

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Jabatan :

Instansi :

Dengan ini saya menyatakan bersedia dan setuju menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang bernama Aris Centa Nugraheni dengan judul “Penerimaan Redesain Tracer Dokumen Rekam Medis di Puskesmas Kedungkandang”.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 2022

Responden

(.....)

Lampiran 2 Lembar Analisis Objektif

Analisis objektif terhadap tracer dokumen rekam medis

No	Observasi	Ya	Tidak
1	Tracer berbahan kertas tipis		
2	Tracer tidak praktis		
3	Tracer mudah robek		
4	Tracer berbahan awet atau kuat		
5	Tracer mudah rusak		
6	Bentuk dan ukuran tracer terlalu besar		
7	Terdapat Kantong Slip		
8	Terdapat logo puskesmas		
9	Terdapat nama Puskesmas		
10	Terdapat petunjuk pemakaian		

Lampiran 3. Lembar Kuesioner

KUESIONER**PERANCANGAN REDESAIN TRACER DOKUMEN REKAM MEDIS**

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Mohon untuk memberikan tanda (√) pada setiap jawaban yang anda pilih:

No	Pertanyaan	Jawaban		Presentase	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
Kemudahan (<i>Perceived Ease of Use</i>)					
1	Apakah dengan adanya redesain tracer ini anda mengalami kemudahan dalam penggunaan?				
2	Apakah dengan adanya redesain tracer ini dapat mencapai tujuan dalam pengidentifikasian DRM yang keluar dan masuk?				
Kemanfaatan (<i>Perceived Usefulness</i>)					
1	Apakah dengan adanya redesain tracer ini sudah sesuai kebutuhan pengguna?				
2	Apakah dengan redesain tracer ini secara keseluruhan memiliki banyak manfaat?				
Sikap Dalam Menggunakan (<i>Attitude Towards Using</i>)					
1	Apakah anda menerima penerapan penggunaan redesain tracer ini?				
2	Apakah anda bisa menggunakan redesain tracer ini?				
Niat Untuk Menggunakan (<i>Behavioral Intention to Use</i>)					
1	Apakah anda akan menggunakan redesain tracer ini untuk kedepannya?				
2	Apakah anda termotivasi untuk menggunakan redesain tracer ini?				

Sistem Secara Aktual (<i>Actual System Use</i>)					
1	Apakah anda sebagai pengguna merasa lebih nyaman menggunakan redesain tracer ini?				
2	Apakah anda puas dengan hasil redesain tracer ini?				

Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian



Nomor : PP.08.02/6.1/2665/2022 14 Desember 2022
 Lampiran : -
 Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Kedungkandang

di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Aris Centa Nugraheni
 NIM : P17410203085
 Judul Penelitian : Redesain Tracer Manajemen Pengelolaan Dokumen Rekam Medis di Puskesmas Kedungkandang
 Periode Penelitian : Desember 2022 - Maret 2023
 Metode Penelitian : Kualitatif

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi
 D3 Rekam Media Dan Informasi Kesehatan

Achmad Zani Pitoyo, S.Si.T, MMRS.
 NIP. 197302232002121002

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 4 Jawaban Persetujuan Responden 1

**PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : PADANG MARPETTHA BIKTARI, A.Md.PK

Jenis Kelamin : PEREMPUAN

Umur : 33 TAHUN

Masa Kerja : 4 TAHUN

Nama Jabatan : REKAM MEDIS

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia berpartisipasi dan menjadi informan pada penelitian yang di lakukan oleh Aris Centa Nugraheni mahasiswa D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul “ Penerimaan Redesain Tracer Dokumen Rekam Medis Di Puskesmas Kedungkandang ”

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang,.....4 Maret.....2023

Yang memberi pernyataan,



(PADANG M.B., A.Md.PK)

Lampiran 5 Jawaban Persetujuan Responden

**PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : *Martu Tanjung*
Jenis Kelamin : *Laki - Laki*
Umur : *35 th.*
Masa Kerja : *9 tahun.*
Nama Jabatan : *Petram medis*

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia berpartisipasi dan menjadi informan pada penelitian yang di lakukan oleh Aris Centa Nugraheni mahasiswa D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul “ Penerimaan Redesain Tracer Dokumen Rekam Medis Di Puskesmas Kedungkandang ”

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang,.....*1 Maret*.....2023

Yang memberi pernyataan,

()
Martu Tanjung

Lampiran 6 Jawaban Kuesioner Responden 1

KUESIONER

PERANCANGAN REDESAIN TRACER DOKUMEN REKAM MEDIS

IDENTITAS RESPONDEN

Nama : PADANG narrettha BINTARI
 Usia : 04/03/1990 (33 Tahun)
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pendidikan : D3 REKAM MEDIS

Mohon untuk memberikan tanda (√) pada setiap jawaban yang anda pilih:

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
Kemudahan (<i>Perceived Ease of Use</i>)			
1	Apakah dengan adanya redesain tracer ini anda mengalami kemudahan dalam penggunaan?	√	
2	Apakah dengan adanya redesain tracer ini dapat mencapai tujuan dalam pengidentifikasian DRM yang keluar dan masuk?	√	
Kemanfaatan (<i>Perceived Usefulness</i>)			
1	Apakah dengan adanya redesain tracer ini sudah sesuai kebutuhan pengguna?	√	
2	Apakah dengan redesain tracer ini secara keseluruhan memiliki banyak manfaat?	√	
Sikap Dalam Menggunakan (<i>Attitude Towards Using</i>)			
1	Apakah anda menerima penerapan penggunaan redesain tracer ini?	√	
2	Apakah anda menikmati penggunaan redesain tracer ini?	√	

Niat Untuk Menggunakan (<i>Behavioral Intention to Use</i>)			
1	Apakah anda akan menggunakan redesain tracer ini untuk kedepannya?	✓	
2	Apakah anda termotivasi untuk menggunakan redesain tracer ini?	✓	
Sistem Secara Aktual (<i>Actual System Use</i>)			
1	Apakah anda sebagai pengguna merasa lebih nyaman menggunakan redesain tracer ini?	✓	
2	Apakah anda puas dengan hasil redesain tracer ini?	✓	

Lampiran 7 Jawaban Kuesioner Responden 2

KUESIONER

PERANCANGAN REDESAIN TRACER DOKUMEN REKAM MEDIS

IDENTITAS RESPONDEN

Nama : MARTINUS TARI SAN
 Usia : 02/02/1988 (35 Tahun)
 Jenis Kelamin : L
 Pendidikan : D3 RM

Mohon untuk memberikan tanda (√) pada setiap jawaban yang anda pilih:

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
Kemudahan (<i>Perceived Ease of Use</i>)			
1	Apakah dengan adanya redesain tracer ini anda mengalami kemudahan dalam penggunaan?	√	
2	Apakah dengan adanya redesain tracer ini dapat mencapai tujuan dalam pengidentifikasian DRM yang keluar dan masuk?	√	
Kemanfaatan (<i>Perceived Usefulness</i>)			
1	Apakah dengan adanya redesain tracer ini sudah sesuai kebutuhan pengguna?	√	
2	Apakah dengan redesain tracer ini secara keseluruhan memiliki banyak manfaat?	√	
Sikap Dalam Menggunakan (<i>Attitude Towards Using</i>)			
1	Apakah anda menerima penerapan penggunaan redesain tracer ini?	√	
2	Apakah anda menikmati penggunaan redesain tracer ini?	√	

Niat Untuk Menggunakan (<i>Behavioral Intention to Use</i>)			
1	Apakah anda akan menggunakan redesain tracer ini untuk kedepannya?	✓	
2	Apakah anda termotivasi untuk menggunakan redesain tracer ini?	✓	
Sistem Secara Aktual (<i>Actual System Use</i>)			
1	Apakah anda sebagai pengguna merasa lebih nyaman menggunakan redesain tracer ini?	✓	
2	Apakah anda puas dengan hasil redesain tracer ini?	✓	

Lampiran 8 Surat Pernyataan Penerimaan Redesain Tracer di Puskesmas Kedungkandang

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Padang Marrettha Bintari, A.Md. PK
Umur/tgl lahir : 33 Tahun / 04 Maret 1990
Jabatan : Rekam Medis Puskesmas Kedungkandang
Unit Kerja : Rekam Medis

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa:

Nama : Aris Centa Nugraheni
NIM : P17410203085
Jurusan : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang

Telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Kedungkandang berjudul "**Penerimaan Redesain Tracer Dokumen Rekam Medis di Puskesmas Kedungkandang**". Hasil dari redesain tracer akan digunakan kedepannya sebagai kebutuhan dan kepentingan dalam pengelolaan dokumen rekam medis di Puskesmas Kedungkandang.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan benar dan dalam keadaan sadar serta tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Malang, 17 Mei 2023



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Padang Marrettha Bintari, A.Md. PK".

Padang Marrettha Bintari, A.Md. PK

Lampiran 9 Dokumentasi Penerimaan Redesain Tracer di Puskesmas Kedungkandang



Lampiran 10 Dokumentasi Pengisian Persetujuan Responden dan Kuesioner



Lampiran 11 Dokumentasi Penggunaan Tracer Dokumen Rekam Medis di Puskesmas Kedungkandang

