

Lampiran 1 PERMOHONAN MENJADI NARASUMBER

Kepada Yth:

Calon Narasumber

Di tempat

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Rizqi Amanullah, S.KM

NIM : 15.C2.0045

Pekerjaan : Mahasiswa Program Magister Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata Semarang

Bersama surat ini saya memohon kesedian saudara/saudari untuk menjadi narasumber dalam penelitian saya yang berjudul: “PERLINDUNGAN HAK JAMINAN KESEHATAN BAGI ANAK PENYANDANG DISABILITAS DI KOTA SEMARANG (Studi Kasus Di Panti Asuhan Cacat Ganda Di Kota Semarang)”

Sehubungan dengan itu agar saudara/saudari diharapkan untuk berkenan menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi narasumber penelitian serta memberikan pendapat atas pernyataan-pernyataan dalam wawancara ini. Pendapat saudara akan saya jaga kerahasiaan dan hanya diperlukan untuk kepentingan penelitian.

Atas kesedian saudara saya ucapakan terima kasih.

Semarang, 23 Februari 2018

Hormat Saya



(Rizqi Amanullah, S.KM)

Lampiran 2 PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth:

Calon Responden

Di tempat

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Rizqi Amanullah, S.KM

NIM : 15.C2.0045

Pekerjaan : Mahasiswa Program Magister Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata Semarang

Bersama surat ini saya memohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul: “PERLINDUNGAN HAK JAMINAN KESEHATAN BAGI ANAK PENYANDANG DISABILITAS DI KOTA SEMARANG (Studi Kasus Di Panti Asuhan Cacat Ganda Di Kota Semarang)”

Sehubungan dengan itu agar saudara/saudari diharapkan untuk berkenan menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden penelitian serta memberikan pendapat atas pernyataan-pernyataan dalam wawancara ini. Pendapat saudara akan saya jaga kerahasiaan dan hanya diperlukan untuk kepentingan penelitian.

Atas kesediaan saudara saya ucapkan terima kasih.

Semarang,

2018

Hormat Saya



(Rizqi Amanullah, S.KM)

Lampiran 3 LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI NARASUMBER

Saya yang bertandatangan

dibawah ini: Nama (Inisial)

:

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi narasumber dalam penelitian yang berjudul “PERLINDUNGAN HAK JAMINAN KESEHATAN BAGI ANAK PENYANDANG DISABILITAS DI KOTA SEMARANG (Studi Kasus Di Panti Asuhan Cacat Ganda Di Kota Semarang)”

Saya sudah diberitahu peneliti bahwa dalam wawancara ini bersifat sukarela dan hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian. Demikian pernyataan ini dibuat agar dapat diperlukan semestinya.

Semarang,
2018

Narasumber

(.....)

Lampiran 4 LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (Inisial) :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “PERLINDUNGAN HAK JAMINAN KESEHATAN BAGI ANAK PENYANDANG DISABILITAS DI KOTA SEMARANG (Studi Kasus Di Panti Asuhan Cacat Ganda Di Kota Semarang)”

Saya sudah diberitahu peneliti bahwa dalam wawancara ini bersifat sukarela dan hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian. Demikian pernyataan ini dibuat agar dapat diperlukan semestinya.

Semarang,

2018

Responden

(.....)

Lampiran 5 PEDOMAN WAWANCARA (UNTUK NARASUMBER BPJS KESEHATAN KANTOR CABANG SEMARANG)

1. Bagaimana pencapaian Universal Health Coverage Jaminan Kesehatan Nasional hingga saat ini?
2. Hambatan apa saja yang dihadapi dari pihak BPJS Kesehatan khususnya Cabang Semarang dalam hal pencapaian Universal Coverage Tahun 2018
3. Apakah anak penyandang disabilitas terutama di bawah naungan panti asuhan juga mendapatkan hak jaminan kesehatan dalam Jaminan Kesehatan Nasional?
4. Bagaimana bentuk hak jaminan kesehatan bagi anak penyandang disabilitas di bawah naungan panti asuhan?
5. Bagaimana mekanisme pendaftaran anak penyandang disabilitas khususnya di bawah naungan panti asuhan agar masuk di dalam program Jaminan Kesehatan Nasional?
6. Sebagai perwakilan BPJS Kesehatan, apakah narasumber tahu mengenai peraturan tentang Jaminan Kesehatan, khusus mengenai peraturan Jaminan Kesehatan bagi anak penyandang disabilitas?
7. Apakah peraturan yang sudah ada mengenai Jaminan Kesehatan Nasional sudah cukup bagi BPJS Kesehatan selaku penyelenggara JKN demi tercapainya Universal Coverage Tahun 2019?
8. Apakah di dalam peraturan tersebut anak penyandang disabilitas termasuk di dalam Penerima Bantuan Iuran Jaminan Kesehatan Nasional?
9. Apa saran dari pihak BPJS Kesehatan untuk mempermudah pendataan anak penyandang disabilitas yang terlantar dan tidak memiliki NIK?

Lampiran 6 PEDOMAN WAWANCARA (UNTUK NARASUMBER YAYASAN)

1. Berapa jumlah panti asuhan yang berada di bawah Yayasan tempat anda bekerja?
2. Berapa jumlah anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____?
3. Berapa jumlah anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____ yang sudah tercakup dalam program Jaminan Kesehatan Nasional?
4. Apakah anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____ sudah termasuk di dalam Penerima Bantuan Iuran Jaminan Kesehatan Nasional?
5. Jika ada anak penyandang disabilitas anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____ jatuh sakit, langkah apa yang dilakukan dari pihak yayasan dalam hal pembiayaan perawatan mereka?
6. Sebagai pimpinan yayasan, apakah anda tahu mengenai peraturan tentang Jaminan Kesehatan, khusus mengenai peraturan Jaminan Kesehatan bagi anak penyandang disabilitas?
7. Apakah ada faktor-faktor yang menghambat dalam proses pendaftaran anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____ dalam program jaminan kesehatan nasional?
8. Apakah ada bentuk jaminan kesehatan lain bagi anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____ selain jaminan kesehatan nasional yang didapatkan oleh mereka?
9. Bagaimana mekanisme jaminan kesehatan tersebut (_____) apabila ada anak penyandang disabilitas yang sakit?

Lampiran 7 PEDOMAN WAWANCARA (UNTUK RESPONDEN PENGURUS PANTI ASUHAN CACAT GANDA)

1. Berapa jumlah anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____?
2. Apa yang anda ketahui tentang jaminan kesehatan bagi anak penyandang disabilitas?
3. Jika ada anak penyandang disabilitas anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____ jatuh sakit, langkah apa yang dilakukan dari pihak panti asuhan dalam hal pembiayaan pengobatan mereka?
4. Berapa jumlah anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____ yang sudah tercakup dalam program Jaminan Kesehatan Nasional?
5. Apakah anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____ mendapatkan bantuan iuran dalam program jaminan kesehatan nasional?
6. Sebagai pengurus panti asuhan, apakah anda tahu mengenai peraturan tentang Jaminan Kesehatan, khusus mengenai peraturan Jaminan Kesehatan bagi anak penyandang disabilitas?
7. Apakah ada faktor-faktor yang menghambat dalam proses pendaftaran anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____ dalam program jaminan kesehatan nasional?
8. Apakah ada bentuk jaminan kesehatan lain bagi anak penyandang disabilitas di panti asuhan cacat ganda _____ selain jaminan kesehatan nasional yang didapatkan oleh mereka?

Lampiran 8 Pakta Integritas Penelitian BPJS Kesehatan



BPJS Kesehatan
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

PAKTA INTEGRITAS PENELITIAN

Pakta Integritas ini dibuat dan ditandatangani di Purworejo pada tanggal 23 bulan Februari tahun 2018 oleh saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rizqi Amanullah, S.KM
Nomor KTP : 3306072110910001
Alamat : Kledung Karangdalem No. 54 RT 03 RW 02 Kecamatan Banyuurip
Kabupaten Purworejo Jawa Tengah 54171
Instansi : Magister Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata
Semarang

Telah membaca, memahami, dan menyanggupi kewajiban yang harus saya lakukan selaku pemohon informasi sebagai berikut:

1. Mencantumkan BPJS Kesehatan sebagai referensi/sumber dalam penelitian yang telah saya lakukan.
2. Tidak akan menggunakan data/informasi yang saya peroleh dari BPJS Kesehatan untuk diperjualbelikan, diperdagangkan, atau untuk hal-hal yang bersifat komersil lainnya.
3. Menyerahkan salinan hasil penelitian yang telah saya lakukan kepada BPJS Kesehatan dalam bentuk *hardcopy* dan *softcopy*. Penyerahan salinan hasil penelitian tersebut akan saya sampaikan kepada BPJS Kesehatan paling lambat 14 (empat belas) hari kalender sejak penelitian saya disahkan oleh instansi yang menaungi saya.
4. Mengizinkan BPJS Kesehatan untuk menggunakan hasil penelitian yang saya lakukan sebagai referensi penelitian dan evaluasi yang dilakukan BPJS Kesehatan.
5. Apabila di kemudian hari saya terindikasi dan/atau terbukti melanggar ketentuan yang tercantum di dalam Pakta Integritas ini, maka saya bersedia menanggung konsekuensinya dan mempertanggungjawabkannya secara hukum.

Demikian Pakta Integritas ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Purworejo, 23 Februari 2018
Pemohon Informasi,

Rizqi Amanullah, S.KM