahui bahwa rekam medis harus segera dilengkapi <24 jam saat pasien telah dinyatakan pulang, masih banyak dokter dan perawat yang belum melengkapi dokumen rekam medis ,masih banyak petugas yang telat dalam mengembalikan dokumen rekam medis kepada pihak petugas rekam medis melebihi waktu yang ditetapkan yaitu 1x24 jam. Masih banyak yang belum mengetahui dampak dari ketidaklengkapan rekam medis pasien, masih banyak yang belum paham manfaat dan kegunaan rekam medis pasien dan kepala ruangan tidak mengingatkan dokter untuk melengkapi dokumen rekam medis pasien
	<i>“iya mas pernah saya mengikuti pelatihan di RSUD Kanjuruhan Malang” w2-prm</i>	
	<i>“hmm iya mungkin dokter/perawat belum meneliti kembali tentang pentingnya pengisian rekam medis dan dikembalikan setelah pasien itu pulang atau selambat lambatnya diisi .1x24jm dek” w1-if2</i>	
	<i>iya mas ada sosialisasinya, disini dilakukan setiap 2(dua) minggu</i>	

	<i>sekali setiap hari rabu” w3-prm</i>	
	<i>“iya belum Perna dilakukan mas paling hanya sosialisasi saja kepada perawat maupun dokter” w1-pri</i>	Belum pernah melakukan seminar terkait alur rekam medis rawat inap di puskesmas sumberpucung yang dilakukan internal kecuali hanya sosialisasi saja
	<i>“ya itu bekas rekam medisnya dikembalikan ke poli atau unit yang bersangkutan untuk dilengkapi mas” w1-krm</i>	Jika ada berkas rekam medis yang tidak lengkap langsung dikembalikan ke poli atau bangsal terkait
	<i>“ya sebenarnya gk ada kendala ya mas tapi mungkin perawat atau dokternya sibuk makanya kadang lupa untuk melengkapinya mas” w2-if2</i>	Perawat atau dokternya tidak memiliki waktu yang cukup sehingga lupa & tidak mengisi berkas rekam medis
	<i>“Sanksi secara tertulis tidak ada, tidak ada keputusan puskesmas bangsal yang tidak melengkapi dokumen rekam medis sanksinya abc itu tidak ada. Sanksi yang disini berlaku sanksi sosial kalau rapat diberikan bangsal mana yang paling tinggi tidak mengisi dokumen rekam medis. Belum ada sanksi secara tertulis atau sanksi apapun dari puskesmas” w2-if2a</i>	Tidak adanya sanksi tertulis maupun lisan dari bagian rekam medis kepada dokter maupun perawat hanya dikasitau pada saat rapat.
	<i>“kebetulan kalo untuk nomor antriannya kitakan online tapi onlinya ini belum sinkron antara e puskesmas dengan aplikasi infokesya” w1a-prm</i>	
	<i>“harapan saya dijadikan satu secara sentral bukan desentral lagi” w2-</i>	

	kprm	
<i>Metode</i>	<i>“iya ada SOP nya, disini disusun sedemikian rupa agar pegawai rekam medis paham akan alurnya” w2-krm</i>	Ada kebijakan atau SOP dibagian rekam medis tapi belum berjalan secara maksimal karena kurangnya monitoring dan evaluasi terhadap ketidaklengkapan pengisian dokumen rekam medis, dan menjalankan alur rekam medis belum sesuai standar.
	<i>“kalo menurut saya alur rekam medis rawat inap disini sudah berjalan baik mas kalo dulu kan berjan gitu aja gk ada SOP nya” w3-if2</i>	
	<i>ada, ketentuannya ketika pasien pulang berkas rmnya harus dikembalikan ke ruang rekam medis” w4-prm</i>	Berkas rekam medis dikembalikan keruangan rekam medis rawat inap setelah pasien dinyatakan pulang
	<i>“pernah kalo untuk sosialisasi alur rekam medis disaat rapat” w4-krm</i>	Sosialisasi untuk SOP alur rekam medis disampaikan pada saat rapat oleh petugas rekam medis.
<i>Materials</i>	<i>“hmm mungkin itu juga yang menyebabkan pengisian formulir pada dokumen rekam medis tidak lengkap atau lupa diisi oleh dokter maupun perawat” w3-if2a</i>	Susunan formulir yang tidak sistematisjuga bisa membuat perawat maupun dokter lupa n bahkan tidak mengisinya, jenis dokumen rekam medis yang terlalu banyak dan tidak adanya perbedaan warna tiap form atau dokumen yang harus diisi setiap unit.
	<i>“iya isi pada formulir dokumen rekam medis harus rapi ,tulisan maupun jenis kertas dan kalau bisa ada perbedaan warna pada setiap formulir yang diisi oleh setiap unit” w1-if3</i>	
	<i>“hmm iya mas itu sudah cukup dan memadai dan petugas juga tidak merasa keterbatasan dengan pengadaan bulpen karena ada juga yang bawa bulpen sendiri” w3-krm</i>	

<i>Machines</i>	<i>“hmm sebenarnya gk ada mas tapi kalo berkasnya tidak lengkap kita kembalikan ke poli yang bersangkutan” w3-prm</i>	Tidak adanya cheklis/catatan
	<i>“Ya setau saya kalo untuk formulir rekam medis di puskesmas itu belum dicetak sendiri” w2-if3</i>	ketidaklengkapan dokumen rekam medis dan persedian alat penunjang sudah cukup memadai
	<i>”hmm iya kalo untuk pengadaan perlengkapan seperti meja,kursi,koumpter dan rak rekam medis sudah cukup memadai si mas” w4-if2</i>	
<i>Money</i>	<i>“sudah ada anggaran yang disediakan untuk biaya ATK (Alat Tulis Kantor) di Puskesmas Sumberpucung mas namun, sumber dananya terbatas untuk mendukung kelengkapan rekam medis.” w4-krm</i>	Sumber dana yang terbatas untuk mendukung kelengkapan rekam medis
	<i>“sudah ada anggaran yang disediakan untuk melengkapi sarana dan prasarana maupun anggaran untuk gaji setiap petugas disini”w1-ku</i>	

YAYASAN WAHANA HUKUETI KARYA HUSADA  
 INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
 RS DR. SOEPRAOEN  
 PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN

**LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**  
 D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN

Nama : Maximu Jendianto  
 NIM : 100066  
 Dosen Pembimbing : 1. Ami Anjari, S. Psi, MM, S  
 2. Rendi Dewi Prismanita, S. ST, MPH

Judul Karya Tulis Ilmiah : Analisis Ketidakeengkapan Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Bhrawan Bhrawi Rungkut Malang

No	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf
1.	Analisis ketidakeengkapan berkas rekam medis pasien rawat inap	7/1/21	<i>[Signature]</i>
2.	Materi Bab 1-2 revisi	15/2/21	<i>[Signature]</i>
3.	Materi Bab 2 revisi	17/2/21	<i>[Signature]</i>
4.	Kerangka konsep revisi	20/2/21	<i>[Signature]</i>
5.	fokus pembahasan revisi	22/2/21	<i>[Signature]</i>
6.	pengotehan Bab 1-3	24/2/21	<i>[Signature]</i>
	Ace myo sedang seminar proposal	29/3/21	<i>[Signature]</i>

No	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf
1.	Pengoreksian Bab 3 DasPem 1 Ace hap uji	28/21 9	

