

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden



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



Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp (0341) 351275 fax (0341) 551310
 Website: www.ITSK-soepraoen.ac.id / Email: rmik.soepraoen@cloudaku.com

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yth,

Petugas Petugas Rekam Medis
 Di Rumah Sakit Muslimat Singosari

Dengan hormat,

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

Nama : Aji Achmad Syahroni

NIM 205043

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 “Pengaruh Kinerja Petugas Rekam Medis Terhadap Ketidaklengkapan Resume Medis Di Rumah Sakit Muslimat Singosari”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan petugas 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 disamakan terima kasih.

Malang, 2022

Aji Achmad Syahroni
 (205043)

Lampiran 2 Checklist Kinerja Petugas Rekam Medis



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

CHECKLIST

KINERJA PETUGAS REKAM MEDIS

Saya Aji Achmad Syahroni, Mahasiswi D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan ITSK RS dr.Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang, Memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/I apabila berkenan untuk mengisi kuesioner. Kuesioner ini digunakan untuk mengumpulkan data yang akan menjadi bagian dari tugas akhir (KTI). Kuesioner ini dirancang untuk menganalisa Pengaruh Kinerja Petugas Rekam Medis Terhadap Ketidaktengkapan Resume Medis Di Rumah Sakit Muslimat Singosari Malang. Tidak ada jawaban benar maupun salah, diharapkan untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diberikan seakurat mungkin berdasarkan pengalaman. Atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

PETUNJUK PENGISIAN

1. Tulis nama lengkap
2. Checklist (√) identitas Bapak/Ibu pada lembar checklist yang sudah disediakan

NAMA :

a) Identitas Responden

KINERJA PETUGAS : KURANG
 CUKUP
 BAIK

UMUR : < 26 TAHUN
 26-40 TAHUN
 > 40 TAHUN

JENIS KELAMIN: LAKI-LAKI
 PEREMPUAN

PENDIDIKAN : SMA/SEDERAJAT
 D3 JURUSAN:
 D4 JURUSAN:
 S1 JURUSAN:

LAMA BEKERJATahun

< 1 tahun

> 1 tahun

b) Kinerja Petugas Rekam Medis

No.	Pernyataan	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Apakah pernah mengikuti pelatihan			
2.	Datang tepat waktu sesuai dengan SOP			
3.	Pernah terlambat saat datang ke rumah sakit (bekerja)			
4.	Saat melakukan pendokumentasian dikerjakan sesuai dengan hasil pemeriksaan			
5.	Ada reward saat petugas mendapatkan point prestasi kerja			
6.	Melayani keluarga pasien dan pasien dengan ramah serta membantu kebutuhannya			
7.	Bisa bekerjasama dengan tim tanpa membeda bedakan			
8.	Pernah mengikuti Update informasi atau Seminar			
9.	Pimpinan mengevaluasi pekerjaan dan rekan kerja terkait rekam medis			
10.	Rekam medis harus dibuat segera dan dilengkapi setelah pasien menerima pelayanan			

Keterangan =

Ya = 1

Tidak = 0

Lampiran 3 **Checklist Kelengkapan Resume Medis**

Gunakan tanda (√) pada item yang lengkap, dan gunakan tanda (x) pada item yang tidak lengkap

a. Checklist Riview Identifikasi

NO	NO RM	Review Identifikasi					
		No RM		Nama		TTL	
		L	TL	L	TL	L	TL
1	076XXX	√		√		√	
2	077XXX	√		√		√	
3	079XXX	√		√		√	
4	074XXX	√		√		√	
5	075XXX	√		√		√	
6	077XXX	√		√		√	
7	076XXX	√		√		√	
8	077XXX	√		√		√	
9	078XXX	√		√		√	
10	079XXX	√		√		√	
11	080XXX	√		√		√	
12	081XXX	√		√		√	
13	077XXX	√		√		√	
14	079XXX	√		√		√	
15	077XXX	√		√		√	
16	079XXX	√		√		√	
17	078XXX	√		√		√	
18	076XXX	√		√		√	
19	076XXX	√		√		√	
20	002XXX	√		√		√	
21	000XXX	√		√		√	
22	000XXX	√		√		√	
23	000XXX	√		√		√	
24	002XXX	√		√		√	
25	002XXX	√		√		√	
26	007XXX	√		√		√	
27	007XXX	√		√		√	
28	001XXX	√		√		√	
29	003XXX	√		√		√	

30	008XXX	√		√		√	
31	073XXX	√		√		√	
32	074XXX	√		√		√	
33	074XXX	√		√		√	
34	079XXX	√		√		√	
35	079XXX	√		√		√	
36	073XXX	√		√		√	
37	015XXX	√		√		√	
38	047XXX	√		√		√	
39	055XXX	√		√		√	
40	066XXX	√		√		√	
41	075XXX	√		√		√	
42	062XXX	√		√		√	
43	047XXX	√		√		√	
44	077XXX	√		√		√	
45	075XXX	√		√		√	
46	075XXX	√		√		√	
47	047XXX	√		√		√	
48	019XXX	√		√		√	
49	068XXX	√		√		√	
50	015XXX	√		√		√	
51	050XXX	√		√		√	
52	040XXX	√		√		√	
53	068XXX	√		√		√	
54	063XXX	√		√		√	
55	066XXX	√		√		√	
56	065XXX	√		√		√	
57	065XXX	√		√		√	
58	069XXX	√		√		√	
59	064XXX	√		√		√	
60	068XXX	√		√		√	

Keterangan:

L : Lengkap

TL : Tidak Lengkap

22	000XXX	1		1	0	1		0	1	1		0	1	0	1	1		1		1		1		1		13
23	000XXX	1		1	0	1		1		1		0	1	0	1	1		1		1		1		1		13
24	002XXX	0	1	1	0	1		1		1		1	0	1	1		1		1		1		1		13	
25	002XXX	1		1	0	1		1		1		1		1		1		1		0	1	1		0	1	13
26	007XXX	1		1	0	0	1	1		0	1	0	1	0	1	0	1		1		1		1		1	13
27	007XXX	0	1	1	0	1		0	1	0	1	0	1	0	1	0	1		1		1		1		1	13
28	001XXX	0	1	1	0	1		1		0	1	0	1	0	1	1		1		1		1		0	1	13
29	003XXX	1		1	0	1		1		0	1	0	1	0	1	0	1		0	1	1		1		1	13
30	008XXX	1		1	0	1		1		0	1	0	1	0	1	0	1		0	1	1		1		1	13
31	073XXX	1		1	0	1		1		0	1	0	1	0	1	1		1		1		0	1	1		13
32	074XXX	1		1	0	1		1		0	1	0	1	0	1	1		0	1	1		1		1		13
33	074XXX	1		1	0	1		0	1	0	1	0	1	0	1	1		0	1	1		1		1		13
34	079XXX	1		1	0	1		0	1	0	1	0	1	0	1	1		1		1		1		1		13
35	079XXX	1		1	0	0	1	1		0	1	0	1	0	1	1		1		1		1		1		13
36	073XXX	1		1	0	1		1		0	1	0	1	0	1	1		1		1		1		1		13
37	015XXX	1		1	0	1		1		1		0	1	0	1	1		1		1		1		1		13
38	047XXX	1		1	0	1		1		1		0	1	0	1	1		1		1		1		0	1	13
39	055XXX	1		1	0	1		1		1		0	1	0	1	1		1		0	1	1		1		13
40	066XXX	1		1	0	1		1		1		0	1	1		0	1		0	1	1		1		1	13
41	075XXX	0	1	1	0	1		1		1		1	1	0	1	1		1		1		1		1		13
42	062XXX	1		1	0	1		1		1		0	1	0	1	1		0	1	1		1		1		13
43	047XXX	1		1	0	1		0	1	1		0	1	0	1	1		1		1		1		1		13
44	077XXX	1		1	0	1		1		0	1	0	1	0	1	1		1		1		1		1		13
45	075XXX	1		1	0	0	1	1		0	1	0	1	0	1	1		1		1		0	1	1		13
46	075XXX	1		1	0	0	1	1		0	1	0	1	0	1	1		1		1		1		1		13
47	047XXX	1		1	0	1		0	1	0	1	1		0	1	0	1		1		1		1		1	13
48	019XXX	0	1	1	0	1		1		1		0	1	0	1	1		1		1		0	1	1		13

49	068XXX	1		1	0	1		0	1	1		0	1	0	1	1		0	1	1		0	1	1		0	1	13
50	015XXX	1		1	0	1		0	1	1		0	1	1	1		1		1		1		1		0	1	13	
51	050XXX	1		1	0	1		1		0	1	1	0	1	1		1		0	1	1		0	1	1		13	
52	040XXX	1		1	0	1		1		0	1	1	0	1	0	1	1		1		1		1		1		13	
53	068XXX	1		1	0	1		1		0	1	0	1	0	1	0	1	1		1		1		1		1		13
54	063XXX	1		1	0	0	1	1		0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1		1		1		1		13
55	066XXX	1		1	0	0	1	1		0	1	0	1	0	1	1	1	1		1		1		1		0	1	13
56	065XXX	1		1	0	1		1		1	0	1	0	1	0	1	1	1		1		1		1		1		13
57	065XXX	1		1	0	1		1		1	1	0	1	0	1	1	1		1		1		1		1		13	
58	069XXX	1		1	0	1		1		1	0	1	0	1	1	1		1		0	1	1		1		1		13
59	064XXX	1		1	0	1		1		1	0	1	0	1	1	1		1		1		1		1		1		13
60	068XXX	1		1	0	1		0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1		1		1		0	1	13	
Jumlah		54	6	60	0	52	8	50	10	36	24	10	50	7	53	41	19	48	12	49	11	55	5	57	3	4	8	12
TOTAL %		90	10	100	0	87	13	83,3	16,67	60	40	17	83	12	88	68,3	31,7	80	20	81,7	18,3	91,7	8,33	95	5	8	0	20

Keterangan

L : Lengkap

TL : Tidak Lengkap

c. Cheklist Review Autentifikasi

NO	NO RM	REVIEW AUTENTIKASI			
		NAMA DOKTER		TTD	
		L	TL	L	TL
1	076XXX	1		1	
2	077XXX	1		1	
3	079XXX	1		1	
4	074XXX	1		1	
5	075XXX	1		1	
6	077XXX	1		1	
7	076XXX	1		1	
8	077XXX	1		1	
9	078XXX	1		1	
10	079XXX	1		1	
11	080XXX	1		1	
12	081XXX	1		1	
13	077XXX	1		1	
14	079XXX	1		1	
15	077XXX	1		1	
16	079XXX	1		1	
17	078XXX	1		1	
18	076XXX	1		1	
19	076XXX	1		1	
20	002XXX	1		1	
21	000XXX	1		1	
22	000XXX	1		1	
23	000XXX	1		1	
24	002XXX	1		1	
25	002XXX	1		1	
26	007XXX	1		1	
27	007XXX	1		1	
28	001XXX	1		1	
29	003XXX	1		1	
30	008XXX	1		1	
31	073XXX	1		1	
32	074XXX	1		1	
33	074XXX	1		1	
34	079XXX	1		1	
35	079XXX	1		1	
36	073XXX	1		1	
37	015XXX	1		1	

38	047XXX	1		1	
39	055XXX	1		1	
40	066XXX	1		1	
41	075XXX	1		1	
42	062XXX	1		1	
43	047XXX	1		1	
44	077XXX	1		1	
45	075XXX	1		1	
46	075XXX	1		1	
47	047XXX	1		1	
48	019XXX	1		1	
49	068XXX	1		1	
50	015XXX	1		1	
51	050XXX	1		1	
52	040XXX	1		1	
53	068XXX	1		1	
54	063XXX	1		1	
55	066XXX	1		1	
56	065XXX	1		1	
57	065XXX	1		1	
58	069XXX	1		1	
59	064XXX	1		1	
60	068XXX	1		1	
	jumlah berkas	60		60	
TOTAL	presentase	100	0	100	

d. Cheklist Review Pendokumentasian yang Benar

NO	NO RM	REVIEW PENDOKUMENTASIAN YANG BENAR			
		CORETAN		TIPE-X	
		L	TL	L	TL
1	076XXX	1		1	
2	077XXX	1		1	
3	079XXX	1		1	
4	074XXX	1		1	
5	075XXX	1		1	
6	077XXX	1		1	
7	076XXX	1		1	
8	077XXX	1		1	
9	078XXX	1		1	
10	079XXX	1		1	
11	080XXX	1		1	
12	081XXX	1		1	
13	077XXX	1		1	
14	079XXX	1		1	
15	077XXX	1		1	
16	079XXX	1		1	
17	078XXX	1		1	
18	076XXX	1		1	
19	076XXX	1		1	
20	002XXX	1		1	
21	000XXX	1		1	
22	000XXX	1		1	
23	000XXX	1		1	
24	002XXX	1		1	
25	002XXX	1		1	
26	007XXX	1		1	
27	007XXX	1		1	
28	001XXX	1		1	
29	003XXX	1		1	
30	008XXX	1		1	
31	073XXX	1		1	
32	074XXX	1		1	
33	074XXX	1		1	
34	079XXX	1		1	
35	079XXX	1		1	
36	073XXX	1		1	
37	015XXX	1		1	

38	047XXX	1		1		
39	055XXX	1		1		
40	066XXX	1		1		
41	075XXX	1		1		
42	062XXX	1		1		
43	047XXX	1		1		
44	077XXX	1		1		
45	075XXX	1		1		
46	075XXX	1		1		
47	047XXX	1		1		
48	019XXX	1		1		
49	068XXX	1		1		
50	015XXX	1		1		
51	050XXX	1		1		
52	040XXX	1		1		
53	068XXX	1		1		
54	063XXX	1		1		
55	066XXX	1		1		
56	065XXX	1		1		
57	065XXX	1		1		
58	069XXX	1		1		
59	064XXX	1		1		
60	068XXX	1		1		
	jumlah berkas	60	0	60	0	
TOTAL	presentase	100	0	100	0	

Lampiran 4 Master Sheet Kinerja Petugas Rekam Medis

Master Sheet Kinerja Rekam Medis

No	Kode Responden	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Lama bekerja
1	R1	2	0	1	≤1
2	R2	3	1	2	≤1
3	R3	3	1	2	≥1
4	R4	2	0	2	≤1
5	R5	2	1	2	≥1
6	R6	1	0	1	≤1
7	R7	2	1	2	≤1
8	R8	2	1	2	≥1

keterangan

Umur:

1: Muda

2: Dewasa

3: Tua

Jenis Kelamin:

0: Perempuan

1: Laki-laki

Lama Bekerja:

≤1Tahun : (Mulai 1bln-12bln)

≥1Tahun : (Mulai 13bln dst)

Pendidikan:

1: Pendidikan Menengah (SMU)

2: Pendidikan Tinggi (D-III, D-IV,S-1,
S-2, S-3)

Lampiran 5 Lembar Konsultasi



Lampiran 6 Dokumentasi

