

## LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar *Checklist* Hasil Observasi Kelengkapan Pengisian Lembar  
Informed Consent Pasien Bedah Mulut di Rumah Sakit Bhirawa  
Bhakti Triwulan III Tahun 2022

No.	No Rekam Medis	Identifikasi Pemberian Informasi Tindakan Medis					
		Dokter Pelaksana Tindakan		Pemberi Informasi		Penerima Informasi/ Pemberi Persetujuan	
		Lengkap	Tidak Lengkap	Lengkap	Tidak Lengkap	Lengkap	Tidak Lengkap
1	00 02 xx	1			0		0
2	00 12 xx	1			0		0
3	00 32 xx	1			0		0
4	00 42 xx	1		1		1	
5	00 45 xx	1		1		1	
6	00 46 xx	1		1		1	
7	00 46 xx	1			0		0
8	00 49 xx	1		1			0
9	00 49 xx		0		0		0
10	00 50 xx	1		1			0
11	00 52 xx	1		1			0
12	00 52 xx	1		1		1	
13	00 52 xx	1		1		1	
14	00 53 xx	1		1			0
15	00 53 xx	1			0		0
16	00 53 xx	1		1			0
17	00 53 xx	1			0		0
18	00 53 xx		0		0		0
19	00 54 xx	1		1			0

20	00 54 xx	1		1			0
21	00 54 xx	1			0		0
22	00 54 xx	1		1			0
23	00 54 xx	1			0		0
24	00 55 xx	1			0		0
25	00 55 xx		0		0		0
26	00 55 xx	1		1			0
27	00 55 xx	1		1			0
28	00 55 xx	1			0		0
29	00 56 xx	1		1		1	
30	00 56 xx		0		0		0
31	00 57 xx	1		1		1	
32	00 57 xx	1		1		1	
33	00 57 xx	1		1		1	
34	00 58 xx	1		1			0
35	00 58 xx	1		1		1	
36	00 58 xx	1		1		1	
37	00 58 xx	1		1			0
38	00 58 xx	1		1			0
39	00 59 xx	1		1			0
40	00 61 xx	1			0		0
41	00 65 xx	1			0		0
42	00 66 xx		0		0		0
43	00 71 xx		0		0		0
44	00 73 xx		0		0		0
45	00 73 xx	1		1			0
46	00 74 xx	1		1			0
47	00 75 xx	1		1		1	
48	01 14 xx	1		1		1	
49	01 38 xx	1		1		1	
50	01 64 xx	1		1		1	

51	02 02 xx	1		1		1	
52	02 02 xx	1		1		1	
53	02 02 xx	1		1		1	
54	02 02 xx	1		1		1	
55	02 02 xx	1		1		1	
Jumlah		48	7	36	19	20	35









No	No Rekam Medis	Persetujuan Tindakan Medis					
		Nama Pasien		Tanggal Lahir Pasien		Alamat Pasien	
		Lengkap	Tidak Lengkap	Lengkap	Tidak Lengkap	Lengkap	Tidak Lengkap
1	00 02 xx		0		0		0
2	00 12 xx		0		0		0
3	00 32 xx		0		0		0
4	00 42 xx	1		1		1	
5	00 45 xx	1		1		1	
6	00 46 xx	1		1			0
7	00 46 xx		0		0		0
8	00 49 xx	1		1		1	
9	00 49 xx		0		0		0
10	00 50 xx	1		1		1	
11	00 52 xx	1		1			0
12	00 52 xx	1		1		1	
13	00 52 xx	1		1		1	
14	00 53 xx	1		1			0
15	00 53 xx		0		0		0
16	00 53 xx	1		1		1	
17	00 53 xx		0		0		0
18	00 53 xx	1			0		0
19	00 53 xx	1		1			0
20	00 54 xx	1		1		1	
21	00 54 xx		0		0		0
22	00 54 xx		0		0		0
23	00 54 xx		0		0		0
24	00 55 xx		0		0		0
25	00 55 xx		0		0		0
26	00 55 xx	1		1		1	



27	00 55 xx	1		1		1	
28	00 55 xx		0		0		0
29	00 56 xx	1		1		1	
30	00 56 xx	1			0		0
31	00 57 xx	1		1		1	
32	00 57 xx	1		1			0
33	00 57 xx	1		1		1	
34	00 58 xx	1		1		1	
35	00 58 xx	1		1		1	
36	00 58 xx	1		1		1	
37	00 58 xx	1		1		1	
38	00 58 xx	1		1		1	
39	00 59 xx	1		1			0
40	00 61 xx	1		1			0
41	00 65 xx		0		0		0
42	00 66 xx		0		0		0
43	00 71 xx		0		0		0
44	00 73 xx		0		0		0
45	00 73 xx	1		1			0
46	00 74 xx	1		1			0
47	00 75 xx		0		0		0
48	01 14 xx	1		1		1	
49	01 38 xx	1		1		1	
50	01 64 xx	1		1		1	
51	02 02 xx	1		1		1	
52	02 02 xx	1		1		1	
53	02 02 xx	1		1		1	
54	02 02 xx	1		1		1	
55	02 02 xx	1		1		1	
Jumlah		37	18	35	20	26	29

No	No. Rekam Medis	Autentifikasi															
		Pasien				Saksi Keluarga Pasien				Saksi Perawat / Bidan				Dokter DPJP			
		TTD		Nama Terang		TTD		Nama Terang		TTD		Nama Terang		TTD		Nama Terang	
		Len gka p	Tidak Leng kap	Len gka p	Tidak Lengkap	Len gkap	Tidak Lengkap	Leng kap	Tidak Lengkap	Len gka p	Tidak Lengkap	Len gka p	Tidak Lengkap	Len gka p	Tidak Lengkap	Len gkap	Tidak Lengkap
1	00 02 xx	1		1		1		1			0	1		1			0
2	00 12 xx	1		1		1		1		1		1		1			0
3	00 32 xx	1		1		1		1		1			0	1			0
4	00 42 xx	1		1		1		1		1		1		1		1	
5	00 45 xx	1		1		1		1		1		1		1		1	
6	00 46 xx	1			0	1		1		1		1		1			0
7	00 46 xx		0		0	1			0		0	1		1			0
8	00 49 xx	1			0		0		0		0		0	1			0
9	00 49 xx	1			0	1		1		1		1		1			0
10	00 50 xx	1		1			0		0	1			0	1			0
11	00 52 xx		0		0	1			0		0		0		0		0





52	02 02 xx	1		1		1		1			0		0		0		0
53	02 02 xx	1		1		1		1			0		0		0		0
54	02 02 xx	1		1		1		1			0		0		0		0
55	02 02 xx	1		1		1		1			0		0		0		0
Jumlah		50	5	29	26	47	8	30	25	24	31	25	30	45	10	16	39

Lampiran 2. Lembar Analisis Kelengkapan Pengisian *Informed Consent* Pasien  
Bedah Mulut di Rumah Sakit Bhirawa Bhakti Triwulan III Tahun  
2022

No	Komponen Analisis	Total		(N) Jumlah	Presentase (%)	
		Leng kap	Tidak Leng kap		Leng kap	Tidak Leng kap
	<b>A. Pemberian Informasi Tindakan Medis</b>					
1.	Dokter Pelaksana Tindakan	48	7	55	87%	13%
2.	Pemberi Informasi	36	19	55	65%	35%
3.	Penerima Informasi / Pemberi Persetujuan	20	35	55	36%	64%
	<b>B. Jenis Informasi</b>					
1.	Diagnosis	50	5	55	91%	9%
2.	Dasar diagnosis	50	5	55	91%	9%
3.	Tindakan Kedokteran	50	5	55	91%	9%
4.	Indikasi Tindakan	50	5	55	91%	9%
5.	Tata Cara	50	5	55	91%	9%
6.	Tujuan	50	5	55	91%	9%
7.	Risiko	50	5	55	91%	9%
8.	Komplikasi	50	5	55	91%	9%
9.	Alternatif	24	31	55	44%	56%
	<b>C. Pernyataan persetujuan Tindakan</b>					
1.	Nama pasien	37	18	55	67%	33%
2.	Tanggal Lahir Pasien	35	20	55	64%	36%

3.	Alamat Pasien	26	29	55	47%	53%
<b>D.</b>	<b>Autentifikasi</b>					
1.	TTD Pasien	50	5	55	91%	9%
	Nama terang Pasien	29	26	55	53%	47%
2.	TTD Saksi Keluarga Pasien	47	8	55	85%	15%
	Nama Terang Saksi Keluarga Pasien	30	25	55	55%	45%
3.	TTD Saksi Perawat / Bidan	24	31	55	44%	56%
	Nama Terang Saksi Perawat / Bidan	25	30	55	45%	46%
4.	TTD Dokter DPJP	45	10	55	82%	18%
	Nama Terang Dokter DPJP	16	39	55	29%	71%

### Lampiran 3. Pedoman Wawancara

#### **Pedoman Wawancara**

##### A. Identitas Pegawai

Nama : Responden 1  
Umur : 27 Tahun  
Masa Kerja : 2,5 Tahun  
Pendidikan : S1 Keperawatan Ggi

##### B. Daftar Pertanyaan

1. “Apa yang menyebabkan ketidaklengkapan komponen identitas pasien pada lembar *informed consent* ?”
2. “Apa yang menyebabkan ketidaklengkapan komponen diagnosis pada lembar *informed consent* ?”
3. “Apa yang menyebabkan ketidaklengkapan komponen tindakan medis pada lembar *informed consent* ?”
4. “Apa yang menyebabkan ketidaklengkapan komponen autentifikasi pada lembar *informed consent* ?”



#### Lampiran 4. Pedoman Wawancara

Berikut hasil wawancara yang telah dilakukan terhadap responden :

Peneliti:

“Apa penyebab ketidaklengkapan komponen identitas pasien pada lembar *informed consent* ?”

Responden :

“ Untuk komponen identitas pasien masih banyak yang kosong itu karena pada lembar yang sama sudah terdapat label atau stiker identitas pasien. Jadi stiker itu dirasa sudah cukup sebagai identitas pasien tanpa menulis kembali pada kolom identitas pasien”

Peneliti :

“Selain itu apakah ada penyebab lain terjadinya ketidaklengkapan komponen identitas pasien?”

Responden :

“ Ada, penyebab lainnya bisa karena banyaknya formulir rekam medis yang setiap formulirnya itu terdapat kolom identitas pasien, jadi kemungkinan ada beberapa formulir yang terlewat”

Peneliti:

“Apa penyebab ketidaklengkapan komponen diagnosis pada lembar *informed consent* ?”

Responden :

“Kalau untuk ketidaklengkapan diagnosis penyebabnya banyak, bisa karena kebiasaan dan kurangnya kesadaran dokter dan perawat, pemahaman dokter tentang pentingnya *informed consent*, keterbatasan waktu praktik dokter, selain itu dokter juga ada jadwal operasi dihari yang sama jadi waktunya terbatas. Karena untuk diagnosis sendiri harus diisi oleh dokter.”

Peneliti:

“Apa penyebab ketidaklengkapan komponen tindakan medis pada lembar *informed consent* ?”

Responden :

*“kalau tindakan medis karena diisi oleh perawat penyebabnya lebih ke perawat yang bertugas tidak mengisi dengan lengkap, selain itu juga karena banyaknya pasien sehingga perawat lebih mementingkan tindakan daripada administratifnya karena kalau terlalu lama mengisi administratif pasien akan banyak mengeluh”*

Peneliti:

*“Apa penyebab ketidaklengkapan komponen autentifikasi pada lembar informed consent ?”*

Responden :

*“kalau autentifikasi yang banyak tidak lengkap biasanya di bagian nama terang. Biasanya baik pasien maupun perawat menganggap cukup dengan tanda tangan saja tanpa nama terang. Itu bisa disebut tidak tertib administrasi. “*

## Lampiran 5. Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/6.1/2676/2022 05 Desember 2022  
Lampiran : -  
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**Direktur Rumah Sakit Bhirawa Bhakti**

di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Lutfiyatun  
NIM : P17410204163  
Judul Penelitian : Tinjauan Kelengkapan Pengisian Informed Consent Pasien Bedah Mulut di Rumah Sakit Bhirawa Bhakti Tahun 2022  
Periode Penelitian : Desember 2022 - Maret 2023  
Metode Penelitian : Deskriptif-kuantitatif

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ketua Program Studi  
D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan

**Achmad Zani Pitoyo, S.Si.T, MMRS.**  
NIP. 197302232002121002

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



## Lampiran 6. Surat Izin Membuka Dokumen



### KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/6.1/0129/2022 28 Desember 2022  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Ijin Membuka Dokumen Rekam Medis**

Kepada Yth.  
**Karumkit Bhirawa Bhakti**

di  
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami mohon ijin untuk mahasiswa dapat membuka dokumen/berkas rekam medis pasien sebagai data penelitian mahasiswa di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama-nama mahasiswa terlampir.

Demikian permohonan ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi  
D3 Rekam Media Dan Informasi Kesehatan



**Achmad Zani Pitoyo, S.Si.T, MMRS.**  
NIP. 197302232002121002

Tembusan ditujukan Kepada Yth:

- Kepala Rekam Medis RS Bhirawa Bhakti

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792

