

LAMPIRAN

Pedoman Wawancara:

1. Saat pasien baru pertama kali datang kerumah sakit apa saja berkas yang harus disiapkan oleh pasien?
2. Sistem pendaftaran apakah yang digunakan di rumah sakit?
3. Lembaran apa saja yang diberikan oleh petugas pendaftaran bagi pasien yang baru pertama kali berobat di rumah sakit?
4. Apa sajakah isi dari lembar data sosial?
5. Seberapa pentingkah data sosial untuk *entry* data identitas pasien ke rekam medis elektronik?
6. Saat melakukan penginputan data sosial ke sistem elektronik hal apa saja yang perlu diperhatikan agar tidak terjadinya ketidaktepatan dalam pengisian identitas pasien?
7. Aplikasi apakah yang dipakai oleh rumah sakit untuk melakukan *entry* data identitas pasien?
8. Mengapa rumah sakit menyediakan kartu berobat kepada pasien?
9. Mengapa identitas pasien sangat penting untuk dilihat kelengkapannya?
10. Dampak apakah yang diakibatkan dari ketidak lengkapan pengisian formulir data sosial pasien?
11. Apakah ada SPO dalam pengisian formulir data sosial dan *entry* data identitas pasien saat melakukan pendafrtran?
12. Seberapa pentingkah SPO dalam pengisian formulir dan entry data identitas pasien?
13. Apa saja perbedaan data dalam formulir data sosial dan yang ada pada *entry* data identitas pasien?
14. Tindakan apa saja yang dilakukan apabila ditemukannya ketidak lengkapan pengisian identitas pasien?

Karakteristik petugas

Nama :

Jenis kelamin :

Pendidikan terakhir :

Lama bekerja :

Unit kerja terakhir :

Pernah mengikuti pelatihan :

Pelatihan apa saja yang pernah diikuti:

Daftar Tilik hasil observasi awal untuk latar belakang

Checklist kelengkapan pengisian formulir data sosial pasien

Data	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Jumlah Lengkap
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Tempat Tanggal Lahir	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12
Umur	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	9
Alamat	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	8
Jenis Kelamin	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	12
Agama	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	9
No.KTP	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13
Pekerjaan	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	11
Pendidikan Terakhir	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	9
Status Perkawinan	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	8
Nama Suami/Istri	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	8
Nama Ayah/Ibu	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	10
Nama Penanggung Biaya	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	5
Orang yang Dapat di Hub	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Hubungan	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	13
Alamat orang yang dapat di hub	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	12
Tanggal Mendaftar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Nama petugas pendaftaran	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TTD Petugas Pendaftaran	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Nama pembuat data	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13
TTD Pembuat Data	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15

Data	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Jumlah Lengkap
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Tempat Tanggal Lahir	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Umur	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	9
Alamat	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	10
Jenis Kelamin	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
Agama	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	12
No.KTP	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
Pekerjaan	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	8
Pendidikan Terakhir	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	10
Status Perkawinan	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12
Nama Suami/Istri	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	11
Nama Ayah/Ibu	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	11
Nama Penanggung Biaya	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	10
Orang yang Dapat di Hub	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Hubungan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Alamat orang yang dapat di hub	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
Tanggal Mendaftar	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	12
Nama petugas pendaftaran	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
TTD Petugas Pendaftaran	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Nama pembuat data	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10
TTD Pembuat Data	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15

Daftar tilik hasil observasi awal untuk latar belakang

Checklist kelengkapan pengisian *entry* data identitas pasien

Data	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Jumlah Lengkap
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Tempat Lahir	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Tanggal Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Umur	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Alamat Pasien	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	11
Jenis Kelamin	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
No. Rekam Medis	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Agama	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
No.KTP	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	10
Nomor Telepon	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	11
Alergi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Pekerjaan	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	7
Alamat Kantor	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	7
Pendidikan Terakhir	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14
Golongan Darah	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	9
Status Perkawinan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
kebangsaan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Nama Ayah	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	12
Nama Ibu	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13
Nama Suami/Istri	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	10
Nama Penanggung Biaya	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Orang yang Dapat di Hub	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
Hubungan	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	13
Alamat orang yang dapat di hub	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	9
Tanggal dan Jam Mendaftar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15

Data	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Jumlah Lengkap
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Tempat Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Tanggal Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Umur	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Alamat Pasien	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Jenis Kelamin	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
No. Rekam Medis	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Agama	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12
No.KTP	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Nomor Telepon	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	9
Alergi	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
Pekerjaan	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13
Alamat Kantor	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13
Pendidikan Terakhir	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	12
Golongan Darah	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	9
Status Perkawinan	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	11
kebangsaan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14
Nama Ayah	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
Nama Ibu	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	10
Nama Suami/Istri	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	9
Nama Penanggung Biaya	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Orang yang Dapat di Hub	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13
Hubungan	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13
Alamat orang yang dapat di hub	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	6
Tanggal Mendaftar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15

Daftar Tilik hasil penelitian terhadap 81 sampel

Checklist kelengkapan pengisian formulir data sosial pasien

Data	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Jumlah Lengkap
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Tempat Tanggal Lahir	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
Umur	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	15
Alamat	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Jenis Kelamin	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	16
Agama	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	16
No.KTP	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	14
Pekerjaan	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	17
Pendidikan Terakhir	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	8
Status Perkawinan	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	15
Nama Suami/Istri	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	16
Nama Ayah/Ibu	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	11
Nama Penanggung Biaya	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	16
Orang yang Dapat di Hub	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	14
Hubungan	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	13
Alamat orang yang dapat di hub	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	13
Tanggal Mendaftar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Nama petugas pendaftaran	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	6
TTD Petugas Pendaftaran	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	6
Nama pembuat data	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
TTD Pembuat Data	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20

Data	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	Jumlah Lengkap
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Tempat Tanggal Lahir	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Umur	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16
Alamat	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Jenis Kelamin	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	15
Agama	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
No.KTP	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	15
Pekerjaan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Pendidikan Terakhir	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	7
Status Perkawinan	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	15
Nama Suami/Istri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Nama Ayah/Ibu	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	13
Nama Penanggung Biaya	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16
Orang yang Dapat di Hub	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	15
Hubungan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	16
Alamat orang yang dapat di hub	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	16
Tanggal Mendaftar	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
Nama petugas pendaftaran	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	4
TTD Petugas Pendaftaran	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	4
Nama pembuat data	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
TTD Pembuat Data	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20

Data	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	Jumlah Lengkap
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Tempat Tanggal Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Umur	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	16
Alamat	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Jenis Kelamin	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	14
Agama	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
No.KTP	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	13
Pekerjaan	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Pendidikan Terakhir	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	8
Status Perkawinan	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	13
Nama Suami/Istri	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
Nama Ayah/Ibu	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	13
Nama Penanggung Biaya	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	16
Orang yang Dapat di Hub	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	13
Hubungan	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	13
Alamat orang yang dapat di hub	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	13
Tanggal Mendaftar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Nama petugas pendaftaran	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
TTD Petugas Pendaftaran	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Nama pembuat data	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
TTD Pembuat Data	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20

Data	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	Jumlah Lengkap
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Tempat Tanggal Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Umur	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
Alamat	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Jenis Kelamin	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17
Agama	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	16
No.KTP	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17
Pekerjaan	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	17
Pendidikan Terakhir	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6
Status Perkawinan	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
Nama Suami/Istri	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	16
Nama Ayah/Ibu	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	12
Nama Penanggung Biaya	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
Orang yang Dapat di Hub	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
Hubungan	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	14
Alamat orang yang dapat di hub	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	14
Tanggal Mendaftar	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Nama petugas pendaftaran	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
TTD Petugas Pendaftaran	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
Nama pembuat data	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
TTD Pembuat Data	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20

Daftar Tilik hasil penelitian terhadap 81 sampel

Checklist kelengkapan pengisian *entry* data identitas pasien

Data	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Jumlah Lengkap	
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Tempat Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Tanggal Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Umur	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Alamat Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	18
Jenis Kelamin	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Agama	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
No.KTP	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	12
Nomor Telepon	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17
Alergi	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Pekerjaan	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
Alamat Kantor	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	13
Pendidikan Terakhir	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	9
Golongan Darah	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	5
Status Kawin	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	6
kebangsaan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Nama Ayah	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	10
Nama Ibu	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	7
Nama Suami/Istri	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	14
Nama Penanggung Biaya	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Orang yang Dapat di Hub	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Hubungan	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Alamat orang yang dapat di hub	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	15
Tanggal dan Jam Mendaftar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20

Data	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	Jumlah Lengkap
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Tempat Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19
Tanggal Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Umur	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Alamat Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Jenis Kelamin	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Agama	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
No.KTP	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	14
Nomor Telepon	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	16
Alergi	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
Pekerjaan	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17
Alamat Kantor	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	16
Pendidikan Terakhir	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	7
Golongan Darah	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5
Status Kawin	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	15
kebangsaan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Nama Ayah	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	10
Nama Ibu	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	7
Nama Suami/Istri	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	15
Nama Penanggung Biaya	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Orang yang Dapat di Hub	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Hubungan	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Alamat orang yang dapat di hub	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16
Tanggal dan Jam Mendaftar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20

Data	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	Jumlah Lengkap
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Tempat Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Tanggal Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Umur	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Alamat Pasien	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
Jenis Kelamin	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Agama	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
No.KTP	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	14
Nomor Telepon	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Alergi	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4
Pekerjaan	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
Alamat Kantor	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	13
Pendidikan Terakhir	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	8
Golongan Darah	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4
Status Kawin	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	13
kebangsaan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Nama Ayah	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	9
Nama Ibu	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	5
Nama Suami/Istri	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	13
Nama Penanggung Biaya	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Orang yang Dapat di Hub	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Hubungan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Alamat orang yang dapat di hub	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17
Tanggal dan Jam Mendaftar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20

Data	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	Jumlah Lengkap
Nama Pasien	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Tempat Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Tanggal Lahir	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Umur	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Alamat Pasien	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	16
Jenis Kelamin	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Agama	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
No.KTP	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	12
Nomor Telepon	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19
Alergi	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
Pekerjaan	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	18
Alamat Kantor	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	14
Pendidikan Terakhir	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	7
Golongan Darah	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3
Status Kawin	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
kebangsaan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Nama Ayah	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	7
Nama Ibu	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	8
Nama Suami/Istri	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
Nama Penanggung Biaya	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Orang yang Dapat di Hub	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Hubungan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Alamat orang yang dapat di hub	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
Tanggal dan Jam Mendaftar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20

Daftar tilik pelaksanaan petugas terhadap SPO pendaftaran (registrasi)

Petugas 1

Unit Pelayanan : Loker Pendaftaran pasien baru			
Judul SPO : Pendaftaran Pasien Rawat Jalan (registrasi)			
Nomor : SPO/SP/03/1/001			
No. Revisi : C			
Terbit : 1 September 2019			
No.	Prosedur/Langkah-langkah	Ya	Tidak
Apakah :			
1	Pasien mengambil nomor antrian	√	
2	Mengisi formulir data sosial pasien	√	
3	Pasien diwawancarai oleh petugas guna mendapatkan data identitas yang akan ditulis diberkas rekam medis	√	
4	Data identitas di <i>entry</i> pada komputer	√	
6	Pasien memperoleh kartu pengenalan nomor rekam medis, yang harus dibawa pada setiap kunjungan berikutnya	√	

Petugas 2

Unit Pelayanan : Loker Pendaftaran pasien baru			
Judul SPO : Pendaftaran Pasien Rawat Jalan (registrasi)			
Nomor : SPO/SP/03/1/001			
No. Revisi : C			
Terbit : 1 September 2019			
No.	Prosedur/Langkah-langkah	Ya	Tidak
Apakah :			
1	Pasien mengambil nomor antrian		√
2	Mengisi formulir data sosial pasien	√	
3	Pasien diwawancarai oleh petugas guna mendapatkan data identitas yang akan ditulis diberkas rekam medis	√	
4	Data identitas di <i>entry</i> pada komputer	√	
6	Pasien memperoleh kartu pengenalan nomor rekam medis, yang harus dibawa pada setiap kunjungan berikutnya	√	

Petugas 3

Unit Pelayanan : Loker Pendaftaran pasien baru			
Judul SPO : Pendaftaran Pasien Rawat Jalan (registrasi)			
Nomor : SPO/SP/03/1/001			
No. Revisi : C			
Terbit : 1 September 2019			
No.	Prosedur/Langkah-langkah	Ya	Tidak
Apakah :			
1	Pasien mengambil nomor antrian	√	
2	Mengisi formulir data sosial pasien	√	
3	Pasien diwawancarai oleh petugas guna mendapatkan data identitas yang akan ditulis diberkas rekam medis	√	
4	Data identitas di <i>entry</i> pada komputer	√	
6	Pasien memperoleh kartu pengenalan nomor rekam medis, yang harus dibawa pada setiap kunjungan berikutnya	√	

Lembar data sosial pasien baru



DATA SOSIAL PASIEN BARU RSIJ SUKAPURA
RAWAT INAP / JALAN

MOHON DIISI DENGAN IDENTITAS YANG BENAR DAN LENGKAP)

DATA PASIEN

Nama Pasien : (Tn/Ny/Nn/An)

Tempat Tgl. Lahir :

Umur : (Th/Bl/Hr)

Alamat : Jl. RT...../...../No.
Kel. Kec.
Kota No. Telp.

Jenis Kelamin : Pria/Wanita.....

Agama : Islam/Kristen/Katolik/Budha/Hindu

No. KTP :

Pekerjaan :

Nama Kantor :

Alamat Kantor :

Pendidikan Terakhir : SD/SMP/SMA/D3/S1/S2/S3

Status Perkawinan : Kawin/Belum Kawin/Janda/Duda

Nama Suami/Istri :

Nama Ayah/Ibu :

Nama Penanggung Biaya : Pribadi/Perusahaan/BPJS Non PBI/BP JS PBI/Asuransi/RSIJS

ORANG YANG DAPAT DIHUBUNGI (Dalam Keadaan Darurat)

Nama :

Hubungan :

Alamat :

Saksi Rumah Sakit Jakarta, 20
Yang Membuat Data

() ()

FORM/SP.03/01/001A.REV.A

Kartu berobat pasien



Poliklinik (Prima) dengan pembayaran umum di Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura



Loket pendaftaran pasien



Pasien baru mengisi formulir data sosial



Petugas melakukan *entry* data identitas pasien baru



Wawancara kepada petugas pendaftaran

