

LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Penelitian 100 Responden

DATA KUESIONER YANG DISEBAR				
RESPONDEN	UTILITAS	USIA	PEMAHAMAN	PETUGAS
1	0	57	2	0
2	0	50	5	0
3	0	48	5	0
4	0	40	5	0
5	0	41	4	0
6	0	43	4	0
7	0	51	4	0
8	0	57	5	0
9	0	40	8	1
10	1	19	10	1
11	1	41	10	1
12	1	19	10	1
13	1	36	10	1
14	0	37	9	1
15	0	48	8	1
16	1	60	6	1
17	0	21	9	1
18	0	47	8	1
19	0	48	9	0
20	0	38	9	0
21	0	52	10	0
22	0	44	9	0
23	0	23	10	0
24	0	47	8	0
25	0	47	7	0
26	0	49	8	0
27	0	52	9	0
28	0	48	10	0
29	0	41	8	0
30	0	38	8	0
31	0	50	9	0
32	0	29	10	0
33	0	30	10	0
34	0	47	6	0
35	0	18	8	0
36	0	45	6	0
37	0	39	9	0
38	0	54	8	0
39	0	29	8	0
40	0	34	9	0
41	0	37	9	0
42	0	22	9	0
43	0	19	9	0
44	0	27	7	0
45	0	53	8	0
46	0	47	9	0
47	0	19	7	0
48	0	45	9	0

49	0	19	9	0
50	0	44	9	0
51	0	39	7	0
52	0	25	7	0
53	0	48	10	0
54	0	29	10	0
55	0	48	10	0
56	1	18	8	0
57	1	22	9	0
58	0	32	9	0
59	0	43	8	0
60	0	17	8	0
61	0	39	9	0
62	0	40	6	0
63	0	48	6	0
64	0	58	6	0
65	0	29	6	0
66	0	17	10	0
67	0	53	9	0
68	0	46	8	0
69	0	42	10	0
70	0	38	10	0
71	0	56	6	0
72	0	34	10	0
73	0	27	9	0
74	0	26	10	0
75	0	50	8	0
76	1	19	9	0
77	1	20	9	0
78	1	18	9	0
79	0	45	6	0
80	0	41	9	0
81	0	53	9	0
82	0	43	6	0
83	0	33	7	0
84	0	19	9	0
84	0	33	8	0
86	0	40	7	0
87	0	28	9	0
88	0	26	10	0
89	0	34	9	0
90	0	49	6	1
91	0	20	9	0
92	0	25	9	0
93	0	37	7	0
94	0	28	9	1
95	0	40	8	0
96	0	32	9	0
97	0	44	10	0
98	0	21	10	0

99	0	45	8	0
100	0	52	6	0
TOTAL	10			12

Lampiran 2. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin : (L / P)

Alamat :

Saya tersebut diatas menyatakan **Setuju / Tidak Setuju***. Apabila Saya memilih setuju, maka Saya **Bersedia** untuk mengisi Kuesioner penelitian yang berjudul “Gambaran Rendahnya Utilitas Pendaftaran Pasien Rawat Jalan *Online* Menggunakan *Mobile* JKN di Rumah Sakit Tk. II Dr. Soepraoen” yang diselenggarakan oleh Devi Triya Nurohmah, Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang.

Dalam kegiatan ini, Saya telah menyepakati dan menerima bahwa :

1. Saya diminta untuk memberikan informasi dan menjawab pertanyaan dengan sejujur-jujurnya.
2. Data identitas dan informasi yang akan Saya berikan akan **dirahasiakan** dan tidak akan disebarluaskan secara terbuka kepada umum.
3. Guna menunjang kelancaran penelitian yang akan dilaksanakan, maka segala hal yang terkait dengan waktu dan tempat akan disepakati bersama.

Dalam menandatangani lembar ini, Saya **Tidak Ada Paksaan** dari Pihak manapun sehingga Saya bersedia untuk mengikuti Penelitian ini.

Malang, Januari 2024

Peneliti

Responden

(Devi Triya Nurohmah)

()

**coret yang tidak perlu*

Lampiran 3. Kuesioner Responden Penelitian

Kuesioner Pengetahuan Pengguna Aplikasi *Mobile JKN*

Bagian 1: Identitas Pasien

Nama :

Usia : Tahun

Pendidikan Terakhir :

** Lingkari Jawaban Anda*

- a) SD
- b) SMP
- c) SMA
- d) Diploma / Sarjana

Apakah Anda menggunakan aplikasi *mobile JKN* untuk mendaftar di Fasilitas layanan kesehatan?

** Lingkari Jawaban Anda*

- a) Menggunakan
- b) Tidak menggunakan

Malang, Januari 2024

Responden

()

Bagian 2: Pengetahuan tentang Aplikasi *Mobile JKN*

(Sumber : Kuesioner dari Andini Aulia Aghatsa dan Irma Cyan Ningrum)

Berilah tanda (X) pada jawaban yang menurut anda benar!

1. Aplikasi *mobile JKN* merupakan?
 - A. Aplikasi yang diluncurkan oleh BPJS Kesehatan Indonesia.
 - B. Aplikasi yang diluncurkan oleh Jamsostek Indonesia.
 - C. Aplikasi yang diluncurkan oleh BPJS Ketenagakerjaan.
2. *Mobile JKN* merupakan aplikasi yang di kembangkan oleh?
 - A. BPJS Kesehatan
 - B. BPJS Ketenagakerjaan
 - C. Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen
3. Apakah tujuan diadakannya aplikasi *mobile JKN*?
 - A. Memperlambat pelayanan kesehatan
 - B. Mempermudah dan mempercepat layanan kesehatan
 - C. Memperrumit pelayanan kecelakaan
4. Dimana aplikasi *mobile JKN* dapat diunduh?
 - A. *Apple Store / Play Store*.
 - B. Website BPJS Ketenagakerjaan.
 - C. Website Kemenkes.
5. Apa yang bisa dilakukan oleh peserta JKN melalui apliasi *mobile JKN*?
 - A. Peserta dapat mengakses berbagai informasi terkait program Jaminan Kesehatan Nasional yang diselenggarakan oleh BPJS Kesehatan.
 - B. Mengakses Program terbaru dari Rumah Sakit dr. Soepraoen Malang.
 - C. Mengakses dan mengetahui informasi terkait Tespen PNS.
6. Fitur apa saja yang tersedia dalam aplikasi *mobile JKN*?
 - A. Ubah Data Perusahaan
 - B. Ketersediaan Perawat
 - C. Pendaftaran Pelayanan Rawat Jalan
7. Jenis kepesertaan JKN-KIS ingin melakukan pengaduan layanan terhadap BPJS melalui aplikasi *mobile JKN*, maka fitur yang digunakan adalah...
 - A. Perubahan data peserta
 - B. Info jadwal tindakan operasi

C. Pengaduan layanan JKN

8. Menurut anda, apakah bisa berobat menggunakan aplikasi *mobile* JKN?
 - A. Tidak, karena tidak membawa kartu aslinya.
 - B. Bisa, karena menggunakan fitur KIS Digital.
 - C. Tidak bisa, karena tidak disarankan oleh pihak BPJS Kesehatan.
9. Aplikasi *mobile* JKN membantu peserta JKN untuk?
 - A. Konsultasi Dokter.
 - B. Pengklaiman asuransi kecelakaan.
 - C. Pendaftaran karyawan perusahaan.
10. Dalam aplikasi *mobile* JKN, pengguna dapat melakukan perubahan apa saja
 - A. Ubah Data Peserta
 - B. Ubah Premi
 - C. Ubah Ketersediaan Tempat Tidur

Bagian 3 : Pertanyaan terkait Edukasi Petugas

* *Lingkari Jawaban Anda*

1. Apakah Anda mendapatkan edukasi terkait penggunaan aplikasi *mobile* JKN oleh Petugas di bagian loket pendaftaran?
 - A. Iya, Saya mendapatkan edukasi terkait pengoperasian aplikasi *mobile* JKN oleh Petugas.
 - B. Tidak, Saya tidak mendapatkan edukasi terkait penggunaan aplikasi *mobile* JKN oleh Petugas.

Lampiran 4. Surat Pernyataan Orisinilitas

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa	: Devi Triya Nurohmah
NIM	: P17410211060
Program Studi	: D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan
Dosen pembimbing	: AAI Citra Dewiyani, SKM.,MARS

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “Gambaran Utilitas Pendaftaran Pasien Rawat Jalan *Online* Menggunakan *Mobile* JKN di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen” adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Malang, 13 November 2023

Menyetujui,
Pembimbing,

Mahasiswa,

(AAI Citra Dewiyani, SKM.,MARS)
NIP. 198604202018012001

(Devi Triya Nurohmah)
NIM. P17410211060

Lampiran 5. Surat Pernyataan Peneliti

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Devi Triya Nurohmah
NIM/~~NIP~~* : P17410211060
Status Peneliti : Mahasiswa D3/~~D4/S1/S2/S3/Dosen~~.
Judul Penelitian : Gambaran Utilitas Pendaftaran Pasien Rawat Jalan *Online*
Menggunakan *Mobile JKN* Di Rumah Sakit Tk. II Dr. Soepraoen.
Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Fakultas / Asal Instansi** : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dalam sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi seluruh prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Malang, 24 Januari 2024

Peneliti



(Devi Triya Nurohmah)

*)isi sesuai status (NIM : Mahasiswa, NIP : Dosen / Peneliti Lainnya

**)asal instansi peneliti, bukan instansi tujuan penelitian

Lampiran 6. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan

KESEHATAN DAERAH MILITER VI BRAWIJAYA
RUMAH SAKIT Tk. II dr. SOEPROAEN

Malang, 01 September 2023

Nomor : B/1717 /IX/2023

Klasifikasi : Biasa

Lampiran : -

Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Studi Pendahuluan
a.n. Devi Triya Nurohmah NIM P17410211060

Kepada

Yth. KaProdi RMIK Poltekkes
Kemenkes Malang

di

Tempat

1. Berdasarkan surat Ketua Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor PP.08.02/6.1/0105/2023 tentang Permohonan Surat Ijin Studi Pendahuluan Prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang a.n. Devi Triya Nurohmah NIM P17410211060.

2. Sehubungan dasar di atas, dengan ini mahasiswa Prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang a.n. Devi Triya Nurohmah NIM P17410211060 dengan judul penelitian "Analisis Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Online di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen" tmt Penelitian Agustus 2023 s.d Selesai, dapat melaksanakan penelitian dengan ketentuan sebagai berikut:

- Peneliti/Enumerator wajib mentaati ketentuan Etik Penelitian Kesehatan yang berlaku selama penelitian.
- Peneliti/Enumerator wajib melakukan proses pengumpulan data secara online menggunakan aplikasi google form atau wawancara video selama melaksanakan kegiatan penelitian.
- Peneliti/Enumerator wajib lapor kepada supervisi area penelitian yang ditunjuk, sebelum dan setelah kegiatan penelitian.
- Peneliti wajib mempresentasikan hasil penelitian di hadapan tim penelaah hasil penelitian Rumkit Tk.II dr. Soepraoen sebelum laporannya dipublikasikan dengan aplikasi zoom meeting atau google meet.
- Peneliti wajib menyerahkan laporan resmi hasil penelitian ke Seksi Litbangkes Rumkit Tk.II dr. Soepraoen (dalam bentuk Hardcopy dan Data digital/CD).
- Hal yang bersifat teknis dan administrasi agar dikoordinasikan dengan Seksi Litbangkes Rumkit Tk.II dr. Soepraoen.

3. Demikian mohon dimaklumi.

B.d. Kepala Rumah Sakit Tk.II dr. Soepraoen,
Wakil Kepala Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen


dr. Ayyiq Mahmud, Sp.OT (K) Spine
Letnan Kolonel Ckm NRP 11020005670674

Tembusan :

Kabid Diklat dan Litbangkes Rumkit Tk. II dr. Soepraoen

Lampiran 7. Surat Permohonan Izin Penelitian

KESEHATAN DAERAH MILITER VI BRAWIJAYA
RUMAH SAKIT Tk. II dr. SOEPRAOEN

Malang, 12 Januari 2024

Nomor : B/ 128 /I/2024
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian a.n. Devi
Triya Nurohmah NIM P17410211060

Kepada

Yth. Direktur Poltekkes
Kemenkes Malang

di

Tempat

1. Berdasarkan Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor PP.08.02/F.XXI.18.1/0739/2023 tanggal 13 Desember 2023 tentang Surat Ijin Penelitian.
2. Sehubungan dasar di atas, dengan ini mahasiswa Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024 a.n. Devi Triya Nurohmah NIM P17410211060 dengan judul penelitian **"Gambaran Rendahnya Utilitas Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Online Menggunakan Mobile JKN di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen"** tmt Penelitian Januari 2024 s.d Selesai, dapat melaksanakan penelitian dengan ketentuan sebagai berikut:
 - a. Peneliti/Enumerator wajib mentaati ketentuan Etik Penelitian Kesehatan yang berlaku selama penelitian.
 - b. Peneliti/Enumerator wajib melakukan proses pengumpulan data secara online menggunakan aplikasi google form atau wawancara video selama melaksanakan kegiatan penelitian.
 - c. Peneliti/Enumerator wajib lapor kepada supervisi area penelitian yang ditunjuk, sebelum dan setelah kegiatan penelitian.
 - d. Peneliti wajib mempresentasikan hasil penelitian di hadapan tim penelaah hasil penelitian Rumkit Tk.II dr. Soepraoen sebelum laporannya dipublikasikan dengan aplikasi zoom meeting atau google meet.
 - e. Peneliti wajib menyerahkan laporan resmi hasil penelitian ke Seksi Litbangkes Rumkit Tk.II dr. Soepraoen (dalam bentuk Hardcopy dan Data digital/CD).
 - f. Hal yang bersifat teknis dan administrasi agar dikoordinasikan dengan Seksi Litbangkes Rumkit Tk.II dr. Soepraoen.
3. Demikian mohon dimaklumi.

a.n. Kepala Rumah Sakit Tk.II dr. Soepraoen,
Wakil Kepala Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen



dr. Ayiq Mahmud, Sp.OT (K) Spine
Letnan Kolonel Ckm NRP 11020005670674

Tembusan :

1. Kabid Diklat dan Litbangkes Rumkit Tk. II dr. Soepraoen
2. Kabag Yanmed Rumkit Tk. II dr. Soepraoen

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746 Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id	
---	--	---

Nomor	: PP.08.02/F.XXI.18.1/ 039 /2023	13 Desember 2023
Lampiran	: -	
Hal	: <u>Surat Izin Penelitian</u>	

Yth.
Direktur Rumah Sakit Tentara Tk. II dr. Soepraoen Malang
di

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

Nama	: DEVI TRIYA NUROHMAH
NIM	: P17410211060
Alamat	: Jl. Masjid no. 27 RT. 02 RW. 02 Pondok Babadan Ponorogo Jawa Timur

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan	: 18 Desember 2023
Tempat Penelitian	: Rumah Sakit Tentara Tk. II dr. Soepraoen Malang
Jenis Data	: Survey menggunakan Kuesioner kepada pengguna BPJS
Judul Tugas Akhir	: Gambaran Rendahnya Utilitas Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Online Menggunakan Mobile JKN di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen.

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: DEVI TRIYA NUROHMAH No. Hp 082139927211.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


Ditandatangani oleh : **Sangkot, SKM, MARS**

- Kampus Utama - Kampus I - Kampus II - Kampus III - Kampus IV - Kampus V - Kampus VI	<table border="0"><tr><td style="width: 30%;">: Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388</td><td style="width: 70%;"></td></tr><tr><td>: Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613</td><td></td></tr><tr><td>: Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847</td><td></td></tr><tr><td>: Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043</td><td></td></tr><tr><td>: Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095</td><td></td></tr><tr><td>: Jl. Dr. Soetomo No. 9 Trenggalek, Telp. (0355) 791293</td><td></td></tr><tr><td>: Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792</td><td></td></tr></table>	: Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388		: Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613		: Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847		: Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043		: Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095		: Jl. Dr. Soetomo No. 9 Trenggalek, Telp. (0355) 791293		: Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792	
: Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388															
: Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613															
: Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847															
: Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043															
: Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095															
: Jl. Dr. Soetomo No. 9 Trenggalek, Telp. (0355) 791293															
: Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792															



Lampiran 9. Surat Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
(0341) 566075
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0330/2024

Protokol penelitian versi 3 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Devi Triya Nurohmah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Gambaran Rendahnya Utilitas Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Online Menggunakan Mobile JKN di Rumah Sakit
Tk. II Dr. Soepraoen"**

"Description of the Low Utility of Online Outpatient Registration Using Mobile JKN at Hospital Level. II Dr. Soepraoen"

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, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 26 April 2024 sampai dengan tanggal 26 April 2025.

This declaration of ethics applies during the period April 26, 2024 until April 26, 2025.



April 26, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.