

**PROPOSAL  
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PkM)**

**SOSIALISASI TINJAUAN KELENGKAPAN PENGISIAN SERTIFIKAT  
PENYEBAB KEMATIAN DI RUMAH SAKIT UMUM IMELDA  
PEKERJA INDONESIA TAHUN 2019**



**PROGRAM PENGABDIAN MASYARAKAT**

**Tim Penyusun**

- |                                         |                           |
|-----------------------------------------|---------------------------|
| <b>1</b> Esraida Simanjuntak, SKM, MKM  | NIDN 0118086602 (Ketua)   |
| <b>2</b> Siddik Karo-Karo, S.Kom, M.Kom | NIDN 0118086602 (Anggota) |
| <b>3</b> Anggraeni Ginting              | NIM: 1613462081 (Anggota) |

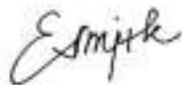
**UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)  
PRODI D-3 PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN  
TAHUN 2019**

## HALAMAN PENGESAHAN PkM DOSEN

Judul : **Sosialisasi pelaksanaan pemeliharaan dokumen rm di ruangan filling di RSUD Imelda Pekerja Indonesia 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 : 0118086602
  - d. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
  - e. Program Studi : D3 Perekam Dan Informasi Kesehatan
  - f. No HP : 081397282911
3. Anggota PkM (1) :
  - a. Nama Lengkap : Siddik karo-Karo
  - b. NIDN : 0120028502Anggota PkM (2)
  - a. Nama Lengkap : Anggraeni Ginting
  - b. NIM : 1613462081
4. Jangka Waktu Kegiatan : 3 bulan ( seluruhnya )
5. Sumber Dana : Yayasan
6. Jumlah anggaran yang diusulkan : Rp. 11.100.500.,

Medan, 12 Agustus 2019  
Ketua Tim Pengusulan,



Esraida Simanjuntak, SKM, MKM  
NIDN 0125038601

Ketua Program Studi,



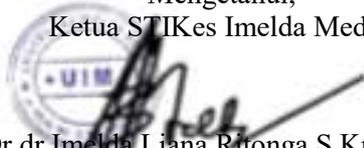
(Noradina.S.Kep.,Ns.,M.Biomed)  
M. Biomed  
NIDN:0117097402

Ketua LPPM,

(Meriani L. Erlina), S.M., S.Kep.,  
NIDN : 011805660



Mengetahui,  
Ketua STIKes Imelda Medan

A circular stamp with the letters 'UIM' in the center is partially obscured by a handwritten signature in black ink. The signature is written over the stamp and extends to the right.

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

NIDN : 0119117403

### BIODATA KETUA PELAKSANA

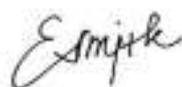
1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Esraida Simanjuntak, SKM, M.Kes
2	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
3	Jabatan structural	Sekretaris Program Studi
4	NIP/NIK/Identitas lainnya	2011031101
5	NIDN	0125038601
6	Tempat dan Tanggal lahir	Silangit, 25 Maret 1986
7	Alamat rumah	
8	Nomor telepon/ Hp	082277190140
9	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	<b>Rekam Medis</b>

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 resikonya.

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

**Medan, 05 Agustus 2019**

**Pengusul,**



**(Esraida Simanjuntak, SKM, MKM)**

## DAFTAR ISI

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

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Pengajuan Judul Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) Ke LPPM.....	15
Lampiran 2	Susunan Anggota Tim Pengusul16	
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

# SOSIALISASI TINJAUAN KELENGKAPAN PENGISIAN SERTIFIKAT PENYEBAB KEMATIAN DI RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA TAHUN 2020

## RINGKASAN

Penyebab kematian adalah semua penyakit, kondisi sakit, atau cedera yang menyebabkan atau memudahkan kematian, dan kecelakaan atau kekerasan yang menyebabkan cedera tersebut. Data penyebab kematian dalam sertifikat penyebab kematian digunakan sebagai sumber utama data mortalitas suatu rumah sakit. Analisis kuantitatif adalah telaah atau *review* bagian tertentu dari isi rekam medis dengan maksud menemukan kekurangan khusus yang berkaitan dengan pencatatan rekam medis. Analisis kuantitatif terdiri dari empat komponen yaitu *review* identifikasi, *review* laporan penting, *review* otentifikasi dan *review* pencatatan. Tujuan penelitian adalah mengetahui persentase kelengkapan pengisian sertifikat penyebab kematian.

Jenis penelitian ini adalah deskripsi dengan metode lembar *cek-list* dan observasi. Tempat penelitian dilakukan di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia. Waktu penelitian dilakukan bulan April-Mei 2019. Populasi dan sampel yang digunakan adalah data pasien meninggal dan sertifikat penyebab kematian bulan Maret. Berdasarkan hasil penelitian, didapat perhitungan Persentase kelengkapan pengisian sertifikat penyebab kematian berdasarkan *review* identifikasi sebesar 40,5%, kelengkapan berdasarkan *review* laporan penting sebesar 28,9%, kelengkapan berdasarkan *review* otentifikasi 98,5% dan *review* pencatatan dapat terbaca dan jelas sebesar 85,5%. Kesimpulan dari penelitian ini adalah persentase kelengkapan yang rendah pada *review* identifikasi dan *review* laporan penting karena banyaknya komponen yang harus diisi sehingga memerlukan waktu yang lebih lama. Saran dari penelitian ini yaitu sebaiknya petugas dapat mengisi sertifikat penyebab kematian dengan lengkap dan jelas.

**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 Agustus – September 2019

**Kata Kunci :** Sertifikat penyebab Kematian, Analisis Kuantitatif

# **BAB 1**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1. Analisa Situasi:**

Sertifikat Kematian adalah sumber utama data mortalitas. Informasi kematian biasa didapat dari praktisi kesehatan atau pada kasus kematian karena kecelakaan, kekerasan dan penyakit jantung. Orang yang memasukkan urutan kejadian yang menyebabkan kematian pada sertifikat kematian dengan format internasional. Konsep sebab kematian hanya memilih satu penyebab kematian yang memudahkan untuk pengisian sertifikat walaupun tercatat dua atau lebih kondisi morbiditas yang menyebabkan kematian tersebut.

Berdasarkan survei awal yang dilakukan oleh peneliti dari 20 formulir sertifikat penyebab kematian didapati angka kelengkapan review identifikasi sebesar 9 (45%) sertifikat penyebab kematian yang terisi lengkap dan 11 (55%) yang tidak lengkap. Angka kelengkapan review laporan penting sebesar 9 (45%) sertifikat penyebab kematian yang terisi lengkap dan 11 (55%) yang tidak lengkap. Angka kelengkapan review pencatatan sebesar 17 (85%) sertifikat penyebab kematian yang terisi jelas dan hanya 3 (15%) yang tidak terisi dengan jelas. Angka kelengkapan review otentifikasi terdapat 19 (95%) sertifikat penyebab kematian yang terisi lengkap dan hanya 1 (5%) yang tidak lengkap.

### **1.2. Permasalahan Mitra**

Berdasarkan survei awal yang dilakukan oleh peneliti dari 20 formulir sertifikat penyebab kematian didapati angka kelengkapan review identifikasi sebesar 9 (45%) sertifikat penyebab kematian yang terisi lengkap dan 11 (55%) yang tidak lengkap. Angka kelengkapan review laporan penting sebesar 9 (45%) sertifikat penyebab kematian yang terisi lengkap dan 11 (55%) yang tidak lengkap. Angka kelengkapan review pencatatan sebesar 17 (85%) sertifikat penyebab kematian yang terisi jelas dan hanya 3 (15%) yang tidak terisi dengan jelas. Angka kelengkapan review otentifikasi terdapat 19 (95%) sertifikat penyebab kematian yang terisi lengkap dan hanya 1 (5%) yang tidak lengkap.

Sebab yang mendasari kematian merupakan titik pusat dari kode mortalitas. *World Health Organization* (WHO) mendefinisikan sebab-sebab kematian sebagai semua penyakit, keadaan sakit atau cedera yang menyebabkan atau berperan terhadap terjadinya kematian. Oleh karena itu sebab yang mendasari kematian adalah keluhan atau kejadian atau keadaan, kejadian akibat sebab luar, apabila tidak karena hal tersebut pasien tidak akan mati

## **BAB 2.**

### **SOLUSI DAN PERMASALAHAN**

#### **2.1 Solusi yang Ditawarkan**

Sertifikat penyebab kematian yang tidak terisi dengan lengkap dapat berdampak pada kualitas suatu informasi dan mutu pelayanan rekam medis di suatu rumah sakit. Sebab yang mendasari kematian merupakan titik pusat dari kode mortalitas. *World Health Organization* (WHO) mendefinisikan sebab-sebab kematian sebagai semua penyakit, keadaan sakit atau cedera yang menyebabkan atau berperan terhadap terjadinya kematian. Oleh karena itu sebab yang mendasari kematian adalah keluhan atau kejadian atau keadaan, kejadian akibat sebab luar, apabila tidak karena hal tersebut pasien tidak akan mati

Upaya pelaksanaan untuk kelengkapan sertifikat kematian dapat digunakan ICD 10 digunakan sebagai dasar dalam mempersiapkan data statistik kematian. WHO menyusun sertifikat kematian yang merupakan sumber data utama data mortalitas dan digunakan sebagai dasar pembuatan laporan penyebab kematian. Laporan tentang penyebab kematian sangatlah berguna agar rumah sakit dapat membuat klasifikasi tentang penyebab utama yang digunakan untuk evaluasi kualitas pelayanan, kebutuhan tenaga medis dan alat-alat medis. data penyebab kematian dapat dijadikan sebagai bahan pertimbangan untuk mengambil keputusan terkait dengan upaya pencegahan dari penyakit atau kasus yang mematikan (preventif primer) sehingga status kesehatan masyarakat menjadi lebih baik.

#### **2.2. Jenis Luaran dan indikator capaian**

Jenis Luaran : Jurnal nasional terakreditasi

Indicator :

1. Meningkatnya pengetahuan terkait tinjauan kelengkapan pengisian sertifikat penyebab kematian di rumah sakit umum imelda pekerja indonesia 2019
- ✓ Meningkatnya keinginan tenaga rekam medis untuk menyimpan dan mengelola data atau berkas dengan baik

### **BAB 3**

#### **METODE PELAKSANAAN**

Berdasarkan penelitian Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia yang menerima pasien baik rawat jalan, inap, dan gawat darurat. Berdasarkan survei awal yang dilakukan oleh peneliti dari 20 formulir sertifikat penyebab kematian didapati angka kelengkapan review identifikasi sebesar 9 (45%) sertifikat penyebab kematian yang terisi lengkap dan 11 (55%) yang tidak lengkap. Angka kelengkapan review laporan penting sebesar 9 (45%) sertifikat penyebab kematian yang terisi lengkap dan 11 (55%) yang tidak lengkap. Angka kelengkapan review pencatatan sebesar 17 (85%) sertifikat penyebab kematian yang terisi jelas dan hanya 3 (15%) yang tidak terisi dengan jelas. Angka kelengkapan review otentifikasi terdapat 19 (95%) sertifikat penyebab kematian yang terisi lengkap dan hanya 1 (5%) yang tidak lengkap. Sertifikat penyebab kematian yang tidak terisi dengan lengkap dapat berdampak pada kualitas suatu informasi dan mutu pelayanan rekam medis di suatu rumah sakit.

#### **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 Sosialisai Pelaksanaan kelengkaoan pengisian sertifikat kematian

#### **BAB 4**

## BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN

### 4.1. Anggaran Biaya Program Pengabdian Kepada Masyarakat

<b>1. Gaji dan Upah Pengabdian</b>				
Honor	Honor/Jam (Rp)	Waktu (Jam/Minggu)	Minggu	Honor
				4 bulan (Rp)
Ketua	Rp 7.000	12	16	Rp 1.344.000
Anggota	Rp 5.000	12	16	Rp 960.000
<b>Sub Total</b>				<b>Rp 2.304.000</b>
<b>2. Bahan – Bahan habis pakai dan peralatan</b>				
Material	Justifikasi pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Biaya Tahun (Rp)
BBM	Pembelian bahan bakar untuk pengumpulan data	15 liter	Rp.8.000	Rp 120.000
Konsumsi	Beli	30 Pasien	Rp.35.000	Rp 1.050.000
Pembelian Kertas	Untuk pengetikan proposal dan hasil pengabdian	3 rim	Rp 40.000	Rp 120.000
Pembelian tinta	untuk proposal dan hasil pengabdian	4 botol	Rp 50.000	Rp 200.000
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 20.000	Rp 40.000
Memperbaiki proposal Pengabdian	Penyerahan proposal pengabdian ke LPPM	3 rangkap	Rp 100.000	Rp 300.000
Memperbaiki 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 100.000	Rp 100.000
Klip Kertas	Untuk menjepit ketas laporan	2 kotak	Rp.20.000	Rp.40.000
<b>SUB TOTAL (Rp)</b>				<b>Rp 2.520.000</b>
<b>3. Peralatan Penunjang</b>				
Material	Justifikasi pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Biaya Tahun (Rp)
Sewa Laptop	Untuk pengetikan data	-	Rp 800.000	Rp 800.000

Sewa Printer	Untuk Mengeprint data	-	Rp 800.000	Rp 800.000
Modem	Pembelian modem	1 buah	Rp 300.000	Rp 300.000
<b>SUB TOTAL (Rp)</b>				Rp 1.900.000
<b>4. Lain-lain</b>				
<b>Material</b>	<b>Justifikasi pemakaian</b>	<b>Kuantitas</b>	<b>Harga Satuan (Rp)</b>	<b>Biaya (RP)</b>
Penyuluhan dan Pelatihan	Konsumsi untuk 3 hari	148 orang	Rp 40.000	Rp 5.920.000
<b>SUB TOTAL (Rp)</b>				<b>Rp 5.920.000</b>
<b>Total</b>				Rp. 12.644.000

#### Jadwal Kegiatan

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

#### DAFTAR PUSTAKA

Departemen Kesehatan RI, 2008 *Petunjuk Teknis Administrasi Klaim dan Verifikasi Program Jaminan Kesehatan Masyarakat*. Jakarta.

Departemen Kesehatan RI Dirjen YanMed. *Pedoman Pengelolaan Rekam Medis Rumah Sakit di Indonesia*. Jakarta : DepKes.2006

Hatta, G. 2010. *Pedoman Manajemen Informasi Kesehatan di Sarana Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: UI-Press

Hatta, G. 2013. *Pedoman Manajemen Informasi Kesehatan di Sarana Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: UI-Press

Kasim, F dan Erkadius. 2010. *Sistem Klasifikasi Utama Morbiditas dan Mortalitas yang digunakan di Indonesia*, dalam Hatta,G, editor. *Pedoman Manajemen Informasi Kesehatan di Sarana Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: Penerbit Universitas Indonesia.

Menna. Avenia Dionisia. 2016. *Tinjauan kelengkapan pengisian sertifikat medis penyebab kematian di rumah sakit antam medika Jakarta*. Universitas Esa Unggul <https://digilib.esaunggul.ac.id/tinjauan-kelengkapan-pengisian-sertifikat-medis-penyebab-kematian-di-rumah-sakit-antam-medika-jakarta-7613.html>

Notoatmodjo, S. 2017. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta  
Republik Indonesia, 2008, Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 129/MENKES/SK/II/2008 tentang *Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit*, Jakarta.

Saryono. (2013). *Metodologi Penelitian Kuanlitatif dan Kuantitatif dalam Bidang Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika

World Health Organization. 2010. *International Statistical Classification Of Disease And Related Health Problem, Tenth Revision, Volume 1 Instruction Manual*. Geneva: WHO

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

1.	Data Dosen Pengusul	
	- Nama	Esraida Simanjuntak.

	- Telp / Handphone	081397282911
	- NIDN	0118086602
	- Jab. Fungsional / Struktural	Lektor
	- Bidang Keahlian	Kesehatan masyarakat
	- Program Studi	D-III Perkam dan Informasi Kesehatan
2.	Judul Pengabdian	Sosialisasi Tinjauan Kelengkapan Pengisian Sertifikat Surat Kematian di RSUD Imelda Medan Tahun 2020
3.	Jenis Penelitian	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Edukasi</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Pembinaan</b> ✓ <input checked="" type="checkbox"/> Project / membuat suatu karya <input checked="" type="checkbox"/> .... <input checked="" type="checkbox"/> ...
4.	Tahun Penelitian	2019
5.	Sumber Pendanaan	UIM

\* Berikan lingkaran untuk Jenis Penelitian yang relevan

Medan, 02 Agustus 2019

Ketua Program Studi,

Ketua LPPM,



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

(Meriani Herlina SKM., S.Kep.,

NIDN:129056471



Lampiran 2: Susunan Anggota Tim Pengusul dan Pembagian Tugas

No	Nama/NIDN	Bidang Ilmu	Alokasi Waktu	Uraian Tugas
----	-----------	-------------	---------------	--------------

			<b>(jam/Minggu)</b>	
1	Esraida Simanjuntak/	Kesehatan Masyarakat	30 jam/minngu	Sebagai Ketua: Bertanggung jawab sebagai koordinator kegiatan PkM dan membuat laporan PkM
2	Siddik Karo-Karo/ 0120028502	Teknik Informatika	30 jam/minngu	Jabatan Anggota bertanggung jawab membantu melakukan PkM dan membuat laporan PkM
3	Nila Sari	Kesehatan Masyarakat	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 : 0118086602  
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 I



(Merian S.Kep.M.Biomed)  
NIDN: 0129056601

Medan,, 02 Agustus 2019  
Yang menyatakan,  
Materai Rp. 6.000

Esraida Simanjuntak.,M.Kes  
NIDN: 081397282911

**Lampiran 4**

**FORM PERMINTAAN SURAT IZIN**

TUJUAN SURAT:  Direktur RSU IPI Medan	
PENGABDIAN *	KETUA:  Esraida Simanjuntak, SKM, MKM
	ANGGOTA  Siddik Karo-Karo, S.Kom, M.Kom
	ANGGOTA  Anggreni Ginting
JUDUL  Sosialisasi Tinjauan Kelengkapan Pengisian Sertifikat Surat Kematian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2020	
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** : 0118086602  
**Prodi** : D3 Perekam dan Informasi Kesehatan  
**Tanggal** : 02 Agustus 2019  
**Judul PkM** : Sosialisasi Tinjauan Kelengkapan Pengisian Sertifikat  
Surat Kematian di RSUD Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2020

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% x Rp 11.100.500. = Rp **3.330.150 (tiga juta tiga ratus 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**.



Rektor UIM

The image shows a circular logo of Universitas Islam Makassar (UIM) with the acronym 'UIM' in the center. Overlaid on the logo is a handwritten signature in black ink, which appears to be 'Imelda'.

(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	Siddik Karo-Karo/ 0120028502	Teknik Informatika	30 jam/minngu	Jabatan Anggota bertanggung jawab membantu melakukan PkM dan membuat laporan PkM
3	Nila Sari	Kesehatan Masyarakat	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 : RSUD IPI

Berdasarkan proposal yang diajukan oleh Bapak/Ibu Bernita Silalahi.S.Pd.,S.Kep.,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, 10 Agustus 2019  
Ketua I PDM UJIM Imelda



Meriani H, S.Kep.M.Biomed  
NIDN : 0129056601