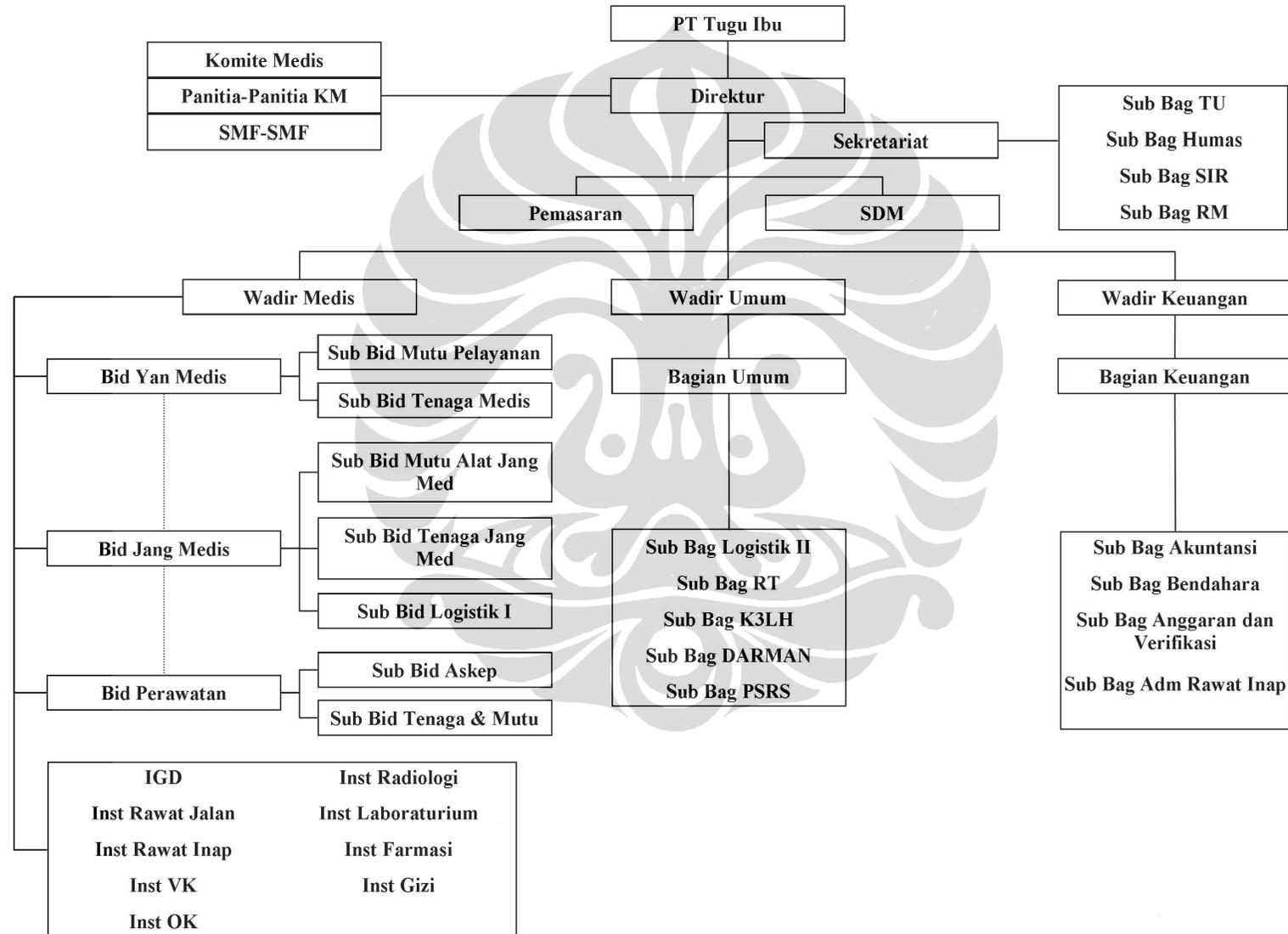




**STRUKTUR ORGANISASI RS TUGU IBU**



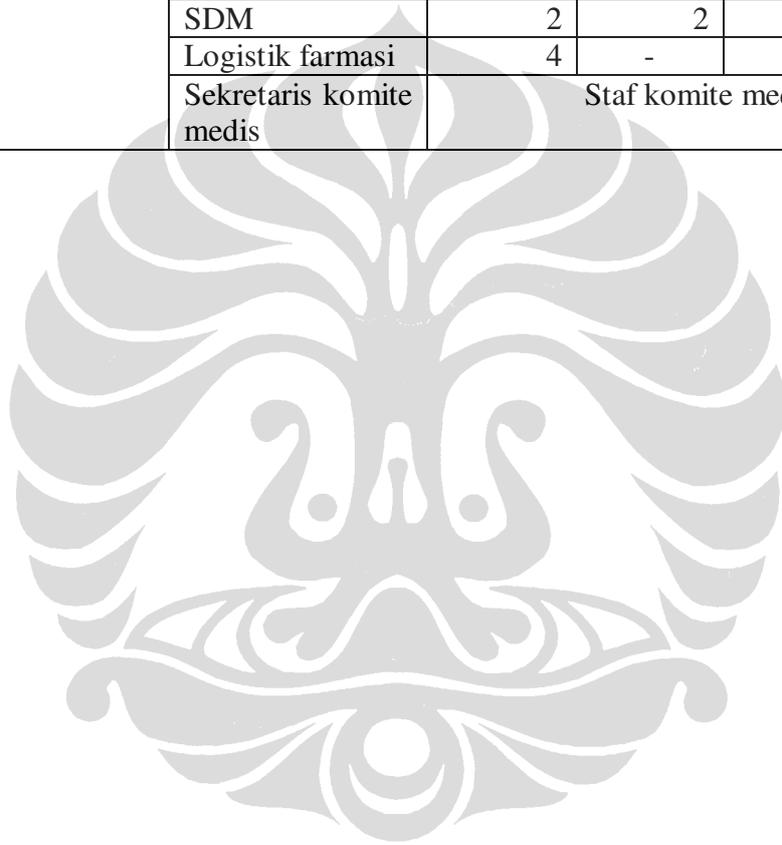
Lampiran 2

RINCIAN KETENAGAAN RS TUGU IBU PER DESEMBER 2008

No	Kriteria	Uraian	Purna waktu	Kontrak	Paruh waktu	Total
1	Medis	Dokter umum	5	-	5	10
		Dokter umum + S2	3	1	2	6
		Dokter spesialis	5	-	37	42
		Dokter gigi	-	-	6	6
2	Keperawatan	Perawat	117	11	2	130
		Perawat gigi	3	-	-	3
		Bidan	11	8	-	19
		POS	29	2	-	31
3	Penunjang Medis	Apoteker	1	-	-	1
		Asisten Apoteker	7	4	-	11
		Juru resep	6	-	1	7
		Laboratorium	7	2	-	9
		Asisten laboratorium	3	-	-	3
		Radiologi	6	-	-	6
		Administrasi radiologi	2	-	-	2
		Gizi (AK2I, SMKK)	9	2	-	11
		Juru masak, pekarya gizi	6	5	-	11
		Fisiotherapi	-	-	-	-
		Elektromedik	1	-	1	2
		Akupunktur	-	1	-	1
		4	Non medis	Wadir umum	Dijabat oleh apoteker, MARS	
Bagian umum	Dirangkap wadir umum					
Logistik II/umum	4			-	-	4
Rumah tangga	3			-	-	3
Purchasing	1			-	-	1
Keamanan	14			2	-	16
Sopir	4			1	-	5
Sandang	2			4	-	6
PSRS	11			1	-	12
Workshop	2			-	-	2
Kesling	2			1	-	3
Sekretariat (TU, EDP)	3			-	-	3
SIR	Dijabat dokter umum					
Humas dan operator	4			-	-	4

Lampiran 2 (lanjutan)

No	Kriteria	Uraian	Purna waktu	Kontrak	Paruh waktu	Total
		Pemasaran	4	-	-	4
		Rekam medis	9	2	-	11
		Cleaning services	Ditangani PT Vida CS			
		WK dan taruna	-	-	-	-
		Wadir keuangan	-	1	-	1
		Keuangan	22	-	-	22
		Administrasi rawat inap	6	-	-	6
		SDM	2	2	-	4
		Logistik farmasi	4	-	-	4
		Sekretaris komite medis	Staf komite medis			



## PEDOMAN WAWANCARA MENDALAM

## A. WAWANCARA MENDALAM DENGAN INFORMAN DARI INSTALASI GAWAT DARURAT

<b>A</b>	<b>Identitas Informan</b>
	Nama : Umur : Pendidikan : Masa Jabatan :
<b>B</b>	<b>Pelaksanaan Wawancara</b>
	Hari/Tanggal : Waktu :
<b>C</b>	<b>Pokok Bahasan</b>
	<b>Masukan</b>
<b>a</b>	<b>Man</b> 1. Berapa jumlah SDM pelaksana sistem informasi? 2. Bagaimana kualifikasi SDM pelaksana sistem informasi tersebut? 3. Apakah ada pembagian tugas dalam pelaksanaan sistem informasi? Jelaskan! 4. Apakah ada permasalahan mengenai kuantitas atau kualitas para SDM pelaksana sistem informasi? Jelaskan! 5. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?
<b>b</b>	<b>Material</b> 1. Data pasien mengenai apa saja yang dibutuhkan unit? 2. Apakah ada permasalahan dalam memperoleh data ini? Jelaskan! 3. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?
<b>c</b>	<b>Method</b> 1. Apakah ada kebijakan dari pimpinan mengenai pelaksanaan sistem informasi ini? Siapa yang membuat kebijakan? Kapan kebijakan ini dibuat? 2. Apakah ada SPO? Mengenai apa saja? Sudah cukup dan jelaskan SPO yang ada? 3. Apakah ada petunjuk pelaksanaan? Mengenai apa saja? Sudah cukup dan jelaskan petunjuk pelaksanaan yang ada? 4. Bagaimanakah alur kegiatan sistem informasi? 5. Apakah ada masalah mengenai tata cara pelaksana sistem informasi? Jelaskan! 6. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?
	<b>Proses</b>
<b>a</b>	<b>Pengumpulan</b> 1. Bagaimanakah cara pelaksanaan pengumpulan data? 2. Data apa saja yang dikumpulkan? Untuk apa?

### Lampiran 3 (lanjutan)

	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Siapa yang bertugas mengumpulkan data?</li> <li>4. Kapan dilakukan pengumpulan data?</li> <li>5. Instrumen apa saja yang digunakan?</li> <li>6. Apakah hasil dari kegiatan pengumpulan data?</li> <li>7. Apakah ada masalah dalam melakukan pengumpulan data? Jelaskan?</li> <li>8. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>b</b>	<p><b>Pengolahan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimanakah cara pengolahan data?</li> <li>2. Data apa saja yang diolah? Untuk apa?</li> <li>3. Data apa saja yang tidak diolah? Mengapa?</li> <li>4. Siapa yang mengolah data?</li> <li>5. Kapan data diolah?</li> <li>6. Instrumen apa saja yang digunakan?</li> <li>7. Apakah hasil dari kegiatan pengolahan data?</li> <li>8. Apakah ada masalah dalam melakukan pengolahan data? Jelaskan!</li> <li>9. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>c</b>	<p><b>Analisa</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimanakah cara menganalisa data?</li> <li>2. Data apa saja yang dianalisa? Untuk apa?</li> <li>3. Data apa saja yang tidak dianalisa? Mengapa?</li> <li>4. Siapa yang menganalisa data?</li> <li>5. Kapan data dianalisa?</li> <li>6. Instrumen apa yang digunakan?</li> <li>7. Apakah hasil dari kegiatan menganalisa data?</li> <li>8. Apakah ada masalah dalam menganalisa data? Jelaskan!</li> <li>9. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>d</b>	<p><b>Penyajian</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimana cara penyajian data?</li> <li>2. Kepada siapa saja data disajikan? Mengapa?</li> <li>3. Data apa saja yang disajikan? Untuk apa?</li> <li>4. Data apa saja yang tidak disajikan? Mengapa?</li> <li>5. Siapa yang melakukan penyajian data?</li> <li>6. Kapan data disajikan?</li> <li>7. Instrumen apa yang digunakan?</li> <li>8. Apakah ada masalah dalam penyajian data? Jelaskan!</li> <li>9. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>e</b>	<p><b>Distribusi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimanakah cara pelaporan data?</li> <li>2. Kepada siapa saja data dilaporkan? Mengapa?</li> <li>3. Data apa saja yang dilaporkan? Mengapa?</li> </ol>

### Lampiran 3 (lanjutan)

	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Data apa saja yang tidak dilaporkan? Mengapa?</li> <li>5. Siapa yang membuat pelaporan data?</li> <li>6. Kapan data dilaporkan?</li> <li>7. Instrumen apa yang digunakan?</li> <li>8. Apakah ada masalah dalam pelaporan data? Jelaskan!</li> <li>9. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>f</b>	<p><b>Koordinasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimana bentuk koordinasi yang dilakukan unit dengan bagian Rekam Medis?</li> <li>2. Apa saja yang dikoordinasikan?</li> <li>3. Pada tahapan kegiatan apa saja koordinasi dilakukan?</li> <li>4. Siapa pelaksana dalam mengkoordinasikan data pasien ini?</li> <li>5. Instrumen apa yang digunakan?</li> <li>6. Upaya apa saja yang dilakukan untuk mengkoordinasikan data dengan bagian rekam medis?</li> <li>7. Apa masalah yang dihadapi dalam melakukan koordinasi dengan bagian Rekam Medis?</li> <li>8. Menurut Anda, rekomendasi apa saja yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>Keluaran</b>	
<b>a</b>	<p><b>Informasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apakah data tersebut sama dengan data di Rekam Medis? Mengapa? Jelaskan!</li> <li>2. Menurut Anda, apa yang menyebabkan terjadinya perbedaan data dengan bagian Rekam Medis?</li> </ol>

## PEDOMAN WAWANCARA MENDALAM

## B. WAWANCARA MENDALAM DENGAN INFORMAN DARI SUB BAGIAN REKAM MEDIS

<b>A</b>	<b>Identitas Informan</b>
	Nama : Umur : Pendidikan : Masa Jabatan :
<b>B</b>	<b>Pelaksanaan Wawancara</b>
	Hari/Tanggal : Waktu :
<b>C</b>	<b>Pokok Bahasan</b>
	<b>Masukan</b>
<b>a</b>	<b>Man</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Berapa jumlah SDM pelaksana sistem informasi khususnya untuk pasien gawat darurat?</li> <li>2. Bagaimana kualifikasi SDM pelaksana sistem informasi tersebut?</li> <li>3. Apakah ada pembagian tugas dalam pelaksanaan sistem informasi khususnya untuk pasien gawat darurat? Jelaskan!</li> <li>4. Apakah ada permasalahan mengenai kuantitas atau kualitas para SDM pelaksana sistem informasi? Jelaskan!</li> <li>5. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>b</b>	<b>Material</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Data pasien gawat darurat mengenai apa saja yang dibutuhkan unit?</li> <li>2. Apakah ada permasalahan dalam memperoleh data ini? Jelaskan!</li> <li>3. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>c</b>	<b>Method</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apakah ada kebijakan dari pimpinan mengenai pelaksanaan sistem informasi ini? Siapa yang membuat kebijakan? Kapan kebijakan ini dibuat?</li> <li>2. Apakah ada SPO? Mengenai apa saja? Sudah cukup dan jelaskah SPO yang ada?</li> <li>3. Apakah ada petunjuk pelaksanaan? Mengenai apa saja? Sudah cukup dan jelaskah petunjuk pelaksanaan yang ada?</li> <li>4. Bagaimanakah alur kegiatan sistem informasi pasien gawat darurat?</li> <li>5. Apakah ada masalah mengenai tata cara pelaksana sistem informasi pasien gawat darurat? Jelaskan!</li> <li>6. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>

## Lampiran 4 (lanjutan)

<b>Proses</b>	
<b>a</b>	<p><b>Pengumpulan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimanakah cara pelaksanaan pengumpulan data pasien gawat darurat?</li> <li>2. Data apa saja yang dikumpulkan? Untuk apa?</li> <li>3. Apakah data yang dikumpulkan dari IGD cukup/kurang/terlalu banyak? Mengapa?</li> <li>4. Siapa yang bertugas mengumpulkan data?</li> <li>5. Kapan dilakukan pengumpulan data?</li> <li>6. Instrumen apa saja yang digunakan?</li> <li>7. Apakah hasil dari kegiatan pengumpulan data?</li> <li>8. Apakah ada masalah dalam melakukan pengumpulan data? Jelaskan?</li> <li>9. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>b</b>	<p><b>Pengolahan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimanakah cara pengolahan data?</li> <li>2. Data apa saja yang diolah? Untuk apa?</li> <li>3. Data apa saja yang tidak diolah? Mengapa?</li> <li>4. Siapa yang mengolah data?</li> <li>5. Kapan data diolah?</li> <li>6. Instrumen apa saja yang digunakan?</li> <li>7. Apakah hasil dari kegiatan pengolahan data?</li> <li>8. Apakah ada masalah dalam melakukan pengolahan data? Jelaskan!</li> <li>9. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>c</b>	<p><b>Analisa</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimanakah cara menganalisa data?</li> <li>2. Data apa saja yang dianalisa? Untuk apa?</li> <li>3. Data apa saja yang tidak dianalisa? Mengapa?</li> <li>4. Siapa yang menganalisa data?</li> <li>5. Kapan data dianalisa?</li> <li>6. Instrumen apa yang digunakan?</li> <li>7. Apakah hasil dari kegiatan menganalisa data?</li> <li>8. Apakah ada masalah dalam menganalisa data? Jelaskan!</li> <li>9. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>d</b>	<p><b>Penyajian</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimana cara penyajian data?</li> <li>2. Kepada siapa saja data disajikan? Mengapa?</li> <li>3. Data apa saja yang disajikan? Untuk apa?</li> <li>4. Data apa saja yang tidak disajikan? Mengapa?</li> <li>5. Siapa yang melakukan penyajian data?</li> <li>6. Kapan data disajikan?</li> <li>7. Instrumen apa yang digunakan?</li> </ol>

#### Lampiran 4 (lanjutan)

	<p>8. Apakah ada masalah dalam penyajian data? Jelaskan!</p> <p>9. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</p>
<b>e</b>	<p><b>Distribusi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimanakah cara pelaporan data?</li> <li>2. Kepada siapa saja data dilaporkan? Mengapa?</li> <li>3. Data apa saja yang dilaporkan? Mengapa?</li> <li>4. Data apa saja yang tidak dilaporkan? Mengapa?</li> <li>5. Siapa yang membuat pelaporan data?</li> <li>6. Kapan data dilaporkan?</li> <li>7. Instrumen apa yang digunakan?</li> <li>8. Apakah ada masalah dalam pelaporan data? Jelaskan!</li> <li>9. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>f</b>	<p><b>Koordinasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimana bentuk koordinasi yang dilakukan unit dengan bagian IGD?</li> <li>2. Apa saja yang dikoordinasikan?</li> <li>3. Pada tahapan kegiatan apa saja koordinasi dilakukan?</li> <li>4. Siapa pelaksana dalam mengkoordinasikan data pasien ini?</li> <li>5. Instrumen apa yang digunakan?</li> <li>6. Upaya apa saja yang dilakukan untuk mengkoordinasikan data dengan IGD?</li> <li>7. Apa masalah yang dihadapi dalam melakukan koordinasi dengan bagian IGD?</li> <li>8. Menurut Anda, rekomendasi apa saja yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</li> </ol>
<b>Keluaran</b>	
<b>a</b>	<p><b>Informasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apakah data tersebut sama dengan data di IGD? Mengapa? Jelaskan!</li> <li>2. Menurut Anda, apa yang menyebabkan terjadinya perbedaan data dengan bagian IGD?</li> </ol>

## PEDOMAN WAWANCARA MENDALAM

## C. WAWANCARA MENDALAM DENGAN KEPALA SUB BAGIAN SIR

<b>A</b>	<b>Identitas Informan</b>
	Nama : Umur : Pendidikan : Masa Jabatan :
<b>B</b>	<b>Pelaksanaan Wawancara</b>
	Hari/Tanggal : Waktu :
<b>C</b>	<b>Pokok Bahasan</b>
	<b>Masukan</b>
<b>a</b>	<b>Man</b> 7. Siapakah yang bertanggungjawab untuk menghasilkan informasi dan data pasien gawat darurat? 8. Berapa jumlahnya dan bagaimana kualifikasinya? 9. Apakah ada permasalahan pada SDM/kelompok SDM untuk melaksanakan sistem informasi? Jelaskan! 10. Menurut Anda, rekomendasi solusi apa yang bisa dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?
<b>b</b>	<b>Material</b> 1. Data pasien gawat darurat mengenai apa saja yang dibutuhkan dari IGD? Untuk apa? Jelaskan! 2. Data pasien gawat darurat mengenai apa saja yang dibutuhkan dari RM? Untuk apa? Jelaskan! 3. Apakah ada masalah dengan data dari IGD? Jelaskan! 4. Solusi apa yang bisa dilakukan? 5. Apakah ada masalah dengan data dari RM? Jelaskan! 6. Solusi apa yang bisa dilakukan?
<b>c</b>	<b>Method</b> 1. Apakah ada kebijakan dari pimpinan untuk pelaksanaan SIR manual di IGD dan RM? Jelaskan! 2. Apakah ada SPO untuk IGD dan RM? Apa saja? Jelaskan! 3. Apakah ada petunjuk pelaksanaan? Apa saja? Jelaskan! 4. Bagaimanakah alur sistem informasi untuk mendapatkan data pasien gawat darurat? 5. Apakah ada masalah mengenai tata cara pelaksanaan sistem informasi pasien gawat darurat di IGD dan RM? Jelaskan! 4. Apakah solusinya?
	<b>Proses</b>
<b>a</b>	<b>Pengumpulan</b> 1. Bagaimanakah pelaksanaan pengumpulan data di IGD? 2. Permasalahan apa yang terjadi? 3. Apa solusinya?

## Lampiran 5 (lanjutan)

	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Menurut Anda, bagaimanakah pengumpulan data di RM?</li> <li>5. Permasalahan apa yang terjadi?</li> <li>6. Apa solusinya?</li> </ol>
<b>b</b>	<p><b>Pengolahan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menurut Anda, bagaimanakah pelaksanaan pengolahan data di IGD?</li> <li>2. Permasalahan apa yang terjadi?</li> <li>3. Apa solusinya?</li> <li>4. Menurut Anda, bagaimanakah pengolahan data di RM?</li> <li>5. Permasalahan apa yang terjadi?</li> <li>6. Apa solusinya?</li> </ol>
<b>c</b>	<p><b>Analisa</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menurut Anda, bagaimanakah pelaksanaan analisa data di IGD?</li> <li>2. Permasalahan apa yang terjadi?</li> <li>3. Apa solusinya?</li> <li>4. Menurut Anda, bagaimanakah analisa data di RM?</li> <li>5. Permasalahan apa yang terjadi?</li> <li>6. Apa solusinya?</li> </ol>
<b>d</b>	<p><b>Penyajian</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menurut Anda, bagaimanakah pelaksanaan penyajian data di IGD?</li> <li>2. Permasalahan apa yang terjadi?</li> <li>3. Apa solusinya?</li> <li>4. Menurut Anda, bagaimanakah penyajian data di RM?</li> <li>5. Permasalahan apa yang terjadi?</li> <li>6. Apa solusinya?</li> </ol>
<b>e</b>	<p><b>Distribusi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimanakah pelaksanaan pelaporan data dari IGD?</li> <li>2. Permasalahan apa yang terjadi?</li> <li>3. Apa solusinya?</li> <li>4. Menurut Anda, bagaimanakah pelaporan data dari RM?</li> <li>5. Permasalahan apa yang terjadi?</li> <li>6. Apa solusinya?</li> </ol>
<b>f</b>	<p><b>Koordinasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagaimana koordinasi yang dilakukan antara IGD dan RM?</li> <li>2. Apa masalah yang terjadi?</li> <li>3. Apa solusinya?</li> <li>4. Upaya apa yang dilakukan untuk mengoptimalkan koordinasi antara IGD dan RM?</li> </ol>
<b>Keluaran</b>	
<b>a</b>	<p><b>Informasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Untuk apakah data pasien gawat darurat yang diperoleh dari IGD?</li> <li>2. Apakah data tersebut akurat? Jelaskan!</li> <li>3. Untuk apakah data pasien gawat darurat yang diperoleh dari RM?</li> <li>4. Apakah data tersebut akurat? Jelaskan!</li> </ol>

## Lampiran 5 (lanjutan)

		5. Manakah data yang digunakan? Mengapa? 6. Apa yang menyebabkan permasalahan ini terjadi?
--	--	---

**PEDOMAN TELAAH DOKUMEN**

**A. SURAT KEPUTUSAN DAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL**

<b>No</b>	<b>SK/SPO</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Keterangan</b>	<b>Unit</b>

## PEDOMAN TELAAH DOKUMEN

**B. PEMERIKSAAN SILANG DATA JUMLAH PASIEN DALAM BUKU REGISTER IGD, REGISTER RM, LAPORAN BULANAN IGD DAN LAPORAN BULANAN RM**

Tgl	BULAN					
	Register IGD			Register RM		
	Pagi	Sore	Malam	Pagi	Sore	Malam
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
<b>Σ</b>	<b>Hitungan Peneliti = Laporan Bulanan = IGD</b>			<b>Hitungan Peneliti = Laporan Bulanan = RM</b>		

### MATRIKS HASIL WAWANCARA

#### A. GAMBARAN MANAJEMEN SISTEM INFORMASI REKAM MEDIS DI INSTALASI GAWAT DARURAT

No	Variabel	Informan 1	Informan 2	Informan 3	Informan 6
1	<i>Man</i>	Seluruh perawat, yaitu 11 orang yang terbagi dalam 3 <i>shift</i> dengan 4 PJ pencatatan	Seluruh perawat, yaitu 11 orang yang terbagi dalam 3 <i>shift</i>	Seluruh perawat.	-
2	<i>Material</i>	Seperti yang ada di buku <i>register</i> IGD	Seperti yang ada di buku <i>register</i> IGD	Seperti yang ada di buku <i>register</i> IGD	Terutama data 10 besar penyakit.
3	<i>Method</i>	Sudah ada SPO	Ada tata caranya di SPO	Ada tata caranya dalam SPO	Kebijakan Tahun 2003
4	Pengumpulan Data	Pengisian berkas rekam medis lalu dicatat di <i>register</i> IGD	Pengisian berkas rekam medis lalu dicatat di <i>register</i> IGD	Pengisian berkas rekam medis lalu dicatat di <i>register</i> IGD	-
5	Pengolahan Data	Per shift untuk RM, Bulanan untuk pejabat terkait	Per shift untuk RM, Bulanan untuk pejabat terkait	Per shift untuk RM, Bulanan untuk pejabat terkait	-
6	Analisis Data	Setiap bulan	Setiap bulan	-	-
7	Penyajian Data	Sesuai format yang sudah ada dan grafik	-	-	-
8	Distribusi Data	Per shift untuk RM, Bulanan untuk pejabat terkait	Per shift untuk RM, Bulanan untuk pejabat terkait	Per shift untuk RM, Bulanan untuk pejabat terkait	-

## Matriks Hasil Wawancara

## B. Gambaran Manajemen Sistem Informasi Rekam Medis Pasien Gawat Darurat di Sub Bagian Rekam Medis

No	Variabel	Informan 1	Informan 2	Informan 6
1	<i>Man</i>	2 orang	2 orang	-
2	<i>Material</i>	Seperti yang ada di <i>register</i> RM	Seperti yang ada di <i>register</i> RM	Terutama untuk kebutuhan data RL
3	<i>Method</i>	Pedoman Rekam Medis	Belum ada SPO	Belum ada SPO
4	Pengumpulan Data	Dari <i>register</i> RM	Dari <i>register</i> RM	Dari <i>register</i> RM
5	Pengolahan Data	Direkapitulasi setiap hari, setelah itu dijumlahkan di akhir bulan	Direkapitulasi setiap hari, setelah itu dijumlahkan di akhir bulan	-
6	Analisis Data	Tidak melakukan analisis	Tidak melakukan analisis	Analisis sederhana
7	Penyajian Data	Sesuai format yang sudah ditentukan	Sesuai format yang sudah ditentukan	-
8	Distribusi Data	Pejabat internal, pemilik dan institusi kesehatan.	Pejabat internal, pemilik dan institusi kesehatan.	Pejabat internal, pemilik dan institusi kesehatan.

## Matriks Hasil Wawancara

## C. GAMBARAN KOORDINASI MANAJEMEN SISTEM INFORMASI REKAM MEDIS ANTARA INSTALASI GAWAT DARURAT DAN SUB BAGIAN REKAM MEDIS

No	Variabel	Informan 1	Informan 2	Informan 3	Informan 4	Informan 5	Informan 6
1	Koordinasi	Melalui <i>register</i> RM saja	Melalui <i>register</i> RM saja	Melalui <i>register</i> RM saja	Melalui <i>register</i> RM saja	Melalui <i>register</i> RM saja	Melalui <i>register</i> RM
2	Informasi	Informasi yang dihasilkan berdasarkan penghitungan dari buku <i>register</i> IGD Jumlah di buku <i>register</i> IGD sama dengan <i>register</i> RM	Informasi yang dihasilkan berdasarkan penghitungan dari buku <i>register</i> IGD Jumlah di buku <i>register</i> IGD sama dengan <i>register</i> RM	Informasi yang dihasilkan berdasarkan penghitungan dari buku <i>register</i> IGD Jumlah di buku <i>register</i> IGD sama dengan <i>register</i> RM	Informasi yang dihasilkan berdasarkan penghitungan dari <i>register</i> RM	Informasi yang dihasilkan berdasarkan penghitungan dari <i>register</i> RM	IGD menghasilkan informasi yang tidak dihasilkan RM, RM menghasilkan informasi untuk kebutuhan RL Untuk variabel yang sama memang sering terjadi selisih jumlah di antara keduanya

## Lampiran 11

### DAFTAR HASIL TELAAH DOKUMEN SURAT KEPUTUSAN DAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

No	SK/SPO	Tanggal	Keterangan	Unit
1	SK No. Skep.43/AA.01/H/V/03	25 Mei 2003	Pedoman Pelayanan Instalasi Gawat Darurat	IGD
2	SK No. Skep.89/AA.01/H/VI/2003	5 Juni 2003	Struktur Organisasi dan Pelayanan Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit Tugu Ibu.	IGD
3	SPO No. Dokumen 03.62	21 Agustus 2002	Perawat Jaga	IGD
4	SPO No. Dokumen 03.15	1 Februari 2002	Pengelolaan Catatan Medik	IGD
5	SPO No. Dokumen 03.45	1 Februari 2002	Data Jumlah Kunjungan Pasien	IGD

## CONTOH LEMBAR PENGECEKAN JUMLAH PASIEN HARIAN IGD

Tgl	Bulan:							
	Pagi		Sore		Malam		Total	
	IGD	RM	IGD	RM	IGD	RM	IGD	RM
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
<b>Total</b>								