

**LEMBAR *CHEKLIST* KELENGKAPAN INFORMASI KEPERAWATAN
PADA DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT
SUMBER WARAS TAHUN 2018**

A. Identitas Objek:

1. No Rekam Medis : _____
2. Diagnosa : _____

B. Aspek yang di Observasi

No	Aspek yang Diamati	Lengkap	Tidak Lengkap
1	Apakah dalam rekam kesehatan nama pasien ditulis dengan lengkap?		
2	Apakah dalam rekam kesehatan nomor pasien diisi dengan lengkap?		
3	Apakah dalam rekam kesehatan alamat pasien diisi dengan lengkap?		
4	Apakah dalam rekam kesehatan umur pasien diisi dengan lengkap?		
5	Apakah dalam rekam kesehatan ada keterangan tentang orang yang dapat dihubungi?		
6	Apakah dalam rekam kesehatan yang anda simak memuat data tindakan intervensi (operasi/persalinan)?		
7	Apakah dalam rekam kesehatan setiap masukan pemberian pelayanan disertai dengan tanggal?		
8	Apakah dalam rekam kesehatan terlihat adanya informasi yang konsisten		
9	Apakah dalam rekam kesehatan tulisan tenaga kesehatan terbaca?		
10	Apakah dalam rekam kesehatan digunakan singkatan yang baku?		

**LEMBAR *CHEKLIST* KELENGKAPAN FORMULIR RESUME PADA
DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT
SUMBER WARAS TAHUN 2018**

A. Identitas Objek:

1. No Rekam Medis : _____
2. Diagnosa : _____

B. Aspek yang di Observasi

No	Aspek yang Diamati	Lengkap	Tidak Lengkap
1	Apakah dalam rekam kesehatan nama pasien ditulis dengan lengkap?		
2	Apakah dalam rekam kesehatan nomor pasien diisi dengan lengkap?		
3	Apakah dalam rekam kesehatan alamat pasien diisi dengan lengkap?		
4	Apakah dalam rekam kesehatan umur pasien diisi dengan lengkap?		
5	Apakah dalam rekam kesehatan yang anda simak memuat data tindakan intervensi (operasi/persalinan)?		
6	Apakah dalam rekam kesehatan ada kejelasan antara masalah dan kondisi/diagnosis?		
7	Apakah dalam rekam kesehatan informasi bersifat mutakhir?		
8	Apakah dalam rekam kesehatan pengisian ditulis secara tidak senjang?		
9	Apakah dalam rekam kesehatan digunakan singkatan yang baku?		
10	Apakah dalam rekam kesehatan tulisan tenaga kesehatan tidak terbaca?		

**LEMBAR *CHEKLIST* KELENGKAPAN LEMBAR PEMERISAAN
PENUNJANG PADA DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI
RUMAH SAKIT SUMBER WARAS TAHUN 2018**

C. Identitas Objek:

3. No Rekam Medis :

4. Diagnosa :

D. Aspek yang di Observasi

No	Aspek yang Diamati	Lengkap	Tidak Lengkap
1	Apakah dalam rekam kesehatan nama pasien ditulis dengan lengkap?		
2	Apakah dalam rekam kesehatan nomor pasien diisi dengan lengkap?		
3	Apakah dalam rekam kesehatan alamat pasien diisi dengan lengkap?		
4	Apakah dalam rekam kesehatan umur pasien diisi dengan lengkap?		
5	Apakah dalam Rekam Kesehatan ada bukti rekam secara Lengkap ?(Riwayat Pemeriksaan, Laboratorium, USG, EKG, EMG, dan lain-lain)		
6	Apakah dalam rekam kesehatan membuktikan bahwa rekam kesehatan dapat mendukung diagnose pasien?		

LEMBAR *CHEKLIST* KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PADA DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT SUMBER WARAS TAHUN 2018.

	No.RM	Diagnosis		Kode Peneliti	A	TA							Keterangan
							Informasi Keperawatan		Resume		Pemeriksaan Penunjang		
							L	TL	L	TL	L	TL	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

Ket:

- A = Akurat
- TA = Tidak Akurat
- L = Lengkap
- TL = Tidak Lengkap



DEWAN PENEKAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0526-18.562/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/XII/2018

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

HUBUNGAN ANTARA KELENGKAPAN INFORMASI KEPERAWATAN, RESUME DAN PEMERIKSAAN PENUNJANG DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PADA DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT SUMBER WARAS TAHUN 2018

Peneliti Utama : Dwitya Dian Pratiwi
Pembimbing : Gisely Vionalita, SKM., M.Sc.
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 20 Desember 2018

Ketua



Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

- * *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.



Esa Unggul

Formulir Skripsi
Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul

Formulir TA-2

FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI

(Diisi oleh Pembimbing)

Nama : Ruthi Dian Pratiwi

NIM : 2016 0301 332

Judul Skripsi : Hubungan Antara Kelengkapan Informasi

Keperawatan Resume dan Pemeniksaan Peningkatan

Keperawatan Kode publikasi Rawat Inap di Rumah sakit Sumber

Dosen Pembimbing : Sisely Vimalita, SKM, MSc.

dengan
Pada
waras
thn 2016

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	03-09-2018	Konsul judul proposal	
2	13-09-2018	Konsul Bab 1	
3	18-09-2018	Konsul Bab 1 dan 2	
4	24-09-2018	Konsul Bab 1,2 dan 3	
5	05-10-2018	Konsul Bab 1,2 dan 3	
6	08-10-2018	Konsul Bab 1,2 dan 3	
7	04-01-2019	Konsul Bab 4	
8	09-01-2019	Konsul bab 4	
9	10-01-2019	Konsul bab 4 dan 5	
10	15-01-2019	Konsul bab 4 dan 5	
11	17-01-2019	Konsul bab 4,5 dan 6	
12	17-01-2019	Konsul Penda fangan bab 4,5,6	

Catatan:

1. Bimbingan skripsi minimal 8 (Delapan) kali
2. Setelah penulisan laporan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan sidang skripsi.