

FORM INFORMED CONSENT

Kepada Bapak/Ibu/Saudara-i yang saya hormati,

Saya Dede Julianingsih, mahasiswa Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, saat ini sedang melakukan penelitian guna memenuhi tugas akhir. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Pengelolaan Klaim Rawat Jalan Pasien Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) Rumah Sakit Umum (RSU) Kabupaten Tangerang Tahun 2017.

Saya memohon ketersediaan Bapak/Ibu/Saudara-i secara sukarela menjadi informan dalam penelitian ini. Oleh karena itu, saya memohon Bapak/Ibu/Saudara-i dapat meluangkan waktu sekitar 30-60 menit untuk melakukan wawancara mendalam sehingga didapatkan informasi yang jelas dan akurat terkait materi penelitian ini. Informasi/keterangan yang diberikan Bapak/Ibu/Saudara-i akan didokumentasikan namun tetap dijamin kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk kepentingan akademis saja, Bapak/Ibu/Saudara-i berhak untuk tidak berpartisipasi dan jika diperlukan dapat mengakhiri proses wawancara ini.

Jika setelah proses wawancara mendalam ini berlangsung, tetapi masih diperlukan informasi tambahan terkait penelitian, saya mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu/Saudara-i untuk saya wawancara kembali. Kami mengucapkan terimakasih atas ketersediaan, partisipasi dan kerjasama Bapak/Ibu/Saudara-i dalam penelitian ini.

Hormat Saya,

(Dede Julianingsih)

PERNYATAAN KETERSEDIAAN SEBAGAI INFORMAN

Saya telah membaca dan memahami pernyataan di atas dan menyatakan bersedia untuk melakukan wawancara mendalam dan akan memberikan informasi yang benar dan tepat serta bersedia jika informasi yang saya berikan digunakan untuk kepentingan penelitian. Saya bersedia di wawancarai kembali jika terdapat tambahan informasi yang belum diperoleh saat ini.

Jakarta, Mei 2017

Informan,

(.....)

