

LAMPIRAN

Lampiran 1 Tabel Pertanyaan SUS Kuisisioner

| No | Pertanyaan |
|----|---|
| 1 | Saya akan menggunakan aplikasi ini apabila desain <i>interface</i> Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis <i>web</i> di implementasikan di Puskesmas Kepanjen |
| 2 | Saya merasa desain <i>interface</i> Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis <i>web</i> ini membingungkan |
| 3 | Saya merasa desain <i>interface</i> Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis <i>web</i> ini mudah digunakan |
| 4 | Saya merasa tampilan desain <i>interface</i> Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis <i>web</i> tidak menarik |
| 5 | Saya merasa fitur-fitur desain <i>interface</i> Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis <i>web</i> sudah sesuai dengan kebutuhan penggunaan di Puskesmas Kepanjen |
| 6 | Saya merasa perpaduan warna desain <i>interface</i> Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis <i>web</i> kurang tepat |
| 7 | Saya merasa orang lain akan mudah memahami penggunaan aplikasi ini dengan cepat apabila desain ini di implementasikan |
| 8 | Saya merasa teks pada desain <i>interface</i> Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis <i>web</i> tidak dapat dibaca dengan mudah |
| 9 | Saya merasa percaya diri saat menjelajahi aplikasi ini |
| 10 | Saya merasa butuh adaptasi yang lama dalam memahami alur penggunaan desain <i>interface</i> Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) rawat inap berbasis <i>web</i> ini |

Lampiran 2 Tabel Daftar Pertanyaan Wawancara

| No | Pertanyaan |
|----|---|
| 1. | Bagaimana alur pelaksanaan analisa kuantitatif di Puskesmas Kepanjen? |
| 2. | Apa saja komponen penting dalam analisa kuantitatif di Puskesmas Kepanjen? |
| 3. | Bagaimana pelaksanaan analisa kuantitatif di Puskesmas Kepanjen? |
| 4. | Berapa periode pelaksanaan analisa kuantitatif di Puskesmas Kepanjen? |
| 5. | Apa saja kendala pada pelaksanaan analisa kuantitatif di Puskesmas Kepanjen? |
| 6. | Bagaimana kondisi sarpras Puskesmas Kepanjen dalam pelaksanaan rekam medis dalam masa transisi menuju elektronik? |
| 7. | Apakah pelaksanaan analisa kuantitatif sudah dilaksanakan secara elektronik? |
| 8. | Bagaimana analisa kuantitatif rawat jalan Puskemas Kepanjen saat ini? |

Lampiran 3 Lembar Informed Consent Penelitian

FORMULIR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)

Saya yang bernama Ealine Wafi Syahda Pradiansari adalah mahasiswa D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan proses belajar mengajar pada program studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang.

Tujuan penelitian ini adalah untuk merancang dan mengevaluasi desain *interface* Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap Berbasis *Web* Puskesmas Kepanjen. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon kesediaan ibu untuk mengisi kuesioner dengan jujur dan apa adanya. Jika bapak/ibu bersedia, silahkan menandatangani persetujuan ini sebagai bukti kesukarelaan bapak/ibu.

Identitas pribadi sebagai partisipan akan dirahasiakan dan semua informasi yang diberikan hanya akan digunakan untuk penelitian ini. Bapak/ibu berhak untuk ikut atau tidak ikut berpartisipasi tanpa ada sanksi dan konsekuensi buruk dikemudian hari. Jika ada hal yang kurang dipahami bapak/ibu dapat bertanya langsung kepada peneliti.

Atas perhatian dan kesediaan ibu menjadi partisipan dalam penelitian ini saya ucapkan terimakasih.

Malang, 30 Januari 2024

Peneliti



(Ealine Wafi Syahda Pradiansari)

Partisipan



(Estyningrum, A. Md. Kes)

FORMULIR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)

Saya yang bernama Ealine Wafi Syahda Pradiansari adalah mahasiswa D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan proses belajar mengajar pada program studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang.

Tujuan penelitian ini adalah untuk merancang dan mengevaluasi desain *interface* Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap Berbasis *Web* Puskesmas Kepanjen. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon kesediaan ibu untuk mengisi kuesioner dengan jujur dan apa adanya. Jika bapak/ibu bersedia, silahkan menandatangani persetujuan ini sebagai bukti kesukarelaan bapak/ibu.

Identitas pribadi sebagai partisipan akan dirahasiakan dan semua informasi yang diberikan hanya akan digunakan untuk penelitian ini. Bapak/ibu berhak untuk ikut atau tidak ikut berpartisipasi tanpa ada sanksi dan konsekuensi buruk dikemudian hari. Jika ada hal yang kurang dipahami bapak/ibu dapat bertanya langsung kepada peneliti.

Atas perhatian dan kesediaan ibu menjadi partisipan dalam penelitian ini saya ucapkan terimakasih.

Malang, 30 Januari 202

Peneliti



(Ealine Wafi Syahda Pradiansari)

Partisipan



(Elsa Mariana)

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Judul : Desain Interface Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap Puskesmas Kepanjen
Peneliti : Ealine Wafi Syahda Pradiansari
NIM : P17410213076
Pembimbing : Rahmadyo Yudhi P, S.Kom, MT

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian yang berjudul “Desain Interface Aplikasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap Puskesmas Kepanjen” yang dilakukan oleh Ealine Wafi Syahda Pradiansari. Oleh peneliti, saya diminta menjawab kuesioner, dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia dan berperan serta dalam penelitian ini.

Malang, 30 Januari 2024

Partisipan



(Estyningrum, A. Md. Kes)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Judul : Desain Interface Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap Puskesmas Kepanjen
Peneliti : Ealine Wafi Syahda Pradiansari
NIM : P17410213076
Pembimbing : Rahmadyo Yudhi P, S.Kom, MT

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian yang berjudul “Desain Interface Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap Puskesmas Kepanjen” yang dilakukan oleh Ealine Wafi Syahda Pradiansari. Oleh peneliti, saya diminta menjawab kuesioner, dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia dan berperan serta dalam penelitian ini.

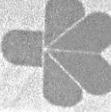
Malang, 30 Januari 2024

Partisipan

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Elsa Mariana', with a small cross-like mark at the end of the signature.

(Elsa Mariana)

Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian Puskesmas Kapanjen

| | | | | | |
|---|---|---|--|---|--|
|  | | KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA | |  | |
| | | DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN | | | |
| | | POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG | | | |
| | | Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746 | | | |
| | | Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id | | | |
| <hr/> | | | | | |
| Nomor | : | PP.08.02/F.XXI.18.1/ 6797/2023 | | 20 Desember 2023 | |
| Lampiran | : | - | | | |
| Hal | : | <u>Surat Ijin Penelitian</u> | | | |
| Yth. | | | | | |
| Kepala Puskesmas Kapanjen Kabupaten Malang | | | | | |
| di | | | | | |
| Tempat | | | | | |
| Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada: | | | | | |
| Nama | : | EALINE WAFI SYAHDA PRADIANSARI | | | |
| NIM | : | P17410213076 | | | |
| Alamat | : | Jl. S. Parman 39 Rt. 1 Rw. 6 Modopuro Kec. Mojosari Kab. Mojokerto, Jawa Timur | | | |
| Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut : | | | | | |
| Waktu Pelaksanaan | : | 25 - 26 Desember 2023 | | | |
| Tempat Penelitian | : | Puskesmas Kapanjen Kabupaten Malang | | | |
| Jenis Data | : | SOP Pelaksana Analisa kuantitatif, Form Analisa Kuantitatif, Tampilan Analisa Kuantitatif Rawat Jalan, Tampilan dan Alur Sistem Informasi Puskesmas, dan Data ketidaklengkapan catatan medis 2 tahun terakhir | | | |
| Judul Tugas Akhir | : | Desain Interface Aplikasi Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis Pasien (KLPCM) Rawat Inap Berbasis Web Puskesmas Kapanjen | | | |
| Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: EALINE WAFI SYAHDA PRADIANSARI No. Hp +6285855220315. | | | | | |
| Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih. | | | | | |
| Ketua Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan | | | | | |
|  | | | | | |
| Hartaty Sarma Sangkot, SKM, MARS | | | | | |
| <hr/> | | | | | |
| - 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 9 Surat Ijin Dinas Kesehatan Kabupaten Malang



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731
Email : dinkes@malangkab.go.id website : [http// dinkes.malangkab.go.id](http://dinkes.malangkab.go.id)
KEPANJEN - 65163

Kepanjen, 23 Januari 2024

Nomor : 000.9.2/262/35.07.302/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Yth. Kepada :
Ketua Prodi Rekam Medis dan Informasi
Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang
di-

TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor PP.08.02/F.XXI.18.1/0197/2024 tanggal 22 Januari 2024 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama : Ealine Wafi Syahda Pradiansyah
N I M : P17410213076
Judul : *Desain Interface Aplikasi Ketidakeengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Rawat Inap Berbasis Web*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Kepanjen Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 22 Januari 2024 - 30 Januari 2024

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an.KEPALA DINAS KESEHATAN
Kabupaten Malang


PUDI HADI PRASTYO, SE
Pembina
NIP. 1967051,1 198811 1 002

Tembusan:
Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas Kepanjen Kab. Malang
2. Ealine Wafi Syahda Pradiansyah