LAMPIRAN - LAMPIRAN

Lampiran 1. Pedoman Wawancara

Kemenkes Poltekkes Malang	**LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN *DESIGN INTERFACE* APLIKASI KETIDAKLENGKAPAN PENGISIAN CATATAN MEDIS (KLPCM) BERBASIS WEB DI PUSKESMAS TIRIS KABUPATEN PROBOLINGGO**

Saya mahasiswa dari program studi D-3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan, Jurusan Kesehatan Terapan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saya akan melakukan penelitian yang berjudul "*Design Interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM Rawat Inap Berbasis Web Di Puskesmas Tiris Kabupaten Probolinggo". Penelitian ini bertujuan untuk melakukan perancangan *design interface* (desain antarmuka). Saya mengajak Bapak/Ibu/Saudara/I untuk ikut serta dalam penelitian ini.

1. **Kesukarelaan dalam mengikuti penelitian**
   Bapak/ibu/saudara/i bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa paksaan dalam bentuk apapun.
2. **Prosedur penelitian**
   a. Responden akan diwawancarai mengenai garis besar permasalahan berkaitan dengan perancangan *Design Interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Berbasis Web Di Puskesmas Tiris Kabupaten Probolinggo.
   b. Responden akan dimintai pendapat terkait model desain perancangan *Design Interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Berbasis Web Di Puskesmas Tiris Kabupaten Probolinggo.
   c. Responden harus memberikan tanggapan mengenai model *Design Interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis

(KLPCM) Berbasis Web Di Puskesmas Tiris Kabupaten Probolinggo.

3. **Kewajiban subjek penelitian**

   Sebagai responden dalam penelitian ini, bapak/ibu/saudara/i berkewajiban mengikuti petunjuk penelitian yang telah tertulis diatas. Bila bapak/ibu/saudara/i belum jelas dapat ditanyakan langsung kepada peneliti.

4. **Kerahasiaan**

   Semua informasi yang telah diberikan oleh responden akaan dirahasiakn dengan baik dan hanya digunakan untuk bahan dalam penelitian ini, termasuk identitas responden yang juga akan dirahasiakan dan hanya diketahui oleh penelliti. Hasil dari penelitian akan dipublikasikan tanpa melibatkan identitas dari responden.

Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :

Bapak/Ibu/Sdr/I Calon Responden Di

Tempat

Dengan hormat,

Saya bertanda tangan dibwah ini, mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang.

Nama : Andini Lintang Purnamasari

NIM : P17410223029

Prodi : D-3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan

Akan mengadakan penelitian dengan judul **"*Design Interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap Berbasis Web Di Puskesmas Tiris Kabupaten Probolinggo"** Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Bapak/Ibu/Sdr/I sebagai responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/I menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembaran persetuuan.

Atas perhatian Bapak/Ibu/Sdr/I sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya Peneliti,

Andini Lintang Purnamasari

Lampiran 3. Lembar Informed Consent

Kemenkes Poltekkes Malang	**LEMBAR *INFORMED CONSENT DESIGN INTERFACE* APLIKASI KETIDAKLENGKAPAN PENGISIAN CATATAN MEDIS (KLPCM) BERBASIS WEB DI PUSKESMAS TIRIS KABUPATEN PROBOLINGGO**

INFORMED CONSENT

Saya telah diberikan penjelasan mengenai hal – hal tersebut diatas dan saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai hal – hal yang belum dimengerti dan telah mendapat jawaban yang jelas dan benar.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Bersedia untuk menjadi responden penelitian dari :

Nama : Andini Lintang Purnamasari

NIM : P17410223029

Prodi : D-3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan

Dengan judul "*Design Interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap Berbasis Web Di Puskesmas Tiris Kabupaten Probolinggo"

Probolinggo, Desember 2024

Responden

(……)

Lampiran 4. Kuesioner SUS

Kemenkes Poltekkes Malang	**LEMBAR KUESIONER SYSTEM USABILITY TESTING DESIGN INTERFACE APLIKASI KETIDAKLENGKAPAN PENGISIAN CATATAN MEDIS (KLPCM) BERBASIS WEB DI PUSKESMAS TIRIS KABUPATEN PROBOLINGGO**

PERNYATAAN	**Pilihan Jawaban**				
	1	**2**	**3**	**4**	**5**
Saya berfikir untuk menggunakan aplikasi ini apabila *design interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis *website* diimplementasikan di Puskesmas Tiris					
Saya merasa *design interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis *website* ini membingungkan					
Saya merasa *design interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis *website* mudah digunakan					
Saya merasa tampilan *design interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis *website* tidak menarik					
Saya merasa fitur – fitur ini *design interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis *website* sudah sesuai dengan kebutuhan penggunaan di Puskesmas Tiris					

Saya merasa perpaduan warna *design interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis *website* kurang serasi					
Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan aplikasi ini dengan cepat apabila desain ini diimplementasikan					
Saya merasa *design interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis *website* ini membingungkan					
Saya merasa tidak ada hambatan dalam menjelajahi aplikasi ini					
Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu dalam memahami alur penggunaan *design interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis *website*					

Lampiran 5. Lembar Wawancara

Kemenkes Poltekkes Malang	**LEMBAR WAWANCARA SYSTEM USABILITY TESTING DESIGN INTERFACE APLIKASI KETIDAKLENGKAPAN PENGISIAN CATATAN MEDIS (KLPCM) BERBASIS WEB DI PUSKESMAS TIRIS KABUPATEN PROBOLINGGO**

LEMBAR WAWANCARA PETUGAS REKAM MEDIS

Nama : Kintan Ade Gusti Meinandita

Hari/tanggal : Rabu, 04 Desember 2024

Tempat : Puskesmas Tiris

No.	Pertanyaan	Jawaban
1.	Bagaimana alur pelaksanaan analisis kuantitatif di Puskesmas Tiris?	"Setelah berkas turun dari rawat inap, DRM diserahkan di ruang rekam medis dan apabila DRM tidak lengkap, maka berkas tersebut akan dikembalikan untuk dilengkapi oleh PPA"
2.	Apa saja komponen penting dalam analisis kuantitatif di Puskesmas Tiris?	"Nama, alamat, no rm, nama dan tanda tangan PPA dan tanda tangan pasien"
3.	Bagaimana pelaksanaan analisis kauntitatif di Puskesmas Tiris	"Kalau disini untuk pencatatannya sudah ada *spreadsheet*nya, tapi masih belum digunakan secara maksimal. Jadi jika ada DRM

		yang tidak lengkap maka akan langsung dikembalikan untuk dilengkapi oleh PPA"
4.	Berapa periode pelaksanaan analisis kuantitatif di Puskesmas Tiris?	"Baru 2 tahun"
5.	Apa saja kendala pada pelaksaan analisis kuantitatif di Puskesmas Tiris?	"Harusnya jika pasien sudah pulang, DRM harus segera dikembalikan di ruang filling kalau disini dikembalikannya kalau mau klaim BPJS. Jadi analisis kuantitatif tidak bisa segera dilangsungkan"
6.	Bagaimana kondisi sarana dan prasarana Puskesmas Tiris dalam pelaksanaan transisi menuju elektronik?	"Banyak kurangnya, karena disini rawan mati lampu dan susah sinyal atau pun jika ada gangguang wifi dan sedikit menghambat untuk penggunaan simpusnya karena menggunakan komputer"
7.	Apakah pelaksanaan analisis kuamtitatif sudah dilaksanakan secara elektronik?	"Belum"
8.	Bagaimana analisis kuantitatif rawat jalan Puskesmas Tiris saat ini?	"Kalau rawat jalan kan menggunakan simpus, jadi kita langsung ngambil datanya di simpus"

Lampiran 6. Lembar Transkip Informed Consent

Kemenkes Poltekkes Malang	**LEMBAR *INFORMED CONSENT DESIGN INTERFACE* APLIKASI KETIDAKLENGKAPAN PENGISIAN CATATAN MEDIS (KLPCM) BERBASIS WEB DI PUSKESMAS TIRIS KABUPATEN PROBOLINGGO**

INFORMED CONSENT

Saya telah diberikan penjelasan mengenai hal – hal tersebut diatas dan saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai hal – hal yang belum dimengerti dan telah mendapat jawaban yang jelas dan benar.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : [redacted]

Umur : 27 Tahun

Alamat : Jl [redacted]

Bersedia untuk menjadi responden penelitian dari :

Nama : Andini Lintang Purnamasari

NIM : P17410223029

Prodi : D-3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan

Dengan judul "*Design Interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap Berbasis Web Di Puskesmas Tiris Kabupaten Probolinggo"

Probolinggo, 04 Desember 2024

Responden

([redacted])

Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
https://poltekkes-malang.ac.id

Nomor : PP.03.01/F.XXI.18.1/ 528 /2024 30 September 2024
Hal : **Surat Ijin Penelitian**

Yth.
Kepala Puskesmas Tiris
di

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2024/2025, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

Nama	:	ANDINI LINTANG PURNAMASARI
NIM	:	P17410223029

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan	:	1 Oktober 2024 - 20 Desember 2024
Tempat Penelitian	:	Puskesmas Tiris
Data yang diambil	:	- Hasil Wawancara - Dokumen Rekam Medis Rawat Inap - Form Rekam Medis Rawat Inap - Tampilan Simpus
Judul Tugas Akhir	:	Design Interface Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap Berbasis Web Di Puskesmas Tiris Kabupaten Probolinggo

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: ANDINI LINTANG PURNAMASARI No. Hp 085236526389.

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

Ketua Prodi
D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Tsalits Maulidah Hariez, SST, MMRS

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF .

Lampiran 8. Surat Balasan Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN PROBOLINGGO
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS TIRIS
Jl.Raya Condong-Tiris KM 16 Desa Segaran Kecamatan Tiris – Telp. 0822 3099 3398
PROBOLINGGO - 67287
email : puskesmastiris10@gmail.com

Tiris, 14 Oktober 2024

Nomor : 400.7/ 800/426.102.9/2024
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Ijin Penelitian

Kepada :
Yth: Kaprodi D3 RMIK POLTEKES
KEMENKES MALANG
Di
TEMPAT

Sesuai dengan surat yang masuk kepada kami pada hari Selasa tanggal 01 Oktober 2024 No. PP.03.01/F.XXI.18.1/568/2024 perihal: surat Rekomendasi Ijin Penelitian dengan judul ***"DESIGN INTERFACE APLIKASI KETIDAKLENGKAPAN PENGISIAN CATATAN MEDIS (KLPCM) RAWAT INAP BERBASIS WEB DI PUSKESMAS TIRIS KABUPATEN PROBOLINGGO"***

Setelah kami kaji dengan tidak mengurangi ketentuan etika penelitian, maka kami bersedia memberikan ijin sesuai dengan jadwal yang diminta untuk kegiatan tersebut kepada :

Nama	: ANDINI LINTANG PURNAMASARI
NIM/NIDN/NIP	: P17410223029
Jabatan	: Mahasiswi
Pengikut peserta survey	: 1 orang
Keterangan	: Setelah selesai wajib melaporkan ke Puskesmas Tiris dan Dinas Kesehatan Kab. Probolinggo secara tertulis

Demikian surat rekomendasi ijin untuk dapat dipergunakan sebaik-baiknya.

KEPALA PUSKESMAS TIRIS
KABUPATEN PROBOLINGGO

AGUS NURAWAN W.S Kep.Ns.
Pembina - IV/a
NIP. 19680228 198901 1 001

Lampiran 9. Dokumentasi Wawancara



Lampiran 10. Dokumentasi Tahap Evaluations Againts Requitments





