

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden



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

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth.

Petugas Rekam Medis

Di Rumah Sakit Muslimat Kabupaten Malang Dengan hormat,

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

Nama : Nafira Fatehayuningsari

NIM : 205099

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 Kuantitatif Lembar Resume Medis Rawat Inap Pasien Obgyn Di Rs Bhirawa Bhakti Malang”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan petugas rekam medis 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 20 Oktober 2023

Nafira Fatehayuningsari

205099

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPROAEN

Nomor: B / RM / I&T / XII / 2022 Malang, 19 Desember 2022
 Klasifikasi: Biasa
 Lampiran: -
 Perihal: Permohonan Ijin
 Membuka Dokumen Rekam Medis
 Untuk Penelitian Mahasiswa

Kepada
 Yth: Karumit Bhirawa Bhakti
 D:
 Malang

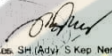
1. Dasar

- Kurikulum Nasional Diiri Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tahun 2017 tentang Karya Tulis Ilmiah (KTI).
- Kalender Akademik Program Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraen TA 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

2. Sehubungan hal tersebut di atas dengan ini diajukan permohonan ijin untuk mahasiswa dapatnya membuka berkas rekam medis pasien sebagai data penelitian mahasiswa untuk memenuhi Tugas Akhir Program Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraen Malang TA 2022/2023 (Daftar Nama Mahasiswa Terlampir).

3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
 Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraen


 Anek Kusuma S.Kes, SH (Ary) S.Kep. Ners, M.M, M.Kes
 NDN 0713026602

Tembusan
 1 Arsip Rekam Medis

RS dr Soepraen
 SAKIT BANTUAN 05.08.02 MALANG

LEMBAR DISPOSISI
 NO.AGD 8278 /TUUD/2022

TERIMA DARI
 TANGGAL : 19/12/22

DITERUSKAN KEPADA : KARUMITBAN 05.08.02 MALANG
 TANGGAL : 21/12/22 PUKUL : 11.00

PERHAL : Permohonan Ijin membuka dokumen RA guna penelitian

DISPOSISI KARUMITBAN MALANG

CATATAN TUUD
Yth Karumit
 mohon penjur

PENYELESAIAN

Lampiran 3 Surat Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



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

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan telah diberi informasi dan bersedia menjadi responden penelitian karya tulis ilmiah yang berjudul “Analisis Kuantitatif Lembar Resume Medis Rawat Inap Pasien Obsgyn Di Rs Bhirawa Bhakti Malang ”.

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 RM. Informasi yang diberikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu untuk perekam medis dan informasi kesehatan.

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

Malang, 20 Oktober 2023

Nafira Fatehayuningsari

205099

Lampiran 5 Cheklist

No	Identifikasi Pasien			Alasan Datang	Diagnosa	Dnsar Diagnosa	Pengobatan	Tindakan	Laporan		Kataasa Alergi	Haid Lab	Follow Up	Kondisi kehar	Lanjutan Pengobatan	Konsultasi	Autentifikasi		Pendidikan		
	No Rm	Nama Pasien	TTL						ICD 10	ICD 9							ITD DPIP	Nama Tesng	Tebaca	Idas	
1	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
2	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
3	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
4	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
5	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
6	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
7	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
8	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
9	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
10	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
11	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
12	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
13	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
14	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
15	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
16	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
17	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
18	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
19	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
20	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
21	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
22	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
23	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
24	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
25	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
26	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
27	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
28	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
29	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
30	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
31	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
32	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
33	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
34	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
35	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
36	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
37	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
38	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
39	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
40	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
41	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
42	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
43	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
44	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
45	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
46	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
47	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
48	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L



Lampiran 6 Lembar Resume Medis



DETASEMEN KESEHATAN WILAYAH MALANG
RUMAH SAKIT TNI AD BHRAWA BHAKTI
 JL. PANGLOSS BUREKMAN 01-05 MALANG
 Telp: (0341) 334336
 E-Mail: tdsbhrakabhrak@gmail.com

No. RM	
Nama Pasien	
Tanggal Lahir	

Harap diisi oleh dokter/pesakit atau keluarga

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)
 (Isi dengan huruf balok)

Diagnosa masuk / rujukan / indikasi dirawat		
DIAGNOSIS	ICD 10	DASAR DIAGNOSIS / KRITERIA DIAGNOSIS (Anamnesis, riwayat kesehatan, Komorbiditas Lain, Pemeriksaan fisik, Penunjang)
Diagnosa Utama		
Diagnosa Sekunder	ICD 10	
1		
2		
3		
Tindakan Operatif / Non Operatif Lain	ICD 9	Dasar Tindakan
1		
2		
3		
Terapi yang diberikan (Farmakologi dan non farmakologi)	Selama dirawat Waktu Pulang	
Konsultasi	1	
Hasil Konsultasi	2	
Kelainan Khusus	Alergi Lain-lain	
Instruksi Tindak Lanjut / Anjuran dan Edukasi (Follow up / kontrol) di Kondisi Waktu Keluar	Kondisi Umum Tensi _____ mmHg Suhu _____ °C	Nadi Rr _____ x/mnt x/mnt
	<input type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> Terkontrol <input type="checkbox"/> Perbaikan <input type="checkbox"/> Pulang RS <input type="checkbox"/> Pulang Atas Permintaan Sendiri <input type="checkbox"/> Meninggal <input type="checkbox"/> Lain-lain	
Lanjutan Pengobatan	Pelayanan RS TNI AD Bhrawa Bhakti 1 2	<input type="checkbox"/> Luar RS Bhrawa Bhakti
Lembar 1 Rekam Medis Lembar 2 Pembayaran / Asuransi Lembar 3 Pasien Untuk Kontrol Lembar 4 Pemberian Layanan Lanjutan	Pasien / Keluarga Pasien Tanda Tangan & Nama Lengkap	Malang Dokter Penanggung Jawab Pelayanan Tanda Tangan dan Nama Lengkap

RM025/R

Lampiran 7 Dokumentasi Konsultasi KTI



Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian

