

## PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI INFORMAN PENELITIAN



### FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ESA UNGGUL

Pernyataan Pemberian Izin oleh Informan

Judul Penelitian : Analisis Pengelolaan Klaim Asuransi Rawat Jalan  
*Reimbursement* Di PT Asuransi Sinarmas Jakarta Tahun  
2018

Peneliti : Respita Susanti

NIM : 2016 – 0301 – 170

---

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, dengan secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, bersedia berperan serta dalam penelitian ini. Peneliti akan menjamin kerahasiaan identitas responden dan menjaga privasi sebagaimana etika di dalam penelitian.

Oleh karena itu, saya telah diminta dan telah menyetujui untuk menjawab pertanyaan wawancara sebagai informan dalam penelitian. Peneliti telah menjelaskan tentang penelitian ini beserta dengan tujuan penelitiannya yaitu untuk menganalisis pengelolaan klaim rawat jalan *reimbursement* di PT Asuransi Sinarmas Jakarta Tahun 2018.

Adapun manfaat yang didapat responden yaitu dapat memberikan informasi dan masukan kepada PT Asuransi Sinarmas dalam menentukan langkah perencanaan, pelaksanaan, dan perbaikan terkait pengelolaan klaim asuransi rawat jalan *reimbursement*. Jika peneliti masih memerlukan keterangan tambahan diharapkan informan dapat diwawancarai kembali.

Dengan demikian, saya menyatakan kesediaan saya dan tidak berkeberatan memberi informasi dan menjawab pertanyaan – pertanyaan yang diajukan kepada saya. Hal ini dilakukan hanya untuk tujuan penelitian saja.

Jakarta , ..... 2018

Universitas  
**Esa Unggul**

Menyetujui,

(Responden)

(Respita Susanti)

Universitas  
**Esa Unggul**

Universitas  
**Esa Unggul**