

PROPOSAL
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PKM)

PELATIHAN TENTANG PERHITUNGAN INDICATOR RAWAT INAP
PERIODE TAHUN 2017-2018 DI RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA
MEDAN TAHUN 2019



PROGRAM PENGABDIAN MASYARAKAT

Tim Penyusun

1 Esraida Simanjuntak, SKM, MKM

NIDN 0125038601 (Ketua)

2 Clara Angelia Indahyani S

NIM 1613462087 (Anggota)

UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)
PRODI D-3 PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN
TAHUN 2019

HALAMAN PENGESAHAN PKM DOSEN

Judul : Pelatihan tentang Perhitungan indicator rawat inap periode tahun 2017-2018 di RSUD Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2019

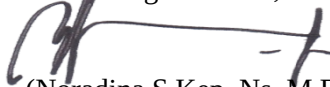
1. Nama Mitra Program PKM : RSUD Imelda Pekerja Indonesia
2. Ketua Tim Pengusul
 - a. Nama Lengkap : Esraida Simanjuntak
 - b. Jenis Kelamin : Perempuan
 - c. NIDN : 0125038601
 - d. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
 - e. Program Studi : D3 Perekam Dan Informasi Kesehatan
 - f. No HP : 081397282911
3. Anggota PkM (1) :
 - a. Nama Lengkap : Clara Angelia Indahyani S
 - b. NIM : 1613462087
4. Jangka Waktu Kegiatan : 6 bulan (seluruhnya)
5. Sumber Dana : Diusulkan ke Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Imelda
6. Jumlah anggaran yang diusulkan : Rp. 12.150.000.,

Medan, 20 Juli 2019
Ketua Tim Pengusulan,



Esraida Simanjuntak, SKM, MKM
NIDN 0125038601

Ketua Program Studi,



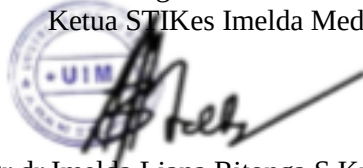
(Noradina.S.Kep.,Ns.,M.Biomed)
M. Biomed)
NIDN:0117097402



(Merian L. L. S.KM., S.Kep.,
NIDN:0129056601

NIDN :0129056601

Mengetahui,
Ketua STIKes Imelda Medan

A handwritten signature in black ink is written over a circular purple stamp. The stamp contains the text "STIKes IMELDA MEDAN" and "UIN" in the center.

(Dr.dr.Imelda Liana Ritonga,S.Kp.,M.Pd.,MN)
NIDN : 0119117403

BIODATA KETUA PELAKSANA

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Esraida Simanjuntak, SKM, M.Kes
2	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
3	Jabatan structural	Sekretaris Program Studi
4	NIP/NIK/Identitas lainnya	2011031101
5	NIDN	0125038601
6	Tempat dan Tanggal lahir	Silangit, 25 Maret 1986
7	Alamat rumah	
8	Nomor telepon/ Hp	082277190140
9	Alamat Kantor	Jl. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur, Medan - Sumatera Utara Medan
10	Alamat email	esraida.borjun@gmail.com
11	Mata kuliah yang diampu	a. Perencanaan Unit Kerja Rekam Medis
		b. Organisasi Manajemen
		c. Manajemen Rekam Medis
12	Bidang Keilmuan	Rekam Medis

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima resiko.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Usulan PkM Dosen.

Medan, 20 Juli 2019

Pengusul,



(Esraida Simanjuntak, SKM, MKM)

DAFTAR ISI

	Hal
Halaman Pengesahan.....	1
Identitas dan Uraian Umum.....	3
Daftar Isi.....	4
Daftar Lampiran	5
Ringkasan.....	6
BAB 1. PENDAHULUAN.....	7
1.1. Analisis Situasi	7
1.2. Permasalahan Mitra.....	7
BAB 2. SOLUSI DAN TARGET LUARAN.....	9
2.1 Solusi Yang ditawarkan.....	9
2.2. Target Luaran.....	9
BAB 3. METODELOGI PELAKSANAAN.....	10
BAB 4. BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN.....	12
4.1. Anggaran Biaya.....	12
4.2. Jadwal Kegiatan.....	13
DAFTAR PUSTAKA.....	13
LAMPIRAN.....	15

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Pengajuan Judul Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) Ke LPPM	15
Lampiran 2	Susunan Anggota Tim Pengusul.....	16
Lampiran 3	Surat Pernyataan peserta Ketua Pengusul belum pernah di biyai.....	17
Lampiran 4	Surat Permintaan Izin.....	18
Lampiran 5	Peminjaman Sarana Dan Prasarana	19
Lampiran 6	Kontrak Pengabdian Kepada Masyarakat.....	20
Lampiran 7	Surat Tugas	26

**PELATIHAN TENTANG PERHITUNGAN INDICATOR RAWAT INAP
PERIODE TAHUN 2017-2018 DI RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA
MEDAN TAHUN 2019**

RINGKASAN

Indikator rawat inap merupakan gambaran yang bertujuan untuk mengetahui tingkat pemanfaatan, mutu, efisiensi pelayanan rawat inap dan efisiensi penggunaan tempat tidur di rumah sakit. BOR merupakan prosentase pemakaian tempat tidur periode tertentu. ALOS merupakan rata-rata lama rawat seorang pasien. TOI merupakan lamanya dimana tempat tidur tidak ditempati dari telah diisi ke saat terisi berikutnya. BTO menunjukkan frekuensi pemakaian tempat tidur pada suatu periode. NDR adalah angka kematian 48 jam setelah pasien dirawat. GDR menunjukkan angka kematian umum. Tujuan penelitian adalah menganalisa indikator rawat inap periode tahun 2017-2018. Jenis penelitian ini adalah deskripsi dengan metode wawancara dan observasi. Tempat penelitian dilakukan di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan dikarenakan peneliti ingin mengetahui indikator rawat inap rumah sakit tipe A. Waktu penelitian dilakukan bulan Maret-April 2019. Populasi dan sampel yang digunakan adalah data rekapitulasi rawat inap periode tahun 2017-2018. Berdasarkan hasil penelitian, didapat perhitungan BOR tahun 2017 yaitu 78,86% dan BOR 2018 yaitu 82,87%, ALOS 2017 yaitu 2,90 hari dan ALOS 2018 yaitu 3,02 hari, TOI 2017 yaitu 0,78 hari dan TOI 2018 yaitu 0,65 hari, BTO 2018 adalah 98,62 kali/tahun dan BTO 2017 adalah 96,01 kali/tahun, NDR 2017 yaitu 1,38‰ dan NDR 2018 yaitu 2,02‰, GDR 2017 adalah 5,91 ‰ dan GDR 2018 adalah 9,30 ‰. Kesimpulan dari penelitian ini adalah nilai ALOS tidak ideal karena banyak pasien dirujuk, PAPS dan penyingkatan waktu lama rawat. TOI dan BTO tidak ideal dikarenakan jumlah pasien yang banyak. Saran dari penelitian ini adalah menambah jumlah tempat tidur untuk menampung banyaknya pasien dan meningkatkan mutu pelayanan.

Tujuan PkM secara umum adalah : Memberikan pembinaan, pengetahuan pada Tim rekam medis

Tujuan PkM Khusus

Pada akhir pembinaan diharapkan akan mampu:

1. Meningkatkan pengetahuan terkait tinjauan kelengkapan pengisian sertifikat penyebab kematian di rumah sakit umum imelda pekerja indonesia 2018

Target yang ingin dicapai:

- ✓ Meningkatnya pengetahuan terkait tinjauan kelengkapan pengisian sertifikat penyebab kematian di rumah sakit umum imelda pekerja indonesia 2018

Rencana Kegiatan: Bulan Maret – Agustus 2019

Kata Kunci : Indikator rawat inap (*BOR, ALOS, TOI, BTO, NDR, GDR*)

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1. Analisa Situasi:

Salah satu statistik rumah sakit adalah indikator rawat inap. Indikator rawat inap merupakan gambaran yang bertujuan untuk mengetahui tingkat pemanfaatan, mutu, efisiensi pelayanan rawat inap dan efisiensi penggunaan tempat tidur di rumah sakit. Maka untuk mengukur hal tersebut, diperlukan adanya indikator rawat inap yang terdiri BOR (*Bed Occupancy Rate*), ALOS (*Average Length Of Stay*), TOI (*Turn Over Interval*), BTO (*Bed Turn Over*), NDR (*Net Death Rate*), GDR (*Gross Death Rate*). Nilai ideal pada indikator pelayanan rawat inap menurut Depkes RI, yaitu BOR antara 60%-85%, ALOS antara 6-9 hari, TOI antara 1-3 hari, BTO antara 40-50 kali, NDR antara < 25‰, GDR antara < 45‰ (Depkes, 2005).

Berdasarkan survey awal Rumah Sakit Imelda Medan adalah rumah sakit swasta yang dikelola oleh Yayasan Imelda Medan. Rumah Sakit ini bertipe A dengan jumlah tempat tidur yaitu sebanyak 103 tempat tidur. Nilai indikator rawat inap pada tahun 2016 di Rumah Sakit Imelda Medan, yaitu BOR adalah 68%, ALOS adalah 4,22 hari, TOI adalah 3,24 hari, BTO adalah 44,78 pasien, NDR adalah 3‰, GDR adalah 2‰. Dari data tersebut diketahui bahwa BOR ideal, ALOS tidak ideal, TOI tidak ideal, BTO ideal, NDR ideal, dan GDR ideal.

1.2. Permasalahan Mitra

Berdasarkan survey awal Rumah Sakit Imelda Medan adalah rumah sakit swasta yang dikelola oleh Yayasan Imelda Medan . Rumah Sakit ini bertipe A

dengan jumlah tempat tidur yaitu sebanyak 103 tempat tidur. Nilai indikator rawat inap pada tahun 2016 di Rumah Sakit Imelda Medan, yaitu BOR adalah 68%, ALOS adalah 4,22 hari, TOI adalah 3,24 hari, BTO adalah 44,78 pasien, NDR adalah 3%, GDR adalah 2%. Dari data tersebut diketahui bahwa BOR ideal, ALOS tidak ideal, TOI tidak ideal, BTO ideal, NDR ideal, dan GDR ideal.

BAB 2

SOLUSI DAN PERMASALAHAN

2.1 Solusi yang Ditawarkan

Berdasarkan hasil observasi yang penulis lakukan Rumah Sakit Imelda Medan adalah rumah sakit swasta yang dikelola oleh Yayasan Imelda Medan Rumah Sakit ini bertipe A dengan jumlah tempat tidur yaitu sebanyak 103 tempat tidur. Nilai indikator rawat inap pada tahun 2016 di Rumah di RSUD Imelda Pekerja Indonesia Medan yaitu BOR adalah 68%, ALOS adalah 4,22 hari, TOI adalah 3,24 hari, BTO adalah 44,78 pasien, NDR adalah 3‰, GDR adalah 2‰. Dari data tersebut diketahui bahwa BOR ideal, ALOS tidak ideal, TOI tidak ideal, BTO ideal, NDR ideal, dan GDR ideal.

Upaya pelaksanaan Perhitungan indikator rawat inap periode tahun 2017-2018 di RSUD Imelda Medan agar ideal sebaiknya menggunakan statistik rumah sakit dan mengolah sumber data dari pelayanan kesehatan di rumah sakit untuk menghasilkan informasi, fakta dan pengetahuan berkaitan dengan pelayanan kesehatan di rumah sakit (Sudra, 2010). Statistik rawat inap menghasilkan data yang dikumpulkan setiap hari untuk memantau perawatan pasien dengan periode harian, mingguan, bulanan dan lain-lain yang akan digunakan sebagai laporan.

2.2. Jenis Luaran dan indicator capaian

Jenis Luaran : Jurnal nasional terakreditasi

Indicator :

1. Meningkatnya pengetahuan terkait tinjauan perhitungan indicator rawat inap periode tahun 2017-2018 di rsu imelda pekerja indonesia medan tahun 2019
- ✓ Meningkatnya keinginan tenaga rekam medis untuk menyimpan dan mengelola data atau berkas dengan baik

BAB 3

METODE PELAKSANAAN

Berdasarkan hasil penelitian yang penulis lakukan Rumah Sakit Imelda Medan adalah rumah sakit swasta yang dikelola oleh Yayasan Imelda Medan. Rumah Sakit ini bertipe A dengan jumlah tempat tidur yaitu sebanyak 103 tempat tidur. Nilai indikator rawat inap pada tahun 2016 di Rumah di RSUD Imelda Pekerja Indonesia Medan yaitu BOR adalah 68%, ALOS adalah 4,22 hari, TOI adalah 3,24 hari, BTO adalah 44,78 pasien, NDR adalah 3‰, GDR adalah 2‰. Dari data tersebut diketahui bahwa BOR ideal, ALOS tidak ideal, TOI tidak ideal, BTO ideal, NDR ideal, dan GDR ideal.

Upaya pelaksanaan Perhitungan indikator rawat inap periode tahun 2017-2018 di RSUD Imelda Medan agar ideal sebaiknya menggunakan statistik rumah sakit dan mengolah sumber data dari pelayanan kesehatan di rumah sakit untuk menghasilkan informasi, fakta dan pengetahuan berkaitan dengan pelayanan kesehatan di rumah sakit (Sudra, 2010). Statistik rawat inap menghasilkan data yang dikumpulkan setiap hari untuk memantau perawatan pasien dengan periode harian, mingguan, bulanan dan lain-lain yang akan digunakan sebagai laporan.

Pelaksanaan Solusi secara sistematis:

Proses yang dilakukan dalam mengimplementasikan metode pelaksanaan adalah melaksanakan Survei awal kelokasi, menjelaskan maksud dan tujuan rencana yang akan dilaksanakan, melakukan kerja sama (membuat MoU)

Setelah dilakukan observasi para peserta diberikan seminar dan juga demonstrasi. dalam kegiatan ini pemateri menyampaikan materi sesuai dengan topik yang telah ditentukan, yaitu Sosialisai Pelaksanaan kelengkaoan pengisian sertifikat kematian. Peserta seminar menyimak informasi penyaji dari awal hingga akhir kegiatan seminar dan mengajukan tanggapan, sanggahan, usul, saran, dan pertanyaan yang relevan dengan masalah pembicaraan pada termin diskusi. Untuk mengevaluasi kegiatan ini, peserta diberikan prepost test tentang materi seminar dan hasil screening. Evaluasi diberikan dalam bentuk kuesioner atau pertanyaan manfaat pelatihan dan gambaran pengetahuan baru yang didapatkan oleh peserta sebelum dan setelah diberikan edukasi terkait pelatihan tentang perhitungan indicator rawat inap.

BAB 4

BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN

4.1. Anggaran Biaya Program Pengabdian Kepada Masyarakat

1. Gaji dan Upah Pengabdian				
Honor	Honor/Jam (Rp)	Waktu (Jam/Minggu)	Minggu	Honor 4 bulan (Rp)
Ketua	Rp 6.000	12	16	Rp 1.152.000
Anggota	Rp 4.000	12	16	Rp 768.000
Sub Total				Rp 1.920.000
2. Bahan – Bahan habis pakai dan peralatan				
Material	Justifikasi pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Biaya Tahunan (Rp)
BBM	Pembelian bahan bakar untuk pengumpulan data	15 liter	Rp.7.500	Rp 112.500
Konsumsi	Beli	30 Pasien	Rp.30.000	Rp 900.000
Pembelian Kertas	Untuk pengetikan proposal dan hasil pengabdian	3 rim	Rp 40.000	Rp 120.000
Pembelian tinta	untuk proposal dan hasil pengabdian	2 botol	Rp 45.000	Rp 90.000
Pembuatan Cadtrige	untuk proposal dan hasil pengabdian	2 buah	Rp 200.000	Rp 400.000
Pembelian CD	Untuk menyimpan file yang akan diserahkan	2 unit	Rp 10.000	Rp 20.000
Memperbanyak proposal Pengabdian	Penyerahan proposal pengabdian ke LPPM	3 rangkap	Rp 50.000	Rp 150.000
Memperbanyak laporan hasil Pengabdian	Penyerahan hasil pengabdian ke LPPM	3 rangkap	Rp 50.000	Rp 150.000
Pembelian flash disk	untuk penyimpanan bahan dan data hasil pengabdian	1 unit	Rp 90.000	Rp 90.000
Klip Kertas	Untuk menjepit keta laporan	2 kotak	Rp.20.000	Rp.40.000
SUB TOTAL (Rp)				Rp 2.072.500
3. Peralatan Penunjang				
Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga	Biaya Tahunan

	pemakaian		Satuan (Rp)	(Rp)
Sewa Laptop	Untuk pengetikan data	-	Rp 950.000	Rp 950.000
Sewa Printer	Untuk Mengeprint data	-	Rp 950.000	Rp 950.000
Modem	Pembelian modem	1 buah	Rp 500.000	Rp 500.000
SUB TOTAL (Rp)				Rp 2.400.000
4. Lain-lain				
Material	Justifikasi pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Biaya (Rp)
Penyuluhan dan Pelatihan	Konsumsi untuk 3 hari	148 orang	Rp 43.000	Rp 6.364.000
SUB TOTAL (Rp)				Rp 6.364.000
Total				Rp. 12.150.000

Jadwal Kegiatan

No	KEGIATAN	Agustus	September
1.	Survei, pengenalan		
2.	Pelaksanaan pembinaan		
3.	Evaluasi kegiatan pembinaan		
4.	Terminasi		

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto, S.2010.*Prosedur Penelitian Suatu PendekatanPraktik*.Jakarta:Rineka Cipta.
- Astuti, Corah.2018.*Analisis Efisiensi Penggunaan Tempat Tidur di RSJ Prof. DR.M. Ildrem Medan Per Ruangan Berdasarkan Indikator Rawat Inap di Triwulan I Tahun 2018*.[Karya Tulis Ilmiah].Medan:APIKES Imelda.
- Budi, SC. 2011.*Manajemen Unit Kerja Rekam Medis*.Yogyakarta:Quantum Sinergis Media.
- Depkes RI.2005.*Buku Petunjuk Pengisian, Pengolahan dan Penyajian Data Rumah Sakit*.Jakarta:Depkes RI.
- Firdaus, Sunny Ummul.2008.*Rekam Medis Dalam Sorotan Hukum Dan Etika*. Surakarta: LPP UNS dan UNS Press.
- Hatta, Gemala R.2009.*Pedoman Manajemen Informasi Kesehatan di Sarana Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: UI Press.
- Hosizah dan Yati Maryati.2018.*Sistem Informasi Kesehatan II Statistik Pelayanan Kesehatan*.Jakarta:Kemenkes RI.
- Indradi S, Rano.2017.*Rekam Medis*.Tangerang Selatan:Universitas Terbuka.
- Menkes RI.2008 Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 269/MENKES/PER/III/2008 tentang Rekam Medis.
- Menkes RI.2011.*Juknis SIRS 2011 Sistem Informasi Rumah Sakit*.Jakarta:Menkes RI.
- Menkes RI.2013. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 55 Tahun 2013tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Rekam Medis.
- Notoadmodjo, S.2017.*Metodologi Penelitian Kesehatan*.Jakarta:PenerbitRineka Cipta.
- Republik Indonesia.2009.Undang-Undang RI Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit.
- Rustiyanto, Ery.2009.*Etika Profesi Perekam Medis Dan Informasi Kesehatan*.Yogyakarta:Graha Ilmu.
- Rustiyanto, Ery.2010.*Statistik Rumah Sakit Untuk Pengambilan Keputusan..* Yogyakarta:Graha Ilmu.

Saryono dan Mekar Dwi.2013.*Penelitian Kualitatif Dan Kuantitatif Dalam Bidang Kesehatan*. Yogyakarta:Nuha Medika.

Sudra, Rano Indradi.2010.*Statistik Rumah Sakit*.Yogyakarta:Graha Ilmu.

Lampiran 1. : Pengajuan Judul Pengabdian Kepada Masyarakat (Pkm) Dosen

1.	Data Dosen Pengusul	
	- Nama	Esraida Simanjuntak.
	- Telp / Handphone	081397282911
	- NIDN	0125038601
	- Jab. Fungsional / Struktural	Lektor
	- Bidang Keahlian	Kesehatan masyarakat
	- Program Studi	D-III Perekam dan Informasi Kesehatan
2.	Judul Pengabdian	Pelatihan tentang Perhitungan indicator rawat inap periode tahun 2017-2018 di RSUD Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2019
3.	Jenis Penelitian	✓ Edukasi ✓ Pembinaan ✓ ✓ Project / membuat suatu karya ✓ ✓ ...
4.	Tahun Penelitian	2019
5.	Sumber Pendanaan	UIM

* Berikan lingkaran untuk Jenis Penelitian yang relevan

Ketua Program Studi,



(Noradina.S.Kep.,Ns.,M.Biomed)
M. Biomed)
NIDN:0117097402

Medan, 20 Juli 2019
Ketua LPPM,



(Meriani Herlina, SKM, S.Kep.,
NIDN :0129056601

Lampiran 2: Susunan Anggota Tim Pengusul dan Pembagian Tugas

No	Nama/NIDN	Bidang Ilmu	Alokasi Waktu (jam/Minggu)	Uraian Tugas
1	Esraida Simanjuntak/ 0125038601	Kesehatan Masyarakat	30 jam/minngu	Sebagai Ketua: Bertanggung jawab sebagai koordinator kegiatan PkM dan membuat laporan PkM
2	Clara Angelia Indahyani S/ 1613462087	Teknik Informatika	30 jam/minngu	Jabatan Anggota bertanggung jawab membantu melakukan PkM dan membuat laporan PkM

Lampiran 3: Surat pernyataan ketua pengusul bahwa judul tersebut belum pernah dibiayai oleh lembaga/sumber dana lain

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Esraida Simanjuntak.
 NIDN : 0125038601
 Pangkat/Golongan : III-C
 Jabatan Fungsional : Lektor

Dengan ini menyatakan bahwa proposal saya dengan judul: Sosialisasi pelaksanaan pemeliharaan dokumen rekam medis di ruangan filling di RSUD Imelda Pekerja Indonesia tahun 2019 yang diusulkan dalam skema pengabdian) untuk tahun anggaran 2019 bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/sumber dana lain. Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penugasan yang sudah diterima ke UIM Imelda Medan.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Mengetahui,
 Ketua LPPM



(Merisri H.SKM.,Kep,M.Biomed)
 NIDN: 0129056601

Medan,, 20 Juli 2019
 Yang menyatakan,
 Materai Rp. 6.000

Esraida Simanjuntak.,M.Kes
 NIDN: 0125038601

Lampiran 4**FORM PERMINTAAN SURAT IZIN**

TUJUAN SURAT: Direktur RSU IPI Medan	
PENGABDIAN *	KETUA: Esraida Simanjuntak, SKM, MKM
	ANGGOTA Clara Angelia Indahyani S
JUDUL Pelatihan tentang Perhitungan indicator rawat inap periode tahun 2017-2018 di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2019	
TEMPAT RSU IPI MEDAN	
WAKTU Agustus sampai September 2019	

Lampiran 5

Kebutuhan Sarana dan Prasarana PkM

PEMINJAMAN SARANA PRASARANA

Nama PkM : Esraida Simanjuntak, SKM, MKM
NIDN : 0125038601
Prodi : D3 Perekam dan Informasi Kesehatan
Tanggal : 02 Agustus 2019
Judul PkM : Pelatihan tentang Perhitungan indicator rawat inap

periode tahun 2017-2018 di RSUD Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2019

No	Nama sarana/ prasarana	Jumlah / Satuan	Keterangan
1	LCD atau Projektor	Satu (1)	Media Edukasi
2	Mesin printer canon 1770	Satu (1)	Mengeprint out laporan penelitian
3	Laptop	Satu (1)	Media Edukasi

Lampiran 6:

KONTRAK PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT Tahun Anggaran 2019 Nomor : 50/ UIM./VIII/2019

Pada hari ini Senin .tanggal sepuluh. bulan Agustus tahun Dua Ribu Sembilan belas, kami yang bertandatangan di bawah ini :

1. **Meriani H.SKM, S.Kep.M.Biomed** : Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat, UIM Imelda, dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama UIM Imelda, yang berkedudukan di Kantor LPPM UIM Imelda Jl. Bilal Medan, untuk selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**;
2. **Esraida Simanjuntak, SKM, MKM** : Dosen, dalam hal ini bertindak sebagai pengusul dan ketua Pelaksana Pengabdian Tahun Anggaran 2019 untuk selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

PIHAK PERTAMA dan **PIHAK KEDUA**, secara bersama-sama sepakat mengikatkan diri dalam suatu Kontrak PkM Tahun Anggaran 2019 dengan ketentuan dan syarat-syarat sebagai berikut:

Pasal 1 Ruang Lingkup Kontrak

PIHAK PERTAMA memberi pekerjaan kepada **PIHAK KEDUA** dan **PIHAK KEDUA** menerima pekerjaan tersebut dari **PIHAK PERTAMA**, untuk melaksanakan dan menyelesaikan PkM Tahun Anggaran 2019 dengan judul " Sosialisasi pelaksanaan pemeliharaan dokumen rekam medis di ruangan filling di RSUD Imelda Pekerja Indonesia tahun 2019"

Pasal 2 Dana Pengabdian

- (1) Besarnya dana untuk melaksanakan penelitian dengan judul sebagaimana dimaksud pada Pasal 1 adalah sebesar Rp. 11.100.500., Sepuluh Juta duabelas ribu limaratus rupiah sudah termasuk pajak.

Pasal 3 Tata Cara Pembayaran Dana PkM

- (1) **PIHAK PERTAMA** akan membayarkan Dana Penelitian kepada **PIHAK KEDUA** secara bertahap dengan ketentuan sebagai berikut:

- a. Pembayaran Tahap Pertama sebesar 70% dari total dana penelitian yaitu $70\% \times \text{Rp } 11.100.500. = \text{Rp } 7.770.350...$ (Tujuh Juta tujuh puluh tujuh tigaratus limapuluh yang akan dibayarkan oleh **PIHAK PERTAMA** kepada **PIHAK KEDUA** setelah **PIHAK KEDUA** telah melengkapi proposal penelitian yang memuat judul penelitian, pendekatan dan metode penelitian yang digunakan, data yang akan diperoleh, anggaran yang akan digunakan, dan tujuan penelitian berupa luaran yang akan dicapai.
 - b. Pembayaran Tahap Kedua sebesar 30% dari total dana penelitian yaitu $30\% \times \text{Rp } 11.100.500. = \text{Rp } 3.330.150$ (tiga juta tigaratus tigapuluh ribu seratus limapuluh) dibayarkan oleh **PIHAK PERTAMA** kepada **PIHAK KEDUA** setelah **PIHAK KEDUA** memberikan ke **LPPM** Laporan Kemajuan Pelaksanaan Pengabdian dan Surat Pernyataan Tanggungjawab Belanja (SPTB.)
 - c. Biaya tambahan dibayarkan kepada **PIHAK KEDUA** bersamaan dengan pembayaran Tahap Kedua dengan melampirkan Daftar Luaran penelitian yang sudah divalidasi oleh **PIHAK PERTAMA**.
- (2) Dana Pengabdian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) akan disalurkan oleh **PIHAK PERTAMA** kepada **PIHAK KEDUA** ke rekening sebagai berikut:

Nama : Esraida Simanjuntak, SKM, MKM
 Nomor Rekening : -
 Nama Bank : BRI Syariah

- (3) **PIHAK PERTAMA** tidak bertanggung jawab atas keterlambatan dan/atau tidak terbayarnya sejumlah dana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) yang disebabkan karena kesalahan **PIHAK KEDUA** dalam menyampaikan data pengabdian, nama bank, nomor rekening, dan persyaratan lainnya yang tidak sesuai dengan ketentuan.

Pasal 4 **Jangka Waktu**

Jangka waktu pelaksanaan PkM sebagaimana dimaksud dalam Pasal 1 sampai selesai 100%, adalah terhitung sejak September 2019 dan berakhir pada November 2019

Pasal 5 **Target Luaran**

- (1) **PIHAK KEDUA** berkewajiban untuk mencapai target luaran wajib pengabdian berupa Buku
- (2) **PIHAK KEDUA** diharapkan dapat mencapai target luaran tambahan penelitian berupa
- (3) **PIHAK KEDUA** berkewajiban untuk melaporkan perkembangan pencapaian target luaran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) kepada **PIHAK PERTAMA**.

Pasal 6

Hak dan Kewajiban Para Pihak

- (1) Hak dan Kewajiban **PIHAK PERTAMA**:
 - a. **PIHAK PERTAMA** berhak untuk mendapatkan dari **PIHAK KEDUA** luaran penelitian sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7;
 - b. **PIHAK PERTAMA** berkewajiban untuk memberikan dana penelitian kepada **PIHAK KEDUA** dengan jumlah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) dan dengan tata cara pembayaran sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3.
- (2) Hak dan Kewajiban **PIHAK KEDUA**:
 - a. **PIHAK KEDUA** berhak menerima dana penelitian dari **PIHAK PERTAMA** dengan jumlah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1);
 - b. **PIHAK KEDUA** berkewajiban menyerahkan kepada **PIHAK PERTAMA** luaran PkM dengan judul Penyuluhan Kesehatan Terhadap pengenalan tanda-tanda kenaikan kadar gula darah pada pasien diet DM di RSUD IPI dan catatan harian pelaksanaan penelitian;
 - c. **PIHAK KEDUA** berkewajiban untuk bertanggungjawab dalam penggunaan dana penelitian yang diterimanya sesuai dengan proposal kegiatan yang telah disetujui;
 - d. **PIHAK KEDUA** berkewajiban untuk menyampaikan kepada **PIHAK PERTAMA** laporan penggunaan dana sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7.

Pasal 7 Laporan Pelaksanaan PkM

- (1) **PIHAK KEDUA** berkewajiban untuk menyampaikan kepada **PIHAK PERTAMA** berupa laporan kemajuan dan laporan akhir mengenai luaran penelitian dan rekapitulasi penggunaan anggaran sesuai dengan jumlah dana yang diberikan oleh **PIHAK PERTAMA** yang tersusun secara sistematis sesuai pedoman yang ditentukan oleh **PIHAK PERTAMA**.
- (2) **PIHAK KEDUA** berkewajiban membuat Laporan Kemajuan dan Surat Pernyataan Tanggungjawab Belanja (SPTB) yang telah dilaksanakan ke LPPM lambat November 2019
- (3) **PIHAK KEDUA** berkewajiban mengunggah catatan harian dan laporan komprehensif pelaksanaan pengabdian paling lambat November 2019
- (4) **PIHAK KEDUA** berkewajiban mengunggah Laporan Akhir, capaian hasil, Poster, artikel ilmiah dan profile pada LPPM UIM Imelda lambat Desember 2019
- (5) Laporan hasil Penelitian sebagaimana tersebut pada ayat (4) harus memenuhi ketentuan sebagai berikut:
 - a. Bentuk/ukuran kertas A4;
 - b. Di bawah bagian cover ditulis:

Pasal 8 Monitoring dan Evaluasi

PIHAK PERTAMA dalam rangka pengawasan akan melakukan Monitoring dan Evaluasi internal terhadap kemajuan pelaksanaan PkM Tahun Anggaran 2019 ini sebelum pelaksanaan Monitoring dan Evaluasi internal oleh reviewer LPPM UIM Imelda

Pasal 9 **Penilaian Luaran**

1. Penilaian luaran penelitian dilakukan oleh Komite Penilai/*Reviewer* Luaran sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
2. Apabila penilaian luaran terdapat luaran tambahan yang tidak tercapai maka dana tambahan yang sudah diterima oleh PkM harus disetorkan kembali ke kas Yayasan Imelda.

Pasal 10 **Perubahan Susunan Tim Pelaksana dan Substansi Pelaksanaan**

Perubahan terhadap susunan tim pelaksana dan substansi pelaksanaan pengabdian ini dapat dibenarkan apabila telah mendapat persetujuan tertulis dari Direktur Riset dan Pengabdian Masyarakat, Direktorat Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan, Kementerian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi.

Pasal 11 **Penggantian Rektor Pelaksana**

- (1) Apabila **PIHAK KEDUA** selaku Rektor pelaksana tidak dapat melaksanakan Penelitian ini, maka **PIHAK KEDUA** wajib mengusulkan pengganti Rektor pelaksana yang merupakan salah satu anggota tim kepada **PIHAK PERTAMA**.
- (2) Apabila **PIHAK KEDUA** tidak dapat melaksanakan tugas dan tidak ada pengganti Rektor sebagaimana dimaksud pada ayat(1), maka **PIHAK KEDUA** harus mengembalikan dana penelitian kepada **PIHAK PERTAMA** yang selanjutnya disetor ke bendahara yayasan.
- (3) Bukti setor sebagaimana dimaksud pada ayat (2) disimpan oleh **PIHAK PERTAMA**.

Pasal 12 **Sanksi**

- (1) Apabila sampai dengan batas waktu yang telah ditetapkan untuk melaksanakan pengabdian ini telah berakhir, namun **PIHAK KEDUA** belum menyelesaikan tugasnya, terlambat mengirim laporan Kemajuan, dan/atau terlambat mengirim laporan akhir, maka **PIHAK KEDUA** dikenakan sanksi administratif berupa penghentian pembayaran dan tidak dapat mengajukan proposal penelitian dalam kurun waktu dua tahun berturut-turut.
- (2) Apabila **PIHAK KEDUA** tidak dapat mencapai target luaran sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5, maka kekurangan capaian target luaran tersebut akan dicatat sebagai hutang **PIHAK KEDUA** kepada **PIHAK PERTAMA** yang apabila tidak

dapat dilunasi oleh **PIHAK KEDUA**, akan berdampak pada kesempatan **PIHAK KEDUA** untuk mendapatkan pendanaan pengabdian atau hibah lainnya yang dikelola oleh **PIHAK PERTAMA**.

Pasal 13 **Pembatalan Perjanjian**

- (1) Apabila dikemudian hari terhadap judul pengabdian sebagaimana dimaksud dalam Pasal 1 ditemukan adanya duplikasi dengan pengabdian lain dan/atau ditemukan adanya ketidakjujuran, itikad tidak baik, dan/atau perbuatan yang tidak sesuai dengan kaidah ilmiah dari atau dilakukan oleh **PIHAK KEDUA**, maka perjanjian pengabdian ini dinyatakan batal dan **PIHAK KEDUA** wajib mengembalikan dana pengabdian yang telah diterima kepada **PIHAK PERTAMA** yang selanjutnya akan disetor ke Kas Negara.
- (2) Bukti setor sebagaimana dimaksud pada ayat (1) disimpan oleh **PIHAK PERTAMA**.

Pasal 14 **Pajak-Pajak**

Hal-hal dan/atau segala sesuatu yang berkenaan dengan kewajiban pajak berupa PPN dan/atau PPh menjadi tanggungjawab **PIHAK KEDUA** dan harus dibayarkan oleh **PIHAK KEDUA** ke kantor pelayanan pajak setempat sesuai ketentuan yang berlaku.

Pasal 15 **Peralatan dan/alat Hasil Penelitian**

Hasil Pelaksanaan pengabdian ini yang berupa peralatan dan/atau alat yang dibeli dari pelaksanaan pengabdian ini adalah milik Negara yang dapat dihibahkan kepada UIM Imelda Medan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 16 **Penyelesaian Sengketa**

Apabila terjadi perselisihan antara **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** dalam pelaksanaan perjanjian ini akan dilakukan penyelesaian secara musyawarah dan mufakat, dan apabila tidak tercapai penyelesaian secara musyawarah dan mufakat maka penyelesaian dilakukan melalui proses hukum.

Pasal 17 **Lain-lain**

- (1) **PIHAK KEDUA** menjamin bahwa pengabdian dengan judul tersebut di atas belum pernah dibiayai dan/atau diikutsertakan pada Pendanaan pengabdian lainnya, baik yang diselenggarakan oleh instansi, lembaga, perusahaan atau yayasan, baik di dalam maupun di luar negeri.
- (2) Segala sesuatu yang belum cukup diatur dalam Perjanjian ini dan dipandang perlu diatur lebih lanjut dan dilakukan perubahan oleh **PARA PIHAK**, maka perubahan-perubahannya

akan diatur dalam perjanjian tambahan atau perubahan yang merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari Perjanjian ini.

Perjanjian ini dibuat dan ditandatangani oleh PARA PIHAK pada hari dan tanggal tersebut di atas, dibuat dalam rangkap 2 (dua) dan bermeterai cukup sesuai dengan ketentuan yang berlaku, yang masing-masing mempunyai kekuatan hukum yang sama.



Merloni H. S.K.M., S.Kep.M.Biomed
NIDN : 0129056601

PIHAK KEDUA

Esraida Simanjuntak., M.Kes
NIDN : 0118086602

Mengetahui,
Rektor UIM

(Dr.dr.Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN)
NIDN : 0119117403

Lampiran 7

SURAT TUGAS **Nomor :51 /VIII.-LPPM/UIM Imelda/2019**

Ketua lembaga penelitian dan pengabdian kepada masyarakat (LPPM) Universitas Imelda Medan (UIM) menugaskan kepada :

No	Nama/NIDN	Bidang Ilmu	Alokasi Waktu (jam/Minggu)	Uraian Tugas
1	Esraida Simanjuntak/	Kesehatan Masyarakat	30 jam/minngu	Sebagai Ketua: Bertanggung jawab sebagai koordinator kegiatan PkM dan membuat laporan PkM
2	Clara Angelia Indahyani S / 1613462087	Teknik Informatika	30 jam/minngu	Jabatan Anggota bertanggung jawab membantu melakukan PkM dan membuat laporan PkM

Hari/Tanggal : Senin,02 September 2019

Waktu : September S/d November 2019

Keperluan : Melakukan Pengabdian

Tempat : RSU IPI

Berdasarkan proposal yang diajukan oleh Bapak/Ibu Esraida Simanjuntak, SKM, M.Kes

Setelah selesai menjalankan tugas, wajib melaporkan hasilnya kepada Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Imelda Medan.

Demikian surat ijin/penugasan ini dibuat untuk dapat dipergunakan dan dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Medan, 20 Juli 2019
Ketua LPPM UIM Imelda



(Meriani H, SKM, S.Kep, M.Biomed)
NIDN: 0125038601