

No	VARIABEL	TIPE DATA	ADA	TIDAK ADA	KETERANGAN
<b>I</b>	<b>Lembar Identitas</b>				
1	Identitas Umum Pasien				
a	Nama Lengkap	karakter	✓		
b	Nomor Rekam Medis	karakter	✓		
c	Nomor Induk Kependudukan (NIK)	numerik	✓		
d	Nomor Identitas Lain (Khusus WNA) : Nomor Paspor / KITAS	alphanumeric		✓	
e	Nama Ibu Kandung	karakter	✓		
f	Tempat Lahir	karakter	✓		
g	Tanggal Lahir	tanggal, waktu	✓		
h	Jenis Kelamin	numerik	✓		
i	Agama	alphanumeric	✓		
j	Suku	karakter		✓	
k	Bahasa yang dikuasai	karakter		✓	
l	Alamat Lengkap	alphanumeric, karakter	✓		
m	Rukun Tetangga / RT	numerik	✓		
n	Rukun Warga / RW	numerik	✓		
o	Kelurahan / Desa	numerik	✓		
p	Kecamatan	numerik	✓		
q	Kotamadya / Kabupaten	numerik	✓		
r	Kode Pos	numerik		✓	
s	Provinsi	numerik	✓		
t	Negara	alphabet		✓	
u	Alamat Domisili	alphanumeric, karakter	✓		
v	Rukun Tetangga / RT	numerik	✓		
w	Rukun Warga / RW	numerik	✓		
x	Kelurahan / Desa Domisili	numerik	✓		
y	Kecamatan	numerik	✓		
z	Kotamadya / Kabupaten	numerik	✓		
aa	Kode Pos	numerik		✓	
ab	Provinsi	numerik	✓		
ac	Negara	alphabet		✓	
ad	No Telepon Rumah/Tempat Tinggal	numerik	✓		
ae	No Telepon Selular Pasien	numerik	✓		
af	Pendidikan	numerik	✓		
ag	Pekerjaan	numerik	✓		
ah	Status Pernikahan	numerik	✓		
2	Identitas Bayi Baru Lahir				
a	Nama Bayi	karakter	✓		
b	NIK Ibu Kandung	numerik	✓		
c	Nomor Rekam Medis	numerik	✓		
d	Tanggal Bayi Lahir	tanggal, waktu	✓		
e	Jam Lahir	numerik		✓	

	f	Jenis Kelamin	alphanumerik	✓	
<b>II General Consent / Persetujuan Umum</b>					
1	Tanggal		tanggal, waktu	✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
2	Jam		numerik	✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
3	Setiap Formulir Tiap Layanan Terdapat Informasi			✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
	a	Nama	karakter	✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
	b	Nomor Rekam Medis	numerik	✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
	c	Tanggal Lahir	tanggal, waktu	✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
	d	Jenis Kelamin	numerik	✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
4	Persetujuan Pasien		alphabet	✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
	a	Informasi Ketentuan Pembayaran	alphabet	✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
	b	Informasi tentang Hak & Kewajiban	alphabet	✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
	c	Informasi tentang Tata Tertib RS	alphabet	✓	Ada dengan cara manual, belum secara online

d	Kebutuhan Penerjemah Bahasa	alphabet		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
e	Kebutuhan Rohaniawan	alphabet		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
f	Pelepasan Informasi/Kerahasiaan Informasi	alphabet		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
1)	Hasil Pemeriksaan Penunjang dapat Diberikan kepada Pihak Penjamin	alphabet		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
2)	Hasil pemeriksaan Penunjang dapat Diakses oleh Peserta Didik	alphabet		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
3)	Anggota Keluarga Lain yang dapat Diberikan Informasi Data-data Pasien	alphabet		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
4)	Fasyankes tertentu dalam rangka rujukan	alphabet		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
5	Yang Membuat Pernyataan (Tanda Tangan)			✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
a	Penanggung Jawab	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
b	Petugas yang Memberikan Penjelasan	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online

#### IV Formulir Umum / Asesmen Awal

1	Anamnesis				
a	Keluhan Utama	karakter	✓		
b	Riwayat Penyakit	karakter	✓		
c	Riwayat Alergi	alphanumeric	✓		
d	Riwayat pengobatan	karakter	✓		
2	Pemeriksaan Fisik				

a	Gambar anatomi tubuh	file/longblob/blob/varchar	✓			
b	Keadaan umum					
	1)	Tingkat kesadaran	numerik	✓		
	2)	Vital Sign				
		a)	Denyut jantung	alphanumerik	✓	
	b)	Pernapasan	alphanumerik	✓		
	c)	Tekanan darah				
			*Sistole	numerik	✓	
			*diastole	numerik	✓	
	d)	Suhu tubuh	numerik	✓		
	e)	Kepala	alphanumerik	✓		
	f)	Mata	alphanumerik	✓		
	g)	Telinga	alphanumerik	✓		
	h)	Hidung	alphanumerik	✓		
	i)	Rambut	alphanumerik	✓		
	j)	Bibir	alphanumerik	✓		
	k)	Gigi geligi	alphanumerik	✓		
	l)	Lidah	alphanumerik	✓		
	m)	Langit-langit	alphanumerik	✓		
	n)	Leher	alphanumerik	✓		
	o)	Tenggorokan	alphanumerik	✓		
	p)	Tonsil	alphanumerik	✓		
	q)	Dada	alphanumerik	✓		
	r)	Payudara	alphanumerik	✓		
	s)	Punggung	alphanumerik	✓		
	t)	Perut	alphanumerik	✓		
	u)	Genital	alphanumerik	✓		
	v)	Anus/Dubur	alphanumerik	✓		
	w)	Lengan atas	alphanumerik	✓		
x)	Lengan bawah	alphanumerik	✓			
y)	Jari tangan	alphanumerik	✓			
z)	Kuku tangan	alphanumerik	✓			
aa)	Persendian tangan	alphanumerik	✓			
ab)	Tungkai atas	alphanumerik	✓			
ac)	Tungkai bawah	alphanumerik	✓			
ad)	Jari kaki	alphanumerik	✓			
ae)	Kuku kaki	alphanumerik	✓			
af)	Persendian kaki	alphanumerik	✓			
3	Pemeriksaan Psikologis, Sosial ekonomi, Spiritual					
a	Status psikologis	alphanumerik	✓			
b	Sosial ekonomi	alphanumerik	✓			
c	Spiritual	alphanumerik	✓			
<b>V</b>	<b>Pemeriksaan Spesialistik</b>					
1	Riwayat Penggunaan Obat					

	a	Nama obat	alphanumeric	✓		
	b	Dosis	alphanumeric	✓		
	c	Waktu Penggunaan	alphanumeric	✓		
2	Rencana Rawat		alphanumeric	✓		
3	Instruksi Medik dan Keperawatan		alphanumeric	✓		
4	Pemeriksaan Penunjang					
	a	Nomor Rekam Medis	karakter	✓		
	b	Nama Pasien	karakter	✓		
	c	Nomor Induk Kependudukan (NIK)	numerik	✓		
	d	Tanggal Lahir	karakter	✓		
	e	Jenis Kelamin	numerik	✓		
	f	Jam	numerik	✓		
	g	Tanggal	tanggal, waktu	✓		
	h	Status Puasa Pasien	alphabet		✓	
	i	Laboratorium				
	1)	Nama pemeriksaan	karakter dan numerik	✓		
	2)	Nomor permintaan	karakter	✓		
	3)	Waktu permintaan				
	a)	Tanggal permintaan	tanggal, waktu	✓		
	b)	Jam permintaan	numerik	✓		
	4)	Dokter pengirim	karakter	✓		
	5)	No telepon dokter pengirim	alphanumeric		✓	
	6)	Nama fasilitas pelayanan kesehatan yang mengirim	karakter	✓		
	7)	Unit pengirim	karakter	✓		
	8)	Prioritas pemeriksaan	numerik	✓		
	9)	Diagnosis/Masalah	karakter	✓		
	10)	Catatan permintaan	karakter	✓		
	11)	Metode pengiriman hasil	numerik	✓		
	12)	Asal sumber spesimen klinis	numerik		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
	13)	Lokasi pengambilan spesimen klinis	alphabet		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
	14)	Jumlah spesimen klinis	numerik		✓	
	15)	Volume spesimen klinis	numerik		✓	
	16)	Cara/metode pengambilan spesimen klinis	alphabet		✓	
	17)	Waktu pengambilan spesimen klinis				
	a)	Tanggal pengambilan spesimen klinis	tanggal, waktu	✓		

	b)	Jam pengambilan spesimen klinis	numerik	✓		
18)		Kondisi spesimen klinis pada saat pengambilan	alphabet		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
19)		Waktu fiksasi spesimen klinis				
	a)	Tanggal fiksasi spesimen klinis	tanggal, waktu	✓		
	b)	Jam fiksasi spesimen klinis	numerik	✓		
20)		Cairan fiksasi	numerik	✓		
21)		Volume cairan fiksasi	numerik	✓		
22)		Nama petugas yang mengambil spesimen klinis	karakter	✓		
23)		Nama petugas yang mengantar spesimen klinis	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
24)		Nama petugas yang menerima spesimen klinis	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
25)		Nama petugas yang menganalisis spesimen klinis	karakter	✓		
26)		Waktu pemeriksaan/pengujian & pengolahan spesimen klinis	.			
	a)	Tanggal	tanggal, waktu	✓		
	b)	Jam	numerik	✓		
27)		Hasil pemeriksaan				
	a)	Nilai hasil pemeriksaan	alphanumerik	✓		
	b)	Nilai normal/tidak normal	numerik	✓		
	c)	Nilai rujukan	alphanumerik	✓		
	d)	Nilai kritis	alphanumerik	✓		
28)		Interpretasi hasil pemeriksaan	karakter	✓		
29)		Nama dokter yang memvalidasi/memverifikasi	karakter	✓		
30)		Nama dokter yang menginterpretasi hasil	karakter	✓		
31)		Waktu hasil pemeriksaan keluar laboratorium				
	a)	Tanggal	tanggal, waktu	✓		
	b)	Jam	numerik	✓		

	32)	Waktu hasil pemeriksaan diterima unit pengirim				
	a)	Tanggal	tanggal, waktu		✓	
	b)	Jam	numerik		✓	
	33)	Nama fasilitas kesehatan yang melakukan pemeriksaan	karakter	✓		
j	Radiologi					
	1)	Nama pemeriksaan radiologi	alphanumerik	✓		
	2)	Jenis pemeriksaan radiologi	alphanumerik	✓		
	3)	Nomor pemeriksaan radiologi	karakter		✓	
	4)	Waktu permintaan radiologi				
	a)	Tanggal	tanggal, waktu	✓		
	b)	Jam	numerik	✓		
	5)	Dokter pengirim	karakter	✓		
	6)	Nomor telepon dokter pengirim	alphanumerik		✓	
	7)	Nama fasilitas pelayanan kesehatan yang mengirim	karakter	✓		
	8)	Unit pengirim permintaan radiologi	karakter	✓		
	9)	Prioritas pemeriksaan	numerik	✓		
	10)	Diagnosis kerja/masalah	karakter		✓	
	11)	Catatan permintaan	karakter		✓	
	12)	Metode penyampaian hasil pemeriksaan	numerik	✓		
	13)	Status alergi pasien terhadap bahan kimia/zat lainnya	alphabet	✓		
	14)	Status kehamilan	numerik	✓		
	15)	Tanggal dan waktu permintaan radiologi				
	a)	Tanggal	tanggal, waktu	✓		
	b)	Jam	numerik	✓		
	16)	Jenis bahan kontras	karakter	✓		
	17)	Hasil pemeriksaan radiologi				
	a)	Foto hasil pemeriksaan radiologi	file	✓		
	b)	Nama dokter yang menginterpretasi hasil pemeriksaan	karakter	✓		
	c)	Interpretasi radiologi	karakter	✓		
5	Diagnosis					
	a	Diagnosis Awal/Masuk	karakter	✓		
	b	Diagnosis Akhir				
	1)	Diagnosis primer	karakter	✓		
	2)	Diagnosis sekunder	karakter	✓		

6	Persetujuan Tindakan / Penolakan Tindakan (Informed Consent)					
a	Nama Pasien	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online	
b	Nama Dokter yang Memberi Penjelasan	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online	
c	Nama Petugas yang Mendampingi	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online	
d	Nama Keluarga Pasien	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online	
e	Tindakan yang Dilakukan	alphanumeric		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online	
f	Konsekuensi dari Tindakan	alphabet		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online	
g	Persetujuan/Penolakan Tindakan	alphabet		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online	
h	Tanggal Pemberian Penjelasan Tindakan	tanggal, waktu		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online	
i	Jam Pemberian Penjelasan Tindakan	numerik		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online	
j	Yang Membuat Pernyataan			✓	Ada dengan cara manual, belum secara online	
	1)	Dokter yang memberi penjelasan	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online

2)	Pasien/keluarga yang menerima penjelasan	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
3)	Saksi 1	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online
4)	Saksi 2	karakter		✓	Ada dengan cara manual, belum secara online

7 Terapi

a

Tindakan					
1)	Nama tindakan	karakter	✓		
2)	Petugas yang melaksanakan	karakter	✓		
3)	Tanggal pelaksanaan tindakan	tanggal, waktu	✓		
4)	Waktu mulai tindakan	numerik	✓		
5)	Waktu selesai tindakan	numerik	✓		
6)	Alat medis yang digunakan	karakter	✓		
7)	BMHP	karakter	✓		

8 Obat

a

Pereseapan					
1)	Nomor rekam medis	karakter	✓		
2)	Nama Pasien	karakter	✓		
3)	Tanggal lahir pasien	tanggal, waktu	✓		
4)	Tinggi badan pasien	numerik		✓	
5)	Berat badan pasien	alphanumeric		✓	
6)	Luas permukaan tubuh untuk anak-anak	alphanumeric		✓	
7)	ID Resep	alphanumeric	✓		
8)	Nama Obat	alphanumeric	✓		
9)	ID Obat	alphanumeric		✓	
10)	Bentuk/sediaan	alphabet	✓		
11)	Jumlah obat	numerik	✓		
12)	Aturan pakai				
a)	Metode/rute pemberian	alphabet	✓		
b)	Dosis obat yang diberikan	alphanumeric	✓		
c)	Unit	alphanumeric	✓		
d)	Frekuensi/interval	alphanumeric	✓		
e)	Aturan tambahan	alphanumeric	✓		
13)	Catatan resep	alphanumeric	✓		
14)	Dokter penulis resep	alphabet	✓		
15)	No telepon dokter penulis resep	numerik		✓	

		16)	Tanggal penulisan resep	tanggal, waktu	✓		
		17)	Jam penulisan resep	numerik	✓		
		18)	Tanda tangan dokter penulis resep	karakter	✓		
		19)	Status resep	alphabet	✓		
		20)	Pengkajian resep	numerik		✓	

















