

## DAFTAR PUSTAKA

- 44, UUD.No. 2009. *Undang-Undang RI Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit*. Jakarta.
- Amiruddin, Ridwan. 2022. *Mitigasi Pandemi Covid-19 One Health Dan One World*. 1st ed. Jakarta: Trans Info Media.
- Azwar., Azrul. 2010. *Pengantar Administrasi Kesehatan*. Jakarta: Binarupa Aksara.
- Budiarto, Eko. 2003. *Metodologi Penelitian Kedokteran*. Jakarta: EGC.
- Coccia, Mario. 2020. "Fishbone Diagram for Technological Analysis and Foresight." *International Journal of Foresight and Innovation Policy* 14(2-4): 225-47.
- Giyatno, and Maysyarah Yolla Rizkika. 2020. "Analisis Kuantitatif Kelengkapan Dokumen Rekam Medis Pasien Rawat Inap Dengan Diagnosa Fracture Femur Di Rsud Dr. R.M. Djoelham Binjai." *Jurnal Ilmiah Perkam dan Informasi Kesehatan Imelda (JIPIKI)* 5(1): 62-71. <http://jurnal.uimedan.ac.id/index.php/JIPIKI>.
- Helen, Monica, and Windi Anggreni Sitepu. 2022. "KINERJA PEGAWAI REKAM MEDIS DI RSGM LUBUK PAKAM ( EFFECT OF WORK DISCIPLINE AND WORK MOTIVATION ON PERFORMANCE OF MEDICAL RECORD EMPLOYEES IN GRANDMED HOSPITAL LUBUK PAKAM )." 4(2): 116-22.
- Khoiroh Nafidatul Ana, nuraini Novita, Santi Weka Maya. 2020. "FAKTOR PENYEBAB KETIDAKLENGKAPAN REKAM MEDIS RAWAT INAP." *Jurnal Rekam Medik Dan Informasi Kesehatan* 2(1): 91-98.
- Klinik, D I et al. 2019. "PENCATATAN DOKUMENTASI KEPERAWATAN." *Jurnal Ilmiah Rekam Medis dan Informatika Kesehatan* 9(1): 45-49.
- Lestari, Sri, Pravitasari, Putri Aisya, Sugiyanto. 2021. "Analisis Faktor Intrinsik Dan Ekstrinsik Motivasi Kerja Perekam Medis Dan Informasi Kesehatan Di Rumah Sakit." *Jurnal Rekam Medis dan Informasi Kesehatan* 4(1): 18-23. <https://doi.org/10.31983/jrmik.v4i1.6780>.
- Lodge, William et al. 2020. "Assessing Completeness of Patient Medical Records of Surgical and Obstetric Patients in Northern Tanzania." *Global Health Action* 13(1): 1-9. <https://doi.org/10.1080/16549716.2020.1765526>.
- Menkes. 2008. *Mentri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: 129/Menkes/SK/II/2008 Tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit*. Jakarta. [kepmenkes 129 tahun 2008 - standar pelayanan minimal rs.pdf](#).

- Mohebi, Siamak, Mahmoud Parham, Gholamreza Sharifirad, and Zabihollah Gharlipour. 2018. "Mutu Pendokumentasian Rekam Medis Dalam Akreditasi Rumah Sakit." *Journal of Education and Health Promotion (JEHP)* (January): 1–6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34395672/>.
- Muhammad, Zeinab et al. 2021. "Kelengkapan Rekam Medis Pasien Trauma Yang Masuk Unit Gawat Darurat Rumah Sakit Universitas , Mesir Atas." *Jurnal Internasional Penelitian Lingkungan dan Kesehatan Masyarakat (MDPI)*. <https://www.mdpi.com/journal/ijerph>.
- Muhlizardy, Muhlizardy, and Winda Azmi Meisari. 2022. "Analisis Kelengkapan Berkas Rekam Medis Elektronik Pada Pasien Covid-19 Di Rumah Sakit." *Jurnal Rekam Medik & Manajemen Informasi Kesehatan* 1(1): 7–11. <https://doi.org/10.47134/rammik.v1i1.10>.
- Notoatmodjo. 2018. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. ed. Rineka Cipta. Jakarta.
- Nurmalasari, Y, and W Aryanti. 2017. "Analisis Faktor Ketenagaan Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Pada Pasien Rawat Inap Di RS Pertamina Bintang Amin Bandar Lampung Tahun 2018." *Jurnal Ilmu Kedokteran dan ...* 4: 271–77. <https://garuda.ristekbrin.go.id/documents/detail/1774804>. [02 Maret 2021].
- Paulus Anita Anna, Dharmawan Yudhy. 2019. "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Dokumen Rekam Medis Rawat Inap Di Rumah Sakit Tahun 2018." *JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT* 7(4): 395–403. <http://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jkm%0AFAKTOR-FAKTOR>.
- Permenkes. 2008. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269 tahun 2008 *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia 269 Tahun 2008 Tentang Rekam Medis*. Jakarta.
- . 2010. *Permenkes Nomor 1438/Menkes/Per/IX/2010 Tentang Standar Pelayanan Kedokteran*. Jakarta: permenkes.
- . 2022. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2022*.
- Permenkes No. 129. 2008. *MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR : 129/Menkes/SK/II/2008 TENTANG STANDAR PELAYANAN MINIMAL RUMAH SAKIT*.
- Permenkes No. 269. 2008. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 269/Menkes/Per/III/2008 Tentang Rekam Medis*.
- Permenkes No 3 2020. 2020. 39 Implementation Science *Klasifikasi Dan Perizinan Rumah Sakit*. <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Details/152506/permenkes-no-3-tahun-2020>.

- Prihandini, Yustin Ari et al. 2020. "Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Berkas Rekam Medis Oleh Perawat Di RSD Idaman Banjarbaru Tahun 2020." *Jurnal Berkala Kesehatan* 6(2): 55.
- Putri, Amalia, Lisnawati, and Meira Hidayati. 2021. "ANALISIS KETIDAKLENGKAPAN PENGISIAN RESUME MEDIS RAWAT INAP PADA KASUS COVID-19 DI RSUD SOREANG Amalia Putri, Lisnawati Dan Meira Hidayati Politeknik Piksi Ganesha Diterima: Abstrak Direvisi: Disetujui: Analisis Ketidakeengkapan Pengisian Resume Medis." *Sosial dan Sesama* 1. <http://sosains.greenvest.co.id>.
- Rinaldi Syahbana, Lutfi et al. 2022. "Analisis Kelengkapan Pengisian Resume Medis Rawat Inap Di RS Darurat Covid-19 Wisma Atlet Kemayoran." 7(1): 2502–7786.<http://jurnal.uimedan.ac.id/index.php/JIPIKI> 48Journalhomepage:<http://jurnal.uimedan.ac.id/index.php/JIPIKI>.
- Saptanty, Dessy, Ahmad Zacky Anwari, Hilda Irianty, and Kesehatan Masyarakat. 2022. "DI RSUD ULIN BANJARMASIN RELATIONSHIP OF SERVICE AND AGE WITH COMPLETENESS OF MEDICAL RECORD FILLING IN INPATIENTS AT ULIN HOSPITAL BANJARMASIN." *Jurnal Kesehatan Masyarakat* 9(1): 73–78. <https://ojs.uniska-bjm.ac.id/index.php/ANN/article/view/7128>.
- Setiawan, Mohammad Yusuf, Lily Widjaja, and Mieke Nurmallasari. 2020. "Analisis Perbandingan Kelengkapan Rekam Medis Berdasarkan Metode Analisis Kuantitatif Dengan Analisis Closed Medical Record Review Di Rumah Sakit Kanker ' Dharmais .'" *Indonesian of Health Information Management Journal* 8(1): 1–7.
- Sikumbang, Yanti et al. 2020. "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Terhadap Kinerja Dokter Dalam Penulisan Rekam Medis Di Ruang Inap Rumah Sakit Bhayangkara Tingkat li Medan 1." *Excellent Midwifery Journal* 3(2): 2020.
- Siwayana, Putu Adiz, Ika Setya Purwanti, and Putu Ayu Sri Murcittowati. 2020. "Tinjauan Literatur: Faktor-Faktor Penyebab Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap Rumah Sakit." *Jurnal Rekam Medis dan Informasi Kesehatan* 3(2):46–52. <https://id.search.yahoo.com/yhs/search?hspart=airfind&hsimp=yhs-03&p=10.31983/jrmik.v3i2.5927&type=55>.
- Sugiyono. 2020. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan Kombinasi (Mixed Methods)*. 2nd ed. ed. Alfabeta. Yogyakarta.
- UUD. 2004. *Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2004 Tentang Praktik Kedokteran*.
- WHO. 2018. *World Health Organization. Definisi Rumah Sakit: WHO 1947*. [www.who.int](http://www.who.int).

Lampiran 1. Informed Consent

**LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN**



**Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh**

Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya **Andi Hamka Sugianto.HS**, Mahasiswa Program Magister Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Konsentrasi Epidemiologi bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Bapak/Ibu terkait dengan penelitian tesis saya dengan judul **“Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Pengisian Formulir Resume Medis Dan Cppt Rekam Medis Rawat Inap Pasien Covid-19 Rsud Tora Belo”**

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui **Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Pengisian Formulir Resume Medis Dan Cppt Rekam Medis Rawat Inap Pasien Covid-19 Rsud Tora Belo** di Rumah Sakit Umum Daerah Tora Belo Kabupaten Sigi. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Bapak/Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Bapak/Ibu menjawab pertanyaan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Bapak/Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Jika Bapak/Ibu bersedia ikut serta dalam penelitian ini, mohon kiranya untuk menjawab pertanyaan dengan jujur tanpa ada keraguan. Demikian penjelasan ini kami sampaikan. Terima kasih atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu.

Wassalamu'alaikum Warahmatullohi Wabarokatuh.

**Penanggung Jawab Penelitian :**

Nama : Andi Hamka Sugianto,HS, SKM  
Alamat : Jalan Gagak No,1/16 Perum GKDH Kota Palu  
Tlp/HP : 082337059754  
Email : [hamkaa45@gmail.com](mailto:hamkaa45@gmail.com)

**INFORMED CONSENT**  
**(PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :  
Tanggal lahir/umur :  
Alamat :  
No. Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul **“Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Pengisian Formulir Resume Medis Dan Cppt Rekam Medis Rawat Inap Pasien Covid-19 Rsud Tora Belo”**, maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Makassar,                    2022  
Responden

( \_\_\_\_\_ )

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

**KUESIONER**

**Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Formulir  
Resume Medis Dan Cppt Rekam Medis Rawat Inap Pasien Covid-19  
Rsud Tora Belo**

**A. IDENTITAS RESPONDEN**

Tanggal diisi			
Nama Responden	:		
Jenis Kelamin	:Perempun	<input type="checkbox"/>	Laki-laki <input type="checkbox"/>
Umur	:	<input type="text"/>	Tahun
Golongan	:Dua	<input type="checkbox"/>	Tiga <input type="checkbox"/> Empat <input type="checkbox"/>
Pendidikan Terakhir	:DIII	<input type="checkbox"/>	DIV/S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/>
Status Kepegawaian	:ASN	<input type="checkbox"/>	Honoror <input type="checkbox"/>
Masa kerja	:	<input type="text"/>	Tahun

**B. VARIABEL PENELITIAN**

- Berilah tanda checklist (  $\checkmark$  ) pada salah satu pilihan berikut menurut perasaan Bapak/ibu sesuai dengan keadaan yang sebenarnya dengan menggunakan skala Gutman yaitu 2 alternatif pilihan dengan ketentuan berikut:

Nilai 1 : Untuk jawaban Benar (B)

Nilai 0 : Untuk Jawaban Salah (S)

**a. Pengetahuan**

No	PERNYATAAN	JAWABAN	
		B	S
1.	Kegunaan rekam medis adalah untuk kepentingan medis, keuangan, hukum, dan sejarah/ dokumentasi		
2.	Jenis data rekam medis adalah sekurang-kurangnya identitas, anamnesis, diagnosis, tindakan/ pengobatan harus dicantumkan dalam rekam medis		

3.	Yang berhak mengisi data rekam medis adalah dokter, perawat, bidan dan rekam medis.		
4.	Waktu mengisi dokumen rekam medis rawat inap adalah setelah pasien pulang		
5.	Pengertian lembar resume pasien adalah ringkasan pemeriksaan dan ringkasan pengobatan		
6.	Kegunaan lembar resume adalah menjamin kontinuitas pelayanan medik dan bahan penilaian staf medis		
7.	Berkas rekam medis adalah milik rumah sakit, sedangkan isinya adalah milik pasien		
8.	Cppt merupakan dokumentasi yang dilakukan oleh para profesional pelayanan kesehatan tentang perkembangan pasien dalam bentuk terintegrasi dengan menggunakan metode SOAP		
9.	Cppt merupakan salah satu berkas yang ada dilembar rekam medis, lembar ini berisi identitas pasien, tanggal, jam dan evaluasi tindak lanjut.		
10.	Sifat rekam medis adalah terbuka, rekam medis bisa dibuka oleh siapa saja.		

- Berilah tanda *checklist* (√) pada salah satu pilihan berikut ini menurut perasaan bapak/ibu sesuai dengan keadaan yang sebenarnya dengan menggunakan skala lima angka yaitu alternatif pilihan 1 sampai dengan 5 jawaban pertanyaan dengan ketentuan berikut:

Nilai 5 : untuk jawaban sangat setuju artinya responden sangat setuju dengan pernyataan karena sangat sesuai dengan keadaan yang dirasakan oleh responden = SS

Nilai 4 : untuk jawaban setuju artinya pernyataan dianggap sesuai dengan keadaan yang dirasakan oleh responden = S

Nilai 3 : untuk jawaban ragu-ragu artinya tidak dapat menentukan apabila responden tidak dapat menentukan dengan pasti apa yang dirasakan = Rg

Nilai 2 : untuk jawaban tidak setuju artinya responden tidak setuju dengan pernyataan karena tidak sesuai dengan apa yang dirasakan = TS

Nilai 1 : untuk jawaban sangat tidak setuju artinya pernyataan sangat tidak sesuai dengan keadaan yang dirasakan oleh responden = STS

#### b. Motivasi

NO	PERNYATAAN	JAWABAN				
		SS	S	Rg	TS	STS
1.	Saya senang dalam melayani					
2.	Saya semangat dalam melayani					

3.	Saya segera memberi layanan					
4.	Situasi lingkungan kerja baik dan menyenangkan					
5.	Saya menolong dengan serius					
6.	Saya penuh tanggung jawab dalam melayani					
7.	Sarana pendukung dan format rekam medis memadai					
8.	Besaran gaji yang diperoleh sesuai dengan pekerjaan yang dilakukan					
9.	Saya senang dengan tunjangan yang diberikan					
10.	Hubungan kerja dengan sesama rekan kerja berjalan dengan baik					
11.	Tugas dan tanggung jawab yang diberikan sesuai dengan pendidikan dan kemampuan saya					
12.	Bekerja pada rumah sakit ini membuat saya berguna didalam kehidupan bermasyarakat					
13.	Pimpinan rumah sakit/ Direktur memberikan perhatian pada karyawan					
14.	Hubungan kerja dengan manajemen rumah sakit dan bagian pelayanan baik dan tidak kaku					
15.	Manajemen rumah sakit memberikan pelatihan kepada karyawan untuk meningkatkan kemampuan dan keterampilan					
16.	Saya merasa puas dengan prestasi kerja yang telah saya capai selama ini					

**d. Prosedur kerja**

No	PERNYATAAN	JAWABAN				
		SS	S	Rg	TS	STS
1.	Saya memahami regulasi/hukum atau UU yang berlaku mengenai rekam medis					
2.	Saya memahami prosedur kerja pengisian rekam medis yang diterapkan RSUD Tora Belo					
3.	Saya memahami manfaat dan tujuan pengisian rekam medis					
4.	Saya melakukan prosedur kerja pengisian rekam medis dengan lengkap					
5.	Prosedur kerja pengisian rekam medis di RSUD Tora Belo ini sudah berjalan dengan baik					



**e. Supervisi**

No	PERNYATAAN	JAWABAN			
		Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1.	Pihak manajemen rumah sakit memberikan pengarahan mengenai pengisian rekam medis				
2.	Pihak manajemen rumah sakit melakukan pengawasan (monitoring) dan kontrol terhadap kelengkapan pengisian rekam medis secara rutin				
3.	Pihak manajemen memberikan evaluasi terhadap saya mengenai pengisian rekam medis				
4.	Pihak manajemen rumah sakit melakukan monitoring dan evaluasi dengan cara yang tepat dan baik				
5.	Pihak manajemen rumah sakit menerapkan sanksi bagi saya jika tidak melakukan pengisian rekam medis dengan lengkap				

### Lampiran 3. Pedoman Wawancara

#### **PEDOMAN WAWANCARA**

Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Formulir Resume Medis dan Cppt Pada Rekam Medis Rawat Inap Pasien Covid-19 Rsud Tora  
Belo

I. Jadwal Wawancara

1. Tanggal, hari :
2. Waktu mulai dan selesai :

II. Identitas Informan

- No. Urut :  
Nama Informan :  
Umur informan :  
Jenis kelamin : L / P  
Pendidikan Terakhir :  
Masa Kerja :  
No tlpn/ Hp :  
Alamat :

III. Pertanyaan Penelitian

No	Fokus Penelitian	Pertanyaan	informan
1	Kelengkapan formulir resume medis	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Apakah bapak/ibu mengetahui kebijakan tentang pembuatan resume medis.? Jika mengetahui bagaimana inti isi kebijakan tersebut ?</li><li>2. Apakah sudah ada sop mengenai pengisian resume medis.?</li><li>3. Sepengetahuan bapak/ibu, apa kegunaan resume medis ?</li><li>4. Menurut bapak/ibu siapa yang memiliki kewenangan untuk membuat resume medis ?</li><li>5. Kapan bapak/ibu membuat resume medis ?</li><li>6. Apakah pada saat bapak/ibu memulangkan pasien selalu menjelaskan hal-hal terkait kondisi pasien seperti yang terdapat dalam resume medis.?</li><li>7. Adakah hambatan dalam pembuatan resume medis.?</li><li>8. Adakah sanksi/hukuman yang tidak melengkapi resume medis. ?</li></ol>	Nakes yang kontak erat dengan pasien covid-19
No	Fokus Penelitian	Pertanyaan	informan

2	Kelengkapan formulir cppt	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apakah bapak/ibu mengetahui kebijakan tentang pembuatan cppt.? Jika mengetahui bagaimana inti isi kebijakan tersebut ?</li> <li>2. Apakah sudah ada sop mengenai pengisian cppt. ?</li> <li>3. Sepengetahuan bapak/ibu, apa kegunaan cppt ?</li> <li>4. Menurut bapak/ibu siapa yang memiliki kewenangan untuk membuat cppt ?</li> <li>5. Kapan bapak/ibu membuat cppt ?</li> <li>6. Apakah pada saat bapak/ibu memulangkan pasien selalu menjelaskan hal-hal terkait kondisi pasien seperti yang terdapat dalam cppt.?</li> <li>7. Adakah hambatan dalam pembuatan cppt.?</li> <li>8. Adakah sanksi/hukuman yang tidak melengkapi cppt ?</li> </ol>	Nakes yang kontak erat dengan pasien covid-19
---	---------------------------	--	---

Lampiran 4. Lembar Check list Kelengkapan

**Check List Kelengkapan Rekam Medis Pasien Rawat Inap  
Rsud Tora Belo Kabupaten Sigi**

No	URAIAN	Lengkap	
		Ya	Tidak
<b>RESUME MEDIS</b>			
1.	Nomer Rekam Medis		
2.	Nama pasien		
3.	Tgl lahir		
4.	Umur		
5.	Jenis kelamin		
6.	Tanggal masuk		
7.	Tanggal keluar		
8.	jam		
9.	Ruang rawat terakhir		
10.	Ringkasan riwayat penyakit		
11.	Pemeriksaan fiisk		
12.	Pemeriksaan penunjang		
13.	Terapi/pengobatan selama di rumah sakit		
14.	Hasil konsultasi		
15.	diagnosa		
16.	Tindakan		
17.	Kondisi waktu keluar		
18.	Dokter dpjp		
<b>CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI</b>			
1.	Nama Pasien		
2.	No Rekam Medis		
3.	Tanggal lahir		
4.	Jenis Kelamin		
5.	Ruangan		
5.	Tanggal dan jam		
6.	profesi		
7.	Hasil pemeriksaan soap		
8.	Stempel nama dan tanda tangan		
9.	Stempel Nama dan Tanda tangan		

## Lampiran 5. Surat Keputusan Pembimbing



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658  
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website : https://fkm.unhas.ac.id/

**SURAT KEPUTUSAN**  
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN  
Nomor : 3933/UN4.14/TD.06/2022

tentang  
**PENGGANGKATAN KOMISI PENASEHAT TESIS BAGI MAHASISWA**  
**PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT / EPIDEMIOLOGI A.N. ANDI**  
**HAMKA SUGIANTO. HS NOMOR POKOK: K012211014**  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi Nomor: 3916/UN4.14.8/TD.06/2022 tanggal 11 April 2022 Perihal Usulan Komisi Penasehat dan Rencana Judul Tesis bagi Sdr. **ANDI HAMKA SUGIANTO. HS Nomor Pokok: K012211014.**
- Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Bimbingan Tesis bagi Sdr. **ANDI HAMKA SUGIANTO. HS Nomor Pokok: K012211014**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas, dipandang perlu mengangkat Ketua Komisi Penasehat dan Anggota Komisi Penasehat Tesis.  
b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)  
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)  
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)  
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.  
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH  
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018  
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin  
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

### MEMUTUSKAN

- Menetapkan :  
Pertama : Mengangkat Ketua dan Anggota Komisi Penasehat Tesis bagi Sdr. **ANDI HAMKA SUGIANTO. HS Nomor Pokok: K012211014**, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas dengan susunan sebagai berikut:  
1. Prof. Dr. Ridwan, SKM, M.Kes., M.Sc., PH Ketua  
2. Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes Anggota
- Kedua : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas.
- Ketiga : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Makassar  
Pada Tanggal : 11 April 2022  
Dekan,

  
Dr. Aminuddin Syam, SKM, M.Kes., M.Med.Ed.  
NIP. 19670617 199903 1 001

### Tembusan Kepada Yth :

1. Para Wakil Dekan FKM-UNHAS
2. Ketua Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UNHAS
3. sdr. **ANDI HAMKA SUGIANTO. HS**
4. Peringgal

Lampiran 6. Surat Keputusan Penguji



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658

E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website : https://fkm.unhas.ac.id/

SURAT KEPUTUSAN  
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN  
Nomor : 4000/UN4.14/TD.06/2022

tentang  
PENGANGKATAN PANITIA PENILAI SEMINAR USUL, HASIL, DAN UJIAN AKHIR MAGISTER  
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT / EPIDEMIOLOGI  
A.N. ANDI HAMKA SUGIANTO. HS NOMOR POKOK: K012211014  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

- DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN
- Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi Nomor: 3981/UN4.14.B/TD.06/2022 tanggal 12 April 2022 tentang Usulan Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. ANDI HAMKA SUGIANTO. HS Nomor Pokok: K012211014.
- Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. ANDI HAMKA SUGIANTO. HS Nomor Pokok: K012211014, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas, dipandang perlu mengangkat Panitia Penilai.
- Mengingat : b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.
1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)
  2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
  3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
  4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
  5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
  6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
  7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
  8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :  
Pertama : Mengangkat Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil, dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. ANDI HAMKA SUGIANTO. HS Nomor Pokok: K012211014, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas dengan susunan sebagai berikut:
- |  |            |
|--|------------|
| 1. Prof. Dr. Ridwan, SKM., M.Kes., M.Sc., PH | Ketua      |
| 2. Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes    | Sekretaris |
| 3. Prof. Dr. Nur Nasry Noor, MPH             | Anggota    |
| 4. Dr. Irwandy, SKM., M.Sc.PH., M.Kes.       | Anggota    |
| 5. Dr. Suriah, SKM., M.Kes.                  | Anggota    |
- Kedua : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas.
- Ketiga : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Makassar  
Pada Tanggal : 12 April 2022

Dekan,

Dr. Aminuddin Syam, SKM, M.Kes., M.Med.Ed.  
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan Kepada Yth :

1. Para Wakil Dekan FKM-UNHAS
2. Ketua Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UNHAS
3. sdr. ANDI HAMKA SUGIANTO. HS
4. Peringgal

## Lampiran 7. Permohonan Pengambilan Data Awal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658  
E-mail : [fk.unhas@gmail.com](mailto:fk.unhas@gmail.com), website : <https://fk.unhas.ac.id/>

No : 5925/UN4.14/PT.01.04/2022  
Hal : **Permohonan Pengambilan Data Awal**

8 Juni 2022

Yth.  
**Direktur RSUD Torabelo Kabupaten Sigi**  
Di –  
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Andi Hamka Sugianto HS  
Nomor Pokok : K012211014  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan pengambilan data Rawat Inap Pasien covid-19 tiga tahun terakhir.. Data tersebut akan digunakan untuk penyusunan proposal tesis dengan judul/Topik "**Analisis Kelengkapan Dan Pendokumentasian Berkas Rekam Medis Rawat Inap Pasien Covid-19 Di RSUD Tora Belo**".

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Dekan

**Dr. Aminuddin Syam, SKM.,M.Kes.,M.Med.Ed**  
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan :

1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Peringgal





Lampiran 8. Surat Rekomendasi Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585058,  
E-mail : [fk.m.unhas@gmail.com](mailto:fk.m.unhas@gmail.com), website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 11904/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 12 Oktober 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	30922032239	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Andi Hamka Sugianto, HS	Sponsor	Pribadi
Judul Penelitian	Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Formulir Resume Medis dan Formulir Cppt Pada Rekam Medis Rawat Inap Pasien Covid-19 Rsd Tori Belo		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	30 September 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	30 September 2022
Tempat Penelitian	Rsd Tori Belo/ Instalasi Rekam Medis		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 12 Oktober 2022 Sampai 12 Oktober 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof. dr. Veri Hadju, M. Sc, Ph.D	Tanda tangan	 12 Oktober 2022
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM, M.Kes	Tanda tangan	 12 Oktober 2022

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyahkan Amendemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





## Lampiran 9. Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658  
E-mail : [fkm.unhas@gmail.com](mailto:fkm.unhas@gmail.com), website : <https://fkm.unhas.ac.id/>

No : 10862/UN4.14/PT.01.04/2022 16 September 2022  
Lamp : Proposal  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Yth.  
**Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Daerah Provinsi Sulawesi Tengah**  
Di –  
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Andi Hamka Sugianto HS**  
Nomor Pokok : **K012211014**  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "**Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Formulir Resume Medis Dan CPPT Rekam Medis Rawat Inap Pasien Covid-19 RSUD Tora Belo**".

Pembimbing : 1. Prof. Dr. Ridwan, SKM.,M.Kes.,M.Sc.,PH (Ketua)  
2. Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes (Anggota)

Waktu Penelitian : September – Nopember 2022

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.




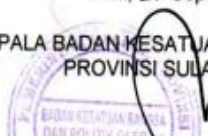
**Prof. Sukri Palutturi, SKM.,M.Kes.,M.Sc.PH.,Ph.D**  
NIP. 197205292001121001

Tembusan :



1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peringgal



Lampiran 10. Surat Keterangan Penelitian BKBPD Prov Sul-Teng

	<p>PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGAH <b>BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK DAERAH</b> JALAN TANJUNG API NO. 7 TELEPON (0451) 421954 Fax (0451) 453350 Website : <a href="http://www.bakesbangpolprov.go.id">www.bakesbangpolprov.go.id</a> PALU-SULAWESI TENGAH</p>
<hr/>	
<p style="text-align: center;"><b>SURAT KETERANGAN PENELITIAN</b> NOMOR : 070/SP/Bid.III-BKBPD/2022</p>	
DASAR	: 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168); 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat keterangan Penelitian; 3. Peraturan Gubernur Sulawesi Tengah Nomor 26 tahun 2018 tentang Pendelegasian Kewenangan, Penerbitan dan Penandatanganan Perizinan dan Non Perizinan; 4. Keputusan Gubernur Sulawesi Tengah Nomor 503/246.1/DPMPSTP-G.ST/2021 tentang Pendelegasian Kewenangan, Penerbitan dan Penandatanganan Perizinan Berusaha
MENIMBANG	: Surat Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Nomor :10862/UN4.14/PT.01.04/2022 Tanggal 16 September 2022 Perihal : Permohonan Izin Penelitian
<hr/>	
NAMA	: Andi Hamka Sugiarto HS
NOMOR POKOK	: K012211014
<hr/>	
JUDUL PENELITIAN	: <b>Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Formulir Resume Medis dan CPPT Rekam Medis Rawat Inap Pasien Covid-19 RSUD Tora Belo.</b>
PROGRAM STUDI	: Kesehatan Masyarakat
LOKASI PENELITIAN	: RSUD Tora Belo Sigi Kab. Sigi Prov. Sulteng
WAKTU PENELITIAN	: September s/d November 2022
STATUS	: Baru
PEMBIMBING	: 1. Prof. Dr. Ridwan, SKM., M.Kes., M. Sc, PH (Ketua) 2. Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes (Anggota)
<hr/>	
<p style="text-align: right;">Palu, 21 September 2022</p> <p style="text-align: center;">KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK PROVINSI SULAWESI TENGAH</p> <p style="text-align: center;"> <b>Dr. FAHRUDIN, S.Sos, M.Si</b> Pembina Utama Madya Nip. 19680217 198903 1 004</p>	

lampiran 11. Persetujuan Penelitian RSUD Tora Belo

**PEMERINTAH KABUPATEN SIGI**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TORA BELO**  
Jl. Poros Palu – Palolo, Desa Sidera Kec. Sigi Biromaru Kab. Sigi  
Kode Pos 94364 Email : [torabelosigi@gmail.com](mailto:torabelosigi@gmail.com)

---

Nomor : 882/445/800/UM/RSUDSIGI/XI/2022

Lampiran : -

Perihal : Persetujuan Penelitian

Kepada Yth,

1. Petugas Tenaga Kesehatan COVID-19
2. Penanggung Jawab Rekam Medis

Di- Tempat

Menunjuk Surat dari Pemerintah Provinsi Sulawesi Tengah Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Daerah, Nomor : 070/5016/Bid.III-BKBPD/2022, Tanggal 21 September 2022, Perihal Surat Keterangan Penelitian, untuk menyelesaikan penyusunan Tesis sebagai satu syarat memperoleh Gelar S2 Epidemiologi

Sehubungan dengan hal tersebut maka mahasiswa yang dibawah ini :

Nama : ANDI HAMKA SUGIANTO HS

NPM : K012211014

Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat.


Konsentrasi : Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Formulir Resume Medis dan CPPT Rekam Medis Rawat Inap Pasien Covid-19 Di RSUD Tora belo.

Kiranya dapat diberikan izin untuk membantu pelaksanaan Penelitian Tersebut.

Demikian Surat ini dibuat untuk pemberitahuan dan dilaksanakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Sidera, 26 September 2022

An Direktur RSUD Torabelo Kab.Sigi  
Kepala Bidang Penunjang Medik

  
**SLAMET SURYANTO,SKM**  
NIP.196510231989021001



lampiran 12. Dokumentasi





**CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI**

Nama Pasien	TD - Limpoma		Ruangan	
No. Rekam Medis			Kelas	
Tanggal Lahir			Halaman ke	
Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Perempuan		

Tanggal & Jam	Profesi	HASIL PEMERIKSAAN, ANALISA DAN TINDAK LANJUT		Stempel Nama dan Tanda Tangan	
		S (Subjective) O (Objective) A (Assessment)	P (Planning)	Petugas	Verifikasi DPJP
27-01-2020	Paranid	S: Ektim Majalah Bermanas Terkait pinal Memanu O: b: Luo pors: a- Td: 140/90 mmHg N: 100 x/l P: 22 x/l S: 38.1 C	P: Thrombo debt Kredul - upd ml ly. burs - fardosa dargo off: mod/ty 100 cc Efo K- dca Pct tab.		
17-02					
23-25					
23-30					
28-12-2020					
09-15					

Subjek Data O (Objective) : Pemeriksaan dan hasil penunjang lainnya



**CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI**

Nama Pasien	H - Surti		Ruangan	Isolasi Covid
No. Rekam Medis	05-10-54		Kelas	
Tanggal Lahir	05-10-54		Halaman ke	
Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input checked="" type="checkbox"/> Perempuan		

Tanggal & Jam	Profesi	HASIL PEMERIKSAAN, ANALISA DAN TINDAK LANJUT		Stempel Nama dan Tanda Tangan	
		S (Subjective) O (Objective) A (Assessment)	P (Planning)	Petugas	Verifikasi DPJP
		S: Gatal J-4 plus pennean J-4 plus pennean J-4 plus pennean J-4 plus pennean	P: 14.00 magabasa 17.00 magabasa 18.00 magabasa 19.00 magabasa 20.00 magabasa 21.00 magabasa 22.00 magabasa 23.00 magabasa 24.00 magabasa 25.00 magabasa 26.00 magabasa 27.00 magabasa 28.00 magabasa 29.00 magabasa 30.00 magabasa 31.00 magabasa 32.00 magabasa 33.00 magabasa 34.00 magabasa 35.00 magabasa 36.00 magabasa 37.00 magabasa 38.00 magabasa 39.00 magabasa 40.00 magabasa 41.00 magabasa 42.00 magabasa 43.00 magabasa 44.00 magabasa 45.00 magabasa 46.00 magabasa 47.00 magabasa 48.00 magabasa 49.00 magabasa 50.00 magabasa 51.00 magabasa 52.00 magabasa 53.00 magabasa 54.00 magabasa 55.00 magabasa 56.00 magabasa 57.00 magabasa 58.00 magabasa 59.00 magabasa 60.00 magabasa 61.00 magabasa 62.00 magabasa 63.00 magabasa 64.00 magabasa 65.00 magabasa 66.00 magabasa 67.00 magabasa 68.00 magabasa 69.00 magabasa 70.00 magabasa 71.00 magabasa 72.00 magabasa 73.00 magabasa 74.00 magabasa 75.00 magabasa 76.00 magabasa 77.00 magabasa 78.00 magabasa 79.00 magabasa 80.00 magabasa 81.00 magabasa 82.00 magabasa 83.00 magabasa 84.00 magabasa 85.00 magabasa 86.00 magabasa 87.00 magabasa 88.00 magabasa 89.00 magabasa 90.00 magabasa 91.00 magabasa 92.00 magabasa 93.00 magabasa 94.00 magabasa 95.00 magabasa 96.00 magabasa 97.00 magabasa 98.00 magabasa 99.00 magabasa 100.00 magabasa		



PEMERINTAH KABUPATEN SIGI  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TORA BELO**  
 Jalan Trans Palu - Palolo Desa Sidera Kec. Sigi Biromaru Kab. Sigi



RESUME MEDIS		Nomor Rekam Medis		RAHASIA			
Nama Pasien : <b>TA. G. G. G.</b>	Tgl. Lahir : <b>25-05-1981</b>	Umur : <b>39</b>	Jenis Kelamin : <b>W/P</b>				
Tanggal Masuk : <b>07-01-2021</b> Jam : <b>18.30</b>	Tanggal Keluar/Meninggal : <b>09-01-2021</b> Jam : <b>19.00</b>	Ruang Rawat Terakhir : <b>IGI/IGI COVID</b>					
Penanggung Pembayaran :	Diagnosis/Masalah waktu masuk						
Ringkasan riwayat penyakit :	<b>Demam, batuk, pilek, sesak napas, dan nyeri otot</b>						
Pemeriksaan Fisik / Status psikiater (jiwa) :	<b>Keadaan Umum Cukup Sehat, Suhu 37.5, Nadi 70, RR 18, SpO2 95.</b>						
Pemeriksaan Penunjang / Diagnostik terpenting :	<b>RT-PCR SARS-CoV-2 (+) COVID-19</b>						
Terapi/Pengobatan selama Dirumah sakit :	<b>4 Dexametason 2x1, 1x1, 1x1, 1x1</b>						
Hasil konsultasi :	<b>1x1, 1x1, 1x1, 1x1</b>						
Transfusi Darah cc :	<b>1x1, 1x1, 1x1, 1x1</b>						
Diagnosis Utama :	<b>COVID 19</b>		ICD10 : <b>B34.2</b>				
Diagnosis Sekunder :			ICD10 : 1., 2., 3., 4.				
Tindakan/Prosedur :			ICD 9CM 1. <b>90.39</b> , 2. <b>87.99</b> , 3., 4.				
Tindakan/Anestesi :							
Alergi Hasil Laboratorium Diet Instruksi/anjuran dan Edukasi							
ndisi Waktu usur	<input type="checkbox"/> 1. Sembuh <input type="checkbox"/> 2. Pindah RS		<input checked="" type="checkbox"/> 3. Pulang atas permintaan sendiri		<input type="checkbox"/> 4. Meninggal <48 jam / >48		
obatan dilanjutkan	<input type="checkbox"/> 5. Lain-lain <input type="checkbox"/> 6. Lari		<input type="checkbox"/> RS. Lain <input type="checkbox"/> PUSKESMAS		<input type="checkbox"/> Dokter Luar		
g Pasien	Jumlah Dosis	Frekuensi	Cara Pembelian	Nama Pasien	Jumlah Dosis	Frekuensi	Cara Pembelian



PEMERINTAH KABUPATEN SIGI  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TORA BELO**  
 Jalan Trans Palu - Palolo Desa Sidera Kec. Sigi Biromaru Kab. Sigi



RESUME MEDIS		Nomor Rekam Medis		RAHASIA			
Nama Pasien : <b>AN. YESIKA</b>	Tgl. Lahir : <b>12-01-2012</b>	Umur : <b>8 tahun</b>	Jenis Kelamin : <b>L/P</b>				
Tanggal Masuk : <b>07-01-2021</b> Jam : <b>17.00</b>	Tanggal Keluar/Meninggal : <b>09-01-2021</b> Jam : <b>14.00</b>	Ruang Rawat Terakhir : <b>IGI/IGI COVID</b>					
Penanggung Pembayaran :	Diagnosis/Masalah waktu masuk						
Ringkasan riwayat penyakit :	<b>Demam, batuk, pilek, sesak napas, dan nyeri otot</b>						
Pemeriksaan Fisik / Status psikiater (jiwa) :	<b>Keadaan Umum Cukup Sehat, Suhu 37.5, Nadi 70, RR 18, SpO2 95.</b>						
Pemeriksaan Penunjang / Diagnostik terpenting :	<b>RT-PCR SARS-CoV-2 (+) COVID-19</b>						
Terapi/Pengobatan selama Dirumah sakit :	<b>4 Dexametason 2x1, 1x1, 1x1, 1x1</b>						
Hasil konsultasi :	<b>1x1, 1x1, 1x1, 1x1</b>						
Transfusi Darah cc :	<b>1x1, 1x1, 1x1, 1x1</b>						
Diagnosis Utama :	<b>TERKONTAMASI COVID 19</b>		ICD10 : <b>B34.2</b>				
Diagnosis Sekunder :			ICD10 : 1., 2., 3., 4.				
Tindakan/Prosedur :	<b>Rawat di rumah Covid</b>		ICD 9CM 1., 2., 3., 4.				
Tindakan/Anestesi :							
Alergi Hasil Laboratorium Diet Instruksi/anjuran dan Edukasi							
ndisi Waktu usur	<input type="checkbox"/> 1. Sembuh <input type="checkbox"/> 2. Pindah RS		<input checked="" type="checkbox"/> 3. Pulang atas permintaan sendiri		<input type="checkbox"/> 4. Meninggal <48 jam / >48		
obatan dilanjutkan	<input type="checkbox"/> 5. Lain-lain <input type="checkbox"/> 6. Lari		<input type="checkbox"/> RS. Lain <input type="checkbox"/> PUSKESMAS		<input type="checkbox"/> Dokter Luar		
g Pasien	Jumlah Dosis	Frekuensi	Cara Pembelian	Nama Pasien	Jumlah Dosis	Frekuensi	Cara Pembelian

Lampiran 13. Output SPSS Hasil Analisis Data

**UJI UNIVARIAT**

**Karakteristik Responden**

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	34	35,1	35,1	35,1
	Perempuan	63	64,9	64,9	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

**Kelompok Umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-29 tahun	47	48,5	48,5	48,5
	30-39 tahun	39	40,2	40,2	88,7
	40-49 tahun	9	9,3	9,3	97,9
	50-59 tahun	2	2,1	2,1	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	45	46,4	46,4	46,4
	D4/S1	45	46,4	46,4	92,8
	S2	6	6,2	6,2	99,0
	3	1	1,0	1,0	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

**Jenis\_Tenaga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	perawat/bidan	76	78,4	78,4	78,4
	dokter	21	21,6	21,6	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

### Status\_Kepegawaian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Non ASN	74	76,3	76,3	76,3
	ASN	23	23,7	23,7	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

### Masa\_Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-4 tahun	49	50,5	50,5	50,5
	5-8 tahun	38	39,2	39,2	89,7
	9-12 tahun	10	10,3	10,3	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

### Variabel Penelitian

#### Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	18	18,6	18,6	18,6
	Tinggi	79	81,4	81,4	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

#### Motivasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lemah	44	45,4	45,4	45,4
	Kuat	53	54,6	54,6	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

#### Masa Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baru	49	50,5	50,5	50,5



	Lama	48	49,5	49,5	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

### Prosedur\_Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	71	73,2	73,2	73,2
	Cukup	26	26,8	26,8	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

### Supervisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	85	87,6	87,6	87,6
	Cukup	12	12,4	12,4	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

### Kelengkapan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Lengkap	49	50,5	50,5	50,5
	Lengkap	48	49,5	49,5	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

## UJI BIVARIAT

### Pengetahuan \* Kelengkapan

#### Crosstab

			Kelengkapan		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Pengetahuan	Rendah	Count	14	4	18
		Expected Count	9,1	8,9	18,0
		% within Pengetahuan	77,8%	22,2%	100,0%
	Tinggi	Count	35	44	79
		Expected Count	39,9	39,1	79,0
		% within Pengetahuan	44,3%	55,7%	100,0%
Total	Count	49	48	97	
	Expected Count	49,0	48,0	97,0	
	% within Pengetahuan	50,5%	49,5%	100,0%	

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6,571 <sup>a</sup>	1	,010		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,300	1	,021		
Likelihood Ratio	6,901	1	,009		
Fisher's Exact Test				,017	,010
Linear-by-Linear Association	6,504	1	,011		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,91.

b. Computed only for a 2x2 table

## Motivasi \* Kelengkapan

### Crosstab

			Kelengkapan		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Motivasi	Lemah	Count	30	14	44
		Expected Count	22,2	21,8	44,0
		% within Motivasi	68,2%	31,8%	100,0%
	Kuat	Count	19	34	53
		Expected Count	26,8	26,2	53,0
		% within Motivasi	35,8%	64,2%	100,0%
Total	Count	49	48	97	
	Expected Count	49,0	48,0	97,0	
	% within Motivasi	50,5%	49,5%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	10,054 <sup>a</sup>	1	,002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	8,802	1	,003		
Likelihood Ratio	10,247	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,001
Linear-by-Linear Association	9,951	1	,002		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,77.

b. Computed only for a 2x2 table

## Masa Kerja \* Kelengkapan

### Crosstab

			Kelengkapan		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
MK	Baru	Count	23	26	49
		Expected Count	24,8	24,2	49,0
		% within MK	46,9%	53,1%	100,0%
	Lama	Count	26	22	48
		Expected Count	24,2	23,8	48,0
		% within MK	54,2%	45,8%	100,0%
Total	Count	49	48	97	
	Expected Count	49,0	48,0	97,0	
	% within MK	50,5%	49,5%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	,507 <sup>a</sup>	1	,477		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,259	1	,611		
Likelihood Ratio	,507	1	,476		
Fisher's Exact Test				,545	,306
Linear-by-Linear Association	,502	1	,479		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 23,75.

b. Computed only for a 2x2 table

## Prosedur\_Kerja \* Kelengkapan

### Crosstab

			Kelengkapan		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Prosedur_Kerja	Kurang	Count	42	29	71
		Expected Count	35,9	35,1	71,0
		% within Prosedur_Kerja	59,2%	40,8%	100,0%
	Cukup	Count	7	19	26
		Expected Count	13,1	12,9	26,0
		% within Prosedur_Kerja	26,9%	73,1%	100,0%
Total	Count	49	48	97	
	Expected Count	49,0	48,0	97,0	
	% within Prosedur_Kerja	50,5%	49,5%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	7,909 <sup>a</sup>	1	,005		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6,672	1	,010		
Likelihood Ratio	8,138	1	,004		
Fisher's Exact Test				,006	,005
Linear-by-Linear Association	7,828	1	,005		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,87.

b. Computed only for a 2x2 table

## Supervisi \* Kelengkapan

### Supervisi \* Kelengkapan Crosstabulation

			Kelengkapan		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Supervisi	Kurang	Count	32	36	68
		Expected Count	34,4	33,6	68,0
		% within Supervisi	47,1%	52,9%	100,0%
	Cukup	Count	17	12	29
		Expected Count	14,6	14,4	29,0
		% within Supervisi	58,6%	41,4%	100,0%
Total	Count	49	48	97	
	Expected Count	49,0	48,0	97,0	
	% within Supervisi	50,5%	49,5%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1,087 <sup>a</sup>	1	,297		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,674	1	,412		
Likelihood Ratio	1,092	1	,296		
Fisher's Exact Test				,376	,206
Linear-by-Linear Association	1,076	1	,300		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,35.

b. Computed only for a 2x2 table

## UJI MULTIVARIAT

### Block 1: Method = Enter

#### Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	18,160	3	,000
	Block	18,160	3	,000
	Model	18,160	3	,000

#### Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R	Nagelkerke R
		Square	Square
1	116,300 <sup>a</sup>	,171	,228

a. Estimation terminated at iteration number 4 because parameter estimates changed by less than ,001.

#### Classification Table<sup>a</sup>

Observed		Predicted		Percentage Correct
		Tidak Lengkap	Lengkap	
Step 1	Kelengkapan	34	15	69,4
	Lengkap	15	33	68,8
Overall Percentage				69,1

a. The cut value is ,500

#### Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 <sup>a</sup>	Pengetahuan	1,329	,639	4,322	1	,038	3,778	1,079	13,229
	Motivasi	,972	,478	4,141	1	,042	2,643	1,036	6,738
	Prosedur_Kerja	,909	,561	2,623	1	,105	2,481	,826	7,448
	Constant	-1,892	,640	8,732	1	,003	,151		

a. Variable(s) entered on step 1: Pengetahuan, Motivasi, Prosedur\_Kerja.

## Lampiran 14. Hasil Wawancara

### Hasil Wawancara Dengan Dokter

Pertanyaan	Jawaban				
	Informan 1 "dr. A 36 tahun"	Informan 2 "dr. R 28 tahun"	Informan 3 "dr. A 31 tahun"	Informan 4 "dr. LP 30 tahun"	Informan 5 "dr. IA 32 tahun"
Apakah bapak/ibu mengetahui tentang pembuatan resume medis? Jika mengetahui bagaimana inti isi kebijakan tersebut ?	Kebijakan pembuatan resume medis itu ya... dimana resume medis itu yang kita sebut dengan ringkasan masa perawatan dan pengobatan pasien sebagaimana yang telah di upayakan oleh para tenaga kesehatan yang pihak yang terkait dalam pemeriksaan pasien tersebut.	Belum pernah lihat	Untuk kebijakan pasti sudah ada karena kita sudah terakreditasi cuman untuk isi kebijakannya tidak diketahui secara jelas mungkin karena sosialisasinya yang belum terlalu baik	Kalo untuk isi kebijakan saya peribadi tidak tau karena tidak pernah dijelaskan dari manajemen diatas bagaimana isi kebijakan tersebut untuk rekam medis	Untuk kebijakan saya tidak mengetahui, belum pernah baca
Apakah sudah ada sop mengenai pengisian resume medis.?	Untuk dirumah sakit kita dirumah sakit tora belo saat ini kita memang ada sopnya	Pasti sudah ada sopnya cuman untuk lihat fisiknya belum, pasti ada sih	Iya ada	Iya ada	Yang saya ketahui ini tidak ada
Sepengetahuan bapak/ibu, apa kegunaan resume medis.?	Kegunaan resume medis itu, eh...memang kita semuai dokter harus tau karena memang itu merupakan ringkasan dari	Untuk ini, pencatatan kondisi pasien sudah diberikan penanganan seperti apa terapi. Itu aja	Untuk mengisi tentang kondisi pasien sama terapi dan tindakan yang diberikan selama dirawat	Untuk mengetahui kronologis perjalanan penyakit pasien sama untuk terapi yang dilakukan selama dilakukan dirumah sakit	Resume medis itu berisi mengenai ringkasan kondisi pasien sebelum masuk rumah sakit saat mendapat perawatan/penanganan



Pertanyaan	Jawaban				
	Informan 1 "dr. A 36 tahun"	Informan 2 "dr. R 28 tahun"	Informan 3 "dr. A 31 tahun"	Informan 4 "dr. LP 30 tahun"	Informan 5 "dr. IA 32 tahun"
	seluruh masa perawatan dan pengobatan pasien				sampai selesai dilakukan penanganan di rumah sakit
Menurut bapak/ibu siapa yang memiliki kewenangan untuk membuat resume medis ?	Dokter dpjnya	Dokter dpjp	Dokter dpjp	Dokter yang merawat, dokter dpjp	Dokter dpjp
Kapan bapak/ibu membuat resume medis ?	Pada saat akhir pasien dalam perawatan	Biasanya sih pada saat pasien dirawat, setelah pulang/meninggal	Saat pasien pulang setelah perawatan	Ketika pasien dipulangkan	Pada saat pasien dipulangkan dari rumah sakit kita buat resume
Apakah pada saat bapak/ibu memulangkan pasien selalu menjelaskan hal-hal terkait kondisi pasien seperti yang terdapat dalam resume medis.?	Iya betul, jadi itu merupakan salah satu hak pasien untuk mengetahui penyakit dari pasien tersebut	Iya pasti dijelaskan	Iya selalu dijelaskan tentang kondisi pasien pulang dan terapi selanjutnya	Iya pasti selalu tentang perjalanan penyakitnya, resiko yang bisa muncul jika tidak kontrol terus terapi yang akan diberikan	Iya tentunya kita jelaskan kondisi pasien pada saat pulang perawatan apa yang akan dibutuhkan selanjutnya agar pasien bisa mendapatkan penanganan yang holistik sampai benar-benar sakitnya itu sembuh.
Adakah hambatan dalam pembuatan resume medis.?	Selama ini untuk hambatan sih kita tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Untuk selama ini tidak ada sih	Eh... hambatan mungkin hanya hambatan teknis seperti kami di obstetric genekologi mengenai pada saat pengkeleman bpjs mereka meminta untuk disertakan bukti print usg

Jawaban					
Pertanyaan	Informan 1 "dr. A 36 tahun"	Informan 2 "dr. R 28 tahun"	Informan 3 "dr. A 31 tahun"	Informan 4 "dr. LP 30 tahun"	Informan 5 "dr. IA 32 tahun"
					pasien terkadang kita terkendala di kertas yang terbatas jadi menghambat proses pengkleman dari pasien
Adakah sanksi/hukuman yang tidak melengkapi resume medis	Untuk sanksi selama ini disini tidak ada, cuman untuk masalah pengkleman di bpjs itu sendiri akan menghambat proses pembagian jasa medis	Saya sih kurang tau apa ada sanksi atau tidak	Sanksi atau hukuman mungkin berupa teguran atau pemanggilan karena resume medis yang dibuat terlambat atau tidak jelas	lya berupa teguran jika resemme tidak lengkap dan tidak jelas	Hukuman sih tidak ada kita hanya diingatkan saja dilengkapi agar tidak memberikan kerugian pada saat pengkleman nantinya, tentunya berkaitan dengan pendapatan rumah sakit itu sendiri.

Hasil Wawancara dengan Perawat					
Jawaban					
Pertanyaan	Informan 1 "Tn. A 29 tahun"	Informan 2 "Tn. M 27 tahun"	Informan 3 "Nn. I 32 tahun"	Informan 4 "Tn. R 33 tahun"	Informan 5 "Nn. C 24 tahun"
Apakah bapak/ibu mengetahui kebijakan tentang pembuatan cppt.? Jika mengetahui bagaimana inti isi kebijakan tersebut	Untuk mengetahui kebijakan sebenarnya ada cuman mungkin sosialisasinya mungkin belum saya pahami intinya mungkin tentang	Ini kebijakanya masih sangat belum disosialisasikan isi kebijakanya ini, tapi mungkin dekat-dekat ini disosialisasikan	Kalua untuk intinya kebijakan tersebut saya belum terlalu mengetahui kebijakanya cuman, ehhh kebijakanya pasti ada cuman	lya saya pernah mengetahui kebijakan cppt tetapi mungkin belum disosialisasikan dan saya kurang paham intinya kebijakan tersebut	Mungkin karena saya kan bekerja beleum terlalu lama jadi kebijakanya sudah ada dibuat dari direktur cuman belum ada sosialisasi jadi saya

Pertanyaan	Jawaban				
	Informan 1 "Tn. A 29 tahun"	Informan 2 "Tn. M 27 tahun"	Informan 3 "Nn. I 32 tahun"	Informan 4 "Tn. R 33 tahun"	Informan 5 "Nn. C 24 tahun"
	pengisian tindakan keperawatan		belum disosialisasikan untuk kita diruangan		belum mengerti apa kebijakannya itu
Apakah sudah ada sop mengenai pengisian cppt. ?	Iya sudah ada	Iya pasti ada sop nya	Iya ada	Iya sudah ada	Itu sudah ada tapi saya belum dapatkan selama saya dirumah sakit kurang tau apa isinya
Sepengetahuan bapak/ibu, apa kegunaan cppt ?	Ehh.. untuk ini melihat perkembangan dari keadaan pasiennya	Ini sangat penting juga untuk cppt ini untuk pasien, kita menangani pasien kan kita harus tulis jamnya, nama obatnya supaya nanti pada saat oporan shif kemudian bisa dilanjutkan sama teman, ini kalo tidak diisi ini bahaya untuk pasien	Kegunaanya supaya mengetahui apa isi-isi dari tindakan yang sudah kita lakukan	Cppt kegunaanya untuk mengetahui perkembangan pasien setiap harinya, untuk mengetahui apakah pasien sudah ada perkembangan membaik, begitu.	Untuk melihat keadaan pasien kita observasikan semuanya di cppt itu
Menurut bapak/ibu siapa yang memiliki kewenangan untuk membuat cppt ?	Menurut saya dokter, perawat sama bidan	Ini harus perawat atau dokternya yang menulis	Dokter dan perawat	Kewenangan yang membuat cppt yaitu dokter, perawat dan bidan	Dokter, perawat, bidan, ahli gizi
Kapan bapak/ibu membuat cppt	Ketika ada pasien baru masuk kemudian dibikinkan cpptnya	Pada saat pasien masuk	Pada saat selesai melakukan tindakan	Pada saat pasien masuk kita membuat cppt untuk mengetahui keadaan pasien	Itu tiap hari, tiap shif kita menulis cppt

Pertanyaan	Jawaban				
	Informan 1 "Tn. A 29 tahun"	Informan 2 "Tn. M 27 tahun"	Informan 3 "Nn. I 32 tahun"	Informan 4 "Tn. R 33 tahun"	Informan 5 "Nn. C 24 tahun"
Apakah pada saat bapak/ibu memulangkan pasien selalu menjelaskan hal-hal terkait kondisi pasien seperti yang terdapat dalam cppt.?	Kadang-kadang tapi biasanya lebih sering dokter yang menjelaskan keadaan kondisi pasiennya	Iya dijelaskan seandainya dia ada penyakit bawaan toh, kita jelaskan bagaimana untuk mengurangi supaya dia tidak terulang lagi	Iya selalu disampaikan	Iya saya selalu menjelaskan kepada pasien apabila pasien pulang ehha hal-hal yang terkait yang terdapat dalam cppt	Iya tiap pasien yang dipulangkan selalu kita jelaskan dulu, tindakan-tindakan yang kita berikan disini. Itupun sebelum pasien dipulangkan kitapun pasti jelaskan kepada pasien
Adakah hambatan dalam pembuatan cppt.?	Ehh... sampai saat ini tidak ada	Alhamdulillah pak saat ini tidak ada hambatan	Tidak ada	Tidak ada hambatan dalam pembuatan	Tidak ada hambatan
Adakah sanksi/hukuman yang tidak melengkapi cppt ?	Pastinya ada sanksi dari ruangan mungkin teguran dari ruangan	Iya pasti ada sanksinya ini, karena kalo tidak dilengkapi bahaya ini tidak bagus catatan perkembangan pasien kita nantinya, sanksi berupa teguran dari kepala ruangan toh dan dari manajemen juga biasa karena status ini akan ke manajemen, dorang akan periksa lagi nanti	Ehh.. tidak ada sanksi hukumnya, tapi kalo teguran pasti ada dari kepala ruangan	Iya ada sanksi dari kepala ruangan berupa teguran	Hukuman te ada paling cuman teguran saja dari kepala ruangan atau tidak kepala tim juga saling mengingatkan

Hasil Wawancara Dengan Bidan

Jawaban

Pertanyaan	Informan 1 "Nn. M 50 tahun"	Informan 2 "Nn. I 45 tahun"	Informan 3 "Nn. N 26 tahun"	Informan 4 "Nn. H 47 tahun"	Informan 5 "Nn. IH 34 tahun"
Apakah bapak/ibu mengetahui kebijakan tentang pembuatan cppt.? Jika mengetahui bagaimana inti isi kebijakan tersebut	Untuk kebijakan ini pak sudah ada mungkin tapi ehh... secara keseluruhan sepertinya belum ada turun untuk sosialisasi tapi kebijakan sudah ada itu	Untuk kebijakan cppt ada tapi belum ada disosialisasikan	Saya mengetahui kebijakanya namun eh... belum pernah saya disosialisasikan kebawah bagaimana itu tentang kebijakan cppt	Saya belum sepenuhnya mengetahui	Kebijakan yang selama ini ada dirumah sakit sini yang dibuat oleh direktur disitu kita bisa mengetahui bagaimana cara pengisian ataupun sop yang harus digunakan pada saat pengisian cppt
Apakah sudah ada sop mengenai pengisian cppt. ?	Iya sudah ada ini	Sudah	Iya sudah	Iya sudah ada	Iya sudah
Sepengetahuan bapak/ibu, apa kegunaan cppt ?	Sepengetahuan saya kegunaan cppt ini ya untuk kita mengetahui catatan perkembangan pasien yang terintegrasi dari dinas pagi sore ataupun malam	Cppt Itu untuk catatan perkembangan pasien yang terintegrasi	Penggunaanya yaitu catatan integritasnya kita kepasien tanggal tindakan, waktu tindakan, tindakan pemberian obat ataupun tindakan yang kita lakukan pada pasien ditulis di cppt itu	Untuk mengetahui perkembangan pasien yang dirawat	Kegunaanya yaitu agar kita bisa tahu keadaan pasien terapi-terapi apa saja yang diberikan dokter kepada pasien dan bisa jadi pegangan untuk bidan jika kedepannya mungkin ada komplain dari pihak keluarga tentang terapi yang mungkin sudah diberikan kepada pasien tersebut
Menurut bapak/ibu siapa yang memiliki kewenangan untuk membuat cppt ?	Kalo ini Perawat, bidan ataupun dokter yang biasa membuat cppt ini	Ada pada dokter, bidan, perawat	Bidan, perawat, dokter	Dokter, perawat, bidan	Bidan dan dokter yang ada diruangan ditempat pasien dirawat

Pertanyaan	Jawaban					
	Informan 1 "Nn. M 50 tahun"	Informan 2 "Nn. I 45 tahun"	Informan 3 "Nn. N 26 tahun"	Informan 4 "Nn. H 47 tahun"	Informan 5 "Nn. IH 34 tahun"	
Kapan bapak/ibu membuat cppt	Kalo membuat ini tergantung dinasnya, dinas pagi, sore ataupun malam sesuai dengan shifnya	Saat ada jadwal dinas pagi sore ataupun dinas malam	Pada saat saya dinas, baik dinas pagi, sore ataupun malam	Pada saat dinas	Ketika pasein masuk diruangan perawatan	
Apakah pada saat bapak/ibu memulangkan pasien selalu menjelaskan hal-hal terkait kondisi pasien seperti yang terdapat dalam cppt.?	Iya sudah pasti itu pak, tetap kita memberikan penjelasan informasi sesuai dengan yang ada di cppt ini	Iya hasil dari evaluasi untuk keadaan kemajuan pasiennya	Iya selalu	Iya	Iya kita selalu jelaskan kepada pasien	
Adakah hambatan dalam pembuatan cppt.?	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Sepertinya tidak ada	
Adakah sanksi/hukuman yang tidak melengkapi cppt ?	Kayaknya tidak ada itu	Ada teguran dari atasan ruangan	berupa dari kepala ruangan	Iya, mungkin sanksi tidak, cuman kalo tidak melengkapi pasti akan ada teguran dari ruangan	Ada berupa teguran dari kepala ruangan	Selama ini cuman diberi teguran saja tanpa hukuman, seperti itu

## Lampiran 15. Riwayat Hidup Peneliti

### RIWAYAT HIDUP PENELITI



#### A. Data Pribadi

1. Nama Lengkap : Andi Hamka Sugianto.HS
2. Tempat Tanggal Lahir : Bulukumba 03 Oktober 1987
3. Jenis Kelamin : Laki-laki
4. Agama : Islam
5. Email : hamkaa45@Gmail.com
6. Nama Orang Tua
  - a. Ayah : H. Hasanuddin.B, S.Pd
  - b. Ibu : Hj. Andi Juleha, A.md.Kep

#### B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD tahun 2000 di SD Negeri 03 Kasimpureng Kabupaten Bulukumba
2. Tamat SMP tahun 2003 di SMP Budi Mulia Kab Karawang
3. Tamat SMA tahun 2006 di SMA Budi Utomo Kab Jombang
4. Tamat Diploma (DIII) tahun 2009 di STIKES PANAKKUKANG Kota Makassar
5. Tamat Strata Satu (S1) 2014 di Universitas Pancasakti Kota Makassar