

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



Nomor: 3/FIKES/MIK/UEU/VII/2022  
Perihal: Pemohonan Ijin Penelitian

Jakarta, 5 Juli 2022

Kepada Yth,  
Direktur RSUD Budhi Asih  
Jl. Dewi Sartika No. 200 Cawang III, Cililitan, Kramatjati,  
Kota Jakarta Timur, 13640

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 izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Ruth Maria Miabeth Sundari S	20200304064	085891429502	Pengaruh Pengetahuan, Motivasi Kerja, dan Komunikasi DPJP Terhadap Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Budhi Asih

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. Ir. Arelita Rina Yanti E.P., M.Biomed.  
Dekan.

Tembusan Yth :

1. Diklat RSUD Budhi Asih
2. Kepala Instalasi Unit Rekam Medis RSUD Budhi Asih
3. Arsip

## Lampiran 2. Formulir Bimbingan Proposal Skripsi

Skripsi/Tesis					
Bimbingan					
Jadwal Sidang Proposal					
Jadwal Sidang Akhir					
Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Jenis Bimbingan	Catatan Perbaikan
1	7703 - WITRI ZUAMA QOMARANIA , SKM, M.Epid	Rabu, 15 Juni 2022 1. Menentukan judul yang ingin digunakan 2. Menentukan Variabel X dan Variabel Y dari judul yang diambil 3. Membahas apa saja yang akan dibuat di latar belakang	29 Jul 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
2	7703 - WITRI ZUAMA QOMARANIA , SKM, M.Epid	Rabu, 22 Juni 2022 1. Perbaikan Latar Belakang 2. Perbaikan Rumusan Masalah 3. Perbaikan Tujuan Umum dan Tujuan Khusus 4. Perbaikan Manfaat Penelitian 5. Membahas mengenai Ruang Lingkup Penelitian	29 Jul 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
3	7703 - WITRI ZUAMA QOMARANIA , SKM, M.Epid	Rabu, 29 Juni 2022 1. Perbaikan BAB II terdiri dari Penelitian Terdahulu, Kerangka Berpikir, Kerangka Konsep, Hipotesis Penelitian, dan Definisi Operasional	29 Jul 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
4	7703 - WITRI ZUAMA QOMARANIA , SKM, M.Epid	Rabu, 13 Juli 2022 1. Melengkapi Sitasi 2. Pada bagian Bab II (Landasan Teori) buat hubungan masing masing indikator dengan kelengkapan rekam medis 3. Pada Bab II (Definisi Operasional) bagian Indikator pada masing -masing variabel diperbaiki	30 Jul 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
5	7703 - WITRI ZUAMA QOMARANIA , SKM, M.Epid	Kamis, 14 Juli 2022 1. Pada Bab III dibagian Desain Penelitian, Kriteria Inklusi dan Kriteria Eksklusi, Teknik Pengambilan Sampel diperbaiki 2. Menentukan dan Mengarahkan perhitungan Besar Sampel Penelitian 3. Perbaikan Teknik Analisis Data	30 Jul 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
6	7703 - WITRI ZUAMA QOMARANIA , SKM, M.Epid	Senin, 25 Juli 2022 1. Membahas dan mengarahkan Bab 1 - Bab 3 2. Membuat Instrumen Penelitian 3. Membahas mengenai Kuesioner tiap variabel	30 Jul 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
7	7703 - WITRI ZUAMA QOMARANIA , SKM, M.Epid	Rabu, 27 Juli 2022 1. Membahas dan mengarahkan Bab 2 (Perbaikan) 2. Perbaikan pada kuesioner masing masing variabel	30 Jul 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	

### Lampiran 3. Berita Acara Sidang Proposal Skripsi

10/8/22, 8:56 PM

Berita Acara Sidang



UNIVERSITAS ESA UNGGUL  
Jalan Arjuna Cirebon No 9, Kebon Jeruk - Jakarta Barat 11510  
021 - 5574233 (Ruang) 021 - 5522110 (Sbang) Fax : 021 - 5574248  
Website: www.esaunggul.ac.id, email: info@esaunggul.ac.id

#### BERITA ACARA SIDANG PROPOSAL

Pada hari ini Jumat, tanggal 23 September 2022, pukul 07:30 WIB, di ruang Virtual meeting telah dilaksanakan ujian sidang Tugas Akhir/Skripsi/Tesis program Studi Manajemen Inf. Kesehatan (S1 Terapan) Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, Tahun Akademik 2022/2023, atas mahasiswa:

Nama : RUTH MARIA MIABETH SUNDARI SIBUARIAN (R)  
NIM : 20200304064

Judul Tugas Akhir/Skripsi/Tesis :  
Pengaruh Pengetahuan, Motivasi Kerja, dan Komunikasi DPJP Terhadap Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Budhi Asih

#### DAFTAR HADIR TIM PENGUJI DAN HASIL UJIAN

NO	NAMA DOSEN PEMBIMBING/PENGUJI	TANDA TANGAN	NILAI
1.	7703 - WITRI ZUAMA QOMARANIA , SKM, M.Epid (pemb. 1)		
2.	1045 - Dr. HOSIZAH , SKM, M.K.M (penguji 1)		
3.	7704 - TRIA SARAS PERTIWI , S.KM, M.P.H (penguji 2)		
4.			
JUMLAH NILAI			
NILAI RATA-RATA			
NILAI HURUF			

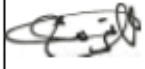
#### Lampiran 4. Bukti Perintah Perbaikan Sidang Proposal Skripsi



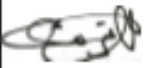
### BUKTI PERINTAH PERBAIKAN SIDANG PROPOSAL SKRIPSI

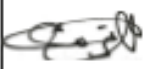
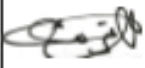
UNIVERSITAS ESA UNGGUL  
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
PRODI S1/S1 TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN

Nama : Ruth Maria Miabeth Sundari Sibuarian  
NIM : 20200304064  
Judul : Pengaruh Pengetahuan, Motivasi Kerja, dan Komunikasi DPJP Terhadap Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Budhi Asih

No.	Nama Dosen	Masukan/Saran Perbaikan	Halaman	Hasil Revisi	TTD
1	Penguji 2 :  Tria Saras Pertiwi, SKM, M.P.H	1. Pada Latar Belakang, tambahkan alasan mengapa mengambil 3 variabel	2 - 3	Pada Latar Belakang sudah ditambahkan sesuai arahan ibu. Terdapat faktor - faktor yang menjadi pengaruh dalam pengisian kelengkapan rekam medis diantaranya pengetahuan, motivasi kerja dan komunikasi terhadap kelengkapan rekam medis. Pengetahuan dokter diperlukan agar tidak mengundang permasalahan hukum apabila melakukan kelalaian atau kesalahan yang menimbulkan kerugian bagi pasien yang dapat mengakibatkan pasien menggugat dokter. Untuk itu, agar pengisian rekam medis dapat berkualitas baik maka dibutuhkan pengetahuan yang baik bagi para dokter. Pengetahuan yang baik perlu didukung oleh motivasi kerja yang tinggi dalam bekerja.	

			<p>Motivasi kerja dapat memberikan energi yang menggerakkan segala potensi yang ada, menciptakan keinginan yang tinggi dan luhur, serta meningkatkan kebersamaan dan lainnya. Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Anthonyus yang mengatakan bahwa pada variabel pengetahuan dokter spesialis dan variabel motivasi kerja dokter spesialis berpengaruh terhadap pengisian rekam medis rawat inap. Selain itu, perlu adanya komunikasi yang baik. Komunikasi adalah proses dimana pihak-pihak saling menggunakan informasi dengan untuk mencapai tujuan bersama dan komunikasi merupakan kaitan hubungan yang ditimbulkan oleh penerus rangsangan dan pembangkitan balasannya. Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Anna Anita Paulus, Yudhy Dharmawan, Farid Agusbyana mengatakan bahwa terdapat pengaruh variabel komunikasi dokter dengan kelengkapan rekam medis.</p>	
--	--	--	--	--

<p>2. Pada Latar Belakang, tambahkan Penelitian Terdahulu yang berpengaruh pada variabel yang diteliti</p>	<p>2 - 3</p>	<p>Pada Latar Belakang sudah ditambahkan sesuai arahan ibu.</p> <p>Terdapat faktor - faktor yang menjadi pengaruh dalam pengisian kelengkapan rekam medis diantaranya pengetahuan, motivasi kerja dan komunikasi terhadap kelengkapan rekam medis. Pengetahuan dokter diperlukan agar tidak mengundang permasalahan hukum apabila melakukan kelalaian atau kesalahan yang menimbulkan kerugian bagi pasien yang dapat mengakibatkan pasien menggugat dokter. Untuk itu, agar pengisian rekam medis dapat berkualitas baik maka dibutuhkan pengetahuan yang baik bagi para dokter. Pengetahuan yang baik perlu didukung oleh motivasi kerja yang tinggi dalam bekerja. Motivasi kerja dapat memberikan energi yang menggerakkan segala potensi yang ada, menciptakan keinginan yang tinggi dan luhur, serta meningkatkan kebersamaan dan lainnya. Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Anthonyus yang mengatakan bahwa pada variabel pengetahuan dokter spesialis dan variabel motivasi kerja dokter spesialis berpengaruh terhadap pengisian rekam medis rawat inap. Selain itu,</p>	
--	--------------	--	---

		perlu adanya komunikasi yang baik. Komunikasi adalah proses dimana pihak - pihak saling menggunakan informasi dengan untuk mencapai tujuan bersama dan komunikasi merupakan kaitan hubungan yang ditimbulkan oleh penerus rangsangan dan pembangkitan balasannya. Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Anna Anita Paulus, Yudhy Dharmawan, Farid Agusbyana mengatakan bahwa terdapat pengaruh variabel komunikasi dokter dengan kelengkapan rekam medis.		
	3. Pada Bab II Definisi Operasional, bagian definisi variabel Motivasi Kerja diperbaiki	31 - 33	Pada Bab II sudah diperbaiki yaitu tidak ada dua definisi lagi pada variabel Motivasi Kerja	
	4. Pada Bab III bagian Uji Validitas diperbaiki	37 - 40	Pada Bab III bagian Uji Validitas sudah diperbaiki, yang dipilih pada penelitian saya yaitu rhitung.	



## **Lampiran 5. Persetujuan Setelah Penelitian**

### **PERSETUJUAN SETELAH PENELITIAN (PSP)**

Selamat Pagi Bapak/Ibu

Sebelumnya saya ingin memperkenalkan diri, saya Ruth Maria Miabeth S.S dari Prodi Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul.

Saat ini saya sedang melakukan penelitian sebagai tugas akhir saya yang berjudul “Pengaruh Pengetahuan, Motivasi Kerja, dan Komunikasi DPJP Terhadap Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Budhi Asih”. Penelitian ini dilakukan dikarenakan masih rendahnya kelengkapan pengisian rekam medis rawat inap di RSUD Budhi Asih. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh motivasi kerja, pengetahuan, dan komunikasi DPJP terhadap kelengkapan pengisian rekam medis rawat inap di RSUD Budhi Asih.

Bapak/Ibu akan diberikan kuesioner sebanyak 29 soal yang terdiri dari pertanyaan dan pernyataan terkait faktor – faktor yang berhubungan dengan kelengkapan rekam medis yaitu pengetahuan, motivasi kerja, dan komunikasi. Pengisian kuesioner akan dilakukan dengan cara mengisi lembaran yang akan diberikan oleh peneliti. Jika Bapak/Ibu kesulitan dalam memahami pertanyaan yang diajukan, Bapak/Ibu dapat menanyakan kembali secara langsung. Penelitian ini bersifat sukarela, artinya tidak ada paksaan bagi Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dan Bapak/Ibu berhak mengundurkan diri sewaktu – waktu. Setelah Bapak/Ibu menyetujui berpartisipasi dan sudah mengisi lembaran yang diberikan oleh peneliti untuk pengisian kuesioner telah lengkap, peneliti akan memberikan souvenir sebagai ucapan terimakasih peneliti atas partisipasi Bapak/Ibu. Segala bentuk data yang Bapak/Ibu berikan terkait penelitian ini menjadi kerahasiaan penelitian. Jika terdapat hal yang ingin dikonfirmasi terkait penelitian ini, dapat menghubungi saya di nomor telepon 085891429502. Demikian yang kami sampaikan, saya mengucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

Ruth Maria Miabeth S.S

## **Lampiran 6. Informed Consent**

**FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN****(FORMULIR *INFORMED CONSENT*)****RSUD BUDHI ASIH**

Peneliti Utama	:		
Pemberi Informasi	:		
Penerima Informasi			
Nama Subyek	:		
Tanggal Lahir (Umur)	:		
Jenis Kelamin	:		
Alamat	:		
No. Telp (HP)	:		
	<b>JENIS INFORMASI</b>	<b>ISI INFORMASI</b> <b>(diisi dengan bahasa yang dimengerti oleh masyarakat awam)</b>	<b>TANDAII</b>
1	Judul Penelitian		
2	Tujuan Penelitian		
3	Cara dan Prosedur Penelitian		
4	Jumlah subyek		
5	Waktu Penelitian		
6	Manfaat Penelitian termasuk manfaat bagi subyek penelitian		
7	Risiko & Efek samping dalam penelitian  (Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan		

	dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; yang disebut risiko dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian)		
8	Ketidaknyamanan subyek penelitian		
9	Kompensasi bila terjadi efek samping		
10	Alternatif Penanganan (bila ada)		
	<b>JENIS INFORMASI</b>	<b>ISI INFORMASI</b> (diisi dengan bahasa yang dimengerti oleh masyarakat awam)	<b>TANDAII</b>
11	Penjagaan kerahasiaan data		
12	Biaya yang ditanggung oleh subyek		
13	Insentif bagi subyek		
14	Nama dan alamat peneliti serta nomor telepon yang dapat dihubungi		

Setelah mendengarkan penjelasan pada halaman 1 dan 2 mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Ruth Maria Miabeth Sundari S dengan judul Pengaruh Pengetahuan, Motivasi Kerja, dan Komunikasi DPJP Terhadap Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Budhi Asih. Informasi tersebut telah Saya pahami dengan baik.

Dengan menandatangani formulir ini, saya menyetujui untuk diikutsertakan dalam penelitian di atas dengan suka rela tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila suatu waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, Saya berhak membatalkan persetujuan ini.

Universitas  
**Esa Unggul**

---

Tanda Tangan Subyek atau cap jempol

---

Univers  
**Esa**

---

Tanggal :

---

Tanda Tangan Saksi/ Wali

---

Tanggal :

Ket: Tanda tangan saksi/ wali diperlukan bila subyek tidak bisa baca tulis, penurunan kesadaran, mengalami gangguan jiwa, dan berusia dibawah 18 tahun.

Saya telah menjelaskan kepada subyek secara benar dan jujur mengenai maksud penelitian, manfaat penelitian, prosedur penelitian, serta resiko dan ketidaknyamanan potensial yang mungkin timbul (penjelasan terperinci sesuai dengan hal yang Saya tandai diatas). Saya juga telah menjawab pertanyaan-pertanyaan terkait penelitian dengan sebaik-baiknya.

Tanda Tangan Peneliti

---

Tanggal :

Ruth Maria Miabeth Sundari S

## Lampiran 7. Instrumen Penelitian

### INSTRUMEN PENELITIAN

KUESIONER PENGARUH PENGETAHUAN, MOTIVASI KERJA, DAN KOMUNIKASI DPJP TERHADAP KELENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RSUD BUDHI ASIH

#### I. Karakteristik Responden

1. Nama (Inisial) :
2. Umur (Tahun) :
3. Jenis Kelamin :
  1. Laki – Laki
  2. Perempuan
4. Pendidikan Terakhir :
  1. S1
  2. S2
  3. S3
5. Lama Kerja :

## Lampiran 8. Kuesioner Penelitian

### KUESIONER PENELITIAN

#### PENGARUH PENGETAHUAN, MOTIVASI KERJA, DAN KOMUNIKASI DPJP TERHADAP KELENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RSUD BUDHI ASIH

##### II. Pengetahuan DPJP

Berilah tanda silang (X) pada jawaban benar dari pilihan yang telah disediakan!

1. Dalam peraturan manakah yang menyebutkan bahwa dokter wajib membuat rekam medis?
  - a. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 55 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perekam Medis
  - b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269 Tahun 2008 tentang Rekam Medis
  - c. Undang – Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan
2. Dalam Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269 Tahun 2008 disebutkan dalam membuat rekam medis dokter harus melengkapi isi rekam medis, diantaranya adalah?
  - a. Nama, waktu, dan tanda tangan dokter yang memberikan pelayanan atau tindakan
  - b. Nama pasien, nama ayah pasien, dan nama ibu pasien
  - c. Hasil pemeriksaan pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien
3. Apa fungsi pengadaan SOP kelengkapan rekam medis bagi dokter?
  - a. Memiliki fungsi untuk mempermudah dokter dalam penilaian akreditasi

- b. Memiliki fungsi untuk mempermudah dokter dalam melakukan pencatatan formulir rekam medis dengan ketentuan pengisian
  - c. Memiliki fungsi sebagai mutu pelayanan rumah sakit
4. Apakah tujuan SOP kelengkapan pengisian rekam medis?
- a. Tujuan SOP kelengkapan pengisian rekam medis untuk menjelaskan tata cara pengisian rekam medis untuk kelengkapan data rekam medis yang dilakukan oleh dokter
  - b. Tujuan SOP kelengkapan pengisian rekam medis agar pekerjaan dokter tidak menumpuk
  - c. Tujuannya sebagai bahan pembelajaran
5. Berapa lama batas waktu dokter dalam melengkapi isi rekam medis?
- a. 3x24 jam setelah pasien keluar rumah sakit
  - b. 1x24 jam setelah pasien keluar rumah sakit
  - c. 3 hari setelah pasien keluar rumah sakit
6. Bagaimana cara dokter melengkapi rekam medis?
- a. Dokter melengkapi rekam medis dengan cara mengisi semua item yang ada di formulir
  - b. Dokter melengkapi rekam medis dengan cara mengisi lengkap biodata pasien
  - c. Dokter melengkapi rekam medis dengan cara mengisi diagnosis penyakit pasien saja

### III. Motivasi Kerja DPJP

Saudara/i cukup memberikan tanda checklist (√) pada pilihan jawaban yang tersedia sesuai dengan pendapat Bapak/Ibu/Saudara/i. Setiap pernyataan mengharapkan hanya ada satu jawaban.

**STS = Sangat Tidak Setuju**

**S = Setuju**

**TS = Tidak Setuju**  
**Setuju**

**SS = Sangat**

No	Pernyataan	Jawaban			
		STS	TS	S	SS
1	Saya mempunyai motivasi kerja yang tinggi dalam mengisi rekam medis				
2	Saya memiliki dorongan untuk mencapai tujuan				
3	Saya memiliki rasa tanggung jawab terhadap pekerjaan saya yaitu melengkapi rekam medis				
4	Saya selalu berusaha untuk mencapai keunggulan dalam bekerja				
5	Saya tidak suka membuang waktu saya dengan hal yang tidak bermanfaat				
6	Saya memiliki kemauan yang kuat untuk meningkatkan kualitas rekam medis				
7	Saya memiliki kemauan untuk mengisi rekam medis agar pekerjaan saya tidak menumpuk				
8	Saya memiliki dorongan dari dalam diri untuk bekerja keras sehingga dapat menghasilkan prestasi yang tinggi				
9	Saya menyadari bahwa pekerjaan saya dalam mengisi rekam medis harus segera dilengkapi				
10	Dalam melaksanakan tugas mengisi rekam medis, hubungan kerja saya dengan petugas kesehatan lain terjalin dengan baik				
11	Saya mendapatkan dukungan kerja dan saling mengingatkan untuk menyelesaikan pekerjaan oleh petugas kesehatan lainnya				
12	Saya merasa senang bekerja dalam lingkungan rumah sakit bersama dengan				



	petugas kesehatan lainnya sehingga hal itu memicu semangat kerja saya				
13	Ada dorongan di dalam diri saya untuk membantu pekerjaan rekan kerja				
14	Saya senang jika diajak bekerja sama dengan orang lain				

#### IV. Komunikasi DPJP

Saudara/i cukup memberikan tanda checklist (√) pada pilihan jawaban yang tersedia sesuai dengan pendapat Bapak/Ibu/Saudara/i. Setiap pernyataan mengharapkan hanya ada satu jawaban.

**STS = Sangat Tidak Setuju**

**S = Setuju**

**TS = Tidak Setuju**

**SS = Sangat**

**Setuju**

No	Pernyataan	Jawaban			
		STS	TS	S	SS
1	Saya memahami isi pesan yang disampaikan oleh petugas kesehatan lainnya mengenai kelengkapan rekam medis				
2	Saya mengisi rekam medis dengan lengkap, sehingga informasi mengenai rekam medis jelas dan petugas kesehatan lainnya dapat mengerti				
3	Saya mengisi keseluruhan formulir rekam medis sebagai bentuk komunikasi antar petugas kesehatan dalam memberikan pelayanan terhadap pasien				

4	Saya mengerti apabila petugas rekam medis memberikan informasi mengenai kelengkapan rekam medis yang saya isi masih kurang				
5	Saya menerima jika petugas rekam medis mengingatkan untuk melengkapi rekam medis dan berusaha menyelesaikannya				
6	Saya selalu menjelaskan dengan baik jika petugas rekam medis bertanya mengenai pengisian rekam medis yang saya isi				
7	Saya mengisi rekam medis dengan lengkap sesuai waktu yang dibuat dalam prosedur yang ada di rumah sakit				
8	Saya menyelesaikan pengisian rekam medis secara lengkap dalam waktu 1 x 24 jam setelah pasien keluar rumah sakit, jika tidak maka petugas kesehatan lainnya akan mengingatkan saya				
9	Saya menyelesaikan pekerjaan saya yaitu mengisi rekam medis dengan lengkap tepat waktu sesuai dengan prosedur yang ada di rumah sakit				



MK9	Pearson Correlation	-.038	.454*	.446*	.317	.173	.454*	.173	-.015	1	.470**	.327	.212	.481**	.481**	.444*
	Sig. (2-tailed)	.843	.012	.013	.088	.361	.012	.361	.936		.009	.077	.262	.007	.007	.014
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
MK10	Pearson Correlation	.317	.451*	.455*	.522**	.384*	.591**	.384*	.308	.470**	1	.729**	.740**	.935**	.935**	.726**
	Sig. (2-tailed)	.088	.012	.012	.003	.036	.001	.036	.097	.009		.000	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
MK11	Pearson Correlation	.437*	.591**	.455*	.522**	.384*	.731**	.522**	.161	.327	.729**	1	.740**	.800**	.800**	.740**
	Sig. (2-tailed)	.016	.001	.012	.003	.036	.000	.003	.394	.077	.000		.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
MK12	Pearson Correlation	.537**	.484**	.364*	.544**	.544**	.623**	.408*	.364*	.212	.740**	.740**	1	.802**	.802**	.766**
	Sig. (2-tailed)	.002	.007	.048	.002	.002	.000	.025	.048	.262	.000	.000		.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
MK13	Pearson Correlation	.367*	.536**	.408*	.600**	.464**	.675**	.464**	.262	.481**	.935**	.800**	.802**	1	1.000**	.780**
	Sig. (2-tailed)	.046	.002	.025	.000	.010	.000	.010	.161	.007	.000	.000	.000		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
MK14	Pearson Correlation	.367*	.536**	.408*	.600**	.464**	.675**	.464**	.262	.481**	.935**	.800**	.802**	1.000**	1	.780**
	Sig. (2-tailed)	.046	.002	.025	.000	.010	.000	.010	.161	.007	.000	.000	.000	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL_MK	Pearson Correlation	.600**	.860**	.715**	.862**	.776**	.860**	.776**	.529**	.444*	.726**	.740**	.766**	.780**	.780**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.003	.014	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*\* Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## UJI VALIDITAS KOMUNIKASI

### Correlations

		K1	K2	K3	K4	K5	K6	K7	K8	K9	K10	K11	TOTAL_K
K1	Pearson Correlation	1	.734**	.742**	.738**	.750**	.689**	-.310	.299	.821**	.241	-.547**	.654**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000	.000	.095	.108	.000	.200	.002	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K2	Pearson Correlation	.734**	1	.850**	.849**	.707**	.817**	-.034	.626**	.849**	.489**	-.447**	.937**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000	.000	.857	.000	.000	.006	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K3	Pearson Correlation	.742**	.850**	1	.874**	.788**	.825**	-.086	.569**	.874**	.424*	-.392*	.844**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.000	.000	.649	.001	.000	.019	.032	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K4	Pearson Correlation	.738**	.849**	.874**	1	.884**	.915**	-.124	.591**	.934**	.450*	-.463*	.860**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000		.000	.000	.514	.001	.000	.013	.010	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K5	Pearson Correlation	.750**	.707**	.788**	.884**	1	.844**	-.064	.485**	.884**	.408*	-.415*	.808**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000		.000	.737	.007	.000	.025	.022	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K6	Pearson Correlation	.689**	.817**	.825**	.915**	.844**	1	-.174	.495**	.832**	.422*	-.518**	.787**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000		.357	.005	.000	.020	.003	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K7	Pearson Correlation	-.310	-.034	-.086	-.124	-.064	-.174	1	.528**	-.055	.529**	.828**	.323
	Sig. (2-tailed)	.095	.857	.649	.514	.737	.357		.003	.772	.003	.000	.082
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K8	Pearson Correlation	.299	.626**	.569**	.591**	.485**	.495**	.528**	1	.591**	.948**	.198	.851**
	Sig. (2-tailed)	.108	.000	.001	.001	.007	.005	.003		.001	.000	.295	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K9	Pearson Correlation	.821**	.849**	.874**	.934**	.884**	.832**	-.055	.591**	1	.450*	-.415*	.880**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.772	.001		.013	.023	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K10	Pearson Correlation	.241	.489**	.424*	.450*	.408*	.422*	.529**	.948**	.450*	1	.232	.748**
	Sig. (2-tailed)	.200	.006	.019	.013	.025	.020	.003	.000	.013		.217	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K11	Pearson Correlation	-.547**	-.447**	-.392*	-.463*	-.415*	-.518**	.828**	.198	-.415*	.232	1	-.064
	Sig. (2-tailed)	.002	.013	.032	.010	.022	.003	.000	.295	.023	.217		.737
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL_K	Pearson Correlation	.654**	.837**	.844**	.860**	.808**	.787**	.323	.851**	.880**	.748**	-.064	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.082	.000	.000	.000	.737	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*\* Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Lampiran 10. Uji Reliabilitas**

**UJI RELIABILITAS VARIABEL PENGETAHUAN, MOTIVASI KERJA,  
DAN KOMUNIKASI**

## **Reliability Statistics**

<b>Cronbach's Alpha</b>	<b>N of Items</b>
<b>,825</b>	<b>32</b>

**Lampiran 11. Hasil Output SPSS Jawaban Responden**

**DISTRIBUSI FREKUENSI PENGETAHUAN DPJP DI RSUD BUDHI  
ASIH TAHUN 2022**

**P1 : Peraturan bahwa dokter wajib membuat rekam medis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	4	10,5	10,5	10,5
	Benar	34	89,5	89,5	100,0
Total		38	100,0	100,0	

**P2 : Elemen data yang wajib diisi oleh dokter**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	10	26,3	26,3	26,3
	Benar	28	73,7	73,7	100,0
Total		38	100,0	100,0	

**P3 : Fungsi pengadaan SOP rekam medis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	5	13,2	13,2	13,2
	Benar	33	86,8	86,8	100,0
Total		38	100,0	100,0	

**P4 : Tujuan SOP kelengkapan pengisian rekam medis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	38	100,0	100,0	100,0

**P5 : Batas waktu dokter dalam melengkapi isi rekam medis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	7	18,4	18,4	18,4
	Benar	31	81,6	81,6	100,0
Total		38	100,0	100,0	

**P6 : Cara dokter dalam melengkapi rekam medis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	2,6	2,6	2,6
	Benar	37	97,4	97,4	100,0
Total		38	100,0	100,0	

**DISTRIBUSI FREKUENSI MOTIVASI KERJA DPJP DI RSUD BUDHI ASIH TAHUN 2022**

**MK 1 : Mempunyai motivasi yang tinggi dalam mengisi rekam medis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	1	2,6	2,6	2,6
	S	17	44,7	44,7	47,4
	SS	20	52,6	52,6	100,0
Total		38	100,0	100,0	

**MK 2 : Memiliki dorongan untuk mencapai tujuan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	3	7,9	7,9	7,9
	S	8	21,1	21,1	28,9
	SS	27	71,1	71,1	100,0
Total		38	100,0	100,0	

**MK 3 : Memiliki rasa tanggung jawab terhadap pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	14	36,8	36,8	36,8
	SS	24	63,2	63,2	100,0
Total		38	100,0	100,0	

**MK 4 : Mencapai keunggulan dalam bekerja**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	12	31,6	31,6	31,6
	SS	26	68,4	68,4	100,0
Total		38	100,0	100,0	

**MK 5 : Tidak suka membuang waktu dengan hal yang tidak bermanfaat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	11	28,9	28,9	28,9
	SS	27	71,1	71,1	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**MK 6 : Kemauan untuk meningkatkan kualitas rekam medis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	14	36,8	36,8	36,8
	SS	24	63,2	63,2	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**MK 7 : Kemauan untuk mengisi rekam medis agar pekerjaan tidak menumpuk**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	2	5,3	5,3	5,3
	S	13	34,2	34,2	39,5
	SS	23	60,5	60,5	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**MK 8 : Memiliki dorongan yang kuat untuk bekerja keras sehingga menghasilkan prestasi yang tinggi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	1	2,6	2,6	2,6
	S	10	26,3	26,3	28,9
	SS	27	71,1	71,1	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**MK 9 : Menyadari bahwa pekerjaan dalam mengisi rekam medis harus segera dilengkapi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	1	2,6	2,6	2,6
	S	14	36,8	36,8	39,5
	SS	23	60,5	60,5	100,0
	Total	38	100,0	100,0	



**MK 10 : Hubungan kerja dengan petugas kesehatan lain dalam mengisi rekam medis terjalin dengan baik**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	10	26,3	26,3	26,3
	SS	28	73,7	73,7	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**MK 11 : Mendapat dukungan dan saling mengingatkan untuk menyelesaikan pekerjaan dengan petugas kesehatan lain**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	13	34,2	34,2	34,2
	SS	25	65,8	65,8	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**MK 12 : Merasa senang bekerja dalam lingkungan rumah sakit bersama petugas kesehatan lainnya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	11	28,9	28,9	28,9
	SS	27	71,1	71,1	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**MK 13 : Dorongan di dalam diri untuk membantu pekerjaan petugas kesehatan lainnya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	3	7,9	7,9	7,9
	S	13	34,2	34,2	42,1
	SS	22	57,9	57,9	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**MK 14 : Senang jika diajak bekerja sama dengan orang lain**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	2	5,3	5,3	5,3
	S	9	23,7	23,7	28,9
	SS	27	71,1	71,1	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**DISTRIBUSI FREKUENSI KOMUNIKASI DPJP DI RSUD BUDHI  
ASIH TAHUN 2022**

**K 1 : Memahami isi pesan mengenai kelengkapan rekam medis yang  
disampaikan oleh petugas kesehatan lainnya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	16	42,1	42,1	42,1
	SS	22	57,9	57,9	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**K 2 : Mengisi rekam medis dengan lengkap agar petugas kesehatan lainnya  
dapat mengerti**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	14	36,8	36,8	36,8
	SS	24	63,2	63,2	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**K 3 : Mengisi keseluruhan formulir rekam medis sebagai bentuk komunikasi  
antar petugas kesehatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	13	34,2	34,2	34,2
	SS	25	65,8	65,8	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**K 4 : Mengerti apabila petugas rekam medis memberikan informasi mengenai kelengkapan rekam medis yang diisi masih kurang lengkap**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	14	36,8	36,8	36,8
	SS	24	63,2	63,2	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**K 5 : Menerima jika petugas rekam medis mengingatkan untuk melengkapi rekam medis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	14	36,8	36,8	36,8
	SS	24	63,2	63,2	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**K 6 : Menjelaskan dengan baik jika petugas rekam medis bertanya mengenai pengisian rekam medis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	16	42,1	42,1	42,1
	SS	22	57,9	57,9	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**K 7 : Mengisi rekam medis dengan lengkap sesuai waktu yang dibuat dalam prosedur yang ada di rumah sakit**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	13	34,2	34,2	34,2
	SS	25	65,8	65,8	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**K 8 : Menyelesaikan pengisian rekam medis secara lengkap dalam waktu 1 x 24 jam setelah pasien keluar rumah sakit**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	3	7,9	7,9	7,9
	S	13	34,2	34,2	42,1
	SS	22	57,9	57,9	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

**K 9 : Menyelesaikan pekerjaan tepat waktu sesuai prosedur yang ada di rumah sakit**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	4	10,5	10,5	10,5
	S	12	31,6	31,6	42,1
	SS	22	57,9	57,9	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

## Lampiran 12. Hasil Output SPSS Bivariat

### PENGARUH PENGETAHUAN DPJP TERHADAP KELENGKAPAN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RSUD BUDHI ASIH TAHUN 2022

**Coefficients<sup>a</sup>**

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	151,472	9,295		16,296	,000
	Total Pengetahuan	-4,502	1,733	-,397	-2,598	,014

a. Dependent Variable: Kelengkapan Rekam Medis

### PENGARUH MOTIVASI KERJA DPJP TERHADAP KELENGKAPAN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RSUD BUDHI ASIH TAHUN 2022

**Coefficients<sup>a</sup>**

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	165,663	17,485		9,475	,000
	Total Motivasi Kerja	-,746	,342	-,342	-2,182	,036

a. Dependent Variable: Kelengkapan Rekam Medis

### PENGARUH KOMUNIKASI DPJP TERHADAP KELENGKAPAN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RSUD BUDHI ASIH TAHUN 2022

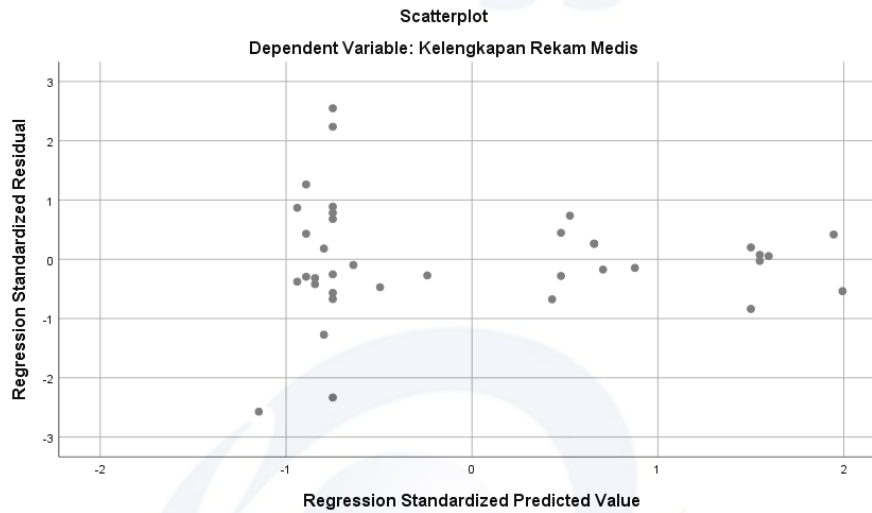
**Coefficients<sup>a</sup>**

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	156,095	12,534		12,453	,000
	Total Komunikasi	-,909	,397	-,356	-2,287	,028

a. Dependent Variable: Kelengkapan Rekam Medis

### Lampiran 13. Hasil Output SPSS Multivariat

#### UJI HETEROSKEDASTISITAS



#### UJI MULTIKOLINEARITAS

Coefficients<sup>a</sup>

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	95,0% Confidence Interval for B		Collinearity Statistics	
		B	Std. Error	Beta			Lower Bound	Upper Bound	Tolerance	VIF
1	(Constant)	123,179	34,367		3,584	,001	53,337	193,020		
	Total Pengetahuan	-6,678	4,720	-,589	-1,415	,166	-16,270	2,914	,140	7,164
	Total Motivasi Kerja	1,699	1,937	,779	,878	,386	-2,236	5,635	,031	32,516
	Total Komunikasi	-1,495	1,992	-,586	-,751	,458	-5,543	2,553	,040	25,152

a. Dependent Variable: Kelengkapan Rekam Medis

#### UJI AUTOKORELASI

Model Summary<sup>b</sup>

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate	Durbin-Watson
1	,420 <sup>a</sup>	,177	,104	9,629	1,164

a. Predictors: (Constant), Total Komunikasi, Total Pengetahuan, Total Motivasi Kerja

b. Dependent Variable: Kelengkapan Rekam Medis

## Lampiran 14. Tanggapan Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA  
DINAS KESEHATAN  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BUDHI ASIH**  
Jl. Dewi Sartika Cawang III / 200 Jakarta Telp. 8090282, Fax. 8009157, 8007348  
website : [www.rsudbudhiasih.com](http://www.rsudbudhiasih.com) e-mail : [rsudbudhiasih200@gmail.com](mailto:rsudbudhiasih200@gmail.com)  
JAKARTA

KodePos : 13630

17 Oktober 2022

Nomor : 5444 / DL.01.02  
Sifat :  
Lampiran : -  
Perihal : Tanggapan Izin Penelitian

Kepada  
Yth. Dekan  
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul  
di

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Nomor: 3/FIKES/MIK/UEU/II/2022 tentang Permohonan Ijin Penelitian atas nama Ruth Maria Miabeth Sundari Sibirian dengan judul "Pengaruh Pengetahuan, Motivasi Kerja dan Komunikasi DPJP terhadap Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Budhi Asih". Pada prinsipnya dapat menyetujui kegiatan penelitian tersebut.

Adapun izin penelitian tersebut sudah melalui proses uji etik oleh Komite Etik Penelitian RSUD Budhi Asih dan mendapatkan rekomendasi untuk melakukan kegiatan penelitian tersebut.

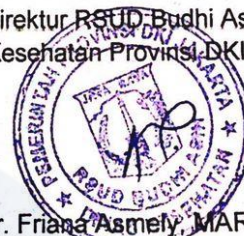
Syarat-syarat melakukan kegiatan penelitian yaitu sebagai berikut:

1. Menyelesaikan biaya administrasi
2. Peneliti wajib menggunakan nametag selama pelaksanaan penelitian dan mengembalikan nametag setelah kegiatan penelitian selesai.
3. Mematuhi segala peraturan yang berlaku.
4. Membuat laporan hasil penelitian dan memberikan laporan tersebut ke Satuan Pelaksana Diklat dan Pengembangan Pegawai RSUD Budhi Asih dalam bentuk soft copy.

Untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi Satuan Pelaksana Diklat dan Pegawai RSUD Budhi Asih di Nomor. Telp. 021-8090282 ext. 5148.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Direktur RSUD Budhi Asih  
Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta



dr. Friana Astmely, MARS  
NIP. 197602092003122004

## Lampiran 15. Keterangan Kelaikan Etik (Ethical Clearance) RSUD Budhi Asih



**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BUDHI ASIH**  
KOMITE ETIK DAN PENELITIAN  
Jl. Dewi Sartika Cawang III/200 Jakarta  
E-mail: [ketikdanpenelitianrsba@gmail.com](mailto:ketikdanpenelitianrsba@gmail.com)



### KETERANGAN KELAIKAN ETIK (ETHICAL CLEARANCE) No : 402/KEP-ETIK/X/2022

Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Budhi Asih Jakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian telah mengkaji protokol penelitian yang diusulkan oleh :

Peneliti utama : Ruth Maria Miabeth Sundari Siburian  
Pembimbing : Witri Zuama Qomarania, SKM.,M.Epid  
Nama Institusi/Sponsor : Universitas Esa Unggul  
Dengan judul :

#### **"Pengaruh Pengetahuan, Motivasi Kerja dan Komunikasi DPJP terhadap Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Budhi Asih"**

dan dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent), yang merujuk pada Pedoman Etik WHO-CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Keterangan Kelaikan Etik (*Ethical Clearance*) ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Oktober 2022 sampai dengan tanggal 04 Oktober 2023.

Jakarta, 04 Oktober 2022  
Ketua Komite Etik dan Penelitian  
RSUD Budhi Asih

  
dr. Ayu Suryaningih Oetoyo, SpM, MSc  
NIP. 197609282010012007



## Lampiran 16. Keterangan Lolos Kaji Etik (Ethical Approval) Universitas Esa Unggul



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 : 0922-11.017 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/XI/2022

### **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:


#### **PENGARUH PENGETAHUAN, MOTIVASI KERJA, DAN KOMUNIKASI DPJP TERHADAP KELENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RSUD BUDHI ASIH**

Peneliti Utama : Ruth Maria Miabeth Sundari Sibuarian  
Pembimbing : Witri Zuama Qomarania, SKM, M.Epid  
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 9 November 2022

Plt. Ketua

  
Dr. CSP Wakadigunawan, DVM, MPH, PhD

- \* 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

## Lampiran 17. Kuesioner Penelitian Uji Validitas di RSUD Koja

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
(Sebagai Bukti Persetujuan Berpartisipasi dalam Penelitian)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : A.

Umur : 30 th

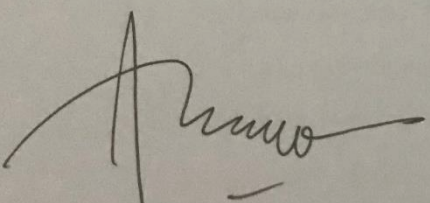
Pekerjaan : Dokter Spesialis Bedah, RSUD

No HP : 0812 2167 - 95 35

Telah menerima dan mengerti penjelasan penelitian "**Pengaruh Pengetahuan, Motivasi Kerja, dan Komunikasi DPJP Terhadap Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Budhi Asih**" termasuk tujuan penelitian, keuntungan dan kerahasiaan informasi yang didapatkan selama penelitian.

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

Jakarta, 16/8. 2022

  
(D. A. R. Sp. BP)

INSTRUMENT PENELITIAN

KUESIONER PENGARUH PENGETAHUAN, MOTIVASI KERJA, DAN KOMUNIKASI DPJP TERHADAP KELENGKAPAN PENGISIAN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RSUD BUDHI ASIH

I. Karakteristik Responden

1. Nama (Inisial) *A*
2. Umur (Tahun) *50th*
3. Jenis Kelamin :  1. Laki – Laki  
2. Perempuan
4. Pendidikan Terakhir : 1. S1  
 2. S2  
3. S3

II. Pengetahuan DPJP

Berilah tanda silang (X) pada jawaban benar dari pilihan yang telah disediakan!

1. Bagaimana seharusnya pengetahuan dokter dalam kelengkapan pengisian rekam medis?
  - a. Dokter mengetahui bahwa pekerjaannya dalam mengisi kelengkapan rekam medis sangat penting
  - b. Dokter mengetahui bahwa kelengkapan rekam medis bisa dilakukan oleh petugas kesehatan lainnya
  - c. Dokter mengetahui bahwa melengkapi rekam medis bisa kapanpun
2. Dalam peraturan manakah yang menyebutkan bahwa dokter wajib membuat rekam medis?
  - a. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 55 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perkam Medis
  - b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269 Tahun 2008 tentang Rekam Medis
  - c. Undang – Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan

### III. Motivasi Kerja DPJP

Saudara/i cukup memberikan tanda checklist (✓) pada pilihan jawaban yang tersedia sesuai dengan pendapat Bapak/Ibu/Saudara/i. Setiap pernyataan mengharapkan hanya ada satu jawaban.

**STS** = Sangat Tidak Setuju

**S** = Setuju

**TS** = Tidak Setuju

**SS** = Sangat Setuju

No	Pernyataan	Jawaban			
		STS	TS	S	SS
1	Saya mempunyai motivasi kerja yang tinggi dalam mengisi rekam medis				✓
2	Saya memiliki dorongan untuk mencapai tujuan				✓
3	Saya memiliki rasa tanggung jawab terhadap pekerjaan saya				✓
4	Saya selalu berusaha untuk mencapai keunggulan dalam bekerja				✓
5	Saya tidak suka membuang buang waktu saya dengan hal yang tidak bermanfaat				✓
6	Saya melakukan pekerjaan saya dengan sungguh - sungguh				✓
7	Saya selalu menunjukkan sifat baik saya ke orang lain				✓
8	Saya memperluas hubungan kerja dengan petugas kesehatan lain selain di rumah sakit ini				✓
9	Adanya reward atau penghargaan dapat membuat saya		✓		

#### IV. Komunikasi DPJP

Saudara/i cukup memberikan tanda checklist (✓) pada pilihan jawaban yang tersedia sesuai dengan pendapat Bapak/Ibu/Saudara/i. Setiap pernyataan mengharapkan hanya ada satu jawaban.

SS = Sangat Setuju

TS = Tidak Setuju

S = Setuju

STS = Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1	Saya memahami isi pesan yang disampaikan oleh petugas kesehatan lainnya mengenai kelengkapan rekam medis	✓			
2	Saya mengisi rekam medis dengan lengkap, sehingga informasi mengenai rekam medis jelas dan petugas kesehatan lainnya dapat mengerti	✓			