



LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar CheckList pengembalian Klaim

NO	NO. RM	ADMINISTRASI KEPESERTAAN		ADMINISTRASI PELAYANAN		ADMINISTRASI PELAYANAN KESEHATAN		PENGEMBALIAN KLAIM		Keterangan
		Sesuai	Tidak Sesuai	Sesuai	Tidak Sesuai	Sesuai	Tidak Sesuai	Dikembalikan	Tidak Dikembalikan	
1	224038	1	0	1	0	1	0	1	0	
2	796003	1	0	0	1	1	0	0	1	Konfirmasi jam pemasangan ventilator
3	063511	1	0	1	0	1	0	1	0	
4	798515	1	0	1	0	1	0	1	0	
5	796521	1	0	1	0	1	0	1	0	
6	799067	1	0	0	1	1	0	0	1	Cek kembali kronologi
7	387712	1	0	1	0	1	0	1	0	
8	633313	1	0	1	0	1	0	1	0	
9	365446	1	0	1	0	0	1	0	1	Anemia tidak dapat dikode sebagai diagnosa sekunder
10	799075	1	0	1	0	1	0	1	0	
11	509743	1	0	1	0	1	0	1	0	
12	734274	1	0	0	1	1	0	0	1	Konfirmasi hasil thorax pasien
13	629755	1	0	1	0	1	0	1	0	
14	799190	1	0	1	0	1	0	1	0	

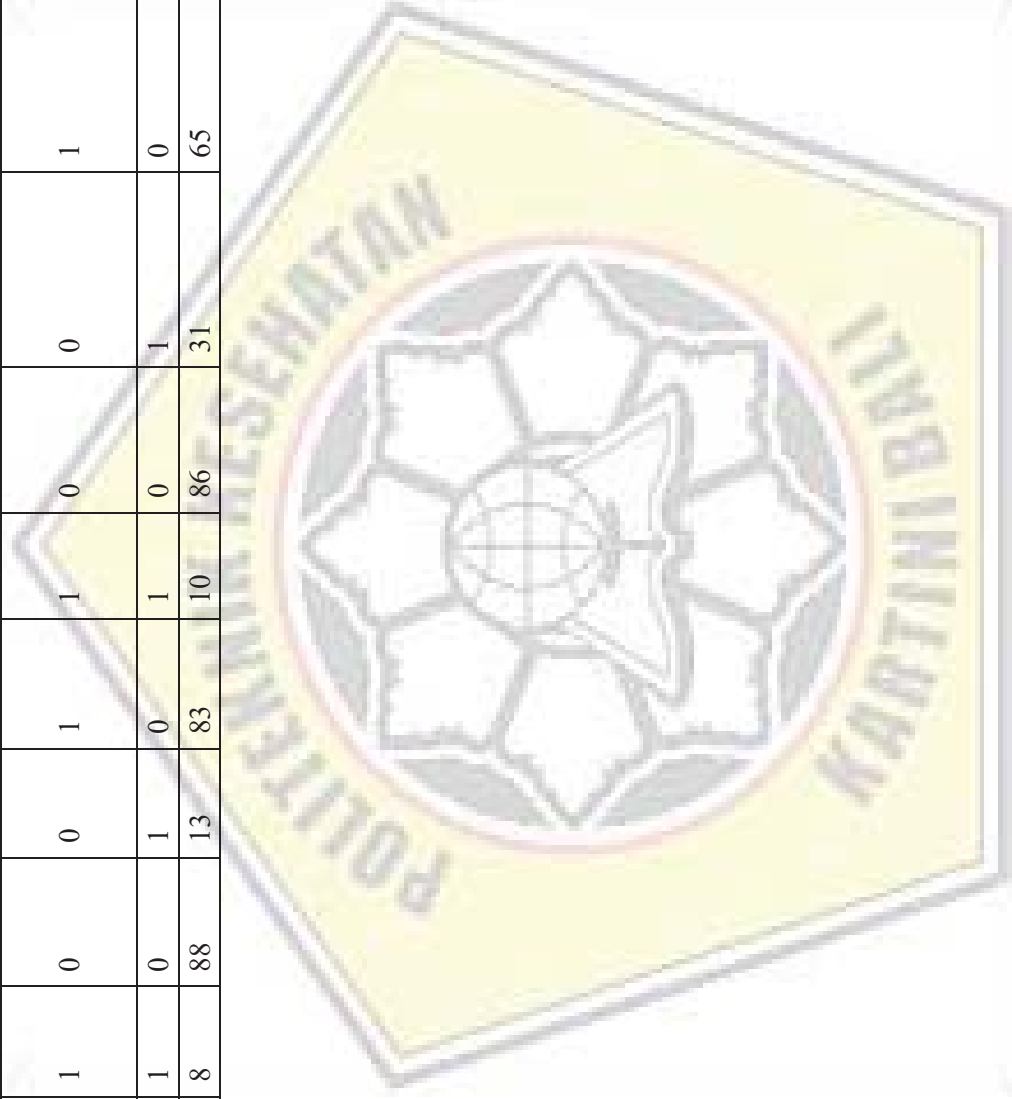
15	464947	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	Cek nilai creatinin berulang pada anak
16	790982	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	Mohon cek kembali tgl MRS
17	485532	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	Mohon cek kembali tgl MRS
18	797599	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
19	799070	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
20	592057	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	Konfirmasi penunjang endoskopi
21	643903	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
22	094848	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
23	084559	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
24	046565	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	Konfirmasi tgl MRS
25	799022	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
26	791069	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
27	598159	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	Kode N08.3 integral dengan dx utama
28	720661	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
29	071023	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
30	758042	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	Mohon cek kembali tgl MRS
31	497337	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
32	710291	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
33	797283	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
34	078299	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	Foto thorax mohon dilengkapi mendukung gambaran pneumonia
35	799149	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	

36	778017	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
37	465827	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
38	799168	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
39	746928	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0
40	382048	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
41	545273	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
42	797362	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
43	552087	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1
44	799108	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
45	610385	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
46	367969	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
47	799243	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1
48	368647	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1
49	360688	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
50	435889	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
51	421363	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1
52	392581	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
53	425405	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
54	796396	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1
55	333369	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
56	798917	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
57	467645	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1

58	799254	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
59	799277	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
60	434823	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
61	795637	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	Konfirmasi indikasi kemoterapi
62	799272	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
63	799271	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
64	763237	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	Dalam penegaan diagnosa perlu mencantumkan bukti medis (hasil lab)
65	799283	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
66	777357	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	Konfirmasi penegaan diagnosa dan asuhan khusus CHF
67	771611	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
68	796005	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
69	796701	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	Mohon lengkapi bukti pendukung berat badan lahir bayi
70	573253	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
71	363253	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
72	799139	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
73	742268	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	prosedur flap seharusnya cukup dikoding dengan radical excision of skin (86.4)
74	278412	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
75	782613	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	

76	797042	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	Lengkapi kode prosedur jika memang dilakukan endoskopi
77	799076	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
78	199984	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
79	114515	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	Mohon konfirmasi tatalaksana yang diberikan untuk diagnosa D72.8
80	030509	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
81	761153	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
82	406499	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	Mohon cek kesesuaian kode diagnosa utama dan sekunder
83	799093	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
84	740365	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
85	555955	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	Mohon cek tindakan pengambilan jaringan menggu akan kode 86.3
86	799322	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
87	77078	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
88	790366	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	Mohon lengkapi laporan operasi tindakan off implant
89	799129	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
90	044383	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
91	797285	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	Penjamin lahir bayi sehat
92	795864	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	Cek kembali kesesuaian pemilahan diagnosa utama
93	755346	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	

94	629755	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
95	796909	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	Penegangan diagnosa heart failure harus disertai dengan pemeriksaan echocardiography
96	798297	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
TOTAL		8	88	13	83	10	86	31	65				



Lampiran 2. Hasil Uji Univariat

Frequency Table

Administrasi Kepesertaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sesuai	8	8.3	8.3
	Sesuai	88	91.7	100.0
	Total	96	100.0	

Administrasi Pelayanan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sesuai	13	13.5	13.5
	Sesuai	83	86.5	100.0
	Total	96	100.0	

Administrasi Pelayanan Kesehatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sesuai	10	10.4	10.4
	Sesuai	86	89.6	100.0
	Total	96	100.0	

Pengembalian Klaim

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dikembalikan	31	32.3	32.3
	Tidak Dikembalikan	65	67.7	100.0
	Total	96	100.0	

Lampiran 3. Hasil Bivariat (Fisher)

Crosstabs

Administrasi Kepesertaan * Pengembalian Klaim

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Administrasi_Kepesertaan * Pengembalian_Klaim	96	100.0%	0	0.0%	96	100.0%

Administrasi_Kepesertaan * Pengembalian_Klaim Crosstabulation

		Pengembalian Klaim		Total
		Dikembalikan	Tidak Dikembalikan	
Administrasi_Kepesertaan	Count	8	0	8
	Expected Count	2.6	5.4	8.0
	% within	100.0%	0.0%	100.0%
	Tidak Sesuai			
	Administrasi_Kepesertaan	25.8%	0.0%	8.3%
	% within	8.3%	0.0%	8.3%
	Pengembalian_Klaim	23	65	88
	Expected Count	28.4	59.6	88.0
	% within	26.1%	73.9%	100.0%
	Sesuai			
	Administrasi_Kepesertaan	74.2%	100.0%	91.7%
	% of Total	24.0%	67.7%	91.7%
Count	31	65	96	
Expected Count	31.0	65.0	96.0	
% within	32.3%	67.7%	100.0%	
Total				
Administrasi_Kepesertaan				

% within	100.0%	100.0%	100.0%
Pengembalian_Klaim			
% of Total	32.3%	67.7%	100.0%

Fisher Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Fisher	18.299 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	15.077	1	.000		
Likelihood Ratio	19.669	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	18.109	1	.000		
McNemar Test				.000 ^c	
N of Valid Cases	96				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.58.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.400			.000
Interval by Interval Pearson's R	.437	.074	4.705	.000 ^c
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	.437	.074	4.705	.000 ^c
N of Valid Cases	96			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Administrasi Pelayanan * Pengembalian Klaim

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Administrasi_Pelayanan * Pengembalian_Klaim	96	100.0%	0	0.0%	96	100.0%

Administrasi Pelayanan * Pengembalian Klaim Crosstabulation

		Pengembalian Klaim		Total	
		Dikembalikan	Tidak Dikembalikan		
Administrasi_Pelayanan	Count	13	0	13	
	Expected Count	4.2	8.8	13.0	
	% within	100.0%	0.0%	100.0%	
	Tidak Sesuai	Administrasi_Pelayanan			
	% within	41.9%	0.0%	13.5%	
	Pengembalian_Klaim				
	% of Total	13.5%	0.0%	13.5%	
	Count	18	65	83	
	Expected Count	26.8	56.2	83.0	
	% within	21.7%	78.3%	100.0%	
	Sesuai	Administrasi_Pelayanan			
	% within	58.1%	100.0%	86.5%	
Pengembalian_Klaim					
% of Total	18.8%	67.7%	86.5%		
Count	31	65	96		
Expected Count	31.0	65.0	96.0		
% within	32.3%	67.7%	100.0%		
Total	Administrasi_Pelayanan				
% within	100.0%	100.0%	100.0%		
Pengembalian_Klaim					
% of Total	32.3%	67.7%	100.0%		

Fisher Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Fisher	31.527 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	28.047	1	.000		
Likelihood Ratio	33.973	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	31.199	1	.000		
McNemar Test				.000 ^c	
N of Valid Cases	96				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.20.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.497			.000
Interval by Interval	Pearson's R	.573	.071	6.780	.000 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.573	.071	6.780	.000 ^c
N of Valid Cases		96			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Administrasi Pelayanan Kesehatan * Pengembalian Klaim

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Administrasi_Pelayanan_Kesehatan *	96	100.0%	0	0.0%	96	100.0%
Pengembalian_Klaim						

Administrasi_Pelayanan_Kesehatan * Pengembalian_Klaim Crosstabulation

		Pengembalian_Klaim		Total	
		Dikembalikan	Tidak Dikembalikan		
Administrasi_Pelayanan_Kesehatan	Count	10	0	10	
	Expected Count	3.2	6.8	10.0	
	% within				
	Tidak Sesuai	Administrasi_Pelayanan_Kesehatan	100.0%	0.0%	100.0%
	% within				
	Pengembalian_Klaim	32.3%	0.0%	10.4%	
	% of Total	10.4%	0.0%	10.4%	
	Count	21	65	86	
	Expected Count	27.8	58.2	86.0	
	% within				
Sesuai	Sesuai	Administrasi_Pelayanan_Kesehatan	24.4%	75.6%	100.0%
	% within				
	Pengembalian_Klaim	67.7%	100.0%	89.6%	
	% of Total	21.9%	67.7%	89.6%	
	Count	31	65	96	
	Expected Count	31.0	65.0	96.0	
	% within				
	Total	Administrasi_Pelayanan_Kesehatan	32.3%	67.7%	100.0%
		% within			
		Pengembalian_Klaim	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total		32.3%	67.7%	100.0%	

Fisher Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Fisher	23.406 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	20.077	1	.000		
Likelihood Ratio	25.170	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	23.162	1	.000		
McNemar Test				.000 ^c	
N of Valid Cases	96				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.23.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.443			.000
Interval by Interval Pearson's R	.494	.073	5.505	.000 ^c
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	.494	.073	5.505	.000 ^c
N of Valid Cases	96			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian



YAYASAN KARTINI BALI
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471
E-mail : info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id
Web : www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

Nomor : 163/PG/D/PKKB/III/2023

Denpasar, 27 Maret 2023

Lampiran : -

Prihal : Mohon ijin penelitian

Kepada
Yth: Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Pemerintah Kabupaten Tabanan
di
Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan masa Pendidikan di Politeknik Kesehatan Kartini Bali, institusi mewajibkan mahasiswa semester VIII Prodi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan untuk membuat satu Skripsi. Dengan ini kami mohon Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian atas nama:

Nama Mahasiswa : I Gusti Ayu Kade Yuli Kanaya
NIM : 201913363006
Judul : Analisis Faktor Penyebab Pengembalian Berkas Klaim BPJS Kesehatan Pasien Rawat Inap di RSUD Tabanan
Tempat penelitian : RSUD Tabanan
Waktu Penelitian : Maret – April 2023

Demikian surat permohonan ini kami ajukan, atas perhatian dan bantuannya kami ucapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dr. Gusti Ayu Martha Winingsih, S.ST, MM, M.Kes
NIDN: 08-0411-7901

Tembusan:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan
2. Kepala RSUD Tabanan

Lampiran 5. Pengumpulan Data Awal



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN
JL. PAHLAWAN NO.14, TELP (0361)811927, 819045,819047, FAX: 811202
Website: rsudtabanakab.go.id, E-Mail: rsudtabanani@gmail.com
TABANAN 82113



Nomor : 800/0598 / Diklat/ RSUD
Lamp. : -
Perihal : Permohonan Pengambilan Data Awal

Kepada
Yth. Ka. Prodi D-IV Manajemen Informatika Kesehatan Poltekkes Kartini Bali
di
Tempat


Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat Kepala Program Studi D-IV Manajemen Informatika Kesehatan Poltekkes Kartini Bali, Nomor : 004/PG/D/PKKB/1/2023, Tanggal 27 Januari 2023, Perihal : Permohonan Pengambilan Data Awal, diberikan kepada:

Nama : I Gusti Ayu Kade Yuli Kanaya
NIM : 201913363006
Data Yang Diperlukan : Jumlah Data Pending BPJS Rawat Inap Tahun 2022
Tempat : Ruang Rekam Medik RSUD Tabanan
Jangka Waktu : 1 Bln (1 Februari 2023 s/d 28 Februari 2023)

Pada prinsipnya kami mengizinkan yang bersangkutan untuk melakukan Pengambilan Data Awal di RSUD Tabanan sesuai dengan rencana, dan wajib mematuhi Protokol Kesehatan Covid-19 yang berlaku di RSUD Tabanan

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Tabanan, 08 Februari 2023
Direktur RSUD Tabanan

dr. I Gede Sudiarta
Pembina TK L/IVh
NIP. 19660715 199803 1 008

Tembusan disampaikan kepada Yth.
1. Administrator Kesehatan Ahli Muda
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip



ກຸ່ມປະຕິສັງຄານກະຖຸບັນທຸກຊາດ
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
 ກຸ່ມປະຕິສັງຄານກະຖຸບັນທຸກຊາດ
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN



ກະຖວາງສາທາລະນະເມັດສາມາດສະໜອງບໍລິການແກ້ໄຂບັນຫາຂອງປະຊາກອນທຸກຊັດສະເໝີ
 Jl. PAHLAWAN NO.14. TELP (0361)811027, 819045,819047, FAX: 811202
 Website: rsud.tabananab.go.id, E-Mail: rsudtabanan1@gmail.com
 TABANAN 82113

**KONTRIBUSI BIAYA PENGAMBILAN DATA
 A/N I GUSTI AYU KADE YULI KANAYA
 DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN**

Peraturan Bupati Nomor 20 Tahun 2022

NO	PERINCIAN	VOLUME			JUMLAH BIAYA
1	Jasa Sarana	30.000.00	X	1 Bln	30.000.00
2	Jasa Pelayanan	30.000.00	X	1 Bln	30.000.00
	TOTAL				60.000.00

Tabanan, 08 Februari 2023

Direktur RSUD Tabanan,


dr. I. Gede Sudiarta
 Pembina Tk I / IVb
 NIP. 19660715 19983 1 008

Lampiran 6. Surat Penanaman Modal



පළාත් පාලන ආයතන සභාව
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
මහලයා පිටත පළාත් ආයතන සභාව පිටත
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
පළාත් පාලන ආයතන සභාව
Museum Sagung Wah, Jalan Danau Buyan Tabanan
Email: bumd.tabanan@gmail.com
TABANAN

Nomor : 071/164/2023 /DPMPTSP
Lampiran : -
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Tabanan, 30 Maret 2023
Kepada Yth :
Direktur Rumah Sakit Umum Daerah
di
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Ijin Penelitian.
- Surat dari Politeknik Kesehatan Kartini Bali Nomor 163/PG/D/PKKB/III /2023 Tertanggal 27 Maret 2023 perihal Surat Permohonan Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : I Gusti Ayu Kade Yuli Kanaya
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Tebejero, Desa Taman, Abiansemal
Judul Penelitian : Analisis Faktor Penyebab Pengembalian Berkas Klaim BPJS Kesehatan Pasien Rawat Inap di RSUD Tabanan
Lokasi Penelitian : RSUD Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : Maret-April 2023
Tujuan : Skripsi

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN BIAYA
TARIF RP 0,-**

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan

a.n Bupati Tabanan

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan
I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si
Pembina Utama Muda



Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE

Lampiran 7. Surat Penelitian RSUD Tabanan



Nomor : 445/143/TIMKORDIK/RSUD/2023
Lamp : -
Perihal : **Ijin Penelitian**

Kepada
Yth, Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali
di-
Tempat

Dengan Hormat,


Menindaklanjuti Surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan Nomor: 071/176/2023/DPMPSTP Tanggal 30 Maret 2023 Perihal Surat Keterangan Ijin Penelitian, diberikan kepada :

Nama : I Gusti Ayu Kade Yuli Kanaya
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Tebejero, Desa Taman Abiansemal
Judul Penelitian : Analisis Faktor Penyebab Pengembalian Berkas
Klaim BPJS Kesehatan Pasien Rawat Inap Di RSUD
Tabanan
Tempat Penelitian : RSUD Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Jadwal Penelitian : 1 Bulan (31 Maret 2023 s/d 31 April 2023)

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan tersebut dilaksanakan di RSUD Tabanan sesuai dengan rencana, dan wajib mematuhi protokol kesehatan Covid-19 yang berlaku di RSUD Tabanan.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih

Tabanan, 17 April 2023
Direktur RSUD Tabanan


dr. I Gede Sudiarta
Pembina Tk I/IV b
NIP. 19660715 199803 1 008

Tembusan disampaikan kepada yth:

1. Administrator Kesehatan Ahli Muda
2. Bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN
 JL. PAHLAWAN NO.14. TELP (0361)811027, 819045,819047, FAX: 811202
 Website: rsudtabanankab.go.id, E-Mail: rsudtabanm14@gmail.com
 TABANAN 82113




**KONTRIBUSI BIAYA IJIN PENELITIAN
 A/N I GUSTI AYU KADE YULI KANAYA
 DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN**

Peraturan Bupati Nomor 20 Tahun 2022

NO	PERINCIAN	VOLUME			JUMLAH BIAYA
1	Jasa Sarana	50.000.00	X	1 Bln	50.000.00
2	Jasa Pelayanan	50.000.00	X	1 Bln	50.000.00
TOTAL					100.000.00

Tabanan, 17 April 2023
 Direktur RSUD Tabanan,


dr. I Gede Sudiarta
 Pembina Tk I / IVb
 NIP. 19660715 19983 1 008

Lampiran 8. Surat *Ethical Clearance* RSUD Tabanan



රජයේ පාලන කොටසකි
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
රජයේ පාලන කොටසකි
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN
රජයේ පාලන කොටසකි
JL. PAJILAWAN NO 14 TELP (0361)811027, 815045.819047, FAX: 8111202
Website: rsud.tabanankab.go.id, E-Mail: rsud.tabanan14@gmail.com
TABANAN 82113



KETERANGAN KELAIKAN ETIK

(ETHICAL CLEARANCE)

Nomor : 445/141/TIMKORDIK/RSUD/2023

Komite Etik Penelitian Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan, Setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan, dengan menyatakan bahwa penelitian yang berjudul :

“Analisis Faktor Penyebab Pengembalian Berkas Klaim BPJS Kesehatan Pasien Rawat Inap di RSUD Tabanan”

Peneliti : I Gusti Ayu Kade Yuli Kanaya
Unit/Lembaga/tempat penelitian : RSUD Tabanan
Nomor protocol : -

Dinyatakan Laik Etik. Surat Keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan .

Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komisi Etik :

1. Progress report setiap1.....Bulan

2. Final report

Tabanan, 14 April 2023

Ketua Tim Etik Penelitian RSUD Tabanan

dr . I Gede Agus Sastrawan, M.Biomed, Sp.PD

NIP. 19801218 201410 1 002

Lampiran 9. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

NO : 090/KEPK/MI/PKKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh <i>The Research Protocol Proposed By</i>	:	
Peneliti Utama	:	I Gusti Ayu Kade Yuli Kanaya
Nama Institusi	:	Politeknik Kesehatan Kartini Bali
Dengan Judul Pasien Rawat Inap Di RSUD Tabanan	:	Analisis Faktor Penyebab Pengembalian Berkas Klaim BPJS Kesehatan
Title Inpatient Patients At Tabanan Hospital	:	Analysis Of Factors Causing The Return Of BPJS Health Claim Files In

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu :

1. Nilai sosial, 2. Nilai ilmiah, 3. Pemerataan beban dan manfaat, 4. Risiko, 5. Rujukan/eksploitasi, 6. Kerahasiaan dan privacy, 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. Risk, 5. Persuasion/exploitation, 6. Confidentiality and privacy, and 7. Informed consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines.
This is indicated by the fulfillment indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Maret 2023 sampai 31 Maret 2024
This declaration of ethics applies during the period March 30th, 2023 until March 31st, 2024.

Denpasar, 30 Maret 2023
Politeknik Kesehatan Kartini Bali
Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Bdn. Kadek Widiantari, S.ST., M.Kes.
NIDN : 0818029003