

## LAMPIRAN

### Pedoman Wawancara

- A. Kepada Kepala Rekam Medis RS Airan Raya Lampung
1. Apakah sudah terdapat SOP (Standar Operasional Prosedur) khusus terkait pelaksanaan pelayanan pasien rawat jalan?  
Jawan : ada, dan sudah berjalan dengan baik
  2. Apa latar belakang Pendidikan petugas di tempat penerimaan pasien rawat jalan ?  
Jawab: ada 3 orang. Satu lulusan sarjana komunikasi, 2 nya sarjana computer
  3. Apakah petugas rekam medis memahami tahapan dari SOP (Standar Operasional Prosedur) rawat jalan ?  
Jawab; ya, tapi pada pelaksanaannya sering terdapat point yang tidak dijalankan dengan baik contohnya pasien lama tetapi malah dibuatkan berkas rm baru. petugasnya tidak mengidentifikasi pasien dengan baik
  4. Apakah sarana dan prasarana yang dibutuhkan sudah tersedia dan memadai?  
Sudah dan memadai, tetapi pada hari tertentu sering terjadinya eror gitu pada SIM-RS, dan terkadang cukup lama erornya
  5. Apakah ada kebijakan waktu tertentu untuk melayani pasien rawat jalan ?  
Jawab; di RS sini menggunakan standar pelayanan minimal rekam medis  $\leq 10$  menit
- B. Kepada Petugas Di Tempat Penerimaan Pasien Rawat Jalan
1. Apakah petugas sudah melaksanakan pekerjaan sesuai dengan pedoman SOP (standar operasional prosedur) dalam melakukan tugas di tempat penerimaan pasien rawat jalan?  
Jawab: Sudah, terkadang terdapat kendala penginputan karena jumlah pasien lumayan banyak setiap harinya.
  2. Apakah beban kerja yang dirasakan sudah cukup sesuai dengan tenaga kerja yang ada ?  
Jawab: saya rasa belum si ya, karena menurut saya masih terjadinya tumpang tindih dalam melayani pasien
  3. Adakah factor psikis yang timbul dalam melakukan pekerjaan ?  
Jawab; iya, kalo secara ruangan enak soalnya ga terlalu panas yang bkin keringetan, tapi terlalu banyak duduk dan menatap computer berlebihan sehingga terkadang merasa strees dan cukup jenuh
  4. Apakah waktu kerja yang tersedia sudah cukup untuk menyelesaikan suatu pekerjaan? Tergantung si kak, tergantung jumlah pasien sehari datangnya banyak atau tidak.
  5. Apakah petugas rawat jalan pernah mengikuti pelatihan tentang rekam medis?  
Jawab: sejauh ini, belum kak
  6. Adakah pembagian tugas dalam melaksanakan pelayanan pasien rawat jalan?

Jawab: Ada, shift-shiftan gitu. Terus yang mendistribusikan rm juga bukan kami, tapi karena ada petugas yang baru beberapa bulan kerja mungkin masih adaptasi si ya, jadi suka salah sehingga pekerjaan sering oper-operan, ditambah lagi kami ber 3 tidak memiliki latar belakang perekam-medis.

## LAMPIRAN

 <b>RS AIRAN RAYA LAMPUNG SELATAN</b>	<b>PENDAFTARAN PASIEN BARU RAWAT JALAN UMUM</b>		
	<b>No.Dokumen 091/ADM/SPO/RSAR/V/2022</b>	<b>No.Revisi 00</b>	<b>Halaman 1/1</b>
<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>	<b>Tanggal Terbit</b>	<b>Ditetapkan Direktur,  <u>dr. Zuchrady, MM.,PIA</u></b>	
<b>PENGERTIAN</b>	Suatu proses atau rangkaian kegiatan pendaftaran pasien baru serta proses pencatatan identitas pasien yang akan berobat ke poliklinik rawat jalan di Rumah Sakit Airan Raya		
<b>TUJUAN</b>	Sebagai pedoman kerja dalam pendaftaran pasien baru rawat jalan umum di Rumah Sakit Airan Raya		
<b>KEBIJAKAN</b>			
<b>PROSEDUR</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas pendaftaran mengucapkan salam dan perkenalan diri</li> <li>2. Petugas pendaftaran menanyakan kepada pasien/keluarga, akan berobat ke poliklinik atau dengan dokter siapa</li> <li>3. Petugas pendaftaran meminta kartu identitas pasien dan nomer telephone yang bisa di hubungi</li> <li>4. Petugas meregistrasi pasien dengan mengentri data pasien ke dalam sistem</li> <li>5. Penerbitan bukti registrasi, label pasien dan kartu berobat</li> <li>6. Menyerahkan bukti registrasi, label dan kartu berobat kepada pasien</li> <li>7. Pasien di arahkan ke poliklinik yang dituju</li> <li>8. Petugas pendaftaran menanyakan kepada pasien, apakah ada yang bisa dibantu lagi</li> <li>9. Ucapkan salam dan terimakasih, semoga cepat sembuh</li> </ol>		
<b>UNIT TERKAIT</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang rekam medis</li> <li>2. Poliklinik</li> <li>3. Kasir</li> <li>4. Resepsionis</li> </ol>		

Gambar 4. SOP Surat Pendaftaran Baru RS Arian Raya

 RS AIRAN RAYA LAMPUNG SELATAN	<b>PENDAFTARAN PASIEN LAMA RAWAT JALAN UMUM</b>		
	No.Dokumen <b>094/ADM/SPO/RSAR/V/2022</b>	No.Revisi <b>00</b>	Halaman <b>1/1</b>
<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>	<b>Tanggal Terbit</b>	<b>Ditetapkan</b> <b>Direktur,</b>  <u><b>dr. Zuchrady, MM.,PIA</b></u>	
<b>PENGERTIAN</b>	Suatu proses atau rangkaian kegiatan pendaftaran pasien lama serta proses pencatatan identitas pasien yang akan berobat ke poliklinik rawat jalan di Rumah Sakit Airan Raya		
<b>TUJUAN</b>	Sebagai pedoman kerja dalam pendaftaran pasien lama rawat jalan di Rumah Sakit Airan Raya		
<b>KEBIJAKAN</b>			
<b>PROSEDUR</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas pendaftaran mengucapkan salam dan perkenalan diri</li> <li>2. Petugas pendaftaran menanyakan kepada pasien/keluarga, akan berobat ke poliklinik atau dengan dokter siapa</li> <li>3. Petugas meminta kartu berobat pasien, jika pasien tidak membawa kartu berobat, pasien dimintakan kartu identitas yang lain</li> <li>4. Petugas memverifikasi kebenaran data pasien</li> <li>5. Petugas meregistrasi pasien</li> <li>6. Penerbitan bukti registrasi dan label</li> <li>7. Menyerahkan bukti registrasi dan label kepada pasien</li> <li>8. Pasien di arahkan ke poliklinik yang di tuju</li> <li>9. Petugas pendaftaran menanyakan kepada pasien "apakah ada yang bisa dibantu lagi"</li> <li>10. Ucapkan salam dan terimakasih, semoga cepat sembuh</li> </ol>		
<b>UNIT TERKAIT</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang rekam medis</li> <li>2. Poliklinik</li> <li>3. Kasir</li> <li>4. Resepsionis</li> </ol>		

Gambar 5. SOP Surat Pendaftaran Lama RS Arian Raya


**RUMAH SAKIT  
AIRAN RAYA**  
 Jl. Airan Raya No. 99 Way Hul, Lampung Selatan - Telp. (0721) 5617799  
 E-mail : rsairanraya@gmail.com

---

**PERSETUJUAN UMUM/GENERAL CONSENT  
RAWAT JALAN**

**IDENTITAS PASIEN**

Nama Pasien : .....

Nomor Rekam Medis : .....

Tanggal Lahir : .....

Alamat : .....

No. Telp. : .....

**PASIEN DAN/ATAU KELUARGA HARUS MEMBACA, MEMAHAMI DAN MENGGISI  
INFORMASI BERIKUT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Alamat : .....

No. Telp. : .....

Selaku Pasien/Orang Tua/Suami/Keluarga dengan ini menyatakan persetujuan :

No.	MATERI PENJELASAN	ISI MATERI	PARAF dan NAMA LENGKAP
1	PERSETUJUAN UNTUK PERAWATAN DAN PENGOBATAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>Saya mengizinkan dokter dan profesional kesehatan lainnya untuk melakukan prosedur diagnostik dan untuk memberikan pengobatan medis seperti yang diperlukan dalam profesional mereka.</li> <li>Persetujuan yang saya berikan tidak termasuk persetujuan untuk prosedur/tindakan invasif (misalnya, operasi) atau tindakan yang mempunyai risiko tinggi.</li> </ul>	
2	PERSETUJUAN PELEPASAN INFORMASI	<ul style="list-style-type: none"> <li>Saya memberi wewenang kepada RS untuk memberikan informasi tentang diagnosis, hasil pelayanan dan pengobatan bila diperlukan untuk memproses klaim asuransi/perusahaan dan atau Lembaga pemerintah.</li> <li>Saya memberi wewenang kepada RS untuk memberikan informasi tentang diagnosis, hasil pelayanan dan pengobatan saya kepada :                             <ol style="list-style-type: none"> <li>_____ Hubungan dengan pasien _____</li> <li>_____ Hubungan dengan pasien _____</li> <li>_____ Hubungan dengan pasien _____</li> </ol> </li> </ul>	
3	HAK PASIEN DAN KELUARGA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Saya telah mendapatkan informasi tentang "Hak dan Kewajiban Pasien" di Rumah Sakit Airan Raya melalui leaflet dan penjelasan oleh petugas.</li> <li>Saya memahami bahwa Rumah Sakit Airan Raya tidak bertanggung jawab atas kehilangan barang-barang pribadi dan barang berharga yang dibawa ke Rumah Sakit.</li> </ul>	

Gambar 6. General Consent Rawat Jalan





**BPJS Kesehatan**  
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

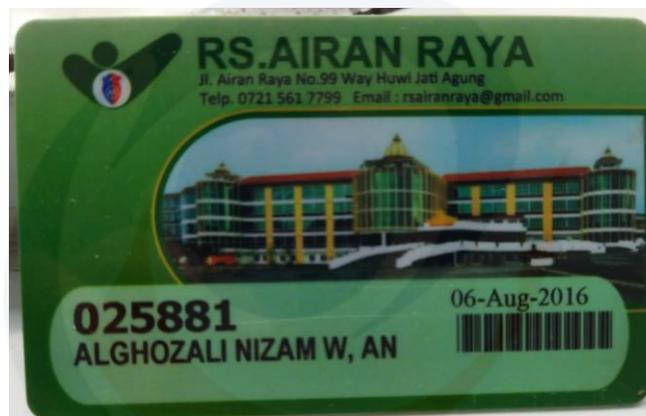
**SURAT ELEGIBILITAS PESERTA**  
**RS AIRAN RAYA**

No. SEP	: 0100R0101121V002727	Nomor RM	: 040650
Tgl. SEP	: 16-Nov-2021	Peserta	: PEGAWAI BUMN
No. Kartu	: 0001601036368	C O B	: Rawat Jalan
Nama Peserta	: BUNGA MEYLIA SURYA FADHILAH	Jns Kunjungan	:
Tgl. Lahir	: 09-May-2007	Kls Hak	: KELAS II
Jenis Kelamin	: P	Kls Rawat	:
Poli Tujuan	: GIGI	Penjamin	:
Asal Faskes Tk. 1	: Klinik PTPN VII Bandar Lampung	Pasien / Keluarga Pasien	:
Diagnosa Awal	: K02		

Catatan  
 - Saya Menyetujui BPJS menggunakan informasi Medis Pasien Jika diperlukan  
 - SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta  
 Cetakan Ke : 2 11-Aug-2022 10:06:47  
 User :PANJI

**0106B0371021P001319 Rujukan Berlaku sampai 25-Jan-2022**

Gambar 10. Surat Eligibilitas Pasien



Gambar 11. Kartu Berobat Pasien