

LAMPIRAN

Lampiran 1

PEDOMAN WAWANCARA

IDENTIFIKASI PENYUSUNAN SPO	
NO	PERTANYAAN
1	Bagaimana proses pengisian rekam medis elektronik oleh PPA ?
2	Apa saja yang penting untuk di isi dalam rekam medis ?
3	Apakah ada masalah dalam pengisian rekam medis elektronik
4	Apakah yang membuat pengisian tidak lengkap? Apakah ada kendala?
5	Apa saja indikator mutu untuk rekam medis di Rumah Sakit ini ?
6	Siapa yang memutuskan mutu rekam medis elektronik sudah baik atau tidak ?

Telaah Dokumen

Identifikasi penyusunan SPO penjaminan mutu				
NO	Dokumen	Lengkap	Tidak lengkap	Keterangan
1	General consent (<i>Informed Consent</i>)			
2	Triage UGD			
3	Assasemen medis			
4	Assasement awal medis 1x24 jam setelah pasien masuk rawat inap			
5	Assasement keperawatan			
6	Assasement gizi			
7	Diagnostik			
8	Pembedahan			
9	Catat terintegrasi			

10	Resume medis			
11	Ringkasan pulang			
12	Pengisian rekam medis 24 jam setelah selesai pelayanan			

No	Dokumen	Ada	Tidak	Keterangan
1	Penomoran rekam medis ganda/double			
2	Pengisian identitas yang salah			

Pertanyaan untuk pemilihan alternative		
No	Aspek Alternatif	Pertanyaan
1	Kemudahan dan kejelasan	Apakah standar mutu yang ditetapkan mudah dilaksanakan dan jelas arahnya ?
2	Efisiensi dan efektifitas,	Apakah bisa dilaksanakan oleh PPA dan tidak lama dalam pelaksanaannya sehingga capaian target mutu dapat dilaksanakan ?
3	Keselarasan	Apakah data yang diisi sesuai dengan semua PPA ?
4	Keterukuran	Apakah ukuran dalam penentuan SPO jelas dalam indikator mutu Rumah Sakit ?
5	Dinamis	Apakah mudah dilakukan sesuai dengan waktu dan kemampuan PPA ?
6	Erorientasi pada pengguna	Berorientasi pada PPA apa saja target mutu yang harus terlaksana dan terisi dalam rekam medis elektronik ?

7	Kepatuhan hukum	Apakah sesuai dengan Peraturan Rumah Sakit dan tertuang dalam Peraturan Perundang-undangan ?
8	Kepastian hukum	Apakah tertuang dalam Undang-undang ?

Penulisan SPO	
No	Pertanyaan
1	Apakah ada judul dalam penulisan SPO ?
2	Apakah ada KOP dalam penyusunan SPO ?
3	Apakah ada Kebijakan dalam penulisan SPO ?
4	Apakah ada halaman dalam penyusunan SPO ?
5	Apakah ada nomor erevisi dalam penyusunan SPO ?
6	Apa saja point yang dimasukkan dalam indikator mutu rekam medis elektronik di Rumah Sakit ini ?
7	Apakah ada prosedur atau tahapan dalam penyusunan SPO ?
8	Apakah ada pengesahan dalam SPO ? Siapa yang melakukan pengesahan ?

Lampiran 2



Universitas
Esa Unggul
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Nomor : 7/FIKES/MIK/UEU/XI/2022

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Jakarta, 1 November 2022

Kepada Yth,

Direktur Utama RS QADR Tangerang

Komp.Islamic, Kelapa Dua - Tangerang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Istiqomah	20200304159	087774647139	Perancangan Standar Prosedur Operasional (SPO) Penjaminan Mutu Implementasi Rekam Medis Di Rumah Sakit Qadr Tangerang

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih. FAKULTAS ILMU- ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed.

Dekan.

Lampiran 3

Tangerang, 3 November 2022

Nomor : 1055A/RSQ/BU-SDM/XI/2022
Lamp : -
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Dekan
Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
di –
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Menjawab surat Saudara nomor : 7/FIKES/MIK/UEU/XI/2022 tentang Permohonan Izin Penelitian yang berjudul "Perencanaan Standar Prosedur Operasional (SPO) Penjaminan Mutu Implementasi Rekam Medis di Rumah Sakit QADR Tangerang", maka dengan ini Kami menyetujui permohonan tersebut, atas pemohon :

Nama : Istiqomah
NIM : 20200304159

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Menjaga kerahasiaan data yang diperoleh pada saat melakukan Riset/ Penelitian.
2. Mematuhi peraturan yang berlaku di Rumah Sakit QADR. Pada saat melakukan Riset/ Penelitian di lokasi.

Berikut ini kontak yang dapat dihubungi untuk konfirmasi : Yeni Widianti / 082299096014.
Demikian kami sampaikan untuk diketahui, Terimakasih.

Wasalamu'alaikum Wr. Wb.
Rumah Sakit QADR



BUDI IRAWAN, SH, MH
Kabag. Umum & SDM

Tembusan :

1. Direksi RSQ
2. Arsip,-

Lampiran 4

[Daftar](#) [Edit](#)

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	20200304159
Nama Mahasiswa	Istiqomah - No HP/Telp : 087774647139 / 0215464466
Info Akademik	Fakultas : Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan - Jurusan : Manajemen Inf. Kesehatan (S1 Terapan) Semester : 4
Sidang Proposal	<input checked="" type="checkbox"/> Diajukan Sidang
Sidang Akhir	Belum Diajukan

[Skripsi/Tesis](#) [Bimbingan](#) [Jadwal Sidang Proposal](#) [Jadwal Sidang Akhir](#) [Jadwal Uji Kompetensi](#) [Upload Berkas](#)

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Jenis Bimbingan	Catatan Perbaikan
1	1045 - Dr. HOSIZAH , SKM, M.K.M	Konsultasi bimbingan Perbaikan Susunan Kalimat Latar Belakang Pada BAB I	13 Okt 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
2	1045 - Dr. HOSIZAH , SKM, M.K.M	Perbaikan BAB 2	1 Des 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
3	1045 - Dr. HOSIZAH , SKM, M.K.M	Konsultasi BAB 2 , Cari referensi Jurnal tentang QA RME	5 Des 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
4	1045 - Dr. HOSIZAH , SKM, M.K.M	Konsultasi dan Perbaikan BAB 2	19 Des 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
5	1045 - Dr. HOSIZAH , SKM, M.K.M	Konsultasi, perbaikan BAB 2 dan Bimbingan BAB 3	22 Des 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
6	1045 - Dr. HOSIZAH , SKM, M.K.M	Perbaikan BAB 3 dan konsul BAB 4	31 Jan 2023	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
7	1045 - Dr. HOSIZAH , SKM, M.K.M	Perbaikan BAB 4 Konsul BAB 5	6 Feb 2023	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
8	1045 - Dr. HOSIZAH , SKM, M.K.M	Konsul dan Perbaikan BAB 5 6	7 Feb 2023	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
9	1045 - Dr. HOSIZAH , SKM, M.K.M	Perbaikan BAB 6 dan Pembuatan Jurnal	11 Feb 2023	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
10	1045 - Dr. HOSIZAH , SKM, M.K.M	Perbaikan Jurnal	11 Feb 2023	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	

Lampiran 5

The screenshot displays a web browser window with the following content:

- Browser Tabs:** inohim - Yahoo Search Results, #480 Summary, Data Stripul Mahasiswa.
- Address Bar:** inohim.esaunggul.ac.id/index.php/INO/author/submission/480
- Navigation Menu:** HOME, ABOUT, USER HOME, SEARCH, CURRENT, ARCHIVES, ANNOUNCEMENTS, STATISTIC
- Breadcrumb:** Home > User > Author > Submissions > #480 > Summary
- Article Title:** #480 Summary
- Buttons:** SUMMARY (highlighted), REVIEW, EDITING
- Submission Section:**
 - Authors:** Istiqomah Muhamad
 - Title:** PERANCANGAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL PENJAMINAN MUTU PENYELENGGARAAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI RUMAH SAKIT QADR
 - Original file:** 480-1215-2-SM.PDF 2023-02-11
 - Supp. files:** None (with link: ADD A SUPPLEMENTARY FILE)
 - Submitter:** Istiqomah Muhamad
 - Date submitted:** February 11, 2023 - 09:04 AM
 - Section:** Articles
 - Editor:** None assigned
- Status Section:**
 - Status:** Awaiting assignment
 - Initiated:** 2023-02-11
 - Last modified:** 2023-02-11
- Submission Metadata Section:** (Header visible)
- Right Sidebar:**
 - In Collaboration with:** Logo of RORMIKI (RUMAH SAKIT QADR)
 - Focus and Scope**
 - Editorial Board**
 - Peer Review**
 - Reviewers**
 - Publication Ethics**
 - Journal History**
 - Author Guidelines**
 - Author's Statement Letter**
- System Tray:** 79°F Rain to stop, Windows taskbar with search and various application icons, 9:19 AM 11/Feb/2023.

Lampiran 6



DEWAN PEGEKAN 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 : 0923-02.040 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/II/2023

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:

PERANCANGAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) PENJAMINAN MUTU PENYELENGGARAAN MUTU REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI RS QADR

Peneliti Utama : Istiqomah, Amd.RMIK
Pembimbing : Dr. Hosizah, SKM, M.KM
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 4 Februari 2023

Plt. Ketua

Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

- *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*.

Lampiran 7

Focus Group Design



Lampiran 8



DAFTAR HADIR

Tema : UPTI & REVIEW ESD
 Tanggal : 11 JANUARI 2023
 Waktu : 08.00 - 09.00
 Fasilitator : ISTIROMATI
 Tempat : RUANG KOMITE MEDIS

NO	NAMA	BAGIAN	PARAF
1	SEI MULYANI	Keperawatan	<i>[Signature]</i>
2	RIKMAN SOHRIADHANA	Mutu	<i>[Signature]</i>
3	Dr Adinda	Komite PM	<i>[Signature]</i>
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Lampiran 9



DAFTAR HADIR

Tema : Rapat Penyusunan Indikator Mutu
 Tanggal : 7 Januari 2023
 Waktu : 08.00 - 10.00
 Fasilitator : ISTIBERIAH
 Tempat : Ruang Rapat Komite

NO	NAMA	BAGIAN	PARAF
1	ISTIBERIAH	PIH	
2	Rikman Shriadhana	Mutu	
3	Sri Muzani	Keperawatan	
4	dr. Adinda	Komite RM.	
5	Fikriana	RM	
6	Nopu Ismuing	KM	
7	Jalcahila	RM	
8	Dr Anri	Dokter	
9	Hasta	IT	
10	Rembyung Hartati	Karu CIGD	
11	JU MW	Dokter	
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			