

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuwed, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fak. : (0274) 617601  
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



---

Nomor : PP.07.01/ F.XXVII.10/1746 /2023  
 Lamp. : -  
 Hal : PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN

W....September 2023

Kepada Yth :  
 Direktur RSUD Wonosari  
 Di -

**WONOSARI**

Dengan Hormat,  
 Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama : Bela Nur Fitriana  
 NIM : P07137121035  
 Mahasiswa : Diploma Tiga Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
 Untuk mendapatkan informasi data di : Unit Rekam Medis  
 Tentang data : Desain Ruangan Instalasi Rekam Medis RSUD Wonosari

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerja samanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningasih, S.Si.T. M.Keb  
 NIP. 197511232002122002

**Jurusan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuwed, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fak : 0274-617679

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuwed, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fak : 0274-617685

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuwed, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fak : 0274-609692


**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Yogyakarta HI 02/02, Yogyakarta 55143  
 Telp./Fak : 0274-374200

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Harkjoesdri HI 02/011 Harkjoesdri Yogyakarta  
 Telp/Fak : 0274-374331


**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Raji Mijir No.56 Yogyakarta 55243  
 Telp/ Fax : 0274-614306



## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



---

Nomor : PP.07.01/ F.XXVII.10/2302 /2023 23 Desember 2023  
 Lamp. : 1 bendel  
 Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN


Kepada Yth :  
 Direktur RSUD Wonosari  
 Di -

GUNUNGIDUL

Dengan hormat,  
 Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama	: Bela Nur Fitriana
NIM	: P07137121035
Mahasiswa	: Program Studi Diploma Tiga Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Untuk melakukan penelitian di	: RSUD Wonosari
Judul Penelitian	: Tinjauan Perancangan Desain Ruang Instalasi Rekam Medis dengan Metode Mark Karlen di RSUD Wonosari

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.



Dr. Heni Purwati Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb  
 NIP. 197511232002122002

**Jurusan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617679


**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-562962

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Mangrovean HI III/201 Hantajan Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-374331

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617885

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngadirengan HI III/62, Yogyakarta 55143  
 Telp./ Fax : 0274-374320

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Kijal Hijo No.56 Yogyakarta 55243  
 Telp./ Fax : 0274-514335



## Lampiran 3. Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL  
DINAS KESEHATAN  
**RSUD WONOSARI**

ꦏꦸꦁꦒꦶꦏꦶꦢꦸꦭꦶꦤꦠꦸꦤꦠꦸꦮꦺꦤꦶꦫ

Jalan Taman Bhakti 06 Wonosari Gunungkidul 55851  
Telepon (0274) 391007, 391288, Faksimile (0274) 393437  
Posel : rsudwonosari06@gmail.com, Laman : rsudwonosari.gunungkidulkab.go.id

Wonosari, 8 Januari 2024

Nomor	: 000.02 / 263 / 2024	Yth.	Kepada
Sifat	: Biasa		Ketua Jurusan Kebidanan
Lampiran	: -		Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Hal	: Jawaban Permohonan Izin Penelitian		di- Tempat

Menindaklanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Nomor : PP07.01/F.XXVII.10/2302/2023, perihal Surat Permohonan Izin Penelitian, dengan ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Umum Daerah Wonosari memberikan izin untuk pelaksanaan Penelitian Mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta sebagai berikut:


Nama	: Bela Nur Fitriana
NIM	: P07137121035
Judul Penelitian	: Tinjauan Perancangan Desain Ruang Instalasi Rekam Medis dengan Metode Mark Karlen di RSUD Wonosari

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

DIREKTUR,  
  
DR. HERU SULISTYOWATI, Sp.A.  
Pegawai Tk.1, Gol.IV/b  
NIP. 19700206 199903 2 004

Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Lampiran 4. *Ethical Clearance*



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL  
DINAS KESEHATAN  
**RSUD WONOSARI**  
ꦫꦱꦸꦢꦮꦺꦤꦺꦱꦶꦫꦶ

Jalan Taman Bhakti 06 Wonosari Gunungkidul 55851  
Telepon (0274) 391007, 391288, Faksimile (0274) 393437  
Posel : [rsudwonosari06@gmail.com](mailto:rsudwonosari06@gmail.com), Laman : [rsudwonosari.gunungkidulkab.go.id](http://rsudwonosari.gunungkidulkab.go.id)

---

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION**  
**"ETHICAL EXEMPTION"**  
**NO.00.9 / 006 / 2024**

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Bela Nur Fitriana

Nama Institusi : PoltekNIK Kesehatan Kemenke Yogyakarta  
*Name of the Institution*

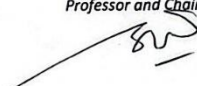
Dengan judul :  
Title

"Tinjauan Perancangan Desain Ruang Instalasi Rekam Medis dengan Metode Mark Karlen di RSUD Wonosari"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan *Privacy* dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.  
*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Januari 2024 sampai dengan tanggal 10 Juli 2024.  
*This declaration of ethics applies during the periode January 10, 2024 until July 10, 2024.*

January 10, 2024  
Professor and Chairperson

  
Tri Yuni Rahmanto, S.Kep, Ns. MPH

Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

## Lampiran 5. Rencana Anggaran Penelitian

No.	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Jumlah
<b>1.</b>	<b>Penggandaan</b>				
	- Penyusunan Proposal KTI	4	Paket	Rp 25.000,00	Rp 100.000,00
	- Revisi Proposal KTI	1	Paket	Rp 25.000,00	Rp 25.000,00
	- Penyusunan Laporan KTI	4	Paket	Rp 50.000,00	Rp 200.000,00
	- Revisi Laporan KTI	1	Paket	Rp 50.000,00	Rp 50.000,00
	- Lembar Observasi, Wawancara, dan Studi Dokumentasi	1	Paket	Rp 50.000,00	Rp 50.000,00
<b>2.</b>	<b>Belanja Barang</b>				
	- Cinderamata	6	Buah	Rp 40.000,00	Rp 240.000,00
<b>3.</b>	<b>Belanja Jasa</b>				
	- Izin Penelitian	1	Kali	Rp 100.000,00	Rp 100.000,00
	- <i>Ethical Clearance</i>	1	Buah	Rp 25.000,00	Rp 25.000,00
	- Wawancara	1	Paket	Rp 132.000,00	Rp 132.000,00
<b>4.</b>	<b>Lain-lain</b>				
	- Transportasi	3	Kali	Rp 15.000,00	Rp 45.000,00
<b>Jumlah</b>					<b>Rp 967.000,00</b>

Lampiran 6. Jadwal Penelitian

No.	Kegiatan	Waktu																									
		November				Desember				Januari				Maret				April				Mei				Juni	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
1.	Seminar Proposal KTI		■																								
2.	Revisi Proposal KTI			■	■																						
3.	Perizinan Penelitian					■	■	■	■	■	■	■	■														
4.	Persiapan Penelitian										■	■	■														
5.	Pelaksanaan Penelitian													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
6.	Pengolahan Data														■	■	■	■	■	■	■						
7.	Laporan KTI															■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
8.	Sidang KTI																									■	■
9.	Revisi Laporan KTI																									■	■

## Lampiran 7. Pedoman Wawancara Penelitian

### **PEDOMAN WAWANCARA**

#### **A. Pembuka**

Terima kasih kepada Bapak/Ibu yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menjadi informan dalam penelitian saya. Perkenalkan saya Bela Nur Fitriana, mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta program studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan yang akan melakukan penelitian dengan judul “Tinjauan Perancangan Desain Ruang Instalasi Rekam Medis dengan Metode Mark Karlen di RSUD Wonosari”. Wawancara ini bertujuan untuk mendapatkan informasi mengenai identifikasi kebutuhan dalam pembuatan desain ruangan instalasi rekam medis yang menunjang penyelenggaraan rekam medis elektronik. Bapak/Ibu saya persilakan untuk mengisi lembar persetujuan menjadi informan terlebih dahulu. Selanjutnya, Bapak/Ibu saya persilakan untuk menjawab beberapa pertanyaan dari saya. Bapak/Ibu bebas menyampaikan pendapat, pengalaman, harapan serta saran yang berkaitan dengan topik.

#### **B. Identitas Responden 1**

Nama :

Pendidikan :

Jabatan :

#### **C. Identitas Responden 2**

Nama :

Pendidikan :

Jabatan :



**D. Identitas Responden 3**

Nama :  
Pendidikan :  
Jabatan :

**E. Waktu Wawancara**

Hari/Tanggal :  
Jam :  
Tempat :

**F. Pertanyaan Wawancara**

1. Kapan implementasi rekam medis elektronik di RSUD Wonosari?
2. Bagaimana alur kerja penyelenggaraan rekam medis di unit rekam medis RSUD Wonosari?
3. Apa saja unit kegiatan yang dibutuhkan untuk menunjang penyelenggaraan rekam medis elektronik?
4. Apa saja unit kegiatan yang tidak dibutuhkan dalam menunjang penyelenggaraan rekam medis elektronik?
5. Apa saja kebutuhan sarana dan prasarana yang dibutuhkan di setiap unit pelayanan rekam medis untuk menunjang penyelenggaraan rekam medis elektronik?
6. Berapa luas bangunan gedung lama untuk penyelenggaraan rekam medis di RSUD Wonosari?
7. Berapa luas bangunan gedung baru untuk penyelenggaraan rekam medis di RSUD Wonosari?
8. Berapa jumlah petugas di setiap unit pelayanan rekam medis di RSUD Wonosari?
9. Bagaimana kedekatan antar ruang di setiap unit pelayanan rekam medis?

10. Bagaimana akses publik di setiap ruang unit pelayanan rekam medis?
11. Apa saja ruang pelayanan rekam medis yang membutuhkan privasi?
12. Apa saja ruang pelayanan rekam medis yang membutuhkan peralatan khusus?

#### **G. Penutup**

Saya mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu yang telah berkenan untuk memberikan data dan informasi sebagai bahan penelitian saya guna pembuatan desain ruangan instalasi rekam medis di RSUD Wonosari.

## Lampiran 8. Pedoman Observasi Penelitian

**PEDOMAN CHECKLIST OBSERVASI****A. Waktu Observasi**

Hari/Tanggal :

Jam :

Tempat :

**B. Aspek yang di Observasi**

<b>Nama Barang</b>	<b>Jumlah</b>	<b>Kondisi (Baik/Kurang Baik/Rusak)</b>
<i>Roll O'Pack</i>		
Meja		
Kursi		
Lemari		
Komputer		
Laptop		
AC		
Kipas Angin		
Printer		
Scanner		
Telepon		
Troli		
Apar		

## OBSERVASI ANTROPOMETRI PETUGAS

### A. Identitas Responden

Nama Responden 1 (R1) :

Nama Responden 2 (R2) :

Nama Responden 3 (R3) :

### B. Waktu Observasi

Hari/Tanggal :

Jam :

Tempat :

### C. Aspek Antropometri

No	Antropometri	R1	R2	R3
1.	Jangkauan tangan ke depan			
2.	Rentang tangan			
3.	Tinggi siku duduk			
4.	Tinggi lutut duduk			
5.	Lebar pinggul duduk			
6.	Pantat ke popliteal			
7.	Tinggi punggung duduk			
8.	Lebar bahu			
9.	Panjang lengan bawah			

## Lampiran 9. Lembar Studi Dokumentasi

**LEMBAR STUDI DOKUMENTASI****A. Waktu Studi Dokumentasi**

Hari/Tanggal :

Jam :

Tempat :

**B. Aspek Studi Dokumentasi**

<b>No</b>	<b>Dokumen</b>	<b>Hasil</b>
1.	Dokumen mengenai daftar inventaris peralatan yang dimiliki oleh unit rekam medis di RSUD Wonosari	
2.	Denah dan luas ruangan unit rekam medis di RSUD Wonosari	

## Lampiran 10. Pedoman Wawancara Penerimaan Desain

**PEDOMAN WAWANCARA PENERIMAAN DESAIN****A. Identitas Responden**

Nama :

Pendidikan :

Jabatan :

**B. Waktu Pengisian**

Hari/Tanggal :

Jam :

Tempat :

**C. Daftar Pertanyaan**

1. Bagaimana bentuk rancangan tersebut menurut Bapak/Ibu? Apakah bentuk menarik? Apakah mudah dipahami?

Jawab:

2. Apakah komponen-komponen dalam rancangan tersebut sudah memenuhi kebutuhan? Apakah perlu tambahan?

Jawab:

3. Apakah hubungan komponen ruangan dalam rancangan tersebut dapat bekerja secara baik sesuai dengan alur penyelenggaraan rekam medis elektronik?

Jawab:

4. Apakah langkah-langkah kerja rancangan sudah berurutan secara sistematis?

Jawab:

5. Apakah rancangan tersebut dapat bekerja dengan baik, sehingga dapat mengendalikan kualitas pelayanan kesehatan?

Jawab:

6. Apakah biaya menggunakan rancangan tersebut akan lebih murah bila dibandingkan dengan rancangan yang sebelumnya?

Jawab:

7. Apakah kerja rancangan tersebut akan lebih hemat waktu dalam menunjang penyelenggaraan rekam medis elektronik bila dibandingkan dengan rancangan yang sebelumnya?

Jawab:

8. Apakah saran-saran anda untuk menyempurnakan desain ruangan instalasi rekam medis tersebut?

Jawab:



## Lampiran 11. Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi informan secara sukarela pada penelitian ini setelah peneliti menjelaskan maksud, tujuan, dan manfaat dari penelitian yang dilakukan oleh Bela Nur Fitriana dengan judul “Tinjauan Perancangan Desain Ruang Instalasi Rekam Medis dengan Metode Mark Karlen di RSUD Wonosari”. Saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang disampaikan peneliti dengan jujur dan sesuai dengan keadaan sebenarnya serta dapat mempertanggungjawabkan jawaban yang telah saya berikan.

Wonosari, .....

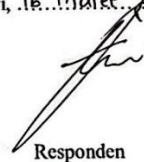
Responden

## Lampiran 12. Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi informan secara sukarela pada penelitian ini setelah peneliti menjelaskan maksud, tujuan, dan manfaat dari penelitian yang dilakukan oleh Bela Nur Fitriana dengan judul "Tinjauan Perancangan Desain Ruang Instalasi Rekam Medis dengan Metode Mark Karlen di RSUD Wonosari". Saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang disampaikan peneliti dengan jujur dan sesuai dengan keadaan sebenarnya serta dapat mempertanggungjawabkan jawaban yang telah saya berikan.

Wonosari, 16 Maret 2024.

  
Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi informan secara sukarela pada penelitian ini setelah peneliti menjelaskan maksud, tujuan, dan manfaat dari penelitian yang dilakukan oleh Bela Nur Fitriana dengan judul "Tinjauan Perancangan Desain Ruang Instalasi Rekam Medis dengan Metode Mark Karlen di RSUD Wonosari". Saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang disampaikan peneliti dengan jujur dan sesuai dengan keadaan sebenarnya serta dapat mempertanggungjawabkan jawaban yang telah saya berikan.

Wonosari, 16 Maret 2024.



Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi informan secara sukarela pada penelitian ini setelah peneliti menjelaskan maksud, tujuan, dan manfaat dari penelitian yang dilakukan oleh Bela Nur Fitriana dengan judul "Tinjauan Perancangan Desain Ruang Instalasi Rekam Medis dengan Metode Mark Karlen di RSUD Wonosari". Saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang disampaikan peneliti dengan jujur dan sesuai dengan keadaan sebenarnya serta dapat mempertanggungjawabkan jawaban yang telah saya berikan.

Wonosari, ..11 Mei 2024.....



Responden

## Lampiran 13. Lembar Persetujuan Pengukuran Antropometri

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi informan secara sukarela pada penelitian ini setelah peneliti menjelaskan maksud, tujuan, dan manfaat dari penelitian yang dilakukan oleh Bela Nur Fitriana dengan judul "Tinjauan Perancangan Desain Ruang Instalasi Rekam Medis dengan Metode Mark Karlen di RSUD Wonosari". Saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang disampaikan peneliti dengan jujur dan sesuai dengan keadaan sebenarnya serta dapat mempertanggungjawabkan jawaban yang telah saya berikan.

Wonosari, 13 Maret 2021..

  
Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi informan secara sukarela pada penelitian ini setelah peneliti menjelaskan maksud, tujuan, dan manfaat dari penelitian yang dilakukan oleh Bela Nur Fitriana dengan judul "Tinjauan Perancangan Desain Ruang Instalasi Rekam Medis dengan Metode Mark Karlen di RSUD Wonosari". Saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang disampaikan peneliti dengan jujur dan sesuai dengan keadaan sebenarnya serta dapat mempertanggungjawabkan jawaban yang telah saya berikan.

Wonosari, 13 Maret 2024...



Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi informan secara sukarela pada penelitian ini setelah peneliti menjelaskan maksud, tujuan, dan manfaat dari penelitian yang dilakukan oleh Bela Nur Fitriana dengan judul "Tinjauan Perancangan Desain Ruang Instalasi Rekam Medis dengan Metode Mark Karlen di RSUD Wonosari". Saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang disampaikan peneliti dengan jujur dan sesuai dengan keadaan sebenarnya serta dapat mempertanggungjawabkan jawaban yang telah saya berikan.

Wonosari, 15 Maret 2024.



Responden