

Lampiran 1. SPO Pendaftaran Pasien Baru Rawat Jalan

	PENDAFTARAN PASIEN BARU RAWAT JALAN		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
SPO PENDAFTARAN PASIEN BARU RAWAT JALAN	Tanggal Terbit	DITETAPKAN DIREKTUR RUMAH SAKIT	
Pengertian	Suatu kegiatan pendaftaran pasien rawat jalan yang baru pertama kali berkunjung di Rumah Sakit Baptis Batu		
Tujuan	Sebagai acuan langkah – langkah untuk melakukan pendaftaran pasien baru rawat jalan yang baru pertama kali berkunjung		
Kebijakan	Kebijakan pelayanan Rumah Sakit Baptis Batu		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Panggil pasien sesuai dengan urutan pada nomor antrian. 2. Ucapkan salam (pagi, siang, sore, malam) , Bapak / Ibu ada, yang bisa dibantu 3. Tanyakan tujuan pemeriksaan ke poliklinik, atau akan berobat ke dokter spesialis 4. Tanyakan apakah pasien sudah pernah berobat / periksa ke Rumah Sakit , jika belum pernah maka pasien tersebut adalah pasien baru rawat jalan. 5. Tanyakan apakah pasien mempunyai asuransi kesehatan. Misal bpjs, prudential, owlexa, dll. Jika punya minta bukti kepemilikan asuransi dengan menunjukkan kartu peserta asuransi tersebut. 		

	<ol style="list-style-type: none"> 6. Jika pasien adalah pasien asuransi pastikan bahwa kartu asuransi pasien tersebut masih aktif. 7. Periksa kelengkapan surat untuk pasien asuransi 8. Berikan form pasien baru kepada pasien untuk di isi kelengkapan informasi dari pasien dan ketentuan / peraturan yang di buat oleh Rumah Sakit. Pinjamlah tanda pengenal pasien, sebagai acuan pengisian data pasien di komputer. 9. Cek data pasien pada computer dan pastikan bahwa pasien memang belum pernah terdaftar. 10. Cocokkan data yang ada pada tanda pengenal pasien dengan isian form yang telah di isi oleh pasien. 11. Cetak indentifikasi pasien. 12. Cetak label identitas pasien. 13. Cetak SEP jika kartu asuransi pasien masih aktif dan memenuhi persyaratan yang telah ditentukan. 14. Buat KIB (Kartu Index Berobat) 15. Berikan KIB kepada pasien dan sampaikan kepada pasien untuk membawa kartu tersebut bila melakukan pemeriksaan kembali atau melakukan chek up di Rumah Sakit. 16. Persilahkan pasien untuk menuju ke poliklinik.
Instalasi terkait	Unit Rekam Medis

Lampiran 2. SPO Pendaftaran Pasien Lama Rawat Jalan

	PENDAFTARAN PASIEN LAMA RAWAT JALAN		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
SPO PENDAFTARAN PASIEN LAMA RAWAT JALAN	Tanggal Terbit	DITETAPKAN DIREKTUR RUMAH SAKIT	
Pengertian	Suatu kegiatan pendaftaran pasien rawat jalan yang sudah pernah berkunjung di Rumah Sakit Baptis Batu		
Tujuan	Sebagai acuan langkah – langkah untuk melakukan pendaftaran pasien lama rawat jalan yang sudah pernah berkunjung ke Rumah Sakit Baptis Batu		
Kebijakan	Kebijakan pelayanan Rumah Sakit Baptis Batu		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Panggil pasien sesuai dengan urutan pada nomor antrian. 2. Ucapkan salam (pagi, siang, sore, malam) , Bapak / Ibu ada, yang bisa dibantu 3. Tanyakan tujuan pemeriksaan ke poliklinik, atau akan berobat ke dokter spesialis 4. Tanyakan apakah pasien sudah pernah berobat / periksa ke Rumah Sakit , jika pernah maka tanyakan KIB 5. Tanyakan apakah pasien mempunyai asuransi kesehatan. Misal bpjs, prudential, owlexa, dll. Jika 		

	<p>punya minta bukti kepemilikan asuransi dengan menunjukkan kartu peserta asuransi tersebut.</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Jika pasien adalah pasien asuransi pastikan kartu asuransi pasien tersebut masih aktif. 7. Periksa kelengkapan surat untuk pasien asuransi 8. Cek data pasien pada computer sesuai dengan data yang ada pada KIB. 9. Entri poli tujuan pasien pada data pasien di computer. 10. Tracer data pasien ke ruang filing. 11. Cetak identifikasi pasien. 12. Cetak label identitas pasien. 13. Cetak SEP jika kartu asuransi pasien masih aktif dan memenuhi persyaratan yang telah ditentukan. 14. Persilahkan pasien untuk menuju ke poliklinik.
Instalasi terkait	Unit Rekam Medis

Lampiran 3. Lembar *Informed consent*

Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : DK

Umur : 32

Alamat :

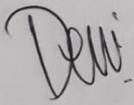
Pendidikan : SMA

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

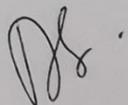
Malang, 12 Januari..... 2019

Peneliti, Responden,



(Dewi Savitri Damayanti)

1604000060



()

Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : Sigitia AULIA PR

Umur : 29 th

Alamat : Perum Diamond Park A9. rejosari, Sunrejo, Batu

Pendidikan : D-3 Rekam Medis

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

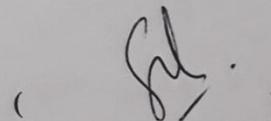
Malang, 10.....1..... 2019

Peneliti,

Responden,



(Dewi Savitri Damayanti)



1604000060

Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : GURIT WIDHI ANJUNARI

Umur : 23 th.

Alamat : Dsn Banyuwirip, 10/01, Mojorejo, Wates, Blitar

Pendidikan : DII PMIK.

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 10 Januari 2019

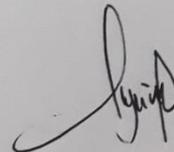
Peneliti,



(Dewi Savitri Damayanti)

1604000060

Responden,



(GURIT WIDHI A.)

Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : WTS

Umur : 30 th.

Alamat : Batu

Pendidikan : S1.

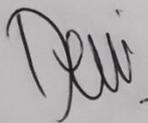
Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

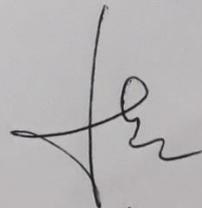
Malang, 15th 2018

Peneliti,

Responden,



(Dewi Savitri Damayanti)



(WTS)

1604000060

Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : N T I

Umur : 24 h

Alamat :

Pendidikan : SMA

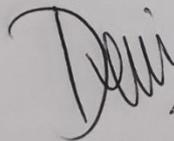
Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 10 Januari 2019

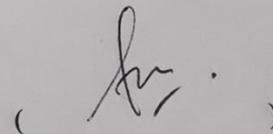
Peneliti,

Responden,



(Dewi Savitri Damayanti)

1604000060



Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : JM

Umur : 36

Alamat : BATU

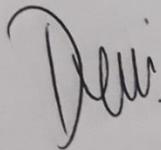
Pendidikan :

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 16 Januari 2019

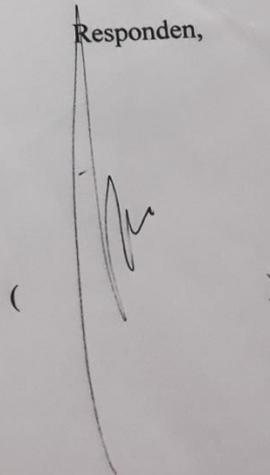
Peneliti,



(Dewi Savitri Damayanti)

1604000060

Responden,



Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : *NN*

Umur : *27 th.*

Alamat : *Malang.*

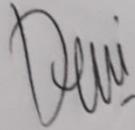
Pendidikan :

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, *16 Januari* 201*8*

Peneliti,



(Dewi Savitri Damayanti)

1604000060

Responden,



()

Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : KM.

Umur : 40 th.

Alamat : RSBB.

Pendidikan :

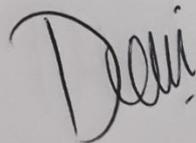
Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 26 Januari 2019

Peneliti,

Responden,



(Dewi Savitri Damayanti)



()

1604000060

Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : DPC

Umur : 40 th .

Alamat : Batu .

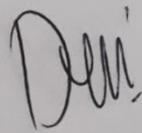
Pendidikan : S2 .

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 11 - 11 - 2019

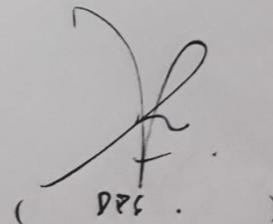
Peneliti,



(Dewi Savitri Damayanti)

1604000060

Responden,



(DPC .)

Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : Yusuf

Umur : 40

Alamat :

Pendidikan : D3

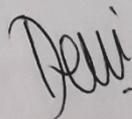
Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, Januari 2019

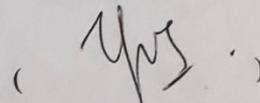
Peneliti,

Responden,



(Dewi Savitri Damayanti)

1604000060



Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : Hovan Eko KRISTIYANTO

Umur : 29

Alamat : Dsn. JEDING R. JUMBLO

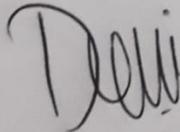
Pendidikan : STPA

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 19 Januari 2018

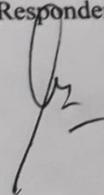
Peneliti,



(Dewi Savitri Damayanti)

1604000060

Responden,



(Hovan.)

Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : CATUR . SUKO . RAHAYU .

Umur : 34

Alamat : JL. STAIR RT 01 RW 04 BEJI BRUGARI

Pendidikan : SMLH .

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

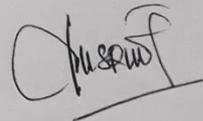
Malang, 15 Januari 2019

Peneliti,

Responden,



(Dewi Savitri Damayanti)



(Catur . S . R)

1604000060

Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : Mega

Umur : 30 th

Alamat : perum tritajari 9 Dau

Pendidikan : Si

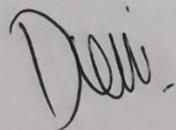
Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

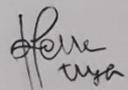
Malang, 19 Januari 2018

Peneliti,

Responden,



(Dewi Savitri Damayanti)



()

1604000060

Lembar informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : Disha P. Amalia

Umur : 23 th

Alamat : Kediri

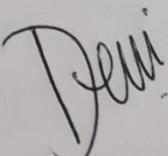
Pendidikan : SMK.

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

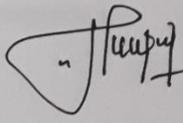
Malang, 16 Januari 2019

Peneliti,


(Dewi Savitri Damayanti)

1604000060

Responden,


(Disha)

LEMBAR INFORMED CONSENT RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : ITA W

Umur : 26 th

Alamat :

Pendidikan :

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pemahaman Petugas Tentang Penggunaan SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Rawat Jalan di RS Baptis kota Batu", menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia menjadi responden penelitian tersebut, serta tidak keberatan dalam melaksanakan penelitian ini.

Dengan demikian penelitian ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 12 Januari 2018

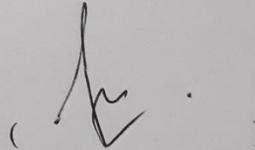
Peneliti,

Responden,



(Dewi Savitri Damayanti)

1604000060



Lampiran 4. Soal *pre-test* dan *post-test*

**LEMBAR SOAL KUESIONER TENTANG
PROSEDUR RAWAT JALAN**

A. Ketentuan Pengisian

1. Lembar kuesioner ini digunakan untuk menilai pemahaman tentang prosedur rawat jalan.
2. Lembar kuesioner ini berisi 10 pertanyaan dengan masing-masing pertanyaan memiliki lima alternatif jawaban.
3. Jawablah masing-masing pertanyaan dengan memberikan tanda silang (X) pada salah satu pilihan jawaban yang tersedia dan menurut anda benar

B. Identitas Responden

Nama :

Umur :

Pendidikan :

C. Soal-soal

1. Suatu perangkat instruksi/langkah-langkah yang dibakukan untuk menyelesaikan suatu proses kerja rutin tertentu adalah pengertian dari...
 - a. Buku Pedoman
 - b. Peraturan
 - c. Procedure
 - d. Procedure Operasional
 - e. Standar Procedure Operasional
2. Kumpulan ketentuan dasar yang memberi arah bagaimana sesuatu harus dilakukan, dengan demikian merupakan hal pokok yang menjadi dasar untuk menentukan atau melaksanakan kegiatan disebut...

- a. Buku Pedoman
 - b. Peraturan
 - c. Procedure
 - d. Procedure Operasional
 - e. Standar Procedure Operasional
3. Yang di maksud dengan Pelayanan Pasien Rawat Jalan adalah...
- a. Pelayanan pasien berobat jalan dan tidak lebih dari 24 jam pelayanan, termasuk seluruh prosedur diagnostik serta terapeutik
 - b. Pelayanan pasien berobat jalan dan kurang dari 24 jam pelayanan, termasuk seluruh prosedur diagnostik serta terapeutik
 - c. Pelayanan pasien yang dilakukan kurang dari 24 jam dengan maksud untuk berobat jalan.
 - d. Pelayanan kedokteran yang disediakan untuk pasien dan tidak dalam bentuk rawat inap (tidak lebih dari 24 jam) sehingga keuntungannya pasien tidak perlu mengeluarkan biaya untuk menginap
 - e. Pelayanan untuk memperoleh informasi mengenai identitas pasien, jenis pengunjung, cara pembayaran pasien rawat jalan yang datang melalui tempat pendaftaran rawat jalan.
4. Pengumpulan data dan pencatatan segala keterangan tentang bukti-bukti dari seseorang sehingga kita dapat menetapkan dan mempersamakan keterangan tersebut dengan individu seseorang, dengan kata lain bahwa dengan Proses tersebut kita dapat mengetahui identitas seseorang dan dengan identitas tersebut kita dapat mengenal seseorang dengan membedakan dari orang lain. Proses tersebut adalah...
- a. Identifikasi
 - b. Penamaan
 - c. Penomoran
 - d. Analisa dan Assembling
 - e. Pendaftaran Pasien

5. Kartu tanda pengenal sebagai pasien yang berisi identitas pasien dan nomor rekam medis dan setiap kali berobat harus dibawa adalah...
 - a. KIUP (Kartu Indeks Utama Pasien)
 - b. KIB (Kartu Identitas Berobat)
 - c. Rekam Medis
 - d. Register
 - e. Form Identitas Pasien
6. Kartu katalog yang berisi identitas dari pasien baru dan nomor rekam medis serta sebagai salah satu cara untuk menunjang kelancaran pelayanan terhadap pasien, kunci untuk memperoleh rekam medis pasien, terutama apabila pasien lupa membawa identitas berobat adalah...
 - a. KIUP (Kartu Indeks Utama Pasien)
 - b. KIB (Kartu Identitas Berobat)
 - c. Rekam Medis
 - d. Register
 - e. Form Identitas Pasien
7. Pada tanggal 9 Oktober 2019 Pak Anto berobat ke RS X. Seminggu kemudian kontrol, akan tetapi lupa tidak membawa identitas berobat. Yang saudara lakukan sebagai petugas pendaftaran adalah...
 - a. Meminta Pak Anto mengambil identitas berobat yang tertinggal di rumah
 - b. Membuatkan dokumen rekam medis baru
 - c. Menanyakan nama dan alamat kemudian mencari nomor rekam medis di Kartu Indeks Utama Pasien
 - d. Menanyakan kapan berobat terakhir dan mencarinya di register pasien
 - e. Melihat di Form Identitas Pasien
8. Untuk pasien asuransi BPJS hal pertama kali dilakukan petugas pendaftaran setelah mengucapkan salam dan menanyakan poli yang dituju kepada pasien adalah...

- a. Membuatkan SEP untuk pasien BPJS
 - b. Mencetak SEP untuk pasien BPJS
 - c. Melakukan verifikasi dokumen persyaratan pasien BPJS
 - d. Memeriksa kelengkapan surat persyaratan untuk pasien BPJS
 - e. Memeriksa kelengkapan pasien BPJS
9. Acuan yang di pakai dalam pengisian data pasien baru adalah...
- a. Tanda pengenal (KTP/SIM/PASPOR)
 - b. Kartu Tanda Penduduk
 - c. Surat Ijin Mengemudi
 - d. PASPOR
 - e. Kartu Keluarga
10. Setiap pasien datang berobat ke RS, akan dibuatkan kartu indeks utama pasien (KIUP). Kapan KIUP dibuat ?
- a. Pertama kali pasien datang berobat ke RS tersebut
 - b. Pertama kali pasien datang berobat ke RS tersebut dan dimutakirkan pada setiap kunjungan rawat jalan berikutnya.
 - c. Pertama kali pasien datang berobat ke RS tersebut dan dimutakirkan pada setiap kunjungan rawat Inap berikutnya.
 - d. Pertama kali pasien datang berobat ke RS tersebut dan dimutakirkan pada setiap kunjungan rawat jalan dan rawat Inap berikutnya.
 - e. Pertama kali pasien datang berobat ke RS tersebut dan dimutakirkan pada setiap kunjungan rawat jalan, rawat Inap dan UGD berikutnya.

Lampiran 6. Cover Buku Pedoman



Lampiran 7. Undangan Sosialisasi

Perihal : Undangan

Batu, 21 Januari 2019

**Kepada Yth,
Petugas Rekam Medis
di
Rumah Sakit Baptis Batu**

**Dimohon dengan hormat, kehadiran Bapak/Tbu Petugas Rekam Medis di
Rumah Sakit Baptis Batu pada :**

Hari : Selasa

Tanggal : 22 Januari 2019

Jam :13.00 WIB

Tempat : Unit Rekam Medis

**Keperluan : Sosialisasi SPO dan buku pedoman pendaftaran pasien
rawat jalan**

Atas perhatian dan kehadirannya saya ucapkan terima kasih,

Peneliti

Dewi Savitri Damayanti

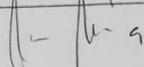
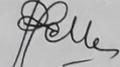
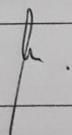
Lampiran 8. Dokumentasi Sosialisasi SPO dan Buku Pedoman Pendaftaran Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Baptis Batu



Lampiran 9. Daftar Hadir Sosialisasi

DAFTAR HADIR SOSIALISASI
SPO DAN BUKU PEDOMAN PENDAFTARAN PASIEN RAWAT JALAN
DI RUMAH SAKIT BAPTIS BATU

Tanggal : 22 Januari 2019
Waktu : 13.00 - 14.00
Tempat : Unit Rekam Medis
Pembicara : Dewi Savitri Damayanti

No	Nama	Tanda Tangan
1	dr. Dito Pranita Sari	
2	Dony Kristian	
3	Moh. Yusuf Elmianto	
3	Bude Kuncoro	
4	Makrus Rois	
5	Obama	
6	Dwi HS	
7	Xuning N. M	
8	Mega	
9	Disha	
10	Bambang	

Lampiran 10. Notulen Sosialisasi

NOTULEN SOSIALISASI SPO DAN BUKU PEDOMAN PENDAFTARAN PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT BAPTIS BATU

Tanggal : 22 Januari 2019
Waktu : 13.00-14.00
Tempat : Unit Rekam Medis
Pembicara : Dewi Savitri Damayanti
Kegiatan : 1. Pembukaan
2. Penjelasan mengenai SPO dan buku pedoman
3. Tanya jawab
4. Penutup

Pertanyaan :

1. Bagaimana jika saat pendaftaran pasien baru, pasien tersebut tidak membawa kartu identitas apapun sedangkan kita masih harus mengisi banyak item pada formulir yang tersedia / pada komputer, misalnya NIK.
(Disha)

Jawaban :

Menanyakan item yang lain seperti nama lengkap alamat dan lain-lain sedangkan untuk NIK item tersebut bisa diberi tanda (-), selanjutnya item tersebut bisa dilengkapi pada saat pasien berkunjung kembali.

Lampiran 12. Rekapitulasi Evaluasi SPO dan Buku Pedoman

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS	Σ	%
		1	2	3	4		
<i>Kegunaan (usefulness)</i>							
1	Adanya SPO dan Buku Pedoman pendaftaran rawat jalan meningkatkan kualitas pekerjaan yang saya lakukan			8	7	52	86,6 %
2	Adanya SPO dan Buku Pedoman memungkinkan saya untuk melakukan kegiatan pendaftaran rawat jalan dengan lebih cepat			12	3	48	80 %
3	Adanya SPO dan Buku Pedoman pendaftaran rawat jalan mendukung aspek penting dari pekerjaan saya			3	12	57	95 %
4	Adanya SPO dan Buku Pedoman pendaftaran rawat jalan membuat pekerjaan saya lebih terarah			9	6	51	85 %
5	Secara keseluruhan, SPO dan Buku Pedoman pendaftaran rawat jalan berguna bagi pekerjaan saya			5	10	55	91,6 %
<i>Kemudahan (case of use)</i>							
6	SPO dan Buku Pedoman mudah dimengerti			4	11	56	93,3 %
7	SPO dan Buku Pedoman fleksibel			13	2	47	78,3 %
8	Langkah-langkah dan prosedur yang ada di SPO dan Buku Pedoman mudah untuk diingat			6	9	54	90 %
9	Bahasa yang ada di dalam SPO dan Buku Pedoman mudah untuk dipahami			3	12	57	95 %
10	Secara keseluruhan, SPO dan Buku Pedoman mudah di mengerti			7	8	53	88,3 %