

Lampiran 3 Informed Consent

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT) INFORMAN**

Kepada

Yth. Calon Informan Penelitian

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya sebagai Mahasiswa Prodi D-III Asuransi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, bermaksud melaksanakan penelitian dengan judul “Gambaran Tingkat Efektivitas Penggunaan aplikasi *Mobile* JKN di BPJS Kesehatan Kota Malang: Kualitatif”. Keikutsertaan dalam penelitian ini dilakukan secara sukarela tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Saya berharap partisipasi anda dalam penelitian yang saya lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas anda. Informasi yang anda berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu Asuransi Kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain.

Apabila anda bersedia menjadi informan, anda dapat mengisi dan menandatangani lembar persetujuan menjadi informan. Atas perhatian dan kesediaan anda saya ucapkan terima kasih.

Malang,