



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457
E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 372.03/B/UIM/IV/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Survei Awal

Kepada Yth, :
Bapak/Ibu Direktur Rumah Sakit Advent Medan
Jl. Gatot Subroto No.Km 4
Medan

Dengan Hormat,

Bersama ini kami memohon kepada Bapak/Ibu Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Yolanda Arjuni Efendy
NIM : 2013363029
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
Judul Penelitian : Pemberian Pelatihan Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Tentang BPJS Dengan Status Kepersertaan BPJS di Rumah Sakit Advent Medan

Untuk melakukan survei awal di Rumah Sakit Advent Medan dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Medan, 17 April 2024
Rektor,

Dr. Imelda Juliana Ritonga, S.Kp.,M.Pd.,MN

Cc : File



YAYASAN RUMAH SAKIT ADVENT MEDAN

Jl. Gatot Subroto Km. 4 Medan 20119, Indonesia, Telp. 061 – 4524875, Fax. 061 – 4155700

Kepada Yth.
Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp. M.Pd., MM
Rektor Univ. Imelda
Di - Medan

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : dr. Rudi C.D. Sitepu, MH (Kes)
Jabatan : Direktur
Alamat : Komplek RS. Advent Medan
Jl. Gatot Subroto KM 4 Sei Sikambang D Medan Petisah.

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Yolanda Arjuni Efendy
NIM : 2013363029
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
Judul Penelitian : Pemberian Pelatihan Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Tentang BPJS dengan Status Kepesertaan BPJS di Rumah sakit Advent Medan

Berdasarkan Rapat Keputusan Dewan Administratif tgl. 07 Mei 2024 dengan no.keputusan 2024 – 111, nama yang tersebut diatas “Diberikan Izin Melakukan Penelitian di RS Advent Medan.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan dipergunakan sebagaimana mestinya Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan banyak terima kasih.

Medan, 17 Mei 2024

Hormat kami,

dr. Rudi C.D. Sitepu, MH (Kes)
Direktur RS. Advent Medan



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 613.03/B/UIM/V/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth :
Bapak/Ibu Direktur Rumah Sakit Advent Medan
Jl. Gatot Subroto No.Km 4
Medan

Dengan Hormat,

Bersama ini kami memohon kepada Bapak/Ibu Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Yolanda Arjuni Efendy
NIM : 2013363029
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
Judul Penelitian : Pemberian Pelatihan Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Tentang BPJS Dengan Status Kebersertaan BPJS di Rumah Sakit Advent Medan Tahun 2024

Untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Advent Medan dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp.,M.Pd.,MN

Cc : File



YAYASAN RUMAH SAKIT ADVENT MEDAN

Jl. Gatot Subroto Km. 4 Medan 20119, Indonesia, Telp. 061 – 4524875, Fax. 061 – 4155700

Kepada Yth.
Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp. M.Pd., MM
Rektor Univ. Imelda
Di - Medan

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : dr. Rudi C.D. Sitepu, MH (Kes)
Jabatan : Direktur
Alamat : Komplek RS. Advent Medan
Jl. Gatot Subroto KM 4 Sei Sikambing D Medan Petisah.

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Yolanda Arjuni Efendy
NIM : 2013363029
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
Judul Penelitian : Pemberian Pelatihan Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Tentang BPJS dengan Status Kepesertaan BPJS di Rumah sakit Advent Medan

Berdasarkan Rapat Keputusan Dewan Administratif tgl. 07 Mei 2024 dengan no.keputusan 2024 – 111, nama yang tersebut diatas “Diberikan Izin Melakukan Penelitian di RS Advent Medan.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan dipergunakan sebagaimana mestinya Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan banyak terima kasih.

Medan, 14 Juni 2024

Hormat kami,

dr. Rudi C.D. Sitepu, MH (Kes)
Direktur RS. Advent Medan



YAYASAN RUMAH SAKIT ADVENT MEDAN

Jl. Gatot Subroto Km. 4 Medan 20119, Indonesia, Telp. 061 – 4524875, Fax. 061 – 4155700

Kepada Yth.
Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp. M.Pd., MM
Rektor Univ. Imelda
Di - Medan

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : dr. Rudi C.D. Sitepu, MH (Kes)
Jabatan : Direktur
Alamat : Komplek RS. Advent Medan
Jl. Gatot Subroto KM 4 Sei Sikambing D Medan Petisah.

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Yolanda Arjuni Efendy
NIM : 2013363029
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
Judul Penelitian : Pemberian Pelatihan Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Tentang BPJS dengan Status Kepesertaan BPJS di Rumah sakit Advent Medan

Berdasarkan Rapat Keputusan Dewan Administratif tgl. 07 Mei 2024 dengan no.keputusan 2024 – 111, nama yang tersebut diatas “Telah Selesai Melakukan Penelitian di RS Advent Medan Tanggal 18 Juni 2024 – 03 Juli 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan dipergunakan sebagaimana mestinya Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan banyak terima kasih.

Medan, 03 Juli 2024

Hormat kami

dr. Rudi C.D. Sitepu, MH (Kes)
Direktur RS. Advent Medan

Pre Test dan Post Test

Lampiran 1

No.

Responden :

Informed Consent

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan persetujuan saya untuk ikut berpartisipasi sebagai responden dengan cara mengisi kuesioner dalam penelitian tentang **“Pemberian Pelatihan dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Tentang BPJS dengan Status Kepesertaan BPJS di Rumah Sakit Advent Medan”**.

Saya menyatakan keikutsertaan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya juga memperkenankan peneliti untuk menggunakan jawaban saya sesuai dengan tujuan penelitian. Sebagai responden, saya bersedia untuk mengisi kuesioner ini dengan keadaan yang sebenarnya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian.

Medan, 2024

Yang

membuat pernyataan

.....)

(

Lampiran 2

Nama :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Umur :
Tingkat pendidikan :
Pekerjaan :

Kuesioner pendukung

1. Apakah anda pernah mendengar tentang BPJS Kesehatan sebelumnya?
 - a. Iya
 - b. Tidak
2. Jika anda menjawab 'Ya' pada pertanyaan sebelumnya, dari manakah anda mendengar tentang BPJS?
 - a. Sosial media
 - b. Teman/Keluarga
 - c. Lingkungan
3. Apakah anda mengetahui tiap kelas dalam BPJS Kesehatan memiliki perbedaan dalam pelayanan dan fasilitasnya?
 - a. Iya
 - b. Tidak
4. Bagaimana menurut anda cara mendaftar BPJS Kesehatan secara mandiri?
 - a. Daftar langsung ke kantor BPJS maupun kolektif melalui RT/RW
 - b. Mendaftar langsung ke fasilitas kesehatan (puskesmas) terdekat
 - c. Mendaftar ke administrasi rumah sakit
5. Dibawah ini salah satu persyaratan yang diperlukan untuk mendaftar BPJS kesehatan secara mandiri dengan apa?
 - a. Kartu keluarga
 - b. Surat keterangan tidak mampu
 - c. Surat keterangan sudah menikah

6. Bagaimana menurut anda pernyataan yang salah mengenai pendaftaran peserta BPJS kesehatan?
 - a. Pendaftaran tidak dapat dilakukan secara kolektif
 - b. Harus membayar untuk biaya pendaftaran/administrasi
 - c. Pendaftaran dilakukan secara gratis
7. Bolehkah jika menggunakan fasilitas kesehatan selain yang tertera pada BPJS Kesehatan yang dimiliki?
 - a. Boleh
 - b. Tidak boleh
8. Bagaimanakah ketentuan yang berlaku jika ingin menggunakan fasilitas kesehatan ditempat lain?
 - a. Selama kartu masih aktif pelayanan pada fasilitas kesehatan tetap dapat dilakukan
 - b. Pelayanan pada fasilitas kesehatan hanya dapat dilakukan sebulan sekali dengan batas maksimal tiga kali waktu berobat
 - c. Pelayanan pada fasilitas kesehatan dapat dilakukan sesuai kebutuhan dengan batas maksimal waktu tiga bulan
9. Apakah yang harus anda lakukan jika ingin pindah layanan pada fasilitas kesehatan tingkat 1?
 - a. Pergi ke fasilitas kesehatan setempat untuk meminta pindah layanan
 - b. Pergi ke kantor BPJS kesehatan untuk meminta pindah layanan
10. Apa saja persyaratan yang harus dibawa ketika ingin pindah layanan pada fasilitas kesehatan tingkat 1?
 - a. Kartu BPJS Kesehatan, buku nikah, KTP
 - b. Kartu BPJS Kesehatan, KK, KTP
 - c. Kartu BPJS Kesehatan, KK, buku tabungan
11. Ketika mendaftar sebagai peserta BPJS Kesehatan, kapankah anda bisa mendapatkan kartu BPJS kesehatan anda?
 - a. Setelah melengkapi data administrasi, kartu bisa langsung didapatkan
 - b. Dua minggu setelah membayar premi/iuran pertama, kartu baru bisa didapatkan

- c. Setelah mendaftar dan akan menggunakan fasilitas kesehatan untuk yang pertama kalinya
12. Apakah anda mengetahui tentang aplikasi Mobile JKN?
- a. Ya tahu
 - b. Tidak tahu
13. Apakah anda mengetahui cara mendaftar dan membuat akun di aplikasi Mobile JKN?
- a. Ya tahu
 - b. Tidak tahu
14. Darimana anda dapat mengakses aplikasi Mobile JKN?
- a. Download melalui *App Store* atau *Google Play Store*
 - b. Rekomendasi dari kantor BPJS Kesehatan terdekat
 - c. Diakses melalui website Jamsostek
15. Menurut anda, apakah bisa berobat menggunakan aplikasi Mobile JKN?
- a. Tidak bisa karena tidak ada kartu aslinya
 - b. Bisa menggunakan fitur KIS Digital
 - c. Tidak bisa, karena tidak dianjurkan oleh pihak BPJS Kesehatan
16. Dalam aplikasi Mobile JKN pengguna bisa melakukan perubahan apa saja?
- a. Ubah data peserta
 - b. Ubah premi
 - c. Ubah ketersediaan tempat tidur

MASTER TABEL

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 25-35 tahun	13	35.1	35.1	35.1
35-40 tahun	7	18.9	18.9	54.1
40-55 tahun	17	45.9	45.9	100.0
Total	37	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	13	35.1	35.1	35.1
Perempuan	24	64.9	64.9	100.0
Total	37	100.0	100.0	

Tingkat_Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SMA/SMK	23	62.2	62.2	62.2
Diploma/Sarjana	13	35.1	35.1	97.3
SMP	1	2.7	2.7	100.0
Total	37	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid IRT	16	43.2	43.2	43.2
Karyawan	6	16.2	16.2	59.5
Mahasiswa	1	2.7	2.7	62.2
Pensiun PNS	1	2.7	2.7	64.9
PNS	3	8.1	8.1	73.0
Wirausaha	10	27.0	27.0	100.0
Total	37	100.0	100.0	

Pengetahuan_Mobile_JKN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak	17	45.9	45.9	45.9
Valid Ya	20	54.1	54.1	100.0
Total	37	100.0	100.0	

Pernah_mendengar_BPJS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	37	100.0	100.0	100.0

Darimana_mendengar_BPJS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Lingkungan	22	59.5	59.5	59.5
Sosial Media	6	16.2	16.2	75.7
Valid Teman/Keluarga	9	24.3	24.3	100.0
Total	37	100.0	100.0	

Analisis Univariat

Kelompok Eksperimen

Pre_test * Pengetahuan_Mobile_JKN Crosstabulation

		Pengetahuan_Mobile_JKN		Total
		Tidak	Ya	
Pre_test	Count	4	18	22
	% within Pre_test	18.2%	81.8%	100.0%
	Baik % within Pengetahuan_Mobile_JKN	23.5%	90.0%	59.5%
	% of Total	10.8%	48.6%	59.5%
Cukup	Count	13	0	13
	% within Pre_test	100.0%	0.0%	100.0%

	% within			
	Pengetahuan_Mobile_JKN	76.5%	0.0%	35.1%
	% of Total	35.1%	0.0%	35.1%
	Count	0	2	2
	% within Pre_test	0.0%	100.0%	100.0%
Kurang	% within			
	Pengetahuan_Mobile_JKN	0.0%	10.0%	5.4%
	% of Total	0.0%	5.4%	5.4%
	Count	17	20	37
	% within Pre_test	45.9%	54.1%	100.0%
Total	% within			
	Pengetahuan_Mobile_JKN	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	45.9%	54.1%	100.0%

Post_test * Pengetahuan_Mobile_JKN Crosstabulation

		Pengetahuan_Mobile_JKN		Total	
		Tidak	Ya		
Post_test	Baik	Count	15	17	32
		% within Post_test	46.9%	53.1%	100.0%
		% within Pengetahuan_Mobile_JKN	88.2%	85.0%	86.5%
		% of Total	40.5%	45.9%	86.5%
	Cukup	Count	1	2	3
		% within Post_test	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Pengetahuan_Mobile_JKN	5.9%	10.0%	8.1%
		% of Total	2.7%	5.4%	8.1%
	Kurang	Count	1	1	2
		% within Post_test	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Pengetahuan_Mobile_JKN	5.9%	5.0%	5.4%
		% of Total	2.7%	2.7%	5.4%
Total	Count	17	20	37	
	% within Post_test	45.9%	54.1%	100.0%	
	% within Pengetahuan_Mobile_JKN	100.0%	100.0%	100.0%	

% of Total	45.9%	54.1%	100.0%
------------	-------	-------	--------

Kelompok Kontrol

Pre_test * Pengetahuan_Mobile_JKN Crosstabulation

		Pengetahuan_Mobile_JKN		Total	
		Tidak	ya		
Pre_test	Baik	Count	4	20	24
		% within Pre_test	16.7%	83.3%	100.0%
		% within Pengetahuan_Mobile_JKN	30.8%	83.3%	64.9%
		% of Total	10.8%	54.1%	64.9%
	Cukup	Count	9	2	11
		% within Pre_test	81.8%	18.2%	100.0%
		% within Pengetahuan_Mobile_JKN	69.2%	8.3%	29.7%
		% of Total	24.3%	5.4%	29.7%
	Kurang	Count	0	2	2
		% within Pre_test	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Pengetahuan_Mobile_JKN	0.0%	8.3%	5.4%
		% of Total	0.0%	5.4%	5.4%
Total	Count	13	24	37	
	% within Pre_test	35.1%	64.9%	100.0%	
	% within Pengetahuan_Mobile_JKN	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	35.1%	64.9%	100.0%	

Post_test * Pengetahuan_Mobile_JKN Crosstabulation

		Pengetahuan_Mobile_JKN		Total	
		Tidak	ya		
Post_test	Baik	Count	10	19	29
		% within Post_test	34.5%	65.5%	100.0%
		% within Pengetahuan_Mobile_JKN	76.9%	79.2%	78.4%

	% of Total	27.0%	51.4%	78.4%
	Count	3	4	7
	% within Post_test	42.9%	57.1%	100.0%
Cukup	% within			
	Pengetahuan_Mobile_JKN	23.1%	16.7%	18.9%
	% of Total	8.1%	10.8%	18.9%
	Count	0	1	1
	% within Post_test	0.0%	100.0%	100.0%
Kurang	% within			
	Pengetahuan_Mobile_JKN	0.0%	4.2%	2.7%
	% of Total	0.0%	2.7%	2.7%
	Count	13	24	37
	% within Post_test	35.1%	64.9%	100.0%
Total	% within			
	Pengetahuan_Mobile_JKN	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	35.1%	64.9%	100.0%

Kelompok Kasus

Darimana_mendengar_BPJS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Lingkungan	22	59.5	59.5	59.5
Sosial Media	6	16.2	16.2	75.7
Teman/Keluarga	9	24.3	24.3	100.0
Total	37	100.0	100.0	

Kelompok Kontrol

Darimana_mendengar_BPJS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Lingkungan	17	45.9	45.9	45.9
Sosial Media	5	13.5	13.5	59.5
teman/keluarga	15	40.5	40.5	100.0
Total	37	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Kelompok Eksperimen

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre_test	37	1.46	.605	1	3
Post_test	37	1.19	.518	1	3

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Negative Ranks	13 ^a	8.81	114.50
Positive Ranks	4 ^b	9.63	38.50
Ties	20 ^c		
Total	37		

a. Post_test < Pre_test

b. Post_test > Pre_test

c. Post_test = Pre_test

Test Statistics^a

	Post_test - Pre_test
Z	-1.927 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.054

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Kelompok Kontrol

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre_test	37	1.41	.599	1	3
Post_test	37	1.24	.495	1	3

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_test - Pre_test	Negative Ranks	10 ^a	8.25	82.50
	Positive Ranks	5 ^b	7.50	37.50
	Ties	22 ^c		
	Total	37		

- a. Post_test < Pre_test
- b. Post_test > Pre_test
- c. Post_test = Pre_test

Test Statistics^a

	Post_test - Pre_test
Z	-1.414 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.157

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos. 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457
E-mail. Univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 12/UIM/ II / 2024/i
Lampiran : -
Hal : Pemberitahuan Pembimbing Skripsi Mahasiswa/i
Program Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
Tingkat IV T.A. 2023/ 2024

Kepada Yth :

Bapak / Ibu : Johanna Christy, SKM, M.K.M
di -
Tempat

Dengan Hormat,

Schubungan dengan akan dimulainya penyusunan Skripsi oleh mahasiswa/ i Program Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Tingkat IV T.A. 2023/ 2024, maka dengan ini kami memberitahukan kepada Bapak/ Ibu untuk dapat menjadi pembimbing dalam penyusunan Skripsi mahasiswa/ i berikut ini :

NIM	NAMA
2013363029	Yolanda Arjuni Efendy

Demikianlah pemberitahuan ini kami sampaikan untuk dapat dilaksanakan sebaik-baiknya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terimakasih

Medan, 22 Maret 2024
Ka. Prodi,



Puput Melati Hutauruk, S.K.M., M.K.M.

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yolanda Arjuni Efendy
NIM : 2013363029
Tingkat : IV
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan REVISI SKRIPSI saya yang berjudul "Pemberian Pelatihan Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Tentang BPJS Dengan Status Kepesertaan BPJS Di RS Advent Medan Tahun 2024" kepada

Penguji I : Puput Melati Hutaaruk, S.K.M.,M.K.M

Demikian Bukti Revisi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya, atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Diketahui Oleh,
Penguji I



(Puput Melati Hutaaruk, S.K.M.,M.K.M)

Medan, Januari 2025
Yang Menyatakan



(Yolanda Arjuni Efendy)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yolanda Arjuni Efendy
NIM : 2013363029
Tingkat : IV
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan REVISI SKRIPSI saya yang berjudul “Pemberian Pelatihan Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Tentang BPJS Dengan Status Kepesertaan BPJS Di RS Advent Medan Tahun 2024” kepada

Penguji II : dr. Yanda Ardanta Sitepu, M.Kes
NIDN. 0116047908

Demikian Bukti Revisi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya, atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Diketahui Oleh,
Penguji II



(dr. Yanda Ardanta Sitepu, M.Kes)

Medan, Januari 2025
Yang Menyatakan



(Yolanda Arjuni Efendy)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yolanda Arjuni Efendy
NIM : 2013363029
Tingkat : IV
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan REVISI SKRIPSI saya yang berjudul "Pemberian Pelatihan Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Tentang BPJS Dengan Status Kepesertaan BPJS Di RS Advent Medan Tahun 2024" kepada

Penguji III : Johanna Christy, SKM., MKM
NIDN. 0120099202

Demikian Bukti Revisi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya, atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Diketahui Oleh,
Penguji III



(Johanna Christy, SKM., MKM)

Medan, Januari 2025
Yang Menyatakan



(Yolanda Arjuni Efendy)

BERITA ACARA REVISI SKRIPSI

Pada hari Sabtu tanggal 06 Juli 2024 bertempat di Universitas Imelda Medan telah dilaksanakan sidang SKRIPSI terhadap mahasiswa :



Nama : Yolanda Arjuni Efendy


NIM : 2013363029

Judul Skripsi : Pemberian Pelatihan Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Tentang BPJS Dengan Status Kepesertaan BPJS Di RS Advent Medan Tahun 2024

Dosen Pembimbing : Johanna Christy, SKM., MKM

Revisi SKRIPSI

No	Nama Dosen Penguji	Hal Yang Diperbaiki	Hasil Perbaikan	Paraf
1	Puput Melati Hutauruk, S.K.M.,M.K.M	Menambahkan Tujuan Khusus	Sudah Diperbaiki	
2	dr. Yanda Ardanta Sitepu, M.Kes	Mengembangkan di kerangka konsep, Menjelaskan di Bab 1 berapa peserta BPJS di Sumatera Utara yang aktif dan tidak aktif serta data epidemiologi BPJS di Sumatera Utara dan RS Advent Medan, Menjelaskan di Bab 2 tentang Unsur-Unsur Pengetahuan dan Mobile JKN, Menambahkan hipotesis penelitian, Menjelaskan di Bab 3 Rumus Slovin, Memperbaiki Daftar Pustaka	Sudah Diperbaiki	

3.	Johanna Christy, SKM., MKM	Menambahkan Tujuan Khusus	Sudah Diperbaiki	
----	-------------------------------	------------------------------	---------------------	---

**Diketahui
Dosen Pembimbing,**



(Johanna Christy,SKM.,MKM)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

TOPIK PERTEMUAN BERIKUTNYA

Konsul Review Jurnal

Nama Mahasiswa : Yolanda Arjuni Efendy

NIM : 2013363029

Nama Pembimbing : Johanna Christy, SKM, M.K.M

Har/Tanggal Bimbingan : Jumat, 22 Maret 2024

TOPIK DISKUSI

Konsul Judul

KONTRAK WAKTU BERIKUTNYA


Tanggal : 25 Maret 2024
Hari : Senin
Jam : 15.30

SARAN PEMBIMBING

Cari referensi review jurnal
Sebanyak - banyaknya mengenai
judul.

Mahasiswa

(Yolanda Arjuni Efendy)

Pembimbing

(Johanna Christy, SKM, M.K.M)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

TOPIK PERTEMUAN BERIKUTNYA

Konsultasi Bab 1

Nama Mahasiswa : Yolanda Arjuni Eferdy

NIM : 2013363029

Nama Pembimbing : Johanna Christy, SKM, M.K.M

Hari/Tanggal Bimbingan : Senin, 25 Maret 2020

TOPIK DISKUSI

Konsu Review Jurnal.

KONTRAK WAKTU BERIKUTNYA


Tanggal : 20 Maret 2020
Hari : Kamis
Jam : 15.00

SARAN PEMBIMBING

1. Peperensi harus dalam waktu > 5 tahun waktu jurnal.
2. Membenarkan penyusunan paragraf.
3. Koreksi rumusan masalah dan tujuan.

Mahasiswa

(Yolanda Arjuni Eferdy)

Pembimbing

(Johanna Christy, SKM, M.K.M)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

TOPIK PERTEMUAN BERIKUTNYA

Revisi Bab 1

Nama Mahasiswa : Yolanda Arjuni Efendy

NIM : 2013363029

Nama Pembimbing : Johanna Christy, SKM, M.K.M

Har/Tanggal Bimbingan : Kamis, 28 Maret 2024.

TOPIK DISKUSI

Konsultasi Bab 1

KONTRAK WAKTU BERIKUTNYA

Tanggal : 20 April 2024
Hari : Sabtu
Jam : 14.30

SARAN PEMBIMBING

Untuk Bab 1 masih harus di perbaiki latar belakang nya.

Mahasiswa



(Yolanda Arjuni Efendy)

Pembimbing



(Johanna Christy, SKM, M.K.M)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

TOPIK PERTEMUAN BERIKUTNYA

Lanjut Bab 2

Nama Mahasiswa : Yolanda Arjuni Erendy

NIM : 2013363029

Nama Pembimbing : Johanna Christy, SKM, M.K.M

Hari/Tanggal Bimbingan : Sabtu, 20 April 2024

TOPIK DISKUSI

Revisi Bab 1 dan ACC Bab 1

KONTRAK WAKTU BERIKUTNYA

Tanggal : 20 April 2024
Hari : Senin
Jam : 15.00

SARAN PEMBIMBING

Sudah bagus dan dilanjutkan
Bab 2.

Mahasiswa



(Yolanda Arjuni Erendy)

Pembimbing



(Johanna Christy, SKM, M.K.M)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

TOPIK PERTEMUAN BERIKUTNYA

Revisi Bab 2

Nama Mahasiswa : Yolanda Ajuani Efendy

NIM : 2013363029

Nama Pembimbing : Johanna Christy, SKM, M.K.M

Hari/Tanggal Bimbingan : Senin, 22 April 2024

TOPIK DISKUSI

Konsultasi Bab 2.

KONTRAK WAKTU BERIKUTNYA


Tanggal : 26 April 2024
Hari : Jumat
Jam : 14.00

SARAN PEMBIMBING

1. ditambahkan pembahasan untuk rumah sakit dan rekam medis
2. untuk pembahasan tentang BPJS harus lengkap.
3. Kerangka konsep harus diperbaiki lagi.

Mahasiswa

(Yolanda Ajuani Efendy)

Pembimbing

(Johanna Christy, SKM, M.K.M)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

TOPIK PERTEMUAN BERIKUTNYA

Lanjut Bab 3

Nama Mahasiswa : Yolanda Arjuni Erendy

NIM : 2013363029

Nama Pembimbing : Johanna Christy, SKM, M.K.M

Hari/Tanggal Bimbingan : Jumat, 26 April 2024.

TOPIK DISKUSI

Revisi Bab 2 dan Acc Bab 2

KONTRAK WAKTU BERIKUTNYA


Tanggal : 6 Mei 2024
Hari : Senin
Jam : 14.00

SARAN PEMBIMBING

Bab 2 sudah diperbaiki dan sudah di Acc, dilanjutkan bab 3.

Mahasiswa

(Yolanda Arjuni Erendy)

Pembimbing

(Johanna Christy, SKM, M.K.M)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

TOPIK PERTEMUAN BERIKUTNYA

Revisi Bab 3

Nama Mahasiswa : Yolanda Arjuni Efendy

NIM : 2013363029

Nama Pembimbing : Johanna Christy, SKM, M.K.M

Hari/Tanggal Bimbingan : Senin, 6 Mei 2024

TOPIK DISKUSI

Konsultasi Bab 3

KONTRAK WAKTU BERIKUTNYA

Tanggal : 8 Mei 2024
Hari : Rabu
Jam : 15.00

SARAN PEMBIMBING

Untuk Bab 3, metode penelitiannya yang digunakan adalah kuantitatif.

Mahasiswa



(Yolanda Arjuni Efendy)

Pembimbing



(Johanna Christy, SKM, M.K.M)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

TOPIK PERTEMUAN BERIKUTNYA

Nama Mahasiswa : Yolanda Arjuni Efendy
NIM : 2013363029

Nama Pembimbing : Johanna Christy, SKM, M.K.M
Hari/Tanggal Bimbingan : Rabu, 8 Mei 2024.

[Empty box for meeting topic]

KONTRAK WAKTU BERIKUTNYA

Tanggal : 16 Mei 2024
Hari : Kamis
Jam : 15.00


TOPIK DISKUSI
Revisi Bab 3

SARAN PEMBIMBING

1. diganti teknik sampling menjadi accidental sampling.
2. Membuat alat VUT untuk definisi operasional.
3. memperbaiki paragraf dari Bab 1 - 3.

Mahasiswa

(Yolanda Arjuni Efendy)

Pembimbing

(Johanna Christy, SKM, M.K.M)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

TOPIK PERTEMUAN BERIKUTNYA

Konsul Kuesioner

Nama Mahasiswa : Yolanda Arjuni Efendy
NIM : 2013363029

Nama Pembimbing : Johanna Christy, SKM, M.K.M
Hari/Tanggal Bimbingan : Kamis, 16 Mei 2024.

TOPIK DISKUSI

Konsul Bab 3 dan Acc Bab 3.

KONTRAK WAKTU BERIKUTNYA

Tanggal : 20 Mei 2024
Hari : Senin
Jam : 14.00

SARAN PEMBIMBING

1. Sudah diperbaiki semua revisi Bab 3
2. Buatlah kuesioner dalam bentuk pre test - post test.

Mahasiswa



(Yolanda Arjuni Efendy)

Pembimbing



(Johanna Christy, SKM, M.K.M)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

TOPIK PERTEMUAN BERIKUTNYA

Revisi Kuesioner

Nama Mahasiswa : Yolanda Arjuni Efendy
NIM : 2013363029

Nama Pembimbing : Johanna Christy, SKM, M.K.M
Hari/Tanggal Bimbingan : Senin, 20 Mei 2024.

TOPIK DISKUSI

Konsul Kuesioner

KONTRAK WAKTU BERIKUTNYA

Tanggal
Hari
Jam

:
:
:

SARAN PEMBIMBING

Tambahkan pertanyaan tentang mobile JKN.

Mahasiswa



(Yolanda Arjuni Efendy)

Pembimbing



(Johanna Christy, SKM, M.K.M)

LAMPIRAN







