



**HUBUNGAN PENGETAHUAN KODE ETIK KEDOKTERAN
INDONESIA DENGAN SIKAP DOKTER TERHADAP *WITH-HOLDING
LIFE SUPPORT THERAPY DO NOT RESUSCITATE* ATAS
PERMINTAAN PASIEN**

SKRIPSI

PUTRI NABILLA FEBRIANTY

1910211123

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

2023



**HUBUNGAN PENGETAHUAN KODE ETIK KEDOKTERAN
INDONESIA DENGAN SIKAP DOKTER TERHADAP *WITH-HOLDING
LIFE SUPPORT THERAPY DO NOT RESUSCITATE* ATAS
PERMINTAAN PASIEN**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran**

PUTRI NABILLA FEBRIANTY

1910211123

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

2023

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Putri Nabilla Febrianty

NIM : 1910211123

Tanggal : 13 Juli 2023

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 13 Juli 2023

Yang menyatakan,

A handwritten signature in black ink is written over a portion of a 10,000 Indonesian Rupiah banknote. The signature is cursive and reads 'Putri Nabilla Febrianty'. The banknote is yellow and orange, with the number '10000' and the serial number 'E3E79AKX54691080' visible.

Putri Nabilla Febrianty

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta, saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Putri Nabilla Febrianty
NIM : 1910211123
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**"HUBUNGAN PENGETAHUAN KODE ETIK KEDOKTERAN INDONESIA
DENGAN SIKAP DOKTER TERHADAP *WITH-HOLDING LIFE SUPPORT
THERAPY DO NOT RESUSCITASE* ATAS PERMINTAAN PASIEN"**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 13 Juli 2023

Yogyakarta, _____

Putri Nabilla Febrianty

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Putri Nabilla Febrianty
NIM : 1910211123
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Kode Etik Kedokteran Indonesia dengan Sikap Dokter Terhadap *With-holding Life Support Therapy Do Not Resuscitate* Atas Permintaan Pasien

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



dr. Isniani Ramadhani,

M.H

Penguji



Dr. dr. Abdul Kholib, M.H.

Pembimbing 1



Beena Nur Cita, S.Si.

M.Sc

Pembimbing 2



Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak,

M.Kes., M.Pd.I

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Mila Citrawati, M.Biomed,

Sp.KKLP

Ketua Program Studi Kedokteran

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 10 Juli 2023

**HUBUNGAN PENGETAHUAN KODE ETIK KEDOKTERAN INDONESIA
DENGAN SIKAP DOKTER TERHADAP *WITH-HOLDING LIFE SUPPORT
THERAPY DO NOT RESUSCITATE* ATAS PERMINTAAN PASIEN**

PUTRI NABILLA FEBRIANTY

ABSTRAK

Do Not Resuscitate (DNR) merupakan instruksi medis yang diberikan atas permintaan pasien untuk tidak melakukan RJP apabila pasien tersebut mengalami henti jantung. Tindakan ini merupakan contoh dari penundaan terapi bantuan hidup yang menimbulkan permasalahan etik bagi dokter di Indonesia karena bertentangan dengan KODEKI terutama pasal 17, dimana dokter wajib memberikan tindakan pada pasien gawat darurat. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan pengetahuan KODEKI dengan sikap dokter terhadap tindakan *Do Not Resuscitate*. Penelitian ini menggunakan desain observasional analitik dengan pendekatan *cross-sectional* dan dilakukan pada rentang waktu Mei 2023-Juni 2023 di kantor Ikatan Dokter Indonesia Kota Depok. Sampel penelitian adalah anggota Ikatan Dokter Indonesia Kota Depok sebanyak 38 orang yang dipilih menggunakan teknik consecutive sampling sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi. Analisis data menggunakan uji chi-square dan uji Fisher. Mayoritas responden memiliki tingkat pengetahuan baik berjumlah 31 orang (81.6%) dan sikap tinggi berjumlah 26 orang (68.4%). Hasil analisis data menunjukkan p-value 0.176 yang artinya tidak ada hubungan antara tingkat pengetahuan dengan sikap dokter terhadap tindakan *Do Not Resuscitate*.

Kata kunci: Kode Etik Kedokteran Indonesia, Sikap, *Do Not Resuscitate*, Ikatan Dokter Indonesia

THE RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE OF THE INDONESIAN MEDICAL CODE OF ETHICS AND DOCTOR'S ATTITUDE TOWARD WITH-HOLDING LIFE SUPPORT 'DO NOT RESUSCITATE' UPON PATIENT'S REQUEST

Putri Nabilla Febrianty

ABSTRACT

Do Not Resuscitate (DNR) is a medical instruction given at patient's request to withhold cardiopulmonary resuscitation (CPR) in cardiac arrest. This action represents an example of withholding life support and raises ethical issues for doctors in Indonesia as it contradicts the Indonesian Medical Code of Ethics, particularly Article 17, which obligates doctors to provide care to emergency patients. This study was conducted to determine the relationship between knowledge of the Indonesian Medical Code of Ethics and doctors' attitudes towards the Do Not Resuscitate (DNR) order. The study utilized an analytical observational design with a cross-sectional approach, conducted between May 2023 and June 2023 at the office of the Indonesian Medical Association in Depok. The research sample consisted of 38 members of the Indonesian Medical Association in Depok, selected using consecutive sampling based on inclusion and exclusion criteria. Data analysis was using chi-square and Fisher's exact tests. The majority of respondents had good knowledge, with a total of 31 individuals (81.6%), and high attitudes, with a total of 26 individuals (68.4%). The results of the data analysis indicated a p-value of 0.176, which means there is no relationship between knowledge level and doctors' attitudes towards the Do Not Resuscitate (DNR) order.

Keywords: *The Indonesian Medical Code of Ethics, Attitude, Do Not Resuscitate, Indonesian Medical Association*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT karena atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Pengetahuan Kode Etik Kedokteran Indonesia Dengan Sikap Dokter Terhadap *Withholding Life Support Therapy Do Not Resuscitate*”. Skripsi ini dibuat sebagai syarat kelulusan dalam memperoleh gelar sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan “Veteran” Jakarta.

Penulis menyadari bahwa perjalanan menyelesaikan skripsi ini tidak mudah dan tidak dapat diselesaikan tanpa bantuan banyak pihak. Maka dari itu, penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes, M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN Veteran Jakarta;
2. dr. Mila Citrawati, M. Biomed selaku Kepala Program Studi Sarjana Kedokteran yang telah mengayomi, mendukung dan memfasilitasi kami sebagai mahasiswa.
3. Dr. dr. Abdul Kolib selaku dosen pembimbing I penulis yang penuh keikhlasan meluangkan untuk membimbing, memberikan ilmu serta kritik dan saran dalam penyusunan skripsi.
4. Bu Boenga Nur Cita, S.Si, M.Sc selaku dosen pembimbing II yang penuh keikhlasan telah membimbing, memberikan ilmu, tenaga, kritik, dan saran dalam proses penyusunan skripsi ini sampai selesai.
5. dr. Isniani Ramadhani selaku dosen penguji penulis yaitu senantiasa telah meluangkan waktu untuk memberikan saran dan kritik pada penulis dalam pelaksanaan penelitian untuk skripsi.
6. Ibu Yulis selaku sekretaris kantor Ikatan Dokter Indonesia yang telah membantu penulis dalam proses pengambilan data penelitian
7. Seluruh dosen pengajar serta civitas akademika Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang senantiasa memberikan ilmu selama masa perkuliahan.

8. Keluarga penulis yaitu orang tua dan kedua adik, serta keluarga besar penulis yang senantiasa memberikan dukungan dan sehingga membantu penulis dalam menyelesaikan pendidikan tingkat sarjana.
9. Sahabat terdekat penulis yaitu Sasha, Qit, Anne, Indah, Nabila, Amel, Muthi dan Azzahra yang selalu mendukung, memberikan doa, dan bantuan selama masa perkuliahan penulis, sehingga masa kuliah menjadi lebih mudah dijalani.
10. Sahabat SMA dan SMP terdekat penulis yaitu Anggi, Naura, Jihan, Fida, Hani, Fia, Rifa, Zulfa, Zahra, Naufalia, Naila, Nisrina dan Khansa yang senantiasa selalu memberikan dukungan, doa, dan bantuan.
11. Teman satu bimbingan penulis yaitu Fallery dan Ismah yang telah memberikan dukungan serta membantu selama proses pengerjaan skripsi
12. Seluruh teman sejawat FK Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta angkatan 2019 yang berjuang bersama selama masa
13. Seluruh responden yang telah bersedia secara sukarela untuk berpartisipasi dalam penelitian penulis sehingga penyusunan skripsi ini dapat selesai.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih terdapat kekurangan, maka dari itu penulis mengucapkan maaf atas kekurangan dalam pengerjaan skripsi ini, serta mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk skripsi ini. Harapan penulis yaitu semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak.

Penulis



Putri Nabilla Febrianty

DAFTAR ISI

LEMBAR ORISINALITAS.....	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Perumusan Masalah	4
I.3 Tujuan Penelitian	5
I.3.1 Tujuan Umum	5
I.3.2 Tujuan Khusus	5
I.4 Manfaat Penelitian	5
I.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
I.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1 Landasan Teori	7
II.1.1 Pengetahuan.....	7
II.1.1.1 Sumber Pengetahuan	8
II.1.1.2 Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	8
II.1.2 Sikap	8
II.1.2.1 Tingkatan Sikap.....	9
II.1.2.2 Faktor yang Mempengaruhi Sikap	9

II.1.3 Etika.....	9
II.1.3.1 Etika Profesi	10
II.1.3.2 Etika Profesi Kedokteran.....	11
II.1.3.3 Kode Etik Kedokteran Indonesia	11
II.1.4 Penundaan Terapi Bantuan Hidup (<i>with-holding life support</i>).....	11
II.1.4.1 Perintah Jangan Resusitasi (<i>Do Not Resuscitate</i>).....	13
II.1.4.2 Prosedur Perintah Jangan Resusitasi (<i>Do Not Resuscitate</i>).....	14
II.1.5 Organisasi Profesi Kedokteran (Ikatan Dokter Indonesia)	15
II.2 Penelitian Terkait.....	16
II.3 Kerangka Teori.....	17
II.4 Kerangka Konsep	18
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	19
III.1 Jenis Penelitian.....	19
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	19
III.3 Subjek Penelitian.....	19
III.3.1 Populasi Penelitian	19
III.3.2 Sampel Penelitian.....	19
III.4 Kriteria Penelitian	19
III.4.1 Kriteria Inklusi	19
III.4.2 Kriteria Eksklusi.....	20
III.5 Perhitungan Besar Sampel	20
III.6 Identifikasi Variabel Penelitian.....	21
III.7 Definisi Operasional.....	21
III.8 Instrumen Penelitian	21
III.8.1 Kuesioner Pengetahuan Kode Etik Kedokteran Indonesia.....	22
III.8.2 Kuesioner Sikap Dokter Terhadap Tindakan DNR.....	22
III.9 Pengolahan Data	22
III.10 Protokol Penelitian.....	24
III.11 Analisis Data	24
III.11.1 Analisa Univariat	24

III.11.2 Analisis Bivariat.....	25
BAB IV PEMBAHASAN.....	26
IV.1 Hasil Penelitian.....	26
IV.1.1 Deskripsi Tempat Penelitian	26
IV.1.2 Analisis Hasil Penelitian	26
IV.2 Pembahasan Hasil Penelitian.....	29
IV.2.1 Pembahasan Univariat.....	29
IV.2.2 Pembahasan Bivariat.....	32
IV.3 Keterbatasan Penelitian.....	33
BAB V PENUTUP	34
V.1 Kesimpulan	34
V.2 Saran.....	34
DAFTAR PUSTAKA	35
LAMPIRAN	37

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penelitian Terkait	16
Tabel 2 Definisi Operasional.....	21
Tabel 3 Karakteristik Responden	26
Tabel 4 Gambaran Pengetahuan tentang KODEKI.....	27
Tabel 5 Gambaran Sikap dokter terhadap DNR	28
Tabel 6 Hubungan Pengetahuan Kode Etik Kedokteran Indonesia dengan sikap dokter terhadap DNR atas permintaan pasien	28

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori	17
Bagan 2 Kerangka Konsep.....	18
Bagan 3 Protokol Penelitian.....	24

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian	37
Lampiran 2. Surat Perizinan Etik	38
Lampiran 3. Lembar Penjelasan <i>Informed consent</i>	39
Lampiran 4. Lembar Persetujuan <i>Informed consent</i>	40
Lampiran 5. Instrumen Penelitian	41
Lampiran 6. Hasil Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	45
Lampiran 7. Hasil Analisis	47

DAFTAR SINGKATAN

DNR	: <i>Do Not Resuscitate</i>
HAM	: Hak Asasi Manusia
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IDI	: Ikatan Dokter Indonesia
Kepmenkes	: Keputusan Menteri Kesehatan
KODEKI	: Kode Etik Kedokteran Indonesia
KUHP	: Kitab Undang-Undang Hukum Pidana
PMK	: Peraturan Menteri Kesehatan
RJP	: Resusitasi Jantung Paru
SIP	: Surat Izin Praktek
STR	: Surat Tanda Registrasi
SPSS	: <i>Statistical Package for Social Sciences</i>
UU	: Undang-Undang
UUD	: Undang-Undang Dasar
VIG	: <i>Vereniging Van Indonesische Genesjkundigen</i>