

LAMPIRAN 1

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Nama : Parmasih
Institusi : Universitas Esa Unggul
Jurusan : Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Pelaksanaan Ketepatan Identifikasi pasien Pada Petugas Kesehatan di Rumah Sakit Ibu dan Anak Family
Email/No.HP : parmasih@gmail.com/ 081908275492

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pelaksanaan ketepatan identifikasi pasien pada petugas kesehatan. Dalam penelitian ini responden, akan diinstruksikan untuk mengisi surat persetujuan (*informed consent*), lembar kuisisioner meliputi identitas, jenis kelamin, usia, lama bekerja, pendidikan dan pelatihan yang pernah diikuti.

Manfaat bagi Bapak/Ibu yang mengikuti penelitian yaitu untuk menambah pengetahuan tentang pentingnya pelaksanaan identifikasi pasien dalam suatu Rumah Sakit.

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat memberi gambaran terhadap petugas kesehatan khususnya dalam bidang keperawatan pada masalah indentifikasi pasien.

Adapun penelitian ini, akan mengambil sebagian waktu Bapak/Ibu dalam mengisi kuisisioner yang ada dan mengamati tindakan yang akan Bapak/Ibu lakukan pada pasien untuk melihat proses ketepatan identifikasi pasien yang dilakukan, Namun tidak ada resiko serius lainnya yang ditimbulkan.

Oleh karena itu, peneliti mengharapkan partisipasi Bapak/Ibu sebagai responden dalam penelitian ini dengan menghormati keputusan dan menjaga kerahasiaan informasi yang telah diberikan. Semua data hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Bila ada hal – hal yang tidak jelas, Bapak/Ibu dapat menanyakan langsung kepada peneliti. Atas kerjasamanya, peneliti ucapkan terimakasih.

Jakarta , Desember 2019

Peneliti

Parmasih

LAMPIRAN 2

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Seluruh Petugas Kesehatan Rumah Sakit Ibu dan Anak Family
di Tempat

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa Ilmu Keperawatan Universitas Esa Unggul Jakarta bermaksud melaksanakan penelitian dengan judul “Gambaran pelaksanaan ketepatan identifikasi pasien pada petugas Rumah Sakit Ibu dan Anak Family”.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana gambaran pelaksanaan ketepatan identifikasi di Rumah Sakit Ibu dan Anak Family. Manfaat dari penelitian ini adalah dapat meningkatkan pemahaman mengenai pelaksanaan ketepatan identifikasi pasien dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi untuk pengembangan berikutnya.

Saya mengharap partisipasi bapak / ibu dalam penelitian yang akan saya lakukan, saya menjamin kerahasiaan dan identitas bapak / ibu. Informasi yang bapak / ibu berikan akan digunakan dengan sebaik-baiknya dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Apabila bapak / ibu bersedia menjadi responden, bapak / ibu bisa mengisi dan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden. Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Bekasi,.....2020

Peneliti

(Parmasih)

LAMPIRAN 3

INFORMED CONSENT

(SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Usia :
Jenis kelamin :
Pendidikan terakhir :
Pekerjaan :
Alamat :

Kode :

Menyatakan secara sukarela **Bersedia / tidak bersedia** menjadi subyek (responden) dalam penelitian dari :

Nama : Parmasih
Judul : Gambaran Pelaksanaan Ketepatan Identifikasi Pasien Pada Petugas Kesehatan Di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Family
Status : Mahasiswa Ilmu Keperawatan Universitas Esa Unggul

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Jakarta, 2020

Peneliti

Responden

()

()

LAMPIRAN 4
SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Parmasih
NIM : 20180303067
Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul : **GAMBARAN PELAKSANAAN KETEPATAN IDENTIFIKASI PADA PETUGAS KESEHATAN RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK FAMILY**, Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat maka saya akan menerima sanksi yang akan ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Bekasi, Desember 2019

Parmasih

LAMPIRAN 5
DAFTAR RIWAYAT HIDUP

1. Data Pribadi

Nama Lengkap : Parmasih, AMK
Tempat Tanggal Lahir : Gunung kidul, 30 Agustus 1983
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Status : Menikah
Alamat saat ini : Jln.Gunung Raya, Cireundeu, Ciputat Timur, Tangerang selatan,
Banten
Pekerjaan : Perawat Rumah Sakoit Ibu dan Anak Family, Jakarta
No Hp : 081908275492
Email : parmasih@gmail.com

2. Data Orang Tua

Nama Ayah : Poniman
Pekerjaan : PNS
Nama ibu : Jayem
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

3. Riwayat Pendidikan

- a. 1995 : SD Negeri 1 Blembeman
- b. 1998 : SLTP N 2 Nglipar
- c. 2001 : SMA Negeri 1 Nglipar
- d. 2016 : DIII Akademi Keperawatan Karya Bakti Husada, Yogyakarta
- e. Sedang proses Skripsi : S1 Jurusan Keperawatan Universitas Esa Unggul