

Lampiran 1 : checklist

**CHECKLIST**

NO	Pernyataan	Lengkap	Tidak Lengkap
1	Kartu JKN-KIS		
2	Surat pengantar rawat inap		
3	SEP		
4	Laporan operasi ( untuk kasus pembedahan)		
5	Laporan penunjang		
6	Laporan individual pasien ( iuran software INA-CBG's)		
7	( Partograf untuk kasus persalinan normal)		
8	Resume medik		
9	Stempel komite medik (untuk kasus berat/severity level III)		

Lampiran 2 : Surat Ijin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusomo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792



Website : [Http://www.poltekkes-malang.ac.id](http://www.poltekkes-malang.ac.id) Email : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)

Nomor : PP.08.02/6.3/ 0153 /2019  
Lampiran : -  
Hal : Surat Ijin Penelitian (Survey Pendahuluan – Penelitian) Malang, 12 November 2019

Kepada  
Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Universitas Muhammadiyah Malang  
Di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D-III Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2019/2020, maka bersama ini kami berharap kepada Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

Nama : Arif Fathurrachman  
NIM : P17430173019


Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin dengan  
Topik / Judul : Faktor-Faktor Yang Menyebabkan Pengembalian Berkas Klaim Pasien BPJS Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Universitas Muhammadiyah Malang  
Pada : November 2019 – Januari 2020

Adapun data yang akan diambil sebagai berikut:

1. Studi pendahuluan tentang RSUD UMM
2. Alur pengajuan klaim BPJS di RSUD UMM
3. Total berkas pending pada tahun 2017-2018
4. Total berkas pending di bulan Januari – November 2019

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

Ketua Prodi  
D3 Asuransi Kesehatan

  
Ngesti W. Utami, S.Kp, M.Pd  
NIP. 196801181992032001

Tembusan :  
1. Casemix BPJS

Lampiran 3 : Surat Balasan Tempat Penelitian


Nomor	: B.1.b/097/RS-UMM/XI/2019	Malang, 28 November 2019
Lampiran	: -	
Perihal	: <b>Persetujuan Ijin Penelitian</b>	
Kepada Yth	: <b>Ketua</b> Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang di Malang	

**Assalamu'alaikum Wr. Wb.**

Dengan hormat, sesuai dengan pengajuan surat nomor PP.08.02/6.3/0153/2019 tanggal 12 November 2019 perihal tentang Permohonan Ijin Penelitian yang akan diadakan di Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Malang, maka kami menyetujui ijin yang dimaksud dengan biaya sebesar Rp. 200.000/mahasiswa dan selanjutnya dapat berhubungan dengan Kabid Kepegawaian dan Diklat Sdr. Fandy Dharmawan, S.Kep.,Ns dengan nomorHp. 082338732600.

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

**Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**

an Direktur  
Wakil Direktur Umum dan Keuangan,  
  
Dr. Mursidi, MM

**Tembusan Kepada Yth :**

1. Pengawas
2. Direktur
3. Wakil Direktur Pelayanan
4. Kabid Kepegawaian dan Diklat
5. Arif Fathurrachman

Lampiran 5 : Jadwal Kegiatan

No	Jadwal Kegiatan	Tahun 2019						Tahun 2019		
		6	7	8	9	10	11	12	1	2
1	Identifikasi Masalah	■								
2	Tinjauan Pustaka	■	■	■	■	■	■	■	■	■
3	Menyusun proposal penelitian									
	Penulisan Proposal	■	■	■						
	Seminar Proposal				■					
	Revisi Proposal				■					
4	Persiapan Penelitian									
	Perizinan Penelitian				■					
	Pengembangan dan persiapan instrumen penelitian			■	■					
5	Pengumpulan Data							■	■	
6	Analisis Data								■	
7	Menulis hasil penelitian									
	Menulis laporan hasil							■	■	
	Seminar hasil								■	
	Revisi								■	■
	Laporan akhir									■

Lampiran 6 : hasil checklist

NO	Pernyataan	Lengkap	Tidak Lengkap
1	Kartu JKN-KIS	139	0
2	Surat pengantar rawat inap	139	0
3	SEP	139	0
4	Laporan operasi ( untuk kasus pembedahan)	136	0
5	Laporan penunjang	105	34
6	Laporan individual pasien ( iuran software INA-CBG's)	136	3
7	( Partograf untuk kasus persalinan normal)	139	0
8	Resume medik	41	98
9	Stempel komite medik (untuk kasus berat/severity level III)	101	38