

## NASKAH PENJELASAN

Kepada  
Yth Informan  
Di tempat

Penelitian dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui penyebab ketidaklengkapan pendokumentasian asuhan keperawatan di Rumah Sakit X dengan melakukan wawancara mendalam dengan peneliti. Hasil penelitian ini akan dijadikan bahan masukan bagi pihak rumah sakit untuk dapat dijadikan pertimbangan pihak manajemen rumah sakit di dalam pengambilan keputusan pembuatan kebijakan baru untuk kedepannya.

Penelitian ini tidak akan memberikan dampak negatif dikemudian hari karena peneliti berjanji akan menghargai hak informan dengan cara identitas pribadi bapak / ibu dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya akan digunakan untuk penelitian ini. Selanjutnya saya mohon kesediaan bapak / ibu menjawab pertanyaan dalam wawancara mendalam dengan jujur dan apa adanya. Waktu yang digunakan dalam melakukan wawancara berkisar 60 menit.

Oleh karena itu, melalui penjelasan yang singkat ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi informan dalam penelitian ini. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga bapak / ibu bebas untuk mengundurkan diri setiap saat tanpa adanya sanksi apapun. Apabila Bapak / Ibu memerlukan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian ini, dapat menghubungi Zura Aini selaku peneliti dengan nomor telepon 089636550456.

Terima kasih atas partisipasi bapak / ibu dalam penelitian ini.

Jakarta, 05 Januari 2019

Informan

( Responden )