

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Informed Consent

 RSU BHAkti ASIH Jl. Raden Saleh No. 10 Karang Tengah, Kota Tangerang, BANTEN K. Pos 15157 Telp 021- 7305662-63, 7320693 e-mail : rsbhaktiasih@yahoo.com http://www.rsbhaktiasih.com		Nama _____ Tgl. Lahir _____ Jenis Kelamin _____ No. R. M _____
INFORMED CONSENT		
Dokter Pelaksanaan Tindakan		
Pemberi Informasi		
Penerima Informasi Pemberi Persetujuan *		
JENIS INFORMASI		ISI INFORMASI
1	Diagnosis (WD&DD)	
2	Kondisi Pasien	
3	Tindakan yang diusulkan	
4	Tata cara dan tujuan	
5	Manfaat dan risiko	
6	Alternatif	
7	Prognosis	
8	Kemungkinan hasil yang tidak di duga	
9	Kemungkinan hasil bila tidak dilakukan tindakan	
Dengan ini menyatakan bahwa saya secara benar dan jelas telah memberikan penjelasan serta memberikan kesempatan untuk bertanya dan/atau berdiskusi		Tanda tangan Dokter (.....) Nama Jelas
Dengan ini menyatakan bahwa saya/keluarga pasien telah menerima informasi, diberi kesempatan bertanya dan berdiskusi sehingga saya memahami maksud dan tujuan.		Tanda tangan Pasien/Keluarga (.....) Nama Jelas Hubungan dengan pasien

Lampiran 2 Daftar Tilik

Analisis Kuantitatif Persetujuan Tindakan Kedokteran Pada Dokter S
Spesialis Obgyn

RM : 68																	Bulan : Januari - Maret 202											
No.	No. RM	IDENTIFIKASI PASIEN				KELENGKAPAN LAPORAN YANG PENTING											AUTENTIFIKASI PENULIS							CATATAN YANG BAIK				
		Nama	Tgl Lahir/Usia	Jenis Kelamin	Alamat	Dokter Peaksana	Pemberian Informasi	Penerima Informasi	Diagnosa	Dasar Diagnosis	Tindakan Kedokteran	Indikasi Tindakan	Tata Cara	Resiko	Komplikasi	Prognosis	Alternatif & Resiko	Nama Dokter	TTD Dokter	Nama Saksi 1 (Keluarga)	TTD Saksi 1 (Keluarga)	Nama Saksi 2 (Perawat)	TTD Saksi 2 (Perawat)	Jam Operasi	Tanggal Operasi	Tidak Ada Coretan	Tidak Ada Tipp-ex	Tidak Ada Bagian Kosong
1	643520	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0
2	580597	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
3	642812	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
4	590577	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0
5	599124	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
6	263855	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
7	622126	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0
8	530776	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
9	472576	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	617378	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
11	471866	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
12	616181	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
13	624877	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
14	624481	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
15	530776	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
16	391182	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
17	624496	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
18	617368	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
19	301076	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
20	625087	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
21	625187	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
22	624292	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
23	625193	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0

24	341057	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
25	511370	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
26	591858	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	
27	623526	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
28	472576	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	
29	624881	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
30	391289	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
31	501626	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
32	615229	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
33	313221	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
34	477051	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	
35	606897	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
36	611308	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
37	610299	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
38	602295	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
39	404057	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
40	565973	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
41	101169	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
42	613372	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
43	574245	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	
44	616605	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
45	565973	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
46	495209	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	

47	643534	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	591858	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
49	625452	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
50	625003	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
51	575315	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
52	614148	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
53	606638	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
54	612193	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
55	611592	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0
56	604582	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
57	606905	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
58	610559	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
59	532038	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
60	624250	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
61	623041	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0
62	433171	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	621680	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
64	183612	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
65	621488	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
66	521306	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	622507	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	387301	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
		68	68	68	68	67	66	59	20	19	18	34	22	24	25	27	15	57	33	53	64	56	63	62	67	68	10

Analisis Kuantitatif Persetujuan Tindakan Kedokteran Pada Dokter R
Spesialis Obgyn

RM : 27

Bulan : Januari – Maret 2024

No.	No. RM	IDENTIFIKASI PASIEN				KELENGKAPAN LAPORAN YANG PENTING											AUTENTIFIKASI PENULIS							CATATAN YANG BAIK				
		Nama	Tgl Lahir/Usia	Jenis Kelamin	Alamat	Dokter Pelaksana	Pemberian Informasi	Penerima Informasi	Diagnosa	Dasar Diagnosis	Tindakan Kedokteran	Indikasi Tindakan	Tata Cara	Resiko	Komplikasi	Prognosis	Alternatif & Resiko	Nama Dokter	TTD Dokter	Nama Saksi 1 (Keluarga)	TTD Saksi 1 (Keluarga)	Nama Saksi 2 (Perawat)	TTD Saksi 2 (Perawat)	Jam Operasi	Tanggal Operasi	Tidak Ada Coretan	Tidak Ada Tipp-ex	Tidak Ada Bagian Kosong
1	606897	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
2	279220	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
3	608046	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	404057	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	611634	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	609649	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
7	611500	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
8	559502	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	611308	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	610299	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
11	602295	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
12	477051	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	486269	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
14	612589	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
15	613372	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	574245	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
17	615229	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	615446	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
19	51415	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	617183	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	617412	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	163531	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
23	405737	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	484251	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	618873	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
26	618867	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	618431	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		27	27	27	27	27	27	27	23	26	25	20	21	22	24	15	19	27	27	25	19	26	23	25	26	27	27	16

Analisis Kuantitatif Persetujuan Tindakan Kedokteran Pada Dokter T
Spesialis Obgyn

RM : 17

Bulan : Januari – Maret 2024

No.	No. RM	IDENTIFIKASI PASIEN				KELENGKAPAN LAPORAN YANG PENTING											AUTENTIFIKASI PENULIS								CATATAN YANG BAIK			
		Nama	Tgl Lahir/Usia	Jenis Kelamin	Alamat	Dokter Pelaksana	Pemberian Informasi	Penerima Informasi	Diagnosa	Dasar Diagnosis	Tindakan Kedokteran	Indikasi Tindakan	Tata Cara	Resiko	Komplikasi	Prognosis	Alternatif & Resiko	Nama Dokter	TTD Dokter	Nama Saksi 1 (Keluarga)	TTD Saksi 1 (Keluarga)	Nama Saksi 2 (Perawat)	TTD Saksi 2 (Perawat)	Jam Operasi	Tanggal Operasi	Tidak Ada Coretan	Tidak Ada Tipp-ex	Tidak Ada Bagian Kosong
1	604582	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
2	398612	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
3	606905	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
4	608716	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0
5	611175	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
6	611592	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
7	611536	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	614148	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	611386	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	614524	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	618331	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	600992	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	575315	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	619846	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	619527	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	619393	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
17	619251	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
		17	17	17	17	17	17	17	16	15	11	14	15	10	12	13	11	16	16	14	14	15	15	17	17	17	17	9

Lampiran 3 Rekapitulasi analisis persetujuan tindakan kedokteran

Rekapitulasi Analisis Kuantitatif Formulir Persetujuan Tindakan Kedokteran Pada
Dokter S Spesialis Obgyn

RM: 68

Bulan: Januari – Maret 2024

No.	KRITERIA ANALISIS	KELENGKAPAN		
		Sampel	Lengkap	Persentase
IDENTIFIKASI PASIEN				
1	Nama	68	68	100.00%
2	Tgl Lahir/Usia	68	68	100.00%
3	Jenis Kelamin	68	68	100.00%
4	Alamat	68	68	100.00%
AVERAGE		68	68	100.00%
KELENGKAPAN LAPORAN YANG PENTING				
1	Dokter Pelaksana	68	67	98.53%
2	Pemberian Informasi	68	66	97.06%
3	Penerima Informasi	68	59	86.76%
4	Diagnosa	68	20	29.41%
5	Dasar Diagnosis	68	15	22.06%
6	Tindakan Kedokteran	68	18	26.47%
7	Indikasi Tindakan	68	34	50.00%
8	Tata Cara	68	22	32.35%
9	Resiko	68	24	35.29%
10	Komplikasi	68	25	36.76%
11	Prognosis	68	27	39.71%
12	Alternatif & Resiko	68	19	27.94%
AVERAGE		68	33	48.53%
AUTENTIFIKASI PENULIS				
1	Nama Dokter	68	57	83.82%
2	TTD Dokter	68	33	48.53%
3	Nama Saksi 1 (Keluarga)	68	53	77.94%
4	TTD Saksi 1 (Keluarga)	68	64	94.12%
5	Nama Saksi 2 (Perawat)	68	56	82.35%
6	TTD Saksi 2 (Perawat)	68	63	92.65%
7	Jam Operasi	68	62	91.18%
8	Tanggal Operasi	68	67	98.53%
AVERAGE		68	57	83.64%
CATATAN YANG BAIK				
1	Tidak Ada Coretan	68	68	100.00%
2	Tidak Ada Tipp-ex	68	68	100.00%
3	Tidak Ada Bagian Kosong	68	10	14.71%
AVERAGE		68	49	71.57%
AVERAGE		68	52	75.93%

Rekapitulasi Analisis Kuantitatif Formulir Persetujuan Tindakan Kedokteran Pada
Dokter R Spesialis Obgyn

RM: 27

Bulan: Januari – Maret 2024

No.	KRITERIA ANALISIS	KELENGKAPAN		
		Sampel	Lengkap	Persentase
IDENTIFIKASI PASIEN				
1	Nama	27	27	100.00%
2	Tgl Lahir/Usia	27	27	100.00%
3	Jenis Kelamin	27	27	100.00%
4	Alamat	27	27	100.00%
AVERAGE		27	27	100.00%
KELENGKAPAN LAPORAN YANG PENTING				
1	Dokter Pelaksana	27	27	100.00%
2	Pemberian Informasi	27	27	100.00%
3	Penerima Informasi	27	27	100.00%
4	Diagnosa	27	19	70.37%
5	Dasar Diagnosis	27	18	66.67%
6	Tindakan Kedokteran	27	17	62.96%
7	Indikasi Tindakan	27	20	74.07%
8	Tata Cara	27	21	77.78%
9	Resiko	27	22	81.48%
10	Komplikasi	27	15	55.56%
11	Prognosis	27	16	59.26%
12	Alternatif & Resiko	27	14	51.85%
AVERAGE		27	20	75.00%
AUTENTIFIKASI PENULIS				
1	Nama Dokter	27	27	100.00%
2	TTD Dokter	27	27	100.00%
3	Nama Saksi 1 (Keluarga)	27	25	92.59%
4	TTD Saksi 1 (Keluarga)	27	19	70.37%
5	Nama Saksi 2 (Perawat)	27	26	96.30%
6	TTD Saksi 2 (Perawat)	27	23	85.19%
7	Jam Operasi	27	25	92.59%
8	Tanggal Operasi	27	26	96.30%
AVERAGE		27	25	91.67%
CATATAN YANG BAIK				
1	Tidak Ada Coretan	27	27	100.00%
2	Tidak Ada Tipp-ex	27	27	100.00%
3	Tidak Ada Bagian Kosong	27	16	59.26%
AVERAGE		27	23	86.42%
AVERAGE		27	24	88.27%

Rekapitulasi Analisis Kuantitatif Formulir Persetujuan Tindakan Kedokteran Pada
Dokter T Spesialis Obgyn

RM: 17

Bulan: Januari – Maret 2024

No.	KRITERIA ANALISIS	KELENGKAPAN		
		Sampel	Lengkap	Persentase
IDENTIFIKASI PASIEN				
1	Nama	17	17	100.00%
2	Tgl Lahir/Usia	17	17	100.00%
3	Jenis Kelamin	17	17	100.00%
4	Alamat	17	17	100.00%
AVERAGE		17	17	100.00%
KELENGKAPAN LAPORAN YANG PENTING				
1	Dokter Pelaksana	17	17	100.00%
2	Pemberian Informasi	17	17	100.00%
3	Penerima Informasi	17	17	100.00%
4	Diagnosa	17	16	94.12%
5	Dasar Diagnosis	17	15	88.24%
6	Tindakan Kedokteran	17	11	64.71%
7	Indikasi Tindakan	17	14	82.35%
8	Tata Cara	17	15	88.24%
9	Resiko	17	10	58.82%
10	Komplikasi	17	16	94.12%
11	Prognosis	17	15	88.24%
12	Alternatif & Resiko	17	12	70.59%
AVERAGE		20	15	85.78%
AUTENTIFIKASI PENULIS				
1	Nama Dokter	17	17	100.00%
2	TTD Dokter	17	17	100.00%
3	Nama Saksi 1 (Keluarga)	17	12	70.59%
4	TTD Saksi 1 (Keluarga)	17	14	82.35%
5	Nama Saksi 2 (Perawat)	17	15	88.24%
6	TTD Saksi 2 (Perawat)	17	13	76.47%
7	Jam Operasi	17	16	94.12%
8	Tanggal Operasi	17	16	94.12%
AVERAGE		17	15	88.24%
CATATAN YANG BAIK				
1	Tidak Ada Coretan	17	17	100.00%
2	Tidak Ada Tipp-ex	17	17	100.00%
3	Tidak Ada Bagian Kosong	17	9	52.94%
AVERAGE		17	14	84.31%
AVERAGE		17	15	89.58%

Lampiran 4 Pedoman Wawancara

**Pedoman wawancara
Ditunjukkan untuk dokter**

1. Apakah dokter mengetahui tentang kelengkapan informed consent dalam praktik medis?
2. Apa saja faktor-faktor kendala terkait dengan pengisian surat persetujuan tindakan kedokteran?

Hasil Wawancara

Jawaban:

1. Tentu saya memahami, karena itu suatu penilaian untuk saya
2. Iya, itu selalu
Seperti menjelaskan secara lisan di poliklinik sesuai dengan format surat persetujuan tindakan kedokteran, di IGD, atau di ruangan pada saat pasien mau operasi, tetapi nanti selain secara lisan ada secara tertulisnya yaitu dokter tanda tangan, keluarga pasien dan pasien tanda tangan.
3. Iya, itu pasti dikarenakan dalam suatu tindakan perlu adanya keputusan bersama antara dokter dan pasien, jika pasien tidak mau maka kita juga tidak bisa memaksakan pasien tersebut.
4. Iya, bahasanya harus menggunakan bahasa pasien misalnya kata histerektomi dirubah menjadi pengangkatan Rahim, bahasa yang disampaikan kepada pasien nanti yaitu dilakukannya tindakan operasi tersebut supaya tidak menyebabkan nyeri panggul.
5. Terkadang saya suka lupa untuk mengisi informed consent

Pedoman Wawancara

Kepada Petugas analisis rekam medis

1. Apakah di RSAL Dr. Mintohardjo terdapat SPO pengisian rekam medis lembar persetujuan tindakan kedokteran?
2. Apakah surat persetujuan tindakan kedokteran yang dilaksanakan di RSAL Dr. Mintohardjo sudah menurut PERMENKES No. 290 tahun 2008?
3. Apa saja jenis ketidaklengkapan yang sering ditemui dalam informed consent?
4. Apakah analisis kuantitatif di RSAL Dr. Mintohardjo mempengaruhi mutu pelayanan rekam medis?
5. Apa yang menyebabkan ketidaklengkapan informed consent?

Hasil Wawancara

Jawabannya:

1. belum ada, adanya SPO Pelaksanaan Informed Consent
2. Iya sudah sesuai
3. Jenis ketidaklengkapan yang sering ditemui itu biasanya tidak adanya tanda tangan dokter dan pasien
4. Ya, Karna semuanya akan menjadi mutu pelayanan rekam medis, salah satunya adalah Angka Ketidak Lengkapan Pengisian Catatan Medik (Angka KLPCM).
5. Karena kurangnya kesadaran dokter tentang pentingnya kelengkapan informed consent, kurangnya waktu yang dilakukan dokter dalam menjalankan tugasnya, serta belum dibuatnya prosedur atau pedoman yang mengatur pengisian informed consent sehingga dokter tidak mengetahui pentingnya kelengkapan informed consent.

Pedoman wawancara

Kepada kepala instalasi rekam medis

1. Apa yang menjadi tugas dan tanggung jawab instalasi rekam medis terkait dengan kelengkapan informed consent?
2. Bagaimana kepala instalasi rekam medis mengetahui adanya ketidaklengkapan informed consent?
3. Apa langkah-langkah yang dapat diambil untuk meningkatkan kelengkapan informed consent?
4. Bagaimana umpan balik dalam membantu memperbaiki ketidaklengkapan informed consent?

Hasil Wawancara

Jawabannya:

1. Tugas dan tanggung jawabnya itu untuk memastikan bahwa dokumen informed consent yang masuk telah diisi dengan lengkap.
2. Cara mengetahuinya melalui petugas analisis rekam medis yang akan memeriksa informed consent dengan melihat ketidaklengkapannya saja dan tidak melihat secara elemen yang ada di formulir informed consent
3. Langkah-langkahnya itu bisa diberikannya pelatihan dan edukasi yang berkelanjutan kepada dokter mengenai pentingnya kelengkapan informed consent
4. Umpan baliknya itu dengan mensosialisasikan atau komunikasi antara petugas analisis dan dokter yang terlibat dalam pengisian informed consent.

Lampiran 5 Data Sekunder

2023 Rekap Data Perbulan (Ketidaklengkapan) (2) - Excel (Product Activation Failed)

Jumlah Data Ketidaklengkapan Informed Consent						
Bulan	Jumlah Berkas 1 Bulan	Jumlah Sampel	Jumlah Yang Tidak Lengkap	Presentase (%)	Jumlah yang Lengkap	Presentase%
Jan	208	64	28	43.75%	36	56.25%
Feb	222	64	19	29.69%	45	70.31%
Mar	329	66	32	48.48%	34	51.52%
Apr	228	64	21	32.81%	43	67.19%
Mei	375	75	29	38.67%	46	61.33%
Jun	341	68	13	19.12%	55	80.88%
Jul	428	86	55	63.95%	31	36.05%
Agust	415	83	16	19.28%	67	80.72%
Sept	451	90	40	44.44%	50	55.56%
Okto	415	83	23	27.71%	60	72.29%
Nov	542	108	25	23.15%	83	76.85%
Des	441	88	22	25.00%	66	75.00%

Rekap RAJAL Jml RM 23 JML RM 24 Jan 23 Feb 23 Mar 23 Apr 23 Mei 23 Ju ...

Lampiran 6 SPO Pelaksanaan Informed Consent

		INFORMED CONSENT		
		No Dokumen 15-A/DIR-RSUBA/SPO/RMIK/IV/22	No Revisi 01	Hal 1/2
Disiapkan oleh :		Disetujui oleh :		Ditetapkan oleh :
Jabatan	Ka. Unit Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK)	Manager Penunjang Medik		Direktur RSU Bhakti Asih dr. Hj. Dwi Laras Pristiawatie, MARS
Nama	Dwiana Yudianti, Bsc, A.Md.MIK/RM	drg. Shinta Putri Widyani, MARS		
NIP	210807770	210608735		
Tanda Tangan				
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		Tanggal Terbit : 18 April 2022		Unit Kerja : RMIK RSUBA
Pengertian		Informed Consent (pernyataan persetujuan) atau ijin dari seseorang (pasien) yang diberikan dengan bebas, rasional, tanpa paksaan (voluntary) tentang tindakan kedokteran yang akan dilakukan terhadapnya sesudah mendapatkan informasi cukup tentang tindakan kedokteran yang dimaksud.		
Tujuan		Sebagai acuan dalam melaksanakan langkah – langkah pelaksanaan Informed Consent.		
Kebijakan		Peraturan Direktur No. 023-A/PER-DIR/RSUBA/PDMN/IV/2022 tentang Pedoman Pelayanan Unit Rekam Medis dan Informasi Kesehatan RS. Umum Bhakti Asih Revisi 1		
Prosedur		1. Formulir Informed Consent terdiri dari 2 buah yaitu untuk tindakan yang dilakukan oleh Dokter Operator dan Dokter Anestesi. 2. Masing-masing Dokter (Dokter Operator dan Dokter Anestesi) menjelaskan dan memberikan informasi kepada pasien atas tindakan yang akan dilakukan, yang berisi antara lain: a. Informasi dan penjelasan tentang tujuan dan prospek tentang keberhasilan tindakan medik yang akan dilakukan. b. Informasi dan penjelasan tentang tata cara tindakan medis yang akan dilakukan. c. Informasi dan penjelasan tentang resiko dan komplikasi yang mungkin terjadi.		

	INFORMED CONSENT		
	No Dokumen 15-A/DIR-RSUBA/SPO/RMIK/IV/22	No Revisi 01	Hal 2/2
	d. Informasi dan penjelasan tentang alternatif tindakan medis lain yang tersedia dan serta resikonya masing-masing e. Informasi dan penjelasan tentang prognosis penyakit apabila tindakan medis tersebut dilakukan. f. Informasi dan penjelasan tentang pasangan (suami/istri) harus membubuhkan tanda tangan pada informed consent untuk tindakan sterilisasi, tubectomi dan dilatasi kuretase. g. Informasi dan penjelasan tentang pasangan (suami/istri) harus membubuhkan tanda tangan pada informed consent untuk tindakan sterilisasi, tubectomi dan dilatasi kuretase. h. Diagnosis. 3. Dengan penjelasan yang telah disampaikan dan pasien memahami dan mengerti akan informasi yang diberikan sehingga pasien merasa aman dan nyaman secara emosional. 4. Jika pasien telah mengerti dan memahami informasi yang disampaikan oleh dokter maka : a) Perawat mengisi identitas pasien dan jenis tindakan yang akan dilakukan pada Formulir Informed Consent. b) Perawat akan memberikan Formulir Informed Consent yang telah diisi tersebut kepada pasien atau keluarga pasien untuk ditandatangani tanda setuju dan sudah memahami. c) Kemudian Dokter Operator maupun Dokter Anestesi menandatangani Informed Consent sebagai bukti bahwa telah memberikan informasi dan pasien sudah memahami. d) Pada Formulir Informed Consent tersebut perawat harus ikut menandatangani sebagai salah satu saksi.		
Unit Terkait	1. Instalasi Rawat Jalan 2. Instalasi Rawat Inap 3. IGD 4. IPK 5. Unit Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK)		

Lampiran 7 Surat Observasi



RUMAH SAKIT UMUM BHAKTI ASIH

Jl Raden Saleh No 10 Karang Tengah, Kodya Tangerang - Banten
Telp (021) 7305662/63 Fax (021) 7305652
Email : bhaktiasih@yahoo.com Web : www.rsrbhaktiasih.com

Tangerang, 22 November 2023

Nomor : 704/DIR-RSUBA/XI/2023
Perihal : Ijin Pengambilan Data Observasi

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

Dengan hormat,

Berdasarkan surat permohonan nomor: 117/FIKES/RMIK/UEU/X/2023 tanggal 25 Oktober 2023 perihal "*Permohonan Izin Observasi*" atas nama:

NO	NAMA	NIM
1	Nur Maulidia Aryadi	20210306027

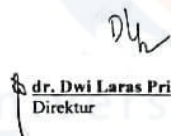
Pada prinsipnya kami dapat menyetujui permohonan tersebut dengan ketentuan:

1. Pengumpulan data dilakukan maksimal 2 (dua) bulan.
2. Biaya penelitian sebesar - , yang dibayarkan via transfer dengan no. rekening . PT. Bhakti Asih Medica Pratama.

Untuk informasi lebih lanjut, silahkan menghubungi bagian SDM RSU Bhakti Asih di nomor telepon 021-7305662/63 atau 021-73449491/92 ext :304.

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

Hormat kami,
Rumah Sakit Umum Bhakti Asih


dr. Dwi Laras Pristiawati, MARS
Direktur