

Lampiran 1.

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Responden yang saya hormati,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nopenni

NIM : 20180310037

Saya adalah mahasiswi Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Program Studi Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul, akan melakukan penelitian tentang “Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi PMIK Terhadap Kepatuhan Penggunaan APD Dalam Pelayanan Pasien Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia (RSU UKI) Tahun 2020”

Tujuan penelitian ini adalah saya ingin mempelajari Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi PMIK Terhadap Kepatuhan Penggunaan APD Dalam Pelayanan Pasien Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia (RSU UKI) Tahun 2020. Oleh karena itu, saya memohon kesediaan Saudara untuk menjadi responden serta menjawab pertanyaan pada lembar kuesioner. Jawaban dan informasi apapun yang saudara berikan dalam lembar kuesioner tersebut akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas kesediaan dan bantuan Saudara, saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, Maret 2021

Peneliti



Nopenni
2018031003

Lampiran 2.

INFORMED CONSENT

PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Pekerjaan :
Institusi :
No. Hp :

Telah mengerti dan memahami penjelasan penelitian “**Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Penggunaan APD PMIK Dalam Pelayanan Pasien Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia (RSU UKI) Tahun 2021**” termasuk tujuan dan kerahasiaan informasi yang didapatkan selama penelitian.

Dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, Maret 2021

(Nama Responden)

Lampiran 3.

**KUESIONER BAGI PMIK PADA PENELITIAN
KEPATUHAN DALAM PENGGUNAAN APD**

Petunjuk Pengisian

1. Lengkapi pertanyaan berikut pada kolom yang paling tepat menurut anda. Hanya ada satu jawaban dengan memberi tanda centang (√) pada salah satu dari pilihan hasil jawaban pada pertanyaan dibawah ini sesuai dengan kondisi Bapak/Ibu/Saudara/i yang sebenarnya
2. Semua pertanyaan harap mungkin diisi dengan jujur dan lengkap.
3. Bila ada yang kurang dimengerti oleh Bapak/Ibu/Saudara/i, dapat ditanyakan kepada peneliti.

DATA UMUM

1. Nama :
2. Tanggal lahir/usia :
3. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
4. Pendidikan Terakhir :
5. Jurusan Pendidikan Terakhir :
6. Masa Kerja :

KUESIONER KEPATUHAN PETUGAS PMIK

Sangat Tidak Setuju (STS) ; Tidak Setuju (TS) ; Setuju (S) ; Sangat Setuju (SS)

No	INDIKATOR	STS	TS	S	SS
1	Apakah anda menggunakan APD dengan lengkap?				
2	Apakah anda menggunakan APD sesuai dengan prosedur?				
3	Apakah anda menggunakan APD pada saat bekerja?				
4	Apakah ada dilakukan evaluasi mengenai kepatuhan penggunaan APD?				
5	Apakah anda patuh terhadap peraturan penggunaan APD yang ada?				
6	Apakah anda patuh terhadap atasan yang mengharuskan penggunaan APD saat bekerja?				
7	Apakah peraturan penggunaan APD ditegakkan di tempat anda bekerja khususnya di masa pandemic covid 19 ?				
8	Apakah ada sanksi dan penghargaan diberlakukan di tempat anda bekerja terkait penggunaan APD di masa pandemic covid 19?				
9	Apakah pihak rumah sakit mengingatkan untuk patuh pada peraturan terkait penggunaan APD di masa pandemic covid 19?				
10	Apakah anda menggunakan masker, sarung tangan dan mencuci tangan di masa pandemic covid 19 ?				
11	Apakah anda mengikuti pelatihan atas perintah atasan ?				

KUESIONER PENGETAHUAN PETUGAS PMIK

1. Penularan virus covid-19 paling cepat melalui ?
 - a. Droplet / batuk
 - b. Berjabat tangan
 - c. Memegang benda yang sama
2. Berapa lama gejala timbul pada orang yang terinfeksi covid 19 ?
 - a. 1 – 3 hari
 - b. 5 – 14 hari
 - c. 30 hari
3. Apa kepanjangan APD ?
 - a. Alat Perlindungan Diri
 - b. Alat Pelindungi Diri
 - c. Alat Pelindung Diri
4. Apa saja APD yang digunakan petugas Rekam Medis dalam bekerja ?
 - a. Masker dan faceshield
 - b. Masker dan sarung tangan
 - c. Faceshield dan sarung tangan
5. Bagaimana penggunaan masker yang benar sesuai dengan Protokol Kesehatan ?
 - a. Menutupi mulut
 - b. Menutupi lubang hidung dan mulut
 - c. Menutupi hidung dan mulut
6. Siapa yang memberikan pelatihan tentang APD ?
 - a. Tim K3/PPI
 - b. Kepala Bagian/unit
 - c. Tidak tahu

KUESIONER SIKAP PETUGAS PMIK

Sangat Tidak Setuju (STS) ; Tidak Setuju (TS) ; Setuju (S) ; Sangat Setuju (SS)

No	INDIKATOR	STS	TS	S	SS
1	Penggunaan APD memperlambat kinerja dalam pelayanan di masa pandemic covid 19				
2	Penggunaan APD dapat mengganggu aktivitas dalam pelayanan pasien di masa pandemic covid 19				
3	APD tidak harus dipakai setiap saat dalam bekerja di masa pandemi covid 19				
4	APD tidak perlu dipakai jika teman kerja ada yang tidak pakai				
5	APD digunakan jika ada pengawasan				
6	Penggunaan APD dapat menimbulkan bahaya tambahan dalam bekerja.				
7	Anda menggunakan APD karena takut diberi sanksi/hukuman				
8	Menggunakan APD sangat merugikan pekerja				
9	Anda terpaksa menggunakan APD				

KUESIONER MOTIVASI PETUGAS PMIK

Sangat Tidak Setuju (STS) ; Tidak Setuju (TS) ; Setuju (S) ; Sangat Setuju (SS)

No	INDIKATOR	STS	TS	S	SS
1	Saya menggunakan alat pelindung diri agar selamat dalam bekerja				
2	Saya menggunakan alat pelindung diri saat bekerja untuk menghindari sanksi dan teguran dari atasan				
3	Saya menggunakan alat pelindung diri agar mendapat hadiah dari atasan				
4	Saya menggunakan alat pelindung diri agar mendapat pujian dari atasan				
5	Saya merasa takut mendapat sanksi saat melanggar untuk tidak menggunakan alat pelindung diri				
6	Saya tidak menggunakan alat pelindung diri karena tidak nyaman				
7	Saya tidak menggunakan alat pelindung diri karena menghambat pekerjaan				
8	Saya tidak menggunakan alat pelindung diri karena sudah terbiasa				

KUESIONER KEPERIBADIAN PETUGAS PMIK

Sangat Tidak Setuju (STS) ; Tidak Setuju (TS) ; Setuju (S) ; Sangat Setuju (SS)

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1	Saya dapat dengan cepat mengambil Keputusan jika diperlukan				
2	Saya senang bekerja sama dengan teman dalam melakukan pekerjaan				
3	Saya selalu ramah kepada sesama rekan kerja				
4	Saya bertanggung jawab atas apa yang saya kerjakan				
5	Saya mengerjakan setiap pekerjaan dengan baik sesuai dengan yang diharapkan organisasi				
6	Saya selalu teliti dalam menyelesaikan setiap pekerjaan				
7	Saya tenang dalam menghadapi setiap hal yang terjadi dalam pekerjaan				
8	Saya mampu mengendalikan emosi dengan baik				
9	Saya mudah menerima peraturan baru yang ditetapkan organisasi				
10	Saya aktif mencari informasi yang sesuai dengan pekerjaan saya				

KUESIONER PELATIHAN PETUGAS PMIK

1. Apakah anda pernah mendapat pelatihan dan pengarahan menggunakan APD dengan lengkap dan benar ?
 - a. Ya
Jika ya, berapa SKP dalam setahun terakhir
 - b. Tidak (stop sampai disini)

No	INDIKATOR	STS	TS	S	SS
1	Pengetahuan yang anda dapatkan dari program pelatihan penggunaan APD membantu anda dalam bekerja				
2	Pengetahuan yang anda dapatkan dari program pelatihan penggunaan APD meningkatkan kinerja anda dalam bekerja.				
3	Ketrampilan yang anda dapatkan dari pelatihan penggunaan APD dapat memudahkan anda dalam bekerja				
4	Materi Ketrampilan yang anda dapatkan dari pelatihan penggunaan APD ada manfaatnya.				
5	Ketrampilan yang anda dapatkan dari program pelatihan penggunaan APD meningkatkan kinerja anda dalam bekerja.				
6	Kemampuan yang anda miliki setelah mengikuti pelatihan penggunaan APD dapat membuat anda bekerja dengan baik				
7	Kemampuan yang anda miliki setelah mengikuti pelatihan penggunaan APD meningkatkan kinerja anda dalam bekerja.				
8	Kemampuan yang anda miliki setelah mengikuti pelatihan penggunaan APD membuat anda bekerja secara efektif dan efisien.				
9	Kegiatan pelatihan yang anda terima tentang APD dalam setahun ada 8 jam atau 2 SKP				

Lampiran 4.



Nomor : 155/FIKES/MIK/UEU/X/2020
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Jakarta, 27 Oktober 2020

Kepada Yth,

Direktur Utama RSUD UKI, Bapak Dr. Setiawan, MARS.
Jl. Mayjen Sutoyo No.2 Cawang Jakarta Timur 13630

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	NOPENNI	20180310037	Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan PMIK terhadap Penggunaan APD Dalam Pelayanan Pasien Pada Masa Pandemi Covid-19 di RSUD UKI Tahun 2020

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Jakarta, 27 Oktober 2020

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. Aprilita Rina Yanti, E.H., M.Biomed. Apt.
DEKAN

Lampiran 5.



**RUMAH SAKIT UMUM
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

Jl. Mayjen Soedjyo Cawang, Jakarta Timur 13630
Telp. 8092317, 8010526, 8002831, 8093306, Fax : 8092445

711
BANK :
- BRI
- MANDIRI
- INA
- BCA

Jakarta, 06 November 2020

Nomor : 669/DIRUT/RSU UKI/11.2020
Lampiran : -
Perihal : **Jawaban Permintaan Data Awal Penelitian**

Kepada Yth:
Ibu DR. Aprilita Rina Yanti Eff.,M.Biomed, Apt
Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
di-
Tempat

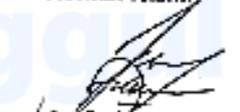
Dengan hormat,

Menjawab surat Ibu nomor 155/FIKIES/MIK/UEU/X/2020 yang kami terima tanggal 27 Oktober 2020 tentang "Permohonan Ijin Penelitian", dalam rangka penyelesaian tugas akhir bagi mahasiswa program studi Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul telah kami terima & disetujui, adapun data mahasiswanya adalah sebagai berikut:

Nama : Nopeni
NIM : 20180310037
Judul Skripsi : "Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan PMIK Terhadap Penggunaan APD Dalam Pelayanan Pasien Pada Masa Pandemi Covid-19 Di RSU UKI Tahun 2020"

Demikian kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,


dr. Setiawan, MAHS
Direktur Utama

Tembusan:

1. Ketua Komite Etik Penelitian RSU UKI
2. Ka. Bjd PM RSU UKI
3. Ka. Bjd Pelayanan RSU UKI
4. Ka. Bag Administrasi RSU UKI
5. Ka. Inst Rekam Medis RSU UKI
6. Bagian Casemix RSU UKI
7. Arsip

Lampiran 6.



RUMAH SAKIT UMUM
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
 Jl. Mayjen Soetoyo, Cawang Jakarta Timur 13630
 Telp. : 8092317, 8092831, 8010523, 8010586 Fax. 8092445

Bank :
 - BRI
 - MANDIRI
 - INA
 - BCA

REKAP HASIL TERKONFIRMASI COVID 19 KARYAWAN RSU UKI

NO	NAMA	UNIT	DIAGNOSA
1	SR.L	VIP	PNEUMONIA
2	DR. L D.	IGD	SWAB +
3	SR. S S	BOEGENVIL	KONFIRMASI COVID
4	DR. Z	IGD	KONFIRMASI COVID
5	S	LOGISTIK	SWAB +
6	SR. S	R.ANAK	SWAB +
7	DR. Y	DR.JAGA	KONFIRMASI COVID
8	SR. H	DAHLIA	KONFIRMASI COVID
9	BR. T	DAHLIA	KONFIRMASI COVID
10	A S	PENDAFTARAN IGD	KONFIRMASI COVID
11	DR. J	LOGISTIK	SWAB +
12	A	LOGISTIK	SWAB +
13	S	BOEGENVIL	KONFIRMASI COVID
14	E F	BOEGENVIL	KONFIRMASI COVID
15	D S	BOEGENVIL	KONFIRMASI COVID
16	I M	VIP	KONFIRMASI COVID
17	S R	VIP	KONFIRMASI COVID
18	A	VIP	KONFIRMASI COVID
19	R	VIP	KONFIRMASI COVID
20	M	VIP	KONFIRMASI COVID
21	D	VIP	KONFIRMASI COVID
22	J	HD	KONFIRMASI COVID
23	S	RUMAH DUKA	KONFIRMASI COVID
24	DR. R	DR.JAGA	KONFIRMASI COVID
25	DR. A	DR.JAGA	KONFIRMASI COVID
26	DR. R	DPJP	KONFIRMASI COVID
27	DR. A P	DPJP	KONFIRMASI COVID
28	DR. N	DPJP	KONFIRMASI COVID
29	DR. J	DPJP	KONFIRMASI COVID
30	DR. A N	KABID	KONFIRMASI COVID
31	DR. R	DR.JAGA	KONFIRMASI COVID
32	R	IGD	KONFIRMASI COVID
33	M T	IGD	KONFIRMASI COVID
34	R	KABAG SDM	KONFIRMASI COVID
35	E	DAHLIA	KONFIRMASI COVID
36	SR. E M	DAHLIA	KONFIRMASI COVID
37	E K	IT	KONFIRMASI COVID
38	I	KASIR IGD	KONFIRMASI COVID
39	F A	FARMASI	KONFIRMASI COVID
40	S H	FARMASI	KONFIRMASI COVID
41	AD	PENDAFTARAN RAJAL	KONFIRMASI COVID

Lampiran 7.

DATA ANGGOTA PORMIKI (PMIK) YANG TERKONFIRMASI COVID 19
Per tanggal 19 Januari 2021

NO	DPD /PROVINSI	PCR (+)	MENINGGAL
1	Sumatera Barat	31	1
2	Lampung	4	0
3	Sumatera Utara	19	0
4	Aceh	3	0
5	Kepulauan Riau	3	0
6	Kalimantan Timur	8	0
7	DI Yogyakarta	31	1
8	Bali	7	0
9	Jambi	4	0
10	Sulawesi Utara	0	0
11	Jawa Timur	93	0
12	Maluku	1	0
13	Sulawesi Selatan	34	0
14	Sulawesi Tenggara	0	0
15	Riau	16	0
16	Nusa Tenggara Barat	5	0
17	Bangka Belitung	4	0
18	DKI Jakarta	53	1
19	Sumatera Selatan	4	0
20	Gorontalo	1	0
21	Banten	27	0
22	Kalimantan Selatan	8	0
23	Papua	8	0
24	Kalimantan Barat	2	0
25	Nusa Tenggara Timur	0	0
26	Jawa Tengah	155	1

Lampiran 8.

HASIL UJI SPSS

Frequency Table

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang atau sama 35 tahun	5	25.0	25.0	25.0
	lebih 35 tahun	15	75.0	75.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMA/SMK	12	60.0	60.0	60.0
	D3	5	25.0	25.0	85.0
	S1/S2	3	15.0	15.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	8	40.0	40.0	40.0
	Perempuan	12	60.0	60.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Masakerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang atau sam 5 th	4	20.0	20.0	20.0
	6-15 th	4	20.0	20.0	40.0
	16-25 th	9	45.0	45.0	85.0
	26 th lebih	3	15.0	15.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Kepatuhan_New	20	11	44	34.60	6.939
Pengetahuan_New	20	3	6	5.30	1.031
Sikap_New	20	25	36	30.75	4.115
Motivasi_New	20	23	32	27.10	2.918
Kepribadian_New	20	10	40	31.10	6.528
Pelatihan_New	20	10	37	29.15	6.409
Valid N (Listwise)	20				

Frequencies

		Statistics					
		KEPATUHAN_NEW	PENGETAHUAN_NEW	SIKAP_NEW	MOTIVASI_NEW	KEPRIBADIAN_NEW	PELATIHAN_NEW
N	Valid	20	20	20	20	20	20
	Missing	0	0	0	0	0	0
Median		34.00	6.00	31.00	26.00	30.00	28.00
Percentiles	25	32.00	4.00	27.00	25.00	30.00	28.00
	50	34.00	6.00	31.00	26.00	30.00	28.00
	75	38.75	6.00	35.00	29.00	36.00	34.00

Correlations

			KEPATUHAN_NEW	PENGETAHUAN_NEW
Spearman's rho	KEPATUHAN_NEW	Correlation Coefficient	1.000	-.043
		Sig. (2-tailed)	.	.857
		N	20	20
		<hr/>		
Spearman's rho	PENGETAHUAN_NEW	Correlation Coefficient	-.043	1.000
		Sig. (2-tailed)	.857	.
		N	20	20

Correlations

			KEPATUHAN_NEW	SIKAP_NEW
Spearman's rho	KEPATUHAN_NEW	Correlation Coefficient	1.000	.524*
		Sig. (2-tailed)	.	.018
		N	20	20
		<hr/>		
	SIKAP_NEW	Correlation Coefficient	.524*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.018	.
		N	20	20

Correlations

			KEPATUHAN_NEW	MOTIVASI_NEW
Spearman's rho	KEPATUHAN_NEW	Correlation Coefficient	1.000	.454*
		Sig. (2-tailed)	.	.044
		N	20	20
		<hr/>		
	MOTIVASI_NEW	Correlation Coefficient	.454*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.044	.
		N	20	20

Correlations

			KEPATUHAN_NEW	KEPRIBADIAN_NEW
Spearman's rho	KEPATUHAN_NEW	Correlation Coefficient	1.000	.591**
		Sig. (2-tailed)	.	.006
		N	20	20
		<hr/>		
	KEPRIBADIAN_NEW	Correlation Coefficient	.591**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.006	.
		N	20	20

Correlations

			KEPATUHAN_NEW	PELATIHAN_NEW
Spearman's rho	KEPATUHAN_NEW	Correlation Coefficient	1.000	.549 [*]
		Sig. (2-tailed)	.	.012
		N	20	20
	PELATIHAN_NEW	Correlation Coefficient	.549 [*]	1.000
		Sig. (2-tailed)	.012	.
		N	20	20

Lampiran 9.



**Bukti Perintah Perbaikan
Sidang Skripsi**

**UNIVERSITAS ESA UNGGUL
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
PRODI S1/S1 TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN**

NAMA : NOPENNI

NIM : 20180310037

**JUDUL : FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN
PENGUNAAN APD PMIK DALAM PELAYANAN PASIEN PADA
MASA PANDEMI COVID-19 DI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS
KRISTEN INDONESIA (RSU UKI) TAHUN 2021**

No.	Nama Dosen	Masukan/Saran Perbaikan	Halaman	Hasil Revisi	TTD
1	(Pembimbing) Witri Zuama Qomarania, SKM, M.Epid	1. Kuesioner diperbaiki. 2. Uji kuesioner di cek ulang. 3. Kuesioner Pengetahuan diperbaiki.		Kuesioner dan uji kuesioner sudah diperbaiki	
2	(Penguji 1) Dr. Hosizah, SKM, M.KM	1. Judul, ada variable x dan variable y secara konsisten, harus ada penggunaan kata penggunaan APD dan penulisan tinjauan pustaka yang sistematis. 2. Analisis yang digunakan. 3. Data Petugas PMIK yang terkena Covid 19 ditambahkan, khususnya yang meninggal	1 s/d 40		

		<p>secara nasional dari DPP PORMIKI.</p> <p>4. Hipotesis yang paling mempengaruhi ditambahin sesuai tujuan</p> <p>5. Hipotesis sesuai dengan Tujuan Penelitian.</p>			
3	<p>(Penguji 2) Mieke Nurmalasari, M.Si, M.Sc</p>	<p>1. Tujuan Umum, Kata paling ?</p> <p>2. Skala Interval dalam alat ukur pengetahuan? Hasil Ukur Median ?</p> <p>3. Apa Perbedaan pertanyaan no. 1 dan no.2 dalam kuesiner pengetahuan?</p>	6, 32, 43	Sudah direvisi	

Lampiran 10.



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
KOMISI ETIK PENELITIAN**

**Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id**

Nomor : 0044-21.044/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/III/2021

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**FAKTOR - FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN
PENGUNAAN APD PMIK DALAM PELAYANAN PASIEN PADA MASA PANDEMI
COVID-19 DI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
(RS UKI) TAHUN 2021**

Peneliti Utama : Nopenni
Pembimbing : Witri Zuama Qomarania, SKM, M.Epid
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 16 Maret 2021

Plt. Ketua

Dr. Aprilita Rina Yanti Eff, M.Biomed., Apt

- * *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.