



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
IMELDA MEDAN**

Program Studi : 1. S1 - Keperawatan
2. Diploma III Keperawatan
3. Diploma III Kebidanan

Jl. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur, Kode Pos. 20239
Telp : (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457

SURAT KEPUTUSAN KETUA STIKes IMELDA

NOMOR : 006/ STIKes-IM / II / 2019 / I

TENTANG

**PENGANGKATAN DOSEN PEMBIMBING AKADEMIK
PROGRAM STUDI D-III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN STIKes IMELDA
TAHUN AJARAN 2018 - 2019**

KETUA STIKES IMELDA

MENIMBANG

1. Bahwa dalam rangka Pencapaian tujuan pendidikan tenaga kesehatan guna menghasilkan sumber daya manusia sesuai dengan kebutuhan perlu diangkat tenaga dosen Pembimbing Akademik (PA) Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan STIKes Imelda
2. Bahwa nama yang tercantum pada Surat Keputusan ini dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas - tugas yang diembannya.

MENINGGAT

1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
2. Undang-undang Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen
3. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 20 Tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional
4. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2010 tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
5. Peraturan Menteri Pendidikan Nasional Nomor 63 Tahun 2009 Tentang Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan.
6. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 19 Tahun 2005 tentang Standar Nasional Pendidikan.
7. Keputusan Menteri Pendidikan Nasional Republik Indonesia No. 045/U/2002 Tentang Kurikulum Inti Pendidikan Tinggi.
8. SK Menteri Kesehatan dan Kesejahteraan Sosial no 3/ Menkes & Sos/ SK/ V 2001/ tanggal 21 Januari 2001 tentang Pendidikan Diploma Kesehatan.
9. Keputusan Menteri Pendidikan Nasional Republik Indonesia No. 232/U/2000 Tentang Pedoman Penyusunan Kurikulum Pendidikan Tinggi dan Penilaian Hasil Belajar Mahasiswa.
10. Buku Panduan Pengembangan Kurikulum berbasis Kompetensi Pendidikan Tinggi Direktorat Akademik Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi, Jakarta, 2008.

MEMUTUSKAN:

MENETAPKAN

Pertama : Mengangkat Saudari /I **WELLY SATRIA DEWI, SKM, SST.RMIK**
Sebagai : Dosen Pembimbing
Atas Nama : **YUSLESTARI**
Nim : 1613462080
Judul Karya Tulis Ilmiah : **GAMBARAN SISTEM PENYELENGGARAAN
PENDAFTARAN PASIEN PUSAT JANTUNG TERPADU DI RSUP H.ADAM MALIK**
Program Studi : D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Imelda, terhitung
mulai tanggal dikeluarkannya surat keputusan ini.

Kedua : Dosen Pembimbing bertanggung jawab kepada Ketua STIKes Imelda dan kepada yang bersangkutan diberikan penghasilan sesuai dengan jabatan yang dipangkunya.

Keempat : Surat keputusan ini berlaku sejak ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam surat keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Surat keputusan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk diketahui dan dilaksanakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Medan
Tanggal 05 Februari 2019
Ketua STIKes Imelda



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) IMELDA MEDAN

Program Studi : 1. S1 - Keperawatan
2. Diploma III Keperawatan
3. Diploma III Kebidanan

Jl. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur, Kode Pos. 20239
Telp - (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457

Nomor : 181 / STIKes - IM/ III / 2019/ a
Lamp. : -
Hal : Survey Awal

Kepada Yth :
Direktur / Pimpinan
RSUP.H.ADAM MALIK

Di -
Tempat.

Sehubungan dengan kegiatan Penelitian yang akan digunakan untuk penyusunan Laporan Akhir Program Mahasiswa / I Diploma - III Perakam Medik dan Informasi Kesehatan STIKes Imelda. Maka kami mohon kesediaan Bapak / Ibu memberikan izin Survey Awal pada Mahasiswa / i yang tersebut dibawah ini :

Nama : YUSLESTARI
Nim : 1613462080
Judul penelitian : GAMBARAN SISTEM PENYELENGGARAAN PENDAFTARAN PASIEN DI PUSAT JANTUNG TERPADU RSUP.H. ADAM MALIK MEDAN.

Demikianlah surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

Ditetapkan di : Medan
Tanggal : 09 Maret 2019
Ketua STIKes Imelda Medan



Liana Ritonga, S.Kp, M.Pd., MN.

KEMENTERIAN KESEHATAN RI

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT H. ADAM MALIK

Jl. Braga Law No. 17 Medan Tenggara Km 12 Kotak Pos. 346
Telp. (061) 8360341 - 8360342 - 8360343 - 8360344 - Fax (061) 8360355
Web: www.rsbam.co.id Email: adml@rsbam.co.id
MEDIAN - 2019



Nomor : DM.01.04.9.2.11 977 / 2019
Lampiran :
Perihal : Izin Survei Awal

5 | Maret 2019

Yang Terhormat,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes)
Inelida Medan
Di Tempat

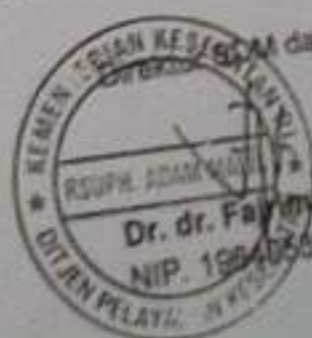
Selhubungan dengan Surat Saubara Nomor : 181/STIKes - 04/2019 ts tanggal 05 Februari 2019 Perihal Permohonan Survei Awal Penyusunan Laporan Akhir Program Mahasiswa (1) Diploma -48 Perekam Medik dan Informasi Kesehatan STIKes Inelida sc

Nama : Yusulistari
NIM : 1813462089
Judul : Gambaran Sistem Penyelenggaraan Pendaftaran Pasien di Pusat Jantung Terpadu RSUP. H. Adam Malik Medan

maka dengan ini kami informasikan persyaratan untuk melaksanakan Survei Pendaftaran harus sesuai dengan Standar Prosedur Operasional (SPO) yang berlaku di RSUP. H. Adam Malik dan harus mengutamakan Kenyamanan dan Keselamatan Pasien

Selanjutnya peneliti agar menghubungi Instalasi Penelitian dan Pengembangan RSUP H. Adam Malik, Gedung Administrasi Lantai 2 dengan Contact Person Irg Yulistubi, SKM, MKes No. HP. 081378000099.

Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

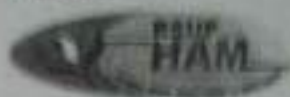


Tembusan:
1. Kepala Instalasi Litbang
2. Peneliti
3. Peringgal

KEMENTERIAN KESEHATAN RI

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT H. ADAM MALIK

Jl. Wengsa Lee No. 17 Medan Tenggara Km. 12 Kotak Pos. 34
Telp. (061) 8360341 - 8360342 - 8360343 - 8360344 - Fax (061) 8360345
Web: www.rsuham.pus.kemkes.go.id Email: rsuham@kemkes.go.id
MEDAN - 2019



Nomor : DM.01.04.02.11.073 / 2019
Lampiran :
Perihal : Izin Survei Awal

51 Maret 2019

Yang Terhormat,
Ketua Dekanat Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes)
Inelida Medan
Di Tempat

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : 181/STIKes - DM/2019 ts tanggal 08 Februari 2019 Perihal Permohonan Survei Awal Penyusunan Laporan Akhir Program Mahasiswa (1) Diploma -III Perakam Medik dan Informasi Kesehatan STIKes Inelida an:

Nama : Yulistari
NIM : 1613462020
Judul : Gambaran Sistem Penyelenggaraan Pendaftaran Pasien di Pusat Jantung Terpadu RSUP. H. Adam Malik Medan

maka dengan ini kami informasikan persyaratan untuk melaksanakan Survei Pendidikan harus sesuai dengan Standar Prosedur Operasional (SPO) yang berlaku di RSUP. H. Adam Malik dan harus mengutamakan Kenyamanan dan Keselamatan Pasien

Selanjutnya peneliti agar menghubungi Instalasi Penelitian dan Pengembangan RSUP H. Adam Malik, Gedung Administrasi Lantai 2 dengan Contact Person Iing Yulistari, SKM, MKE No. HP. 081376000099.

Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.



Tembusan:
1. Kepala Instalasi Litbang
2. Peneliti
3. Peringgal



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) IMELDA MEDAN

Program Studi : 1. S1 - Keperawatan

2. Diploma III Keperawatan

3. Diploma III Kebidanan

Jl. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayon Darat I Kecamatan Medan Timur, Kode Po

Telp : (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457

Nomor : 303 / STIKes - IM/ IV / 2019/ e

Lamp. : -

Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :

Pimpinan / Direktur

RSUP H. ADAM MALIK MEDAN

Di -

Tempat.

Sehubungan dengan kegiatan Penelitian yang akan digunakan untuk penyusunan Laporan Akhir Program Mahasiswa / i Diploma - III Perekam dan Informasi Kesehatan Imelda, Maka kami mohon kesediaan Bapak / Ibu memberikan izin Penelitian pada Mahasiswa / i yang tersebut dibawah ini :

Nama : YUSLESTARI

Nim : 1613462080

Judul penelitian : **GAMBARAN SISTEM PENYELENGGARAAN PENDAFTARAN PASIEN DI PUSAT JANTUNG TERPADU RSUP H. ADAM MALIK MEDAN.**

Demikianlah surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya k mengucapkan terima kasih.

Ditetapkan di : Medan

Tanggal : 20 April 2019

Ketua STIKes Imelda Medan



RSUP H. ADAM MALIK
DIREKTORAT SDM DAN PENDIDIKAN
INSTALASI PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN

Jl. Bunga Lau No. 17 Medan Tuntungan Km. 12 Kotak Pos 247 Airphone 142
MEDAN - 20136

Nomor. : LB.02.03/II.4 / 933 / 2019.

Perihal : Izin Penelitian

9 Mei 2019

Yth.
RSUP H Adam Malik
Medan

Menghunjuk Surat STIKes Imelda Medan Nomor: 648/UN5.2.1.13/SPB/2019, tanggal 20 April 2019, perihal : Ijin Penelitian, maka bersama ini kami hadapkan peneliti / Mahasiswa tersebut untuk dibantu dalam pelaksanaannya. Adapun nama Peneliti / Mahasiswa yang akan melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut :

N a m a : Yuslestari

N I P : 1613462080

Institusi : DIII Perekam dan Informasi Kesehatan Imelda

J u d u l : " Gambaran Sistem Penyelenggaraan Pendaftaran Pasien di
Pusat Jantung Terpadu RSUP H.Adam Malik Medan."

Perlu kami informasikan surat Ijin Penelitian ini berlaku sampai dengan peneliti ini selesai dilaksanakan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Ka. Instalasi Litbang,

ling Yuliasuti, SKM.M
NIP. 197106181995012



RSUP H. ADAM MALIK
DIREKTORAT SDM DAN PENDIDIKAN
INSTALASI PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN

Jl. Bunga Lau No. 17 Medan Tuntungan Km. 12 Kotak Pos 247 Airphone 142
 MEDAN - 20136

Nomor. : LB.02.03/II.4 / 933 / 2019.
 Perihal : Izin Penelitian

9 Mei 2019

Yth.
 RSUP H Adam Malik
 Medan

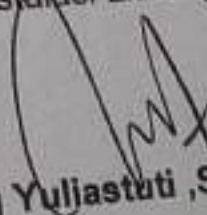
Menghunjuk Surat STIKes Imelda Medan Nomor: 648/UN5.2.1.13/SPB/2019, tanggal 20 April 2019, perihal : Ijin Penelitian, maka bersama ini kami hadapkan peneliti / Mahasiswa tersebut untuk dibantu dalam pelaksanaannya. Adapun nama Peneliti /Mahasiswa yang akan melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut :

- N a m a : Yuslestari
- N I P : 1613462080
- Institusi : DIII Perekam dan Informasi Kesehatan Imelda
- J u d u l : " Gambaran Sistem Penyelenggaraan Pendaftaran Pasien di Pusat Jantung Terpadu RSUP H.Adam Malik Medan."

Perlu kami informasikan surat Ijin Penelitian ini berlaku sampai dengan penelitian ini selesai dilaksanakan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Ka.Instalasi Litbang,


 ling Yuliasuti, SKM.M.Kes
 NIP. 197106181995012001

Tembusan :
 RSUP H. Adam Malik Medan



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM PUSAT H. ADAM MALIK

Jl. Bunga Lau No. 17 Medan Tuntungan Km. 12 Kotak Pos. 246
Telp. (061) 8360361 - 83600405 - 8360143 - 8360341 - 8360053 - Fax. (061) 8360255
Web: www.rsham.co.id Email: admin@rsham.co.id
MEDAN - 20136



SURAT KETERANGAN

Nomor : DM.01.04/II.4/ 111 2 /2019.

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Dr.dr.Fajrinur. M.Ked (Paru). SpP(K)
N I P : 19640531190022001
Jabatan : Direktur SDM & Pendidikan RSUP H. Adam Malik Medan
Alamat : Jln.Bunga Lau No.17 Medan

dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Yuslestari
N I M : 1613462080
Institusi : STIKes Imelda Prodi.Perekam dan Informasi Kesehatan
Judul : " Gambaran Sistem Penyelenggaraan Pendaftaran Pasien di Pusat Jantung Terpadu RSUP H.Adam Malik Medan."

Benar telah selesai melaksanakan penelitian dan telah mengikuti prosedur dan ketentuan yang berlaku di Rumah Sakit Umum Pusat Haji adam Malik Medan.
Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya.

29 Mei 2019.

Direktur SDM dan Pendidikan,



Dr.dr.Fajrinur.M.Ked (Paru)
NIP.19640531190022001

BUKTI REVISI

Saya yang bernama di bawah ini

Nama : Yuslestari

Nim : 1613462080

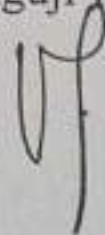
Benar telah melakukan revisi karya tulis ilmiah saya yang berjudul "Gambaran Sistem Penyelenggaraan Pasien Di Pusat Jantung Terpadu Rsup. H Adam Malik Medan".

Kepada Penguji I : Valentina, SKM, M.Kes

Demikian bukti revisi ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya. Atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Diketahui Oleh

Penguji I



(Valentina, SKM, M.Kes)

BUKTI REVISI

Saya yang bernama di bawah ini

Nama : Yuslestari

Nim : 1613462080

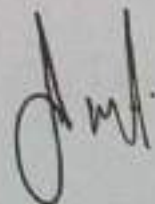
Benar telah melakukan revisi karya tulis ilmiah saya yang berjudul "Gambaran Sistem Penyelenggaraan Pasien Di Pusat Jantung Terpadu Rsup. H. Adam Malik Medan".

Kepada Penguji II : Puput Melati Hutaruk, SKM, MKM

Demikian bukti revisi ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya. Atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Diketahui Oleh

Penguji II



(Puput Melati Hutaruk, SKM, MKM)

BUKTI REVISI

Saya yang bernama di bawah ini

Nama : Yuslestari

Nim : 1613462080

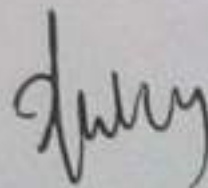
Benar telah melakukan revisi karya tulis ilmiah saya yang
"Gambaran Sistem Penyelenggaraan Pasien Di Pusat Jantung Terpadu
Adam Malik Medan".

Kepada Penguji III : Welly Satria Dewi, SKM,SST.MIK

Demikian bukti revisi ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya.
perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Diketahui Oleh

Penguji III



(Welly Satria Dewi, SKM,S

LEMBAR KONSULTASI MAHASISWA/I SEKOLAH TINGGI ILMU
KESEHATAN (STIKes) IMELDA

NAMA : YUSLESTARI
 NIM : 1623462080
 JUDUL KTI : GAMBARAN SISTEM PENYELENG-
 GARAAN PENDAFTARAN PASIEN DI
 PUSAT JANTUNG TERPADU RSUP H.
 ADAM MALIK MEDAN
 DOSEN PEMBIMBING : WELLY SASTRIA DEWI, SKM, SST.MIK

NO	Hari / Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil	Paraf
1.	Rabu, 6 Februari 2019	Pengajuan Judul	ACC	
2.	Rabu, 13 Februari 2019	BAB I	Revisi	
3.	Jumat, 15 Februari 2019	BAB I, BAB II	Revisi	
4.	Jumat, 22 Februari 2019	BAB I, II dan III	Revisi	
5.	Selasa, 12 Maret 2019	BAB I, II dan III	Revisi	
6.	Jumat, 15 Maret 2019	BAB I, II, III	Lanjut Penelitian	

7.	Jumat, 3 Mei 2019	BAB IV	Revisi	<i>d</i>
8.	Selasa, 7 Mei 2019	BAB IV, BAB V	Revisi	<i>d</i>
9.	Jumat, 10 Mei 2019	BAB IV dan BAB V	Revisi	<i>d</i>
10.	Sabtu, 11 Mei 2019	BAB IV dan BAB V	Revisi	<i>d</i>
11.	Rabu, 15 Mei 2019	BAB IV dan BAB V	ACC Sidang KTI	<i>d</i>

Diketahui Dosen Pembimbing

Welly

(Welly Satria Dewi, SST. MIK, SKM