**TABEL SISTEM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama field | Tipe data | Lebar | Keterangan |
| 1. Petugas Administrasi | *Id* Petugas | Varchar | 20 | *Id* Petugas |
| Nama Petugas | Varchar | 45 | Nama Petugas |
| Alamat | Varchar | 45 | Alamat |
| Nomor HP | Date | 13 | Nomor Telepon |
| 1. Dokter/Bidan | *Id* Dokter/Bidan | Varchar | 20 | *Id* Dokter/Bidan |
| Nama Dokter/Bidan | Varchar | 45 | Nama Dokter/Bidan |
| Alamat | Varchar | 45 | Alamat |
| Nomor HP | Date | 13 | Nomor Telepon |

1. **Tabel Petugas**
2. **Table Pasien**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama field | Tipe data | Lebar | Keterangan |
| 1. | Nama Lengkap | Varchar | 45 | Sesuai Identitas Pasien |
| 2. | Nomor\_Rekam\_Medis | Varchar | 6 | Nomor Rekam Medis |
| 3. | Nomor Induk Kependudukan (NIK) | Varchar | 16 | Nomor Induk Kependudukan |
| 4. | Nomor Identitas Lain (WNA) | Varchar | 20 | Sesuai Identitas WNA |
| 5. | Nama Ibu Kandung | Varchar | 45 | Sesuai Identitas |
| 6. | Tempat Lahir | Varchar | 15 | Sesuai Identitas |
| 7. | Tanggal Lahir | Date | 13 | DD/MM/YYYY |
| 8. | Jenis Kelamin | Enum | 0.Tidak diketahui Jenis kelamin pasien  1. Laki-laki  2.Perempuan  3.Tidak dapat ditentukan  4.Tidak mengisi | Jenis Kelamin |
| 9. | Agama | Enum | 1. Islam  2.Kristen (Protestan)  3. Katolik  4. Hindu  5. Budha  6. Konghucu  7. Penghayat  8. Lain-lain (free text | Agama |
| 10. | Suku | Varchar | 20 | Suku |
| 11. | Bahasa yang Dikuasai | Varchar | 20 | Bahasa |
|  | Alamat Lengkap | Varchar | 20 | Sesuai Identitas |
|  | Alamat Lengkap | Varchar | 20 | Sesuai Identitas |
|  | Rukun Tetangga | Varchar | 5 | Sesuai Identitas |
|  | Rukun Warga | Varchar | 5 | Sesuai Identitas |
|  | Kelurahan/Desa | Varchar | 20 | Sesuai Identitas |
|  | Kecamatan | Varchar | 20 | Sesuai Identitas |
|  | Kota/Kabupaten | Varchar | 20 | Sesuai Identitas |
|  | Kode Pos | Varchar | 10 | Sesuai Identitas |
|  | Provinsi | numerik | 20 | Sesuai Identitas |
|  | Negara | alphanumeric | 15 | Sesuai Identitas |
|  | Alamat Domisili | alphanumerik karakter | 20 | Sesuai identitas |
|  | Rukun Tetangga RT | numerik | 10 | Sesuai identitas |
|  | Rukun Warga / RW | numerik | 10 | Sesuai identitas |
|  | Kelurahan / Desa | numerik | 20 | Sesuai identitas |
|  | Kecamatan | numerik | 20 | Sesuai identitas |
|  | Kota / Kabupaten | numerik | 20 | Sesuai identitas |
|  | Kode Pos | numerik | 20 | Sesuai identitas |
|  | Provinsi | numerik | 20 | Sesuai identitas |
|  | Negara | Numerik | 20 | Sesuai identitas |
|  | Nomor Telepon Rumah / Tempat Tinggal | numerik | 20 | +(kode negara) (kode wilayah) (no. Telepon) |
|  | Nomor Telepon Selular Pasien | numerik | 20 | +(kode negara) (no. telepon) |
|  | Pendidikan | enum | 1. Tidak sekolah 2. SD; 3. SLTP sederajat; 4. SLTA sederajat; 5. D1-D3 sederajat; 6. D4; 7. S1; 8. S2; 9. S3 | pendidikan |
|  | Pekerjaan | enum | 0. Tidak bekerja;  1. PNS;  2.TNI/POLRI;  3. BUMN;  4. Pegawai Swasta/ Wirausaha;  5. Lain-lain (free text) | pekerjaan |
|  | Status Pernikahan | enum | 1.Belum Kawin;  2. Kawin;  3.Cerai Hidup;  4. Cerai Mati | Status Pernikahan |

1. **Tabel Rekam Medis**
2. **Anamnesis**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama field | Tipe data | Lebar | Keterangan |
| 1. | Keluhan\_utama | Karakter | 10 | Keluhan utama |
| 2. | Riwayat\_penyakit | Karakter | 10 | Riwayat penyakit |
| 3. | Riwayat\_alergi | Alphanumeric | Enum | 1. Obat;  2. Makanan  3. Udara;  4. Lain-lain (free text) |
| 4. | Riwayat\_pengobatan | Karakter | 10 | Riwayat pengobatan |

1. **Pemeriksaan Fisik**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama field | Tipe data | Lebar | Keterangan |
| 1. | Gambaran anatomi |  |  |  |
| 2. | Tingkat kesadaran | Numerik | 1. Sadar baik/ alert : 0 2. Berespon dengan kata – kata/ voice : 1 3. Hanya berespon jika dirangsang nyeri / pain: 2 4. Paisen tidak sadar/ unresponsive: 3 5. Gelisah atau bingung : 4 6. Acute confusional states : 5 | Tingkat kesadaran |
| 3. | Denyut jantung | Alphanumerik | 15 | Free text |
| 4. | Pernafasan | Alphanumerik | 15 | Free text |
| 5. | Tekanan darah | Numerik | 10 | Per mmHg |
| 6. | Suhu tubuh | Numerik | 10 | Derajat celcius |
| 7. | Kepala | Alphanumeric | 50 | Free text |
| 9. | Telinga | Alphanumeric | 50 | Free text |
| 10. | Hidung | Alphanumeric | 50 | Free text |
| 11. | Rambut masuk kepala | Alphanumeric | 50 | Free text |
| 12. | Bibir masuk mulut | Alphanumeric | 50 | Free text |
| 13. | Gigi geligi | Alphanumeric | 50 | Free text |
| 14. | Lidah | Alphanumeric | 50 | Free text |
| 15. | Langit-langit | Alphanumeric | 50 | Free text |
| 16. | Leher | Alphanumeric | 50 | Free text |
| 17. | Tenggorok | Alphanumeric | 50 | Free text |

**c.General Consent**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama field | Tipe data | Lebar | Keterangan |
| 1. | Tanggal | Date | DD/MM/YYYY | Tanggal |
| 2. | Jam | numerik | jam:menit:detik | Jam |
| 3. | Nama Lengkap | karakter | 30 | Nama Lengkap |
| 4. | Nomor Rekam Medis | karakter | 6 | Nomor Rekam Medis |
| 5. | Tanggal Lahir | Date | DD/MM/YYYY | Tanggal Lahir |
| 6. | Jenis Kelamin, | numerik | 1. Laki-laki;  2. Perempuan; | Jenis Kelamin, |
| 7. | Persetujuan pasien | Alphabet | ya/tidak | Persetujuan pasien |
| 8. | Informasi Ketentuan Pembayaran | alphabet | Setuju/Tidak Setuju | Informasi Ketentuan Pembayaran |
| 9. | Informasi tentang Hak dan Kewajiban Pasien | alphabet | Setuju/Tidak Setuju | Informasi tentang Hak dan Kewajiban Pasien |
| 10. | Informasi tentang Tata Tertib RS | alphabet | Setuju/Tidak Setuju | Informasi tentang Tata Tertib RS |
| 11. | Kebutuhan Penterjemah Bahasa | alphabet | Ya/Tidak setuju | Kebutuhan Penterjemah Bahasa |
| 12. | Kebutuhan Rohaniawan | alphabet | Ya/Tidak | Kebutuhan Rohaniawan |
| 13. | Pelepasan Informasi / Kerahasiaan Informasi, alphabet, Setuju/Tidak Setuju   * Hasil Pemeriksaan Penunjang dapat Diberikan kepada Pihak Penjamin, alphabet, Setuju/Tidak Setuju * Hasil Pemeriksaan Penunjang dapat Diakses oleh Peserta Didik, alphabet, Setuju/Tidak Setuju * Anggota Keluarga Lain yang dapat Diberikan Informasi Data data Pasien, alphabet, 1….. ; 2…..; 3….. * Fasyankes tertentu dalam rangka rujukan, alphabet, Setuju / tidak setuju * Yang memuat pernyataan (tanda tangan) * Penanggung jawab, karakter, sesuai identitas   Petugaas yang memberi penjelasan, karakter, sesuai identittas | alphabet, | Setuju/Tidak Setuju | Pelepasan Informasi / Kerahasiaan Informasi |

**d.Informed Consent**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama field | Tipe data | Lebar | Keterangan |
| 1. | Nama\_Pasien | karakter | 50 | Nama Pasien |
| 2. | Nama\_Dokter\_yang\_Memberi Penjelasan | Karakter | 20 | Nama Dokter yang Memberi Penjelasan |
| 3. | Nama\_Petugas\_yang\_Mendampingi | Karakter | 20 | Nama Petugas yang Mendampingi |
| 4. | Nama\_Keluarga\_Pasien | Karakter | 20 | Nama Keluarga Pasien |
| 5. | Tindakan\_yang\_Dilakukan | alphanumeric | 50 | Tindakan yang Dilakukan |
| 6. | Konsekuensi\_dari\_Tindakan | alphabet | 50 | Konsekuensi dari Tindakan |
| 7. | Persetujuan\_Atau\_Penolakan\_Tindakan | alphabet | Ya/Tidak | Persetujuan atau Penolakan Tindakan |
| 8. | Tanggal\_Pemberian\_Penjelasan\_Tindakan | Time | DD/MM/YYYY | Tanggal Pemberian Penjelasan Tindakan |
| 9. | Jam\_Pemberian\_Penjelasan\_Tindakan | numerik | jam:menit:detik | Jam Pemberian Penjelasan Tindakan |
| 10. | Dokter\_yang\_Memberi\_Penjelasan | karakter | 20 | Dokter yang Memberi Penjelasan |
| 11. | Pasien\_atau\_Keluarga\_yang\_Menerima\_Penjelasan | Karakter | 20 | Pasien atau Keluarga yang Menerima Penjelasan |
| 12. | Saksi\_1 | Karakter | 20 | Saksi 1 |
| 13. | Saksi\_2 | Karakter | 20 | Saksi 2 |
| 14. | Jumlah\_biaya | Numerik | 20 | Jumlah biaya |
| 15. | Jasa\_dokter | Numerik | 20 | Jasa dokter |
| 16. | Jasa\_klinik | Numerik | 20 | Jasa klinik |

1. **Formulir Tindakan**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama field | Tipe data | Lebar | Keterangan |
| 1. | Nama Tindakan | karakter | 20 | isian dari database |
| 2. | Petugas yang Melaksanakan | karakter | 20 | sesuai identitas |
| 3. | Tanggal Pelaksanaan Tindakan | Tanggal waktu, |  | DD/MM/YYYY |
| 4. | Waktu Mulai Tindakan | numerik | 10 | jam:menit:detik |
| 5. | Waktu Selesai Tindakan | numerik | 10 | jam:menit:detik |
| 6. | Alat Medis yang Digunakan | karakter | 20 | isian dari database |
| 7. | BMHP | / karakter | 20 | isian dari database |

**f.Resume pasien**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama field | Tipe data | Lebar | Keterangan |
| 1. | Nomer\_RM | Karakter | 6 | Nomer RM |
| 2. | Nama\_lengkap | Karakter | 30 | Nama\_lengkap |
| 3. | Tanggal Lahir | Tanggal, waktu | DD/MM/YYYY | Tanggal Lahir |
| 4. | Tanggal Masuk | Tanggal, waktu | DD/MM/YYYY | Tanggal Masuk |
| 5. | Tanggal keluar | Tanggal, waktu | DD/MM/YYYY | Tanggal keluar |
| 6. | Nama DPJP | Karakter | 20 | Nama\_DPJP |
| 7. | Anamnesa | Karakter | 30 | Anamnesa |
| 8. | Diagnosa | Karakter | 30 | Diagnosa |
| 9. | Terapi | Karakter | 30 | Terapi |
| 10. | Anjuran | Karakter | 30 | Anjuran |
| 11. | Tanda tangan dpjp | Varchar | - | Tanda tangan dpjp |

**4.Tabel resep**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama field | Tipe data | Lebar | Keterangan |
|  | Nomor Rekam Medis | Karakter | 6 | Nomor Rekam Medis |
|  | Nama Pasien | Karakter | 30 | Nama Pasien |
|  | Tanggal Lahir Pasien | tanggal, waktu | DD/MM/YYYY | Tanggal Lahir Pasien |
|  | Tinggi Badan pasien | numerik cm | 3 | Tinggi Badan pasien |
|  | Berat Badan Pasien | alphanumerik | 3 | Berat Badan Pasien |
|  | Luas Permukaan Tubuh untuk Anak-Anak | alphanumerik | 3 | Luas Permukaan Tubuh untuk Anak-Anak |
|  | ID Resep | alphanumerik | 20 | ID Resep |
|  | Nama Obat | alphanumerik | 50 | Nama Obat |
|  | ID Obat | alphanumerik | 20 | ID Obat |
|  | Bentuk / Sediaan | alphabet | 50 | Bentuk / Sediaan |
|  | Jumlah Obat | numerik | 5 | Jumlah Obat database |
|  | Metode / Rute Pemberian | alphabet | 20 | Metode / Rute Pemberian |
|  | Dosis Obat yang Diberikan | alphanumerik | 20 | Dosis Obat yang Diberikan |
|  | Unit | alphanumerik | 20 | Unit |
|  | Frekuensi Interval | alphanumerik | 20 | Frekuensi Interval |
|  | Aturan Tambahan | alphanumerik | 20 | Aturan Tambahan |
|  | Catatan Resep | alphanumerik | 20 | Catatan Resep |
|  | Dokter Penulis Resep | Alphabet | 20 | Dokter Penulis Resep |
|  | Nomor Telepon Seluler Dokter Penulis Resep | Numerik | 12 | Nomor Telepon Seluler Dokter Penulis Resep |
|  | Tanggal Penulisan Resep | tanggal, waktu | DD/MM/YYYY | Tanggal Penulisan Resep |
|  | Jam Penulisan | Numerik | 5 | Jam Penulisan |
|  | Tanda Tangan Dokter Penulis Resep | Karakter | - | Tanda Tangan Dokter Penulis Resep |
|  | Status Resep pending/sudah diberikan | Alphabet | 10 | Status Resep pending/sudah diberikan |
|  | Pengkajian resep | Numerik | 1.Pengkajian administrasi  2.Persyaratan farmasetik  3.Persyaratan klinis | Pengkajian resep |

**5.Pembayaran**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama field | Tipe data | Lebar | Keterangan |
| 1. | Cara\_pembayaran | Alphanumeric | 1. JKN;  2. Mandiri;  3. Asuransi lainnya (free text) | Cara pembayaran |

**6.Tabel laporan**

**7.Tabel master**

**8.Tabel pelepasan informasi**