LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Checklist Kelengkapan Dokumen Rekam Medis

No	No RM	Identifikasi			Laporan Penting											Autentifikasi		Pencatatan yang Baik			
		Nama	No RM	Tanggal Lahir	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Lama Dirawat	Indikasi Rawat	Diagnosa	P. Fisik	P.Penunjang	Pengobatan	Tindak Lanjut	Cara Keluar	Kondisi Keluar	Nama DPJP	Tanda Tangan DPJP	Tidak Ada Coretan	Tipe-x	Tulisan Terbaca	Tidak Ada Bagian Kosong
1.	122094xx	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
2.	116095xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
3.	124079xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
4.	124079xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
5.	124079xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
6.	124079xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
7.	124079xx	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
8.	124079xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
9.	124079xx	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
10.	111007xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0

No	No RM	Identifikasi			Laporan Penting											Autentifikasi		Pencatatan yang Baik			
		Nama	No RM	Tanggal Lahir	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Lama Dirawat	Indikasi Rawat	Diagnosa	P. Fisik	P.Penunjang	Pengobatan	Tindak Lanjut	Cara Keluar	Kondisi Keluar	Nama DPJP	Tanda Tangan DPJP	Tidak Ada Coretan	Tipe-x	Tulisan Terbaca	Tidak Ada Bagian Kosong
11.	123117xx	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
12.	122172xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13.	110062xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
14.	111036xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
15.	108009xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
16.	124095xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17.	119074xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18.	108039xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
19.	106015xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20.	124078xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
21.	107031xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
22.	124079xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0

No	No RM	Identifikasi			Laporan Penting											Autentifikasi		Pencatatan yang Baik			
		Nama	No RM	Tanggal Lahir	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Lama Dirawat	Indikasi Rawat	Diagnosa	P. Fisik	P.Penunjang	Pengobatan	Tindak Lanjut	Cara Keluar	Kondisi Keluar	Nama DPJP	Tanda Tangan DPJP	Tidak Ada Coretan	Tipe-x	Tulisan Terbaca	Tidak Ada Bagian Kosong
23.	120000xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
24.	116160xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
25.	122060xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
26.	12xx78xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
27.	118062xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
28.	122198xx	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
29.	123159xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
30.	108025xx	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
31.	124079xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
32.	124079xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
33.	124078xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
34.	122091xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0

No	No RM	Identifikasi			Laporan Penting											Autentifikasi		Pencatatan yang Baik			
		Nama	No RM	Tanggal Lahir	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Lama Dirawat	Indikasi Rawat	Diagnosa	P. Fisik	P.Penunjang	Pengobatan	Tindak Lanjut	Cara Keluar	Kondisi Keluar	Nama DPJP	Tanda Tangan DPJP	Tidak Ada Coretan	Tipe-x	Tulisan Terbaca	Tidak Ada Bagian Kosong
35.	122061xx	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36.	115008xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
37.	122181xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38.	117144xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39.	124079xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
40.	124079xx	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
41.	124079xx	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
42.	120037xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
43.	124111xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
44.	124131xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45.	124062xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
46.	111070xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

No	No RM	Identifikasi			Laporan Penting											Autentifikasi		Pencatatan yang Baik			
		Nama	No RM	Tanggal Lahir	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Lama Dirawat	Indikasi Rawat	Diagnosa	P. Fisik	P.Penunjang	Pengobatan	Tindak Lanjut	Cara Keluar	Kondisi Keluar	Nama DPJP	Tanda Tangan DPJP	Tidak Ada Coretan	Tipe-x	Tulisan Terbaca	Tidak Ada Bagian Kosong
47.	118111xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
48.	113190xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
49.	116045xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
50.	124018xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
51.	115167xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
52.	124079xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
53.	117176xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
54.	123059xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
55.	122045xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
56.	123000xx	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
57.	123203xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
58.	114128xx	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0

No	No RM	Identifikasi			Laporan Penting											Autentifikasi		Pencatatan yang Baik			
		Nama	No RM	Tanggal Lahir	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Lama Dirawat	Indikasi Rawat	Diagnosa	P. Fisik	P.Penunjang	Pengobatan	Tindak Lanjut	Cara Keluar	Kondisi Keluar	Nama DPJP	Tanda Tangan DPJP	Tidak Ada Coretan	Tipe-x	Tulisan Terbaca	Tidak Ada Bagian Kosong
59.	118077xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
60.	120179xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
61.	123238xx	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
62.	124113xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
63.	112164xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
64.	122196xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
65.	118022xx	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
66.	112054xx	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
67.	116119xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68.	113058xx	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0
69.	116163xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
70.	116045xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0

No	No RM	Identifikasi			Laporan Penting											Autentifikasi		Pencatatan yang Baik			
		Nama	No RM	Tanggal Lahir	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Lama Dirawat	Indikasi Rawat	Diagnosa	P. Fisik	P.Penunjang	Pengobatan	Tindak Lanjut	Cara Keluar	Kondisi Keluar	Nama DPJP	Tanda Tangan DPJP	Tidak Ada Coretan	Tipe-x	Tulisan Terbaca	Tidak Ada Bagian Kosong
71.	111124xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0
72.	124094xx	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
73.	122202xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
74.	124117xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
75.	117135xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
76.	123210xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
77.	111109xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
78.	112140xx	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
79.	121219xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
80.	115113xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81.	122017xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
82.	124108xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0

No	No RM	Identifikasi			Laporan Penting											Autentifikasi		Pencatatan yang Baik			
		Nama	No RM	Tanggal Lahir	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Lama Dirawat	Indikasi Rawat	Diagnosa	P. Fisik	P.Penunjang	Pengobatan	Tindak Lanjut	Cara Keluar	Kondisi Keluar	Nama DPJP	Tanda Tangan DPJP	Tidak Ada Coretan	Tipe-x	Tulisan Terbaca	Tidak Ada Bagian Kosong
83.	123080xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
84.	117015xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
85.	118161xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
86.	112035xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
87.	122103xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
88.	124044xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
89.	123252xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
90.	111151xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
91.	121096xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
92.	115016xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
93.	112113xx	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
94.	124079xx	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0

No	No RM	Identifikasi			Laporan Penting											Autentifikasi		Pencatatan yang Baik			
		Nama	No RM	Tanggal Lahir	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Lama Dirawat	Indikasi Rawat	Diagnosa	P. Fisik	P.Penunjang	Pengobatan	Tindak Lanjut	Cara Keluar	Kondisi Keluar	Nama DPJP	Tanda Tangan DPJP	Tidak Ada Coretan	Tipe-x	Tulisan Terbaca	Tidak Ada Bagian Kosong
95.	124116xx	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
96.	117107xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
97.	123150xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
98.	118199xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
99.	107060xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
100.	122100xx	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Jumlah		100	100	100	99	99	90	90	99	32	79	99	84	99	96	88	85	100	100	79	17
Persentase		100%	100%	100%	99%	99%	90%	90%	99%	32%	79%	99%	84%	99%	96%	88%	85%	100%	100%	79%	17%
Total Persentase Komponen		100%			88%											87%		74%			

Lampiran 2 Hasil Wawancara

No	Pertanyaan	Unsur	Jawaban Informan 1
1.	Apakah terdapat pelatihan atau pendidikan untuk petugas rekam medis?	Man	"Sudah ada."
2.	Apakah jumlah petugas sesuai dengan kebutuhan petugas di unit rekam medis?	Man	"Sudah sesuai dengan kebutuhan."
3.	Apakah sudah terdapat SOP mengenai kelengkapan dokumen rekam medis? Jika sudah, apakah sudah berjalan dengan baik?	Method	"Sudah ada, cuma belum maksimal untuk angka kelengkapannya."
4.	Apakah sosialisasi SOP dilakukan secara rutin?	Method	"Tidak, hanya ketika refresh SOP dan pertemuan seperti rapat bulanan aja."
5	Apakah sudah terdapat kegiatan monitoring dan evaluasi terhadap kelengkapan dokumen rekam medis? Jika sudah, apakah sudah berjalan dengan efektif?	Method	"Sudah ada, tiap hari sudah dilakukan sesuai berkas yang turun, secara pencatatan kelengkapannya sudah berjalan efektif kayak hari ini berapa yang lengkap dan hari ini berapa yang belum lengkap tinggal hasil kelengkapannya aja yang masih belum maksimal."
6	Apakah terdapat rekapitulasi ketidaklengkapan pengisian dokumen rekam medis	Material	"Sudah ada."

7	Apakah sudah tersedia lembar checklist penilaian kelengkapan berkas rekam medis rawat inap	Machine	“Sudah ada, tapi di kita bukan lembar checklist yang manual tapi sudah masuk di SIMRS.”
8	Apakah terdapat dana untuk menunjang kegiatan serta sarana dan prasarana dalam kelengkapan pengisian rekam medis?	Money	“Ada, sudah include itu, ga hanya dana untuk kelengkapan rekam medis, tetapi dana secara keseluruhan unit rekam medis, sudah ada rencana kerja anggaran.”

No	Pertanyaan	Unsur	Jawaban Informan 2
1.	Apakah terdapat pelatihan atau pendidikan untuk petugas rekam medis?	Man	“Iya, ada...”
2.	Apakah jumlah petugas sesuai dengan kebutuhan petugas di unit rekam medis?	Man	“Sudah sesuai, sudah cukup.”
3.	Apakah sudah terdapat SOP mengenai kelengkapan dokumen rekam medis? Jika sudah, apakah sudah berjalan dengan baik?	Method	“Sudah ada, inyaAllah sudah berjalan dengan baik.”
4.	Apakah sosialisasi SOP dilakukan secara rutin?	Method	“Iya, kalo setiap bulan udah pasti.”
5	Apakah sudah terdapat kegiatan monitoring dan evaluasi terhadap kelengkapan dokumen rekam medis? Jika sudah, apakah	Method	“Sudah.”

	sudah berjalan dengan efektif?		
6	Apakah terdapat rekapitulasi ketidaklengkapan pengisian dokumen rekam medis	Material	“Iya, sudah ada pakai aplikasi.”
7	Apakah sudah tersedia lembar checklist penilaian kelengkapan berkas rekam medis rawat inap	Machine	“Ada…”
8	Apakah terdapat dana untuk menunjang kegiatan serta sarana dan prasarana dalam kelengkapan pengisian rekam medis?	Money	“Sudah ada.”

Lampiran 3 Dokumentasi Wawancara Kepala Rekam Medis



Lampiran 4 Hasil Kuesioner

	Jenis Kelamin	Jabatan	1. Apakah Anda mengetahui semua kolom ya	2. Seberapa jelas menurut Anda petunjuk kel	3. Apakah Anda rutin mengikuti pelatihan ata	4. Menurut Anda, faktor apa yang paling mer	5. Menurut Anda, apakah tujuan dari kelengka	6. Seb
37	Laki-laki	Petugas Koding Rawat I	Mengetahui	Sangat jelas	Tidak pernah	Kedisiplinan petugas	Menjamin kontinuitas pelayanan medis yang dibe	Sering
	Perempuan	Petugas Assembling	Mengetahui	Jelas	Sering	Pengetahuan petugas	Informasi lanjutan pasien	Sering
43	Perempuan	Petugas Assembling	Mengetahui	Jelas	Sering	Pengetahuan petugas	Informasi lanjutan pasien	Sering
38	Laki-laki	Kepala Rekam Medis	Sangat mengetahui	Sangat jelas	Sering	Kedisiplinan petugas	Menjamin kontinuitas pelayanan medis yang dibe	Sering
34	Laki-laki	Petugas Koding Rawat I	Mengetahui	Sangat jelas	Jarang	Kedisiplinan petugas	Menjamin kontinuitas pelayanan medis yang dibe	Selalu

Lampiran 5 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Farma Duna

Usia : 38 Tahun

Jenis Kelamin : L

Alamat : Perum Griya Gabang no 19

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Salsa Della Redityasari

NIM : P17410223071

Prodi : D3-RMIK

Judul Penelitian : Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Isi Dokumen Rekam Medis Formulir Ringkasan Pulang Pasien Rawat Inap Berdasarkan Pendekatan 5M di RS Wava Husada

Surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran diri sendiri tanpa paksaan dan tekanan dari siapapun.

Malang, 14 - 11 - 2024

(Farma D)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Achmad Sidik Anwari

Usia : 34

Jenis Kelamin : Laki - Laki

Alamat : Kedung Kandang

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Salsa Della Redityasari

NIM : P17410223071

Prodi : D3-RMIK

Judul Penelitian : Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Isi Dokumen Rekam Medis Formulir Ringkasan Pulang Pasien Rawat Inap Berdasarkan Pendekatan 5M di RS Wava Husada

Surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran diri sendiri tanpa paksaan dan tekanan dari siapapun.

Malang, 14-11- 2024

(.....Achmad...Sidik.....)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Nur Afipi

Usia : 37 th

Jenis Kelamin : Laki - laki

Alamat : Kepanjen

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Salsa Della Redityasari

NIM : P17410223071

Prodi : D3-RMIK

Judul Penelitian : Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Isi Dokumen Rekam Medis Formulir Ringkasan Pulang Pasien Rawat Inap Berdasarkan Pendekatan 5M di RS Wava Husada

Surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran diri sendiri tanpa paksaan dan tekanan dari siapapun.

Malang, 14 - 11 - 2024

(Nur Afipi)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Anis Sa'adah

Usia : 40 thn

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Tumpang - malang

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Salsa Della Redityasari

NIM : P17410223071

Prodi : D3-RMIK

Judul Penelitian : Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Isi Dokumen Rekam Medis Formulir Ringkasan Pulang Pasien Rawat Inap Berdasarkan Pendekatan 5M di RS Wava Husada

Surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran diri sendiri tanpa paksaan dan tekanan dari siapapun.

Malang, 14 - 11 - 2024

(Anis Sa'adah)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : NAPICATUL FITRI

Usia : 43 TH

Jenis Kelamin : PEREMPUAN

Alamat : KEPANJEN

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Salsa Della Redityasari

NIM : P17410223071

Prodi : D3-RMIK

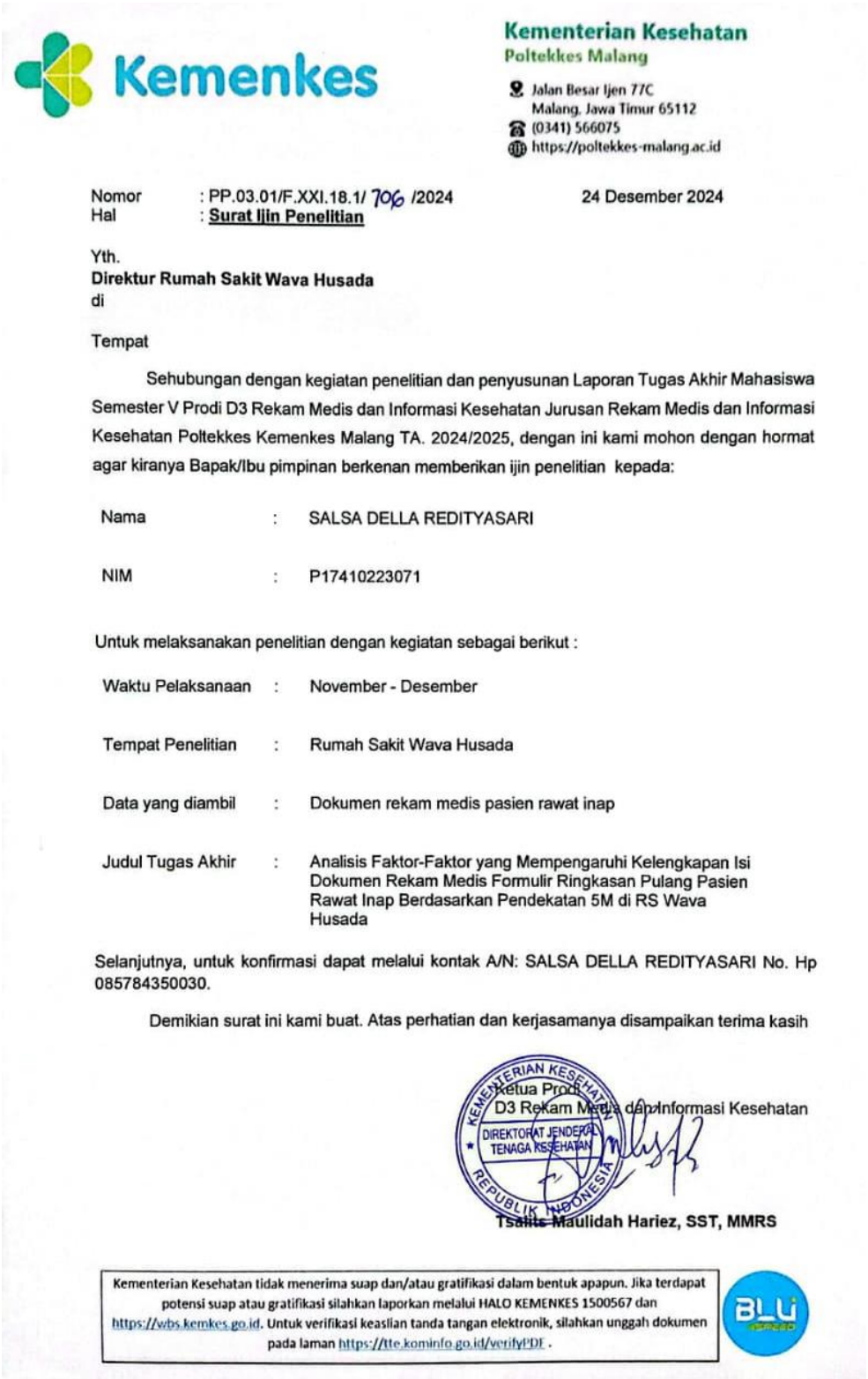
Judul Penelitian : Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Isi Dokumen Rekam Medis Formulir Ringkasan Pulang Pasien Rawat Inap Berdasarkan Pendekatan 5M di RS Wava Husada

Surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran diri sendiri tanpa paksaan dan tekanan dari siapapun.

Malang, 14 - 11 - 2024

(NAPICATUL FITRI)

Lampiran 6 Surat Izin 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/ 706 /2024 — 24 Desember 2024
Hal : **Surat Ijin Penelitian**

Yth.
Direktur Rumah Sakit Wava Husada
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	:	SALSA DELLA REDITYASARI
NIM	:	P17410223071

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan	:	November - Desember
Tempat Penelitian	:	Rumah Sakit Wava Husada
Data yang diambil	:	Dokumen rekam medis pasien rawat inap
Judul Tugas Akhir	:	Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Isi Dokumen Rekam Medis Formulir Ringkasan Pulang Pasien Rawat Inap Berdasarkan Pendekatan 5M di RS Wava Husada

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: SALSA DELLA REDITYASARI No. Hp 085784350030.

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 .