



**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA MALANG**

Lampiran 1

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anita Ika Lestari
NIM : 115070207111011
Program Studi : Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil-alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 20 April 2015

Yang membuat pernyataan,

(Anita Ika Lestari)

NIM. 115070207111011





**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA MALANG**

Lampiran 2

**KISI-KISI INSTRUMEN PENELITIAN
HUBUNGAN JASA PELAYANAN METODE KLAIM
INA-CBG'S TERHADAP KINERJA PERAWAT**

No	Variabel	Sub variabel	No. item	Jumlah
1	Jasa Pelayanan	1. Asas Adil	1, 2, 3, 4, 5	5
		2. Asas Layak	6	1
		3. Metode Klaim INA-CBG's	7, 8, 9, 10	4
2	Kinerja	1. Pengkajian	1, 2, 3, 4	4
		2. Diagnosa keperawatan	5, 6, 7	3
		3. Perencanaan	8, 9, 10, 11, 12, 13	6
		4. Implementasi	14, 15, 16, 17	4
		5. Evaluasi	18, 19	2
		6. Catatan Asuhan keperawatan	20, 21, 22, 23	4



PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA MALANG

Lampiran 3

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya adalah Anita Ika Lestari Jurusan Ilmu Keperawatan dengan ini meminta bapak/ibu untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Hubungan Jasa Pelayanan Metode Klaim INA-CBG's (*Indonesian Case Base Groups*) terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Tingkat II dr Soepraoen Malang".
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan jasa pelayanan metode klaim INA-CBG's (*Indonesian Case Base Groups*) terhadap kinerja perawat di Rumah Sakit Tingkat II dr Soepraoen Malang.
Penelitian ini dapat memberi manfaat kepada responden (perawat) mengetahui tentang pengertian dan asas-asas dalam jasa pelayanan serta mengetahui sistem metode klaim baru dalam Jaminan Kesehatan Nasional yaitu metode klaim INA-CBG's.
Penelitian ini akan berlangsung selama 1 hari dengan sampel perawat yang akan diambil dengan cara *purposive sampling* yaitu responden diambil sesuai dengan kriteria yang telah ditetapkan oleh peneliti.
3. Prosedur pengambilan sampel adalah perawat dengan *purposive sampling* yaitu responden diambil sesuai dengan kriteria yang telah ditetapkan oleh peneliti. Bapak/ibu akan diminta untuk mengisi kuesioner. Aktivitas ini mungkin menyebabkan bapak/ibu kehilangan waktu ± 10 menit dalam sehari tetapi bapak/ibu tidak perlu kuatir karena apapun keputusan dalam pengisian kuesioner tidak akan menyebabkan bapak/ibu mengalami kerugian.
4. Keuntungan yang bapak/ibu peroleh dengan keikutsertaan penelitian adalah bapak/ibu mendapatkan manfaat untuk memperkaya kajian mengenai manajemen sumber daya manusia sebagai kerangka referensi analisa kinerja dalam era Jaminan Kesehatan Nasional. Ketidaknyamanan/ risiko yang mungkin muncul yaitu bapak/ibu harus menyisihkan waktu ± 10 menit untuk mengikuti penelitian ini.
5. Jika muncul ketidaknyaman/kerugian yang bapak/ibu rasakan, maka bapak/ibu dapat menghubungi peneliti/ contact person sebagai berikut Anita Ika Lestari (085279489220).
6. Seandainya bapak/ibu tidak menyetujui cara ini maka bapak/ibu dapat memilih cara lain atau bapak/ibu boleh untuk tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu bapak/ibu tidak akan dikenai sanksi apapun
7. Nama dan jati diri bapak/ibu akan tetap dirahasiakan
8. Dalam penelitian ini bapak/ibu akan mendapatkan kompensasi berupa bingkisan yaitu buku dan pena.

Peneliti

(Anita Ika Lestari)
NIM. 115070207111011



PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA MALANG

Lampiran 4

PERNYATAAN PERSETUJUAN
BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan diatas dan telah dijelaskan oleh peneliti.
2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek penelitian yang berjudul "**Hubungan Jasa Pelayanan Metode Klaim INA-CBG's (Indonesian Case Base Groups) terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Tingkat II dr Soepraoen Malang**".

Malang, 2015

Peneliti

Yang membuat pernyataan

(Anita Ika Lestari)

(.....)

NIM.115070207111011

Saksi I

Saksi II

(.....)

(.....)



PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA MALANG

Lampiran 5

LEMBAR DATA RESPONDEN

Terimakasih atas kesediaan saudara untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian tentang “Hubungan Jasa Pelayanan Metode Klaim INA-CBG's Terhadap Kinerja Perawat”

A. Identitas Responden

Petunjuk : jawablah pertanyaan tentang identitas responden berikut dan coret yang tidak sesuai pada tanda (*)

No Responden :

Jenis Kelamin : (P/L)*

Umur :

Jabatan :

Masa Kerja :

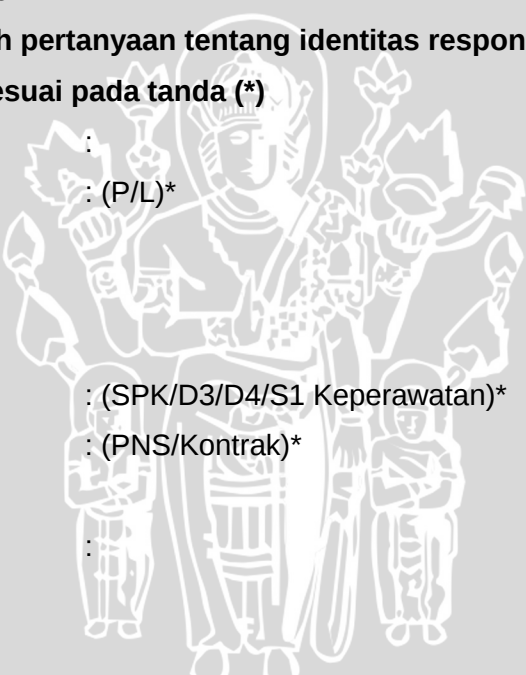
Pendidikan Terakhir : (SPK/D3/D4/S1 Keperawatan)*

Status Kerja : (PNS/Kontrak)*

Ruang :

Hari/tanggal :

Shift Dinas :





**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA MALANG**

Lampiran 6

KUESIONER INSTRUMEN PENELITIAN

JASA PELAYANAN

Petunjuk : bacalah pertanyaan tentang pelaksanaan asuhan keperawatan berikut kemudian beri tanda check (✓) pada kolom angka disebelah kanan pertanyaan.

Keterangan :

- KK : Kadang – Kadang
- SR : Sering
- SL : Selalu

Pertanyaan	Alternatif Jawaban		
	KK (1)	SR (2)	SL (3)
1. Pembayaran jasa pelayanan yang diterima dari metode klaim INA-CBG's (<i>Indonesian Case Base Groups</i>) pada JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) disesuaikan dengan prestasi kerja anda di rumah sakit.			
2. Pembayaran jasa pelayanan yang diterima dari metode klaim INA-CBG's (<i>Indonesian Case Base Groups</i>) pada JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) disesuaikan dengan jenis pekerjaan anda dalam pendokumentasian asuhan keperawatan.			
3. Pembayaran jasa pelayanan yang diterima dari metode klaim INA-CBG's (<i>Indonesian Case Base Groups</i>) pada JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) disesuaikan dengan risiko pekerjaan anda di rumah sakit.			
4. Pembayaran jasa pelayanan yang diterima dari metode klaim INA-CBG's (<i>Indonesian Case Base Groups</i>) pada JKN			

(Jaminan Kesehatan Nasional) disesuaikan dengan tanggung jawab yang diberikan kepada anda.			
5. Pembayaran jasa pelayanan yang diterima dari metode klaim INA-CBG's (<i>Indonesian Case Base Groups</i>) pada JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) disesuaikan dengan jabatan pekerjaan anda sekarang.			
6. Pembayaran jasa pelayanan yang diterima sudah sesuai dari metode klaim INA-CBG's (<i>Indonesian Case Base Groups</i>) pada JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) dan dapat memenuhi kebutuhan pada tingkat ideal.			
7. Jasa pelayanan yang anda terima dari rumah sakit berdasarkan diagnosa sistem coding (kode) golongan penyakit.			
8. Jasa pelayanan yang anda terima berdasarkan ketuntasan rekam medis dalam tindakan asuhan keperawatan.			
9. Jasa pelayanan yang anda terima berdasarkan ketuntasan rekam medis yang sudah di tanda tangani oleh kepala ruangan.			
10. Jasa pelayanan yang anda terima berdasarkan ketuntasan rekam medis yang sudah di tanda tangani oleh dokter penanggung jawab pasien.			



**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA MALANG**

Lampiran 7

KUESIONER INSTRUMEN PENELITIAN

KINERJA

Petunjuk : bacalah pertanyaan tentang pendokumentasian asuhan keperawatan berikut kemudian beri tanda check (✓) pada kolom angka disebelah kanan pertanyaan.

Keterangan :

AL : Ada Lengkap

ATL : Ada Tidak Lengkap

TL : Tidak Lengkap

No	Aspek yang dinilai (tertulis dalam rekam medis)	Alternatif Jawaban		
		TL (1)	ATL (2)	AL (3)
A	PENGKAJIAN			
1.	Mencatat data yang dikaji sesuai dengan pedoman pengkajian			
2.	Data dikelompokkan dalam aspek biopsiko-sosio, spiritual			
3.	Data dikaji sejak pasien masuk sampai pulang			
4.	Masalah dirumuskan berdasarkan status kesehatan dengan norma dan pola fungsi kehidupan berdasarkan no 1,2, dan 3			
B	DIAGNOSA KEPERAWATAN			
5.	Diagnosa Keperawatan berdasarkan masalah klien			
6.	Diagnosa Keperawatan meliputi Problem, Etiologi dan Symptom			
7.	Merumuskan diagnosa keperawatan aktual/potensial.			
C	PERENCANAAN			
8.	Berdasarkan Diagnosa Keperawatan			
9.	Disusun menurut urutan prioritas			
10	Rumusan tujuan mengandung komponen pasien/subyek,			

	perubahan, perilaku, kondisi pasien/keluarga.			
11.	Rencana tindakan mengacu pada tujuan dengan kalimat perintah, terinci dan jelas, dan atau melibatkan pasien/keluarga			
12.	Rencana tindakan menggambarkan keterlibatan pasien/keluarga.			
13.	Rencana tindakan menggambarkan kerja sama dengan tim kesehatan			
D	IMPLEMENTASI			
14.	Tindakan dilaksanakan mengacu pada rencana perawatan			
15.	Perawat mengobservasi respon pasien terhadap tindakan keperawatan.			
16.	Revisi tindakan pasien berdasarkan hasil evaluasi.			
17.	Semua tindakan yang telah dilaksanakan dicatat ringkas dan jelas.			
E	EVALUASI			
18.	Evaluasi mengacu pada tujuan			
19.	Hasil evaluasi dicatat			
F	CATATAN ASUHAN KEPERAWATAN			
20.	Pencatatan dilakukan sesuai dengan tindakan yang dilaksanakan			
21.	Pencatatan ditulis dengan jelas, ringkas, istilah yang baku dan benar			
22.	Setiap melakukan tindakan mencantumkan paraf/ nama jelas, tanggal dan jam dilakukannya tindakan			
23.	Berkas catatan keperawatan disimpan sesuai dengan ketentuan yang berlaku			

Lampiran 8

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA****KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")**

No. /KEPK-FKUB/ EC / /

Setelah Tim Etik Penelitian Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan :

Judul : Hubungan Jasa Pelayanan Metode Klaim INA-CBG's (Indonesian Case Base Groups) terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Tingkat II dr Soepraoen Malang.

Peneliti : Anita Ika Lestari

NIM : 115070207111011

Unit / Lembaga : S1 Keperawatan – Fakultas Kedokteran – Universitas Brawijaya

Tempat Penelitian : Rumkit Tk II dr Soepraoen Malang

Maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau laik etik.

Malang,
An. Ketua
Koordinator Divisi I,

Prof.Dr.dr. Teguh Wahyu Sardjono DTM& H, MSc, SpPark
NIP.19520410 198002 1 001





FORMULIR ETIK PENELITIAN KESEHATAN

1.	Peneliti : Dibawah bimbingan komisi pembimbing a. dr. A. Chusnul Chuluq Ar, MPH b. Kuswantoro Rusca Putra, S.kep, M.Kep
2.	Judul Penelitian : Hubungan Jasa Pelayanan Metode Klaim INA-CBG's (<i>Indonesian Case Base Groups</i>) terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Tingkat II dr Soepraoen Malang
3.	Subyek : Perawat di IRNA Rumkit Tk II dr Soepraoen Malang
4.	Perkiraan waktu Penelitian Maret 2015
5.	Ringkasan usulan penelitian yang mencakup objektif/tujuan penelitian, manfaat/relevansi dari hasil penelitian dan alasan/motivasi untuk melakukan penelitian. Tujuan umum dari penelitian ini adalah hubungan jasa pelayanan metode klaim INA-CBG's terhadap kinerja perawat. Tujuan khusus yang ingin dicapai pada penelitian ini adalah: 1. Mengidentifikasi jasa pelayanan metode klaim INA-CBG's. 2. Mengidentifikasi kinerja perawat. 3. Menganalisa hubungan jasa pelayanan metode klaim INA-CBG's terhadap kinerja perawat. Manfaat/relevansi hasil penelitian dan alasan/motivasi untuk melakukan

	penelitian adalah: 1. Manfaat Akademis a. Sebagai pengalaman praktek penelitian dari penerapan teori yang dilakukan dan sebagai referensi untuk peneliti. 2. Manfaat Teoritis a. Sebagai bahan kajian terhadap pelaksana supervisi klinis kepala ruang terhadap perawat fungsional. b. Sebagai kerangka referensi analisis kinerja, baik kepala ruang maupun perawat fungsional dalam konsep manajemen bangsal. c. Hasil penelitian dapat dipergunakan untuk memperkaya kajian mengenai manajemen sumber daya manusia. 3. Manfaat Praktis a. Sebagai informasi data dasar tentang kinerja paramedis b. Sebagai landasan untuk memberdayakan paramedis untuk meningkatkan kualitas pelayanan Rumah Sakit Dari penelitian-penelitian sebelumnya, dapat diketahui bahwa untuk meningkatkan mutu pelayanan keperawatan salah satunya dengan meningkatkan kinerja perawat. Kinerja perawat dipengaruhi oleh berbagai faktor salah satunya imbalan atau jasa pelayanan. Jasa pelayanan yang digunakan pada era Jaminan Kesehatan Nasional saat ini menggunakan metode klaim INA-CBG's.
6.	Masalah etik (nyatakan pendapat anda tentang masalah etik yang mungkin dihadapi) a. Menghormati Harkat dan Martabat Manusia (<i>Respect for Persons</i>) Pelaksanaan prinsip menghormati hak dan martabat manusia dalam penelitian ini dilaksanakan dengan cara memberikan penjelasan tujuan, manfaat, prosedur, hak responden, dan waktu pelaksanaan kepada calon responden. Setelah diberikan penjelasan tersebut, jika calon responden bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini maka peneliti akan meminta responden untuk menandatangani lembar persetujuan (<i>informed consent</i>). Jika responden tidak bersedia, maka

	peneliti harus menghormati hak responden untuk menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. b. Berbuat Baik (<i>Beneficence</i>) Dengan mengikuti penelitian ini responden (perawat) dapat mengetahui tentang pengertian dan asas-asas dalam jasa pelayanan serta mengetahui sistem metode klaim baru dalam Jaminan Kesehatan Nasional yaitu metode klaim INA-CBG's. Selain itu nama pasien yang tertera di rekam medis akan dirahasiakan oleh peneliti dan hanya menuliskan kode pada lembar observasi sehingga kerahasiaan nama pasien akan tetap dijaga dan tidak akan ada masalah etik yang bermakna. Data-data pada rekam medis pasien hanya digunakan untuk kepentingan pendidikan dan hanya bisa diakses oleh peneliti. c. Tidak merugikan (<i>Non Maleficiensi</i>) - Kuesioner yang digunakan dalam penelitian ini disusun dengan pernyataan yang tidak menyakiti atau melukai perasaan responden, serta penyusunan pernyataan kuesioner disesuaikan dengan kemampuan responden. - Peneliti menyakinkan responden bahwa partisipasinya dalam penelitian atau informasi yang diberikan tidak dipergunakan dalam hal-hal yang bisa merugikan responden dengan cara memberikan pemahaman tentang maksud dan tujuan penelitian. - Pada penelitian ini responden tidak dirugikan baik dari jiwa maupun kesehatan dan kesejahteraannya. Apabila resiko kerugian tersebut terjadi, maka responden akan mendapatkan kompensasi berupa bingkisan. d. Keadilan (<i>justice</i>) Pada penelitian ini responden diperlakukan secara adil sejak sebelum, selama, hingga sesudah keikutsertaannya dalam penelitian. Penelitian ini diselenggarakan tanpa adanya diskriminasi.
7.	Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, apakah percobaan pada hewan sudah dilakukan? Bila belum, sebutkan alasan untuk memulai penelitian ini pada manusia

	Penelitian ini menggunakan subyek manusia tetapi peneliti tidak memberikann intervensi apapun, sehingga tidak memerlukan percobaan pada hewan.
8.	Prosedur penelitian yang dilakukan : - Peneliti mengajukan surat pengantar pelaksanaan penelitian dari institusi pendidikan yaitu Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang. - Peneliti memperkenalkan diri dan menjelaskan tujuan penelitian kepada bagian diklit dan mengajukan surat izin penelitian di lokasi penelitian yaitu Rumkit Tk II dr Soepraoen Malang. - Peneliti melakukan studi pendahuluan ke Rumkit Tk II dr Soepraoen Malang. - Setelah mendapatkan ijin, peneliti mengajukan surat persetujuan mengikuti penelitian di Instalasi Rekam Medik Rumkit Tk II dr Soepraoen Malang. - Melakukan uji validitas dan reliabilitas kuesioner jasa pelayanan metode klaim INA-CBG's. - Peneliti menjelaskan prosedur penelitian kepada calon responden - Peneliti akan memberikan lembar <i>inform consent</i> kepada responden. yang bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. - Memberikan lembar kuesioner jasa pelayanan metode klaim INA-CBG's. - Melakukan observasi kinerja perawat pada rekam medis dengan menggunakan lembar checklist. - Mengumpulkan kuesioner dan lembar checklist yang telah diisi dan melakukan pengolahan data setelah semua data lengkap. - Peneliti menjamin kerahasiaan informasi dan identitas responden. - Melakukan analisa data yang sudah diperoleh. - Dari hasil analisa tersebut peneliti dapat mengambil kesimpulan.
9	Bahaya potensial yang langsung atau tidak langsung, segera atau kemudian dan cara-cara untuk mencegah atau mengatasi kejadian (termasuk rasa nyeri dan keluhan lain)

	Penelitian ini tidak berbahaya baik selama maupun sesudah dilakukan pengambilan data karena tidak ada perlakuan/tindakan/intervensi langsung dan menyakiti subyek penelitian. Sehingga tidak akan ada perlakuan yang membuat pasien merasa tidak nyaman dan kesakitan. Dalam penelitian ini peneliti hanya memberikan kuesioner untuk mencari tahu jasa pelayanan metode klaim INA-CBG's tanpa memberikan perlakuan kepada responden dan peneliti melakukan observasi kinerja perawat pada rekam medis dengan menggunakan lembar checklist. a. Kemungkinan responden berpotensi mengalami kerugian waktu selama ± 10 menit, untuk menghindari hal tersebut maka dilakukan kontrak waktu sesuai persetujuan kepada masing-masing kepala ruangan di IRNA Rumkit Tk II dr Soepraoen Malang. b. Identitas responden akan dirahasiakan dengan tidak mencantumkan nama atau anonim, cukup memberi nomor atau kode saja pada lembar kuesioner yang diisi oleh responden. Penyajian atau pelaporan hasil penelitian hanya terbatas pada kelompok data tertentu yang terkait dengan masalah yang diteliti. Informasi dari responden hanya digunakan pada saat penelitian, setelah penelitian selesai informasi akan disimpan sebagai dokumentasi penelitian.
10.	Pengalaman terdahulu (sendiri atau orang lain) dan tindakan yang hendak diterapkan. a. Tugas perkembangan remaja mengacu pada pengalaman: Berdasarkan penelitian yang didapatkan dari penelitian sebelumnya hasilnya terdapat hubungan yang signifikan antara imbalan dengan kinerja perawat (Fita (2012) ; Al-Ahmadi (2008)). Hasil penelitian Adjie (2002) dalam Royani (2010), menemukan bahwa faktor imbalan berhubungan dengan kinerja perawat, dimana perawat yang menilai besarnya imbalan tidak sesuai dengan peran dan beban kerja berpeluang mempunyai kinerja kurang baik 20,9 kali dibandingkan dengan perawat yang menilai besar imbalan sesuai dengan peran kerja.

	b. Tindakan yang hendak diterapkan: Peneliti memberikan kuesioner kepada perawat untuk mengetahui hubungan insentif terhadap kinerja perawat.
11.	Bila penelitian ini menggunakan orang sakit dan dapat memberi manfaat untuk subyek yang bersangkutan, uraikan manfaat itu ? Penelitian ini tidak menggunakan orang sakit, manfaat yang dapat diambil dari penelitian ini adalah sistem pembayaran jasa pelayanan metode klaim INA-CBG's kepada tenaga kesehatan khususnya perawat untuk menunjang kinerja perawat dalam merawat pasien selama di rumah sakit. Apabila kinerja perawat baik maka dapat meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di rumah sakit.
12.	Bagaimana memilih pasien/sukarelawan sehat Pada penelitian ini menggunakan Purposive Sampling. Subyek pada penelitian ini adalah sejumlah perawat fungsional (pelaksana) IRNA yang ada di Ruang Cempaka, Ruang Kenanga, Ruang Teratai, Ruang Dahlia, Ruang Bougenvil, Ruang Flamboyan, Ruang Seruni dan Ruang Unit Stroke di Rumkit Tk II dr Soepraoen Malang yang memenuhi kriteria inklusi yang akan diambil sebagai unit observasi dengan kriteria sebagai berikut : Kriteria inklusi : 1. Masa kerja minimal 1 bulan 2. Tidak sedang sakit atau cuti 3. Bersedia menjadi responden Kriteria eksklusi : 1. Tidak hadir saat dilakukan penelitian/observasi
13.	Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, jelaskan hubungan antara peneliti dengan subyek yang diteliti Hubungan peneliti dan subyek hanya sebagai peneliti dan responden.
14.	Bila penelitian ini menggunakan orang sehat, jelaskan cara pemeriksaan

	kesehatannya Peneliti tidak melakukan pemeriksaan kesehatan pada penelitian ini.
15.	Jelaskan cara pencatatan selama penelitian, efek samping dan komplikasi bila ada Pencatatan selama penelitian dengan menggunakan logbook, yang hanya bisa diakses oleh peneliti. Biodata subyek penelitian akan dirahasiakan dengan tidak mencantumkan nama responden. Pengukuran jasa pelayanan metode klaim INA-CBG's menggunakan kuesioner sedangkan kinerja perawat menggunakan lembar checklist yang di observasi dari rekam medis. Setelah dilakukan pengisian kuesioner dan lembar observasi yang berisi data-data dari rekam medis, peneliti memeriksa kelengkapannya. Selanjutnya lembar observasi dan kuesioner akan disimpan oleh peneliti di rumah pada tempat yang aman. Apabila penelitian sudah dilakukan, data yang terkumpul dapat dihanguskan minimal 2 tahun setelah publikasi. Tidak terdapat efek samping dan komplikasi dalam penelitian ini
16.	Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, jelaskan bagaimana cara memberitahu dan mengajak subyek (lampirkan contoh surat persetujuan subyek) Bila pemberitahuan dan kesediaan subyek bersifat lisan atau bila karena sesuatu hal subyek tidak dapat atau tidak perlu dimintakan persetujuan, berilah alasan yang kuat untuk itu Informasi tentang tujuan, manfaat, prosedur penelitian, resiko yang ditimbulkan serta hak responden akan diberikan secara lisan dan tulisan. Responen yang bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini akan diberikan lembar <i>inform consent</i> dan meminta untuk menandatangani. Jika responden tidak bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, maka peneliti harus menghargai keputusan tersebut. Sedangkan data kinerja perawat yang dikumpulkan adalah data sekunder yang bersumber dari rekam medis pasien dalam pendokumentasian asuhan keperawatan. Surat ijin penelitian didapat dari bagian Diklit dan surat persetujuan penelitian didapat dari

	Instalasi Rekam Medik Rumkit Tk II dr Soepraen Malang. Publikasi hasil penelitian tidak akan menunjukkan identitas pasien (nama pasien dan identitas pribadi) untuk tetap menjaga kerahasiaan pasien.
17.	Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, apakah subyek mendapat ganti rugi bila ada efek samping? Berapa banyak? Dalam penelitian ini responden akan menerima kompensasi berupa bingkisan yaitu buku dan pena sebagai tanda terimakasih peneliti kepada responden.
18.	Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, apakah subyek diasuransikan? Subyek tidak diasuransikan

Peneliti :

1. Anita Ika Lestari	NIM. 115070207111011
----------------------	----------------------

Pembimbing :

2. dr. A. Chusnul Chuluq Ar, MPH	NIP. 195110191980021001
3. Kuswanto Rusca P, S.Kep, M.Kep	NIP. 197905222005021005

Telah diperiksa dan disetujui pada tanggal

.....

An. Ketua
Koordinator Divisi I,

Prof.Dr.dr. Teguh Wahyu Sardjono DTM& H, MSc, SpPark
NIP.19520410 198002 1 001

Lampiran 9

Uji Validitas dan Reliabilitas Jasa Pelayanan Metode Klaim INA-CBG's

		TOTAL	KETERANGAN
Butir 1	Pearson Correlation	.711**	Valid
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	28	
Butir 2	Pearson Correlation	.503**	Valid
	Sig. (2-tailed)	.006	
	N	28	
Butir 3	Pearson Correlation	.557**	Valid
	Sig. (2-tailed)	.002	
	N	28	
Butir 4	Pearson Correlation	.623**	Valid
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	28	
Butir 5	Pearson Correlation	.605**	Valid
	Sig. (2-tailed)	.001	
	N	28	
Butir 6	Pearson Correlation	.417*	Valid
	Sig. (2-tailed)	.027	
	N	28	
Butir 7	Pearson Correlation	.648**	Valid
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	28	
Butir 8	Pearson Correlation	.649**	Valid
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	28	
Butir 9	Pearson Correlation	.744**	Valid
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	28	
Butir 10	Pearson Correlation	.679**	Valid
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	28	

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	28	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	28	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.751	.863	11

Lampiran 10

Data Mentah Jasa Pelayanan Metode Klaim INA-CBG's

Responden	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Masa Kerja	P1	P2	P3	P4	p5	P6	P7	P8	P9	P10
1	23	Perempuan	D3	2 tahun	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
2	22	Laki-laki	D3	1 tahun	1	1	1	3	1	1	3	3	3	3
3	45	Laki-laki	D3	23 tahun	1	1	1	3	1	2	3	3	3	3
4	37	Perempuan	D3	11 tahun	1	1	1	3	1	1	3	3	3	3
5	42	Laki-laki	D3	15 tahun	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3
6	40	Perempuan	S1	17 tahun	1	1	2	3	1	2	3	3	3	3
7	23	Laki-laki	D3	5 tahun	1	1	1	2	1	1	3	3	3	3
8	25	Laki-laki	S1	5 tahun	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3
9	32	Perempuan	S1	8 tahun	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3
10	25	Perempuan	D3	4 tahun	1	1	2	3	1	1	3	3	3	3
11	28	Laki-Laki	D3	8 tahun	1	2	1	1	2	2	3	3	3	3
12	23	Perempuan	D3	3 tahun	1	2	1	1	2	1	3	3	3	3
13	24	Perempuan	D3	4 tahun	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3
14	30	Perempuan	D3	4 tahun	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3
15	24	Laki-Laki	D3	4 tahun	1	2	1	1	2	2	3	3	3	3
16	22	Perempuan	D3	2 tahun	1	2	1	1	2	2	2	3	3	3
17	29	Perempuan	D3	9 tahun	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3
18	21	Perempuan	D3	1 tahun	2	3	2	2	2	1	2	3	3	3
19	22	Perempuan	D3	2 tahun	1	2	1	1	2	2	3	3	3	3
20	35	Laki-laki	D3	10 tahun	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3
21	25	Perempuan	D3	3 tahun	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
22	30	Perempuan	D3	7 tahun	1	1	1	1	1	1	3	3	2	3
23	45	Perempuan	D3	27 tahun	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3

24	26	Perempuan	D3	8 tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	32	Perempuan	D3	10 tahun	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
26	32	Perempuan	D3	9 tahun	1	1	1	1	1	1	3	3	2	3
27	43	Perempuan	D3	20 tahun	2	3	3	1	3	2	2	3	3	2
28	30	Perempuan	D3	8 tahun	1	3	1	1	1	1	3	3	3	3
29	28	Perempuan	D3	9 tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	42	Laki-laki	D3	17 tahun	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2
31	40	Laki-laki	D3	15 tahun	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1
32	33	Laki-laki	S1	9 tahun	2	2	1	1	2	3	3	1	2	1
33	34	Laki-laki	D3	5,5 tahun	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1
34	33	Perempuan	D3	9 tahun	1	1	2	3	1	1	2	2	2	2
35	32	Perempuan	D3	7 tahun	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1
36	30	Perempuan	D3	5 tahun	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1
37	25	Perempuan	D3	2 tahun	1	1	2	2	2	3	1	1	3	3
38	27	Perempuan	D3	4 tahun	1	1	2	2	3	1	2	1	2	2
39	32	Perempuan	D3	10 tahun	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1
40	26	Perempuan	D3	6 tahun	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
41	34	Laki-Laki	D3	14 tahun	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
42	37	Laki-Laki	D3	17 tahun	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2
43	25	Perempuan	D3	5 tahun	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
44	25	Perempuan	D3	5 tahun	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
45	34	Laki-Laki	D3	14 tahun	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
46	27	Laki-Laki	D3	7 tahun	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
37	23	Perempuan	D3	3 tahun	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
48	21	Perempuan	D3	1 tahun	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
49	38	Laki-laki	S1	14 tahun	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2
50	36	Laki-laki	D3	14 tahun	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
51	25	Perempuan	D3	3,5 tahun	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
52	25	Laki-laki	D3	4 tahun	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2

53	29	Perempuan	S1	6 tahun	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
54	29	Perempuan	D3	8 tahun	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
55	28	Laki-laki	D3	6,5 tahun	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
56	28	Perempuan	D3	4 tahun	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
57	26	Perempuan	S1	4 tahun	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
58	38	Laki-laki	D3	17 tahun	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
59	30	Perempuan	D3	10 tahun	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
60	24	Perempuan	D3	4 tahun	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
61	30	Perempuan	D3	1 tahun	1	1	1	1	3	1	3	1	3	3
62	23	Perempuan	D3	1 tahun	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3
63	37	Perempuan	D3	9 tahun	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
64	23	Laki-laki	D3	1 tahun	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
65	22	Perempuan	D3	1 tahun	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
66	37	Perempuan	D3	12 tahun	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3
67	26	Perempuan	D3	3 tahun	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
68	24	Perempuan	D3	3 tahun	2	1	2	2	3	2	3	2	1	3
69	30	Perempuan	S1	14 tahun	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3
70	30	Perempuan	D3	8 tahun	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
71	25	Perempuan	D3	3 tahun	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
72	27	Perempuan	D3	5 tahun	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
73	25	Perempuan	D3	3 tahun	2	1	1	2	2	1	3	3	3	3
74	40	Laki-laki	S1	18 tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	32	Perempuan	D3	11 tahun	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
76	35	Perempuan	D3	10 tahun	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
77	47	Perempuan	S1	18 tahun	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
78	40	Laki-laki	D3	16 tahun	1	3	3	2	2	1	1	1	1	2
79	26	Perempuan	D3	3 tahun	2	3	1	2	3	3	2	2	3	2

Lampiran 11

Skor Rata-Rata Jasa pelayanan Metode Klaim INA-CBG's Perawat Pelaksana di Ruangan

Descriptives			Statistic	Std. Error
Jasa Pelayanan	Mean		18.51	.516
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	17.48	
		Upper Bound	19.53	
	5% Trimmed Mean		18.45	
	Median		20.00	
	Variance		20.997	
	Std. Deviation		4.582	
	Minimum		10	
	Maximum		30	
	Range		20	
	Interquartile Range		6	
	Skewness		-.104	.271
	Kurtosis		-.234	.535
Teratai	Mean		19.70	.775
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	17.95	
		Upper Bound	21.45	
	5% Trimmed Mean		20.00	
	Median		20.50	
	Variance		6.011	
	Std. Deviation		2.452	
	Minimum		13	
	Maximum		21	
	Range		8	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-2.733	.687
	Kurtosis		7.920	1.334
Flamboyan	Mean		22.78	.703
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	21.16	
		Upper Bound	24.40	
	5% Trimmed Mean		22.75	
	Median		21.00	
	Variance		4.444	
	Std. Deviation		2.108	
	Maximum		25	

	Range		4	
	Interquartile Range		4	
	Skewness		.271	.717
	Kurtosis		-2.571	1.400
Boegenvil	Mean		19.20	2.175
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	14.28	
		Upper Bound	24.12	
	5% Trimmed Mean		19.22	
	Median		18.50	
	Variance		47.289	
	Std. Deviation		6.877	
	Minimum		10	
	Maximum		28	
	Range		18	
	Interquartile Range		14	
	Skewness		-.101	.687
	Kurtosis		-1.585	1.334
Dahlia	Mean		16.00	.596
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	14.65	
		Upper Bound	17.35	
	5% Trimmed Mean		16.00	
	Median		16.00	
	Variance		3.556	
	Std. Deviation		1.886	
	Minimum		13	
	Maximum		19	
	Range		6	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		.000	.687
	Kurtosis		-.886	1.334
Kenanga	Mean		11.78	.521
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	10.58	
		Upper Bound	12.98	
	5% Trimmed Mean		11.64	
	Median		11.00	
	Variance		2.444	
	Std. Deviation		1.563	
	Minimum		11	
	Maximum		15	
	Range		4	
	Interquartile Range		2	

	Skewness		1.730	.717
	Kurtosis		1.469	1.400
Cempaka	Mean		19.70	.300
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	19.02	
		Upper Bound	20.38	
	5% Trimmed Mean		19.83	
	Median		20.00	
	Variance		.900	
	Std. Deviation		.949	
	Minimum		17	
	Maximum		20	
	Range		3	
	Interquartile Range		0	
	Skewness		-3.162	.687
	Kurtosis		10.000	1.334
Seruni	Mean		22.00	1.633
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	18.00	
		Upper Bound	26.00	
	5% Trimmed Mean		21.78	
	Median		20.00	
	Variance		18.667	
	Std. Deviation		4.320	
	Minimum		18	
	Maximum		30	
	Range		12	
	Interquartile Range		6	
	Skewness		1.389	.794
	Kurtosis		.857	1.587
Unit Stroke	Mean		17.93	1.030
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	15.70	
		Upper Bound	20.15	
	5% Trimmed Mean		18.09	
	Median		19.00	
	Variance		14.841	
	Std. Deviation		3.852	
	Minimum		10	
	Maximum		23	
	Range		13	
	Interquartile Range		5	
	Skewness		-1.029	.597
	Kurtosis		.306	1.154

Lampiran 12

Skor Rata-Rata Jasa Pelayanan Dimensi Asas Adil Perawat Pelaksana di Ruang Descriptives

			Statistic	Std. Error
Asas_Adil	Mean		8.28	.260
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	7.76	
		Upper Bound	8.80	
	5% Trimmed Mean		8.16	
	Median		8.00	
	Variance		5.357	
	Std. Deviation		2.315	
	Minimum		5	
	Maximum		15	
	Range		10	
	Interquartile Range		3	
	Skewness		.612	.271
	Kurtosis		.195	.535
Teratai	Mean		6.86	.404
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	5.87	
		Upper Bound	7.85	
	5% Trimmed Mean		6.90	
	Median		7.00	
	Variance		1.143	
	Std. Deviation		1.069	
	Minimum		5	
	Maximum		8	
	Range		3	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-.772	.794
	Kurtosis		.262	1.587
Flamboyan	Mean		8.71	.808
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.74	
		Upper Bound	10.69	
	5% Trimmed Mean		8.68	
	Median		7.00	
	Variance		4.571	
	Std. Deviation		2.138	
	Minimum		7	
	Maximum		11	
	Range		4	
	Interquartile Range		4	

	Skewness		.374	.794
	Kurtosis		-2.800	1.587
Bougenvil	Mean		8.71	1.672
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.62	
		Upper Bound	12.81	
	5% Trimmed Mean		8.57	
	Median		6.00	
	Variance		19.571	
	Std. Deviation		4.424	
	Minimum		5	
	Maximum		15	
	Range		10	
	Interquartile Range		8	
	Skewness		.509	.794
	Kurtosis		-2.183	1.587
Dahlia	Mean		7.86	.340
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	7.03	
		Upper Bound	8.69	
	5% Trimmed Mean		7.84	
	Median		8.00	
	Variance		.810	
	Std. Deviation		.900	
	Minimum		7	
	Maximum		9	
	Range		2	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		.353	.794
	Kurtosis		-1.817	1.587
Kenanga	Mean		6.29	.184
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	5.83	
		Upper Bound	6.74	
	5% Trimmed Mean		6.26	
	Median		6.00	
	Variance		.238	
	Std. Deviation		.488	
	Minimum		6	
	Maximum		7	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		1.230	.794
	Kurtosis		-.840	1.587
Cempaka	Mean		9.71	.184
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	9.26	
		Upper Bound	10.17	

	5% Trimmed Mean		9.74	
	Median		10.00	
	Variance		.238	
	Std. Deviation		.488	
	Minimum		9	
	Maximum		10	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.230	.794
	Kurtosis		-.840	1.587
Seruni	Mean		10.43	.896
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8.24	
		Upper Bound	12.62	
	5% Trimmed Mean		10.37	
	Median		10.00	
	Variance		5.619	
	Std. Deviation		2.370	
	Minimum		7	
	Maximum		15	
	Range		8	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		.965	.794
	Kurtosis		3.101	1.587
Unit_Stroke	Mean		8.29	.918
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.04	
		Upper Bound	10.53	
	5% Trimmed Mean		8.32	
	Median		9.00	
	Variance		5.905	
	Std. Deviation		2.430	
	Minimum		5	
	Maximum		11	
	Range		6	
	Interquartile Range		5	
	Skewness		-.659	.794
	Kurtosis		-1.319	1.587

Lampiran 13

Skor Rata-Rata Jasa Pelayanan Dimensi Asas Layak Perawat Pelaksana di Ruang Descriptives

			Statistic	Std. Error
Asas_Layak	Mean		1.58	.069
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.45	
		Upper Bound	1.72	
	5% Trimmed Mean		1.54	
	Median		2.00	
	Variance		.375	
	Std. Deviation		.612	
	Minimum		1	
	Maximum		3	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		.538	.271
	Kurtosis		-.586	.535
Teratai	Mean		1.29	.184
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.83	
		Upper Bound	1.74	
	5% Trimmed Mean		1.26	
	Median		1.00	
	Variance		.238	
	Std. Deviation		.488	
	Minimum		1	
	Maximum		2	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		1.230	.794
	Kurtosis		-.840	1.587
Flamboyan	Mean		1.86	.143
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.51	
		Upper Bound	2.21	
	5% Trimmed Mean		1.90	
	Median		2.00	
	Variance		.143	
	Std. Deviation		.378	
	Minimum		1	
	Maximum		2	
	Range		1	
	Interquartile Range		0	

	Skewness		-2.646	.794
	Kurtosis		7.000	1.587
Bougenvil	Mean		1.43	.202
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.93	
		Upper Bound	1.92	
	5% Trimmed Mean		1.42	
	Median		1.00	
	Variance		.286	
	Std. Deviation		.535	
	Minimum		1	
	Maximum		2	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		.374	.794
	Kurtosis		-2.800	1.587
Dahlia	Mean		1.57	.297
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.84	
		Upper Bound	2.30	
	5% Trimmed Mean		1.52	
	Median		1.00	
	Variance		.619	
	Std. Deviation		.787	
	Minimum		1	
	Maximum		3	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		1.115	.794
	Kurtosis		.273	1.587
Kenanga	Mean		1.14	.143
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.79	
		Upper Bound	1.49	
	5% Trimmed Mean		1.10	
	Median		1.00	
	Variance		.143	
	Std. Deviation		.378	
	Minimum		1	
	Maximum		2	
	Range		1	
	Interquartile Range		0	
	Skewness		2.646	.794
	Kurtosis		7.000	1.587
Cempaka	Mean		1.86	.143
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.51	
		Upper Bound	2.21	

	5% Trimmed Mean		1.90	
	Median		2.00	
	Variance		.143	
	Std. Deviation		.378	
	Minimum		1	
	Maximum		2	
	Range		1	
	Interquartile Range		0	
	Skewness		-2.646	.794
	Kurtosis		7.000	1.587
Seruni	Mean		2.14	.261
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.50	
		Upper Bound	2.78	
	5% Trimmed Mean		2.16	
	Median		2.00	
	Variance		.476	
	Std. Deviation		.690	
	Minimum		1	
	Maximum		3	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-.174	.794
	Kurtosis		.336	1.587
Unit_Stroke	Mean		1.71	.184
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.26	
		Upper Bound	2.17	
	5% Trimmed Mean		1.74	
	Median		2.00	
	Variance		.238	
	Std. Deviation		.488	
	Minimum		1	
	Maximum		2	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.230	.794
	Kurtosis		-.840	1.587

Lampiran 14

Skor Rata-Rata Jasa pelayanan Dimensi Kelengkapan Administrasi Klaim INA-CBG's Perawat Pelaksana di Ruangn

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Kelengkapan_Administrasi	Mean		8.62	.324
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	7.97	
		Upper Bound	9.27	
	5% Trimmed Mean		8.69	
	Median		8.00	
	Variance		8.315	
	Std. Deviation		2.884	
	Minimum		4	
	Maximum		12	
	Range		8	
	Interquartile Range		5	
	Skewness		-.191	.271
	Kurtosis		-1.252	.535
Teratai	Mean		11.29	.714
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	9.54	
		Upper Bound	13.03	
	5% Trimmed Mean		11.48	
	Median		12.00	
	Variance		3.571	
	Std. Deviation		1.890	
	Minimum		7	
	Maximum		12	
	Range		5	
	Interquartile Range		0	
	Skewness		-2.646	.794
	Kurtosis		7.000	1.587
Flamboyen	Mean		11.86	.143
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	11.51	
		Upper Bound	12.21	
	5% Trimmed Mean		11.90	
	Median		12.00	
	Variance		.143	
	Std. Deviation		.378	
	Minimum		11	
	Maximum		12	
	Range		1	

	Interquartile Range		0	
	Skewness		-2.646	.794
	Kurtosis		7.000	1.587
Bougenvil	Mean		9.57	1.325
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.33	
		Upper Bound	12.81	
	5% Trimmed Mean		9.75	
	Median		11.00	
	Variance		12.286	
	Std. Deviation		3.505	
	Minimum		4	
	Maximum		12	
	Range		8	
	Interquartile Range		7	
	Skewness		-1.190	.794
	Kurtosis		-.722	1.587
Dahlia	Mean		6.14	.404
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	5.15	
		Upper Bound	7.13	
	5% Trimmed Mean		6.10	
	Median		6.00	
	Variance		1.143	
	Std. Deviation		1.069	
	Minimum		5	
	Maximum		8	
	Range		3	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		.772	.794
	Kurtosis		.262	1.587
Kenanga	Mean		5.00	.655
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.40	
		Upper Bound	6.60	
	5% Trimmed Mean		4.89	
	Median		4.00	
	Variance		3.000	
	Std. Deviation		1.732	
	Minimum		4	
	Maximum		8	
	Range		4	
	Interquartile Range		3	
	Skewness		1.347	.794
	Kurtosis		-.111	1.587
Cempaka	Mean		7.71	.286
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	7.02	

	Mean	Upper Bound	8.41	
	5% Trimmed Mean		7.79	
	Median		8.00	
	Variance		.571	
	Std. Deviation		.756	
	Minimum		6	
	Maximum		8	
	Range		2	
	Interquartile Range		0	
	Skewness		-2.646	.794
	Kurtosis		7.000	1.587
Seruni	Mean		9.43	.719
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	7.67	
		Upper Bound	11.19	
	5% Trimmed Mean		9.37	
	Median		8.00	
	Variance		3.619	
	Std. Deviation		1.902	
	Minimum		8	
	Maximum		12	
	Range		4	
	Interquartile Range		4	
	Skewness		.764	.794
	Kurtosis		-1.687	1.587
Unit_Stroke	Mean		9.29	.714
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	7.54	
		Upper Bound	11.03	
	5% Trimmed Mean		9.21	
	Median		8.00	
	Variance		3.571	
	Std. Deviation		1.890	
	Minimum		8	
	Maximum		12	
	Range		4	
	Interquartile Range		4	
	Skewness		1.088	.794
	Kurtosis		-1.028	1.587

Lampiran 15

Skor Rata-Rata Kinerja Perawat Pelaksana di Ruangan Descriptives

		Statistic	Std. Error
Kinerja	Mean	65.14	.466
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	64.21	
	Upper Bound	66.07	
	5% Trimmed Mean	65.82	
	Median	66.00	
	Variance	17.121	
	Std. Deviation	4.138	
	Minimum	47	
	Maximum	68	
	Range	21	
	Interquartile Range	3	
	Skewness	-2.861	.271
	Kurtosis	8.391	.535
Teratai	Mean	63.90	1.917
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	59.56	
	Upper Bound	68.24	
	5% Trimmed Mean	64.67	
	Median	65.50	
	Variance	36.767	
	Std. Deviation	6.064	
	Minimum	47	
	Maximum	67	
	Range	20	
	Interquartile Range	3	
	Skewness	-2.925	.687
	Kurtosis	8.894	1.334
Flamboyan	Mean	63.56	1.501
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	60.09	
	Upper Bound	67.02	
	5% Trimmed Mean	63.78	
	Median	64.00	
	Variance	20.278	
	Std. Deviation	4.503	
	Minimum	56	
	Maximum	67	
	Range	11	

	Interquartile Range		7	
	Skewness		-1.230	.717
	Kurtosis		.041	1.400
Bougenvil	Mean		61.70	2.371
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	56.34	
		Upper Bound	67.06	
	5% Trimmed Mean		61.94	
	Median		65.00	
	Variance		56.233	
	Std. Deviation		7.499	
	Minimum		51	
	Maximum		68	
	Range		17	
	Interquartile Range		17	
	Skewness		-.916	.687
	Kurtosis		-1.266	1.334
Dahlia	Mean		65.10	.277
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	64.47	
		Upper Bound	65.73	
	5% Trimmed Mean		65.11	
	Median		65.00	
	Variance		.767	
	Std. Deviation		.876	
	Minimum		64	
	Maximum		66	
	Range		2	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-.223	.687
	Kurtosis		-1.734	1.334
Kenanga	Mean		67.67	.167
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	67.28	
		Upper Bound	68.05	
	5% Trimmed Mean		67.69	
	Median		68.00	
	Variance		.250	
	Std. Deviation		.500	
	Minimum		67	
	Maximum		68	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-.857	.717

Cempaka	Mean		66.00	.422
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	65.05	
		Upper Bound	66.95	
	5% Trimmed Mean		66.06	
	Median		67.00	
	Variance		1.778	
	Std. Deviation		1.333	
	Minimum		64	
	Maximum		67	
	Range		3	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-.703	.687
	Kurtosis		-1.577	1.334
Seruni	Mean		66.71	.606
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	65.23	
		Upper Bound	68.20	
	5% Trimmed Mean		66.74	
	Median		68.00	
	Variance		2.571	
	Std. Deviation		1.604	
	Minimum		65	
	Maximum		68	
	Range		3	
	Interquartile Range		3	
	Skewness		-.374	.794
	Kurtosis		-2.800	1.587
Unit Stroke	Mean		66.50	.416
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	65.60	
		Upper Bound	67.40	
	5% Trimmed Mean		66.50	
	Median		66.50	
	Variance		2.423	
	Std. Deviation		1.557	
	Minimum		65	
	Maximum		68	
	Range		3	
	Interquartile Range		3	
	Skewness		.000	.597
	Kurtosis		-2.364	1.154

Lampiran 16

Tabel Korelasi

Correlations

		Jasa Pelayanan	Kinerja
Jasa Pelayanan	Pearson Correlation	1	-.363**
	Sig. (2-tailed)		.001
	N	79	79
Kinerja	Pearson Correlation	-.363**	1
	Sig. (2-tailed)	.001	
	N	79	79

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Lampiran 17

Keterangan Laik etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
THE MINISTRY OF EDUCATION AND CULTURE
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FACULTY OF MEDICINE UNIVERSITY OF BRAWIJAYA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 Jalan Veteran Malang – 65145
 Telp./ Fax. (62) 341 - 553930

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")

No. 234 / EC / KEPK – S1 – PSIK / 03 / 2015

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

JUDUL : Hubungan Jasa Pelayanan Metode Klaim INA-CBG's
(Indonesia Case Base Groups) terhadap Kinerja Perawat di
 Rumah Sakit Tingkat II dr. Soepraoen Malang

PENELITI : Anita Ika Lestari

UNIT / LEMBAGA : S1 Keperawatan – Fakultas Kedokteran – Universitas
 Brawijaya Malang

TEMPAT PENELITIAN : Rumah Sakit Tingkat II dr. Soepraoen Malang

DINYATAKAN LAIK ETIK.



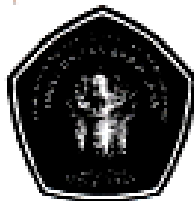
Prof. Dr. dr. Teguh W. Sardjono, DTM&H, MSc, SpPark
 NIP. 19520410 198002 1 001

Catatan :

Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan
 Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB
 Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian,
 Harus Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol).

Lampiran 18

Permohonan pengambilan data



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pcs. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (0341) 564755
e-mail : rekr.br@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Nomor : 3546 /UN10.7/AK-TA.PSIK/2015

01 APR 2015

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Karumkit Tk II dr Soepraoen Malang

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya, bersama ini mohon ijin untuk penelitian serta pengambilan data bagi mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama : Anita Ika Lestari
Nim : 115070207111011
Semester : 8
Program studi : Ilmu Keperawatan
Judul : HUBUNGAN JASA PELAYANAN METODE KLAIM INA-CBG'S TERHADAP KINERJA PERAWAT
DI RUMAH SAKIT TINGKAT II dr SOEPRAOEN MALANG

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih

An. Dekan,

Pembantu Dekan Bidang Akademik,

Dr.dr. Sri Andarini, M. Kes

NIP. 19580414 198701 2 001

Lampiran 19

Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



KESEHATAN DAERAH MILITER V/BRAWIJAYA
RUMAH SAKIT TK. II dr. SOEPRAOEN
Jalan Sodanco Supriadi No. 22 Malang 65147 Telp. (0341) 325111/325112

**SURAT KETERANGAN**

Nomer : SKet / 29 / V / 2015

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Edy Apriyanto
Pangkat / NRP : Mayor Ckm / NRP. 523552
Jabatan : Kepala Instalasi Pendidikan
Kesatuan : Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen

Menerangkan bahwa:

Nama : Anita Ika Lestari
NIM : 115070207111011
Nama Institusi : Universitas Brawijaya Malang
Fakultas : Ilmu Kedokteran
Prodi/Jurusan : S-1 Ilmu Keperawatan

Telah melaksanakan penelitian pada tanggal 11 Maret s/d 16 Maret 2015 di Rumah Sakit Tk.II dr. Soepraoen Malang untuk usulan penelitian yang berjudul "Hubungan Jasa Pelayanan Metode Klaim INA-CBG's Terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 25 Mei 2015

A.n. Kepala Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen
Kepala Instalasi Pendidikan


Edy Apriyanto
Mayor Ckm NRP 523552

Lampiran 20

Lembar Konsultasi



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran, Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pcs. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (0341) (0341) 564755
e-mail : rekr.br@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : Aneta Ika Lestari
NIM : 115670107110111
Program Studi : PD / Keperawatan / Gizi / PD. Gigi / Kebidanan / Farmasi
Judul Tugas Akhir : Hubungan Jasa Pelayanan Metode Klaim INA - CBE's Terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Tingkat II di Sragen Malang
Pembimbing I : dr. A Chusnul Chulug Ar, MPH
Pembimbing II : Kadiyanto Rusca Putra, S.Kep, N.Kep

Tgl	Pembimbing I / II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
26 / Sep 2014	I	BAB I	Revisi latar belakang menambahkan teori BPS berjangka, fenomena masalah masih abstrak	
07 / Okt 2014	I	BAB I	Parameter kinerja perawat sebagai time work Rumusan masalah sudah fix Revisi manfaat penelitian	
18 / Nov 2014	I	BAB I - II	Revisi manfaat penelitian Revisi kerangka konsep pada input (unsur manajemen) Revisi desain penelitian & kriteria inklusi & eksklusi	
19 / Nov 2014	I	BAB III - IV	Revisi kerangka konsep menambahkan pihak antara jasa pelayanan dengan metode klaim INA - CBE's Revisi definisi operasional dan parameter	
20 / Nov 2014	I	BAB IV	Revisi definisi operasional alat ukur & parameter	
21 / Nov 2014	I	BAB IV	Menambahkan hasil ukur pada definisi operasional Revisi kuesioner jasa pelayanan	



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur – Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pcs. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : aekr.fak@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : Anita Ika Lestari
NIM : 1107020711011
Program Studi : PD / Keperawatan / Gizi / PD. Gigi / Kebidanan / Farmasi
Judul Tugas Akhir : Hubungan Jasa Pelayanan Melode Klaim INA-CBSG, Terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Tingkat II dr Isopracen Malang
Pembimbing I : dr A Chusnul Chusnul Ar, MPH
Pembimbing II : Kutuwontoro Rutko Rutko, S.Kep. M.Kep

Tgl	Pembimbing I / II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
14 / Nov 2014	I	BAB II	Revisi penulisan pada instrument, roudi skala skor & hasil ukur	
25 / Nov 2014	I	BAB II	Revisi instrument	
26 / Nov 2014	I	BAB II	Revisi Kode instrument	
27 / Nov 2014	I	BAB II	Ace Ujian Proposal	
9 / Feb 2015	I	Revisi Seminar Proposal	Segera masukkan etik & uji validitas	
24 / Mar 2015	I	Uji validitas BAB II, BAB VI, BAB VII	- Diagram pre di ardir - Penjelasan karakteristik responden di minimalikan - Saran sesuai hasil penelitian	



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur – Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pcs. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : Anita Ika Lastari
NIM : 113010207111011
Program Studi : PD / Keperawatan / Gizi / PD. Gigi / Kebidanan / Farmasi
Judul Tugas Akhir : Hubungan Jasa Pelayanan Metode Klaim (NA-COGS) Terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Tingkat II dr Soeparno Malang
Pembimbing I : dr A Chusnul Chusnul Ar, MPH
Pembimbing II : Ketwan-toro Rusca Putra, S.Kep, N.Kep

Tgl	Pembimbing I / II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
17 / Apr 2015	I	BAB I BAB II BAB III	-	
17 / Apr 2015	I			



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur – Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pcs. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (0341) 564755
e-mail : sekf.fakub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : Anika Ika Lestari
 NIM : 150702071104
 Program Studi : PD / Keperawatan / Gizi / PD. Gigi / Kebidanan / Farmasi
 Judul Tugas Akhir : Hubungan Jasa Pelayanan Metode Klaim INA-CBG's Terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Hingkat II di Sempur Malang

Pembimbing I : dr. A Chusauli Chuluk Ar, MPH
 Pembimbing II : Kusumawati Ratna Pulita, S.Kep, M.Kep

Tgl	Pembimbing I / II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
30/sep 2019	I	BAB I	Revisi latar belakang terkait fenomena, teori, faktor & yg mempengaruhi variabel penelitian	
07/okt 2019	I	BAB I	Revisi latar belakang terkait referensi yg harus valid (ex jurnal, buku, dll)	
21/okt 2019	II	BAB I - II	Revisi bab I, bisa dilanjutkan BAB I - II	
31/okt 2019	II	BAB I - II	Revisi BAB I - II	
11/Nov 2019	II	BAB I - II	Revisi kriteria inklusi definisi operasional, parameter	
24/Nov 2019	I	BAB II	Revisi instrumen penelitian (jelaskan alur dari masing-masing variabel) Revisi rumus uji validitas instrumen kuesioner dari kuesioner	





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur – Indonesia
Telp. (0341) 551611 Psa. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : Amber Nis Lestari
NIM : 15010207111011
Program Studi : PD / Keperawatan / Gizi / PD, GIG / Kebidanan / Farmasi
Judul Tugas Akhir : Hubungan Jasa Pelayanan Melode Klaim DNA - CBG's Terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Tingkat II di Seapraian Malang
Pembimbing I : dr. A Chubul Chubul Ar, MPH
Pembimbing II : Kuslanono Rusca Putra, S. Ksp, M-Ksp

Tgl	Pembimbing I / II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
25 / Nov 2014	II	BAB II	Ace up propos	
05 / Feb 2015	II	Revisi Seminar Proposal	- Menambahkan dimensi asor layak pada kue skor jasa pelayanan	
06 / Feb 2015	II	Revisi Seminar Proposal	- mencari faktor yg mempengaruhi kinerja - segera melakukan etik dan uji validitas	
24 / Mar 2015	II	uji validitas BAB II BAB VI BAB VII	- penjelasan diagram pie dimisalkan - setiap variabel di analisis dengan deskriptif min, max, mean, median, SD, & CI 95 %	
	II		- menggunakan Pearson product moment - implikasi keperawatan berdasarkan manfaat penelitian - pembahasan harus dikaitkan dgn karakteristik responden	
	II		- dibahas hasil analisis berdasarkan stp ruangan dan harus dengan teori & penelitian lain yg valid.	





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran, Malang – 65145, Jawa Timur – Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pns. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id <http://www.fk.ub.ac.id>

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : Anita Ika Lestari
NIM : 1501020711104
Program Studi : PD / Keperawatan / Gizi / PD. Gigi / Kebidanan / Farmasi
Judul Tugas Akhir : * Hubungan Jata Pelayanan Metode Karm INA - CBC's Terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Turykat II di Sempuren Malang *
Pembimbing I : dr. A Chusnul Chulug Ar, MPH
Pembimbing II : Kuswanto Rusca Purno, S.Kep. N-Keper

Tgl	Pembimbing I / II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
25 / Mar 2015	I	BAB V BAB VI BAB VII	- Pada pembahasan harus dijelaskan lebih rinci mengenai hasil analisis pada bab V - Mencari koefisien determinasi	
25 / Mar 2015	II		see up + A	

CURICULUM VITAE (CV)**Biodata**

Nama : Anita Ika Lestari
NIM : 115070207111011
Jurusan / Angkatan : Ilmu Keperawatan / 2011
Tempat / tanggal lahir: Bandar Jaya, 23 Agustus 1993
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat asal : Ds. Endah Murni RT/RW 020/010 Kelurahan Bandar Sakti Kecamatan Terusan Nunyai Kabupaten Lampung Tengah
Alamat di malang : Jl. Watu Mujur 1 No 11
Status : Mahasiswa
No. HP : 085279489220
Email : sheize.nita@yahoo.co.id

Riwayat Pendidikan

No.	Pendidikan	Tempat	Tahun
1	TK Dharma Wanita II	Lampung Tengah	1997 - 1999
2	SDN 3 Bandar Sakti	Lampung Tengah	1999 – 2005
3	SMPN 3 Way Pengubuan	Lampung Tengah	2005 – 2008
4	SMAN 1 Terbanggi Besar	Lampung Tengah	2008 – 2011
5	PSIK - FKUB	Veteran, Malang	2011 – sekarang