

DAFTAR TABEL

UJI VALIDITAS

JUMLAH RESPONDEN : 15 (N)

NILAI r- tabel : 0,514

1. DIMENSI 1 (KEHANDALAN/REABILITY)

Item-Total Statistics					
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted	Validitas
butir1	17,20	10,314	,942	,904	Valid
butir2	17,07	10,638	,837	,915	Valid
butir3	17,27	10,210	,703	,933	Valid
butir4	17,07	9,638	,813	,918	Valid
butir5	17,20	10,743	,820	,918	Valid
butir6	17,20	9,886	,763	,925	Valid

Semua butir pertanyaan lebih dari r-tabel > 0,514 dan positif semua

2. DIMENSI KETANGGAPAN (RESPONSIVENESS)

Item-Total Statistics					
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted	validitas
butir1	20,00	10,286	,756	,898	Valid
butir2	20,07	11,495	,603	,913	Valid
butir3	20,33	11,524	,626	,910	Valid
butir4	20,13	11,267	,698	,904	Valid
butir5	19,93	9,210	,888	,882	Valid
butir6	19,93	10,781	,764	,897	Valid
butir7	20,00	10,571	,834	,890	Valid

Semua butir pertanyaan lebih dari $r\text{-tabel} > 0,514$ dan positif semua

3. DIMENSI EMPATHY (Empati)

Item-Total Statistics					
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted	validitas
butir1	14,20	6,029	,886	,920	Valid
butir2	14,27	6,067	,874	,923	Valid
butir3	14,27	7,067	,845	,927	Valid
butir4	14,00	7,143	,900	,921	Valid
butir5	14,20	7,314	,759	,941	Valid

Semua butir pertanyaan lebih dari $r\text{-tabel} > 0,514$ dan positif semua

4. DIMENSI BERWUJUD (TANGIBLE)

Item-Total Statistics					
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted	Validitas
butir1	9,47	2,267	,810	,788	Valid
butir2	9,60	2,543	,763	,815	Valid
butir3	9,40	1,829	,712	,875	Valid
butir4	9,73	2,924	,774	,840	Valid

Semua butir pertanyaan lebih dari r-tabel $> 0,514$ dan positif semua

5. DIMENSI JAMINAN (ASSURANCE)

Item-Total Statistics					
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted	validitas
butir1	6,47	2,410	,942	,972	Valid
butir2	6,40	2,543	,972	,951	Valid
butir3	6,33	2,524	,938	,974	Valid

Semua butir pertanyaan lebih dari r-tabel $> 0,514$ dan positif semua

UJI RELIABILITAS

JUMLAH RESPONDEN : 15 (N)

NILAI r- tabel : 0,514

1. DIMENSI 1 (KEHANDALAN/REABILITY)

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,931	6

Reliabel $r_{\text{hitung}}(0,931) > r_{\text{tabel}}(0,514)$

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
butir1	17,20	10,314	,942	,904
butir2	17,07	10,638	,837	,915
butir3	17,27	10,210	,703	,933
butir4	17,07	9,638	,813	,918
butir5	17,20	10,743	,820	,918
butir6	17,20	9,886	,763	,925

2. DIMENSI KETANGGAPAN (RESPONSIVENESS)

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,913	7

Reliabel $r_{\text{hitung}}(0,913) > r_{\text{tabel}}(0,514)$

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
butir1	20,00	10,286	,756	,898
butir2	20,07	11,495	,603	,913
butir3	20,33	11,524	,626	,910
butir4	20,13	11,267	,698	,904
butir5	19,93	9,210	,888	,882
butir6	19,93	10,781	,764	,897
butir7	20,00	10,571	,834	,890

3. DIMENSI EMPATHY (Empati)

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,941	5

Reliabel $r_{\text{hitung}}(0,941) > r_{\text{tabel}}(0,514)$

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
butir1	14,20	6,029	,886	,920
butir2	14,27	6,067	,874	,923
butir3	14,27	7,067	,845	,927
butir4	14,00	7,143	,900	,921
butir5	14,20	7,314	,759	,941

4. DIMENSI BERWUJUD (TANGIBLE)

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,865	4

Reliabel $r_{\text{hitung}}(0,865) > r_{\text{tabel}}(0,514)$

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
butir1	9,47	2,267	,810	,788
butir2	9,60	2,543	,763	,815
butir3	9,40	1,829	,712	,875
butir4	9,73	2,924	,774	,840

5. DIMENSI JAMINAN (ASSURANCE)

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,977	3

Reliabel $r_{\text{hitung}}(0,977) > r_{\text{tabel}}(0,514)$

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
butir1	6,47	2,410	,942	,972
butir2	6,40	2,543	,972	,951
butir3	6,33	2,524	,938	,974

UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,942	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
faktor1	63,4667	116,124	,829	,939
faktor2	60,6667	111,810	,904	,922
faktor3	66,3333	122,238	,930	,913
faktor4	71,3333	148,952	,930	,932
faktor5	74,4667	146,124	,828	,938

Kesimpulan Nilai r-hitung (0,942); r-tabel (0,514). Ternyata Nilai r-hitung > r-tabel artinya faktor 1 sampai faktor 5 valid untuk mengukur konstruk

HASIL JAWABAN KUISIONER

1. DIMENSI KEHANDALAN

item 1	item 2	item 3	item 4	item 5	item 6
2	2	2	3	3	3
3	3	3	3	3	3
2	2	2	2	2	2
4	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4
4	4	3	3	4	4
2	2	3	3	3	2
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	2	3
3	3	2	2	3	2
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	2	2	3	3	3
3	2	2	3	3	3
3	3	2	3	2	3
3	2	2	3	2	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	2	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	4	2	3
3	4	3	3	4	3
3	3	3	4	4	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	2	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
3	3	3	3	3	3

3	3	3	3	3	3
3	3	4	3	3	4
2	3	1	2	1	3
3	3	3	3	3	3
3	3	2	3	2	3
4	3	3	4	3	2
3	3	2	2	1	3
2	1	1	2	2	2
3	3	3	3	2	4
3	3	4	2	3	3
3	2	2	2	3	3
1	2	3	4	3	2
3	4	3	3	2	3
1	3	3	4	3	2
3	3	1	2	1	2
3	4	3	2	3	2
3	3	2	3	2	4
2	2	3	2	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	4	4
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
3	3	3	4	3	4
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3		3	3	3	3
3	3	4	2	3	2
4	3	2	3	2	4
2	3	2	3	3	4
3	3	3	3	3	4
3	3	3	3	3	3
1	4	4	1	1	1
1	1	1	1	1	1
3	3	3	3	3	3
3	3	1	4	2	2
3	2	2	1	2	3
4	4	2	4	2	3
3	2	2	3	2	3
3	3	2	4	2	3
3	2	2	1	2	3
3	3	3	3	3	3

3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
1	1	2	1	1	1
2	3	4	3	3	3
4	4	3	4	3	3
3	3	2	1	2	3
3	2	2	3	3	2
3	3	3	3	2	3
4	4	3	4	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
3	3	2	3	2	3
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
4	4	4	4	4	4
1	1	1	1	1	1
2	3	2	3	2	3
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4

2. DIMENSI KETANGGAPAN

item 1	item 2	item 3	item 4	item 5	item 6	item 7
2	2	3	3	2	4	4
3	3	3	3	3	3	3
2	2	3	2	2	2	2
3	3	3	2	3	3	2
4	2	4	3	4	4	4
4	2	4	3	4	4	4
4	2	4	3	4	4	4
3	4	3	3	4	3	4
1	2	2	3	1	3	2
3	3	3	3	3	3	3
4	3	3	3	3	3	3
3	3	2	3	2	2	3
3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
3	2	2	2	2	3	2
2	2	2	3	2	3	2
2	3	3	2	3	3	2
2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3
3	4	3	3	2	3	3
3	3	3	3	4	4	4
3	3	2	3	3	3	4
4	3	3	3	3	3	4
3	4	4	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
3	4	4	3	4	4	4
3	2	3	3	3	3	3
3	2	3	3	3	3	3
3	3	2	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4
3	3	3	3	3	3	3
3	3	2	2	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
2	1	1	2	2	2	1

3	3	3	3	3	3	3
2	3	2	2	3	3	3
2	3	4	3	2	3	4
2	2	1	3	2	2	3
2	1	1	2	2	2	1
4	3	2	3	3	4	3
3	4	2	3	2	3	1
3	2	1	2	3	3	2
4	3	2	1	2	3	4
3	2	3	4	3	2	3
4	3	2	1	2	3	4
2	2	1	1	2	2	1
2	3	3	4	2	3	4
3	4	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	2	4
3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	4	4	4
4	4	3	3	3	3	2
4	4	4	4	4	4	4
3	4	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
2	3	3	3	2	3	3
2	2	3	2	3	4	3
3	2	3	2	3	4	4
3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
1	2	3	1	3	1	2
1	1	1	1	1	1	1
3	3	3	3	3	3	3
3	2	2	4	2	2	3
3	2	2	1	3	3	2
3	2	2	2	2	2	1
3	1	2	2	3	3	2
1	2	2	2	2	3	1
3	1	2	2	3	3	2
3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
4	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3

1	1	1	1	1	1	1
1	3	3	3	3	1	3
4	2	3	2	3	4	4
2	2	3	3	4	4	4
3	3	2	4	4	2	2
3	2	2	3	3	3	2
4	2	3	2	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	4	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1
3	3	3	3	3	3	3
1	1	1	1	1	1	1
3	2	3	2	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4

3. DIMENSI EMPATI

item 1	item 2	item 3	item 4	item 5
3	3	4	3	4
3	3	3	3	3
2	2	2	2	2
3	4	2	3	3
4	4	4	4	4
4	4	4	4	4
4	4	4	4	4
3	4	3	3	4
1	1	2	2	2
3	3	3	3	3
3	3	4	3	4
2	3	3	2	3
4	3	3	2	2
3	3	3	3	3
3	2	2	2	2
2	2	3	3	2
3	2	2	3	3
3	2	2	2	2
3	3	2	2	2
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
4	4	4	4	4
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
4	4	4	3	4
3	2	3	3	3
3	2	3	3	3
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
4	4	3	3	3
3	3	3	3	3

4	3	3	3	3
3	1	3	2	3
3	3	3	3	4
4	4	4	4	4
2	3	4	3	3
3	2	2	1	2
3	2	2	1	2
4	2	4	3	4
3	2	4	3	4
1	2	3	2	1
1	2	3	2	1
2	2	3	3	4
1	2	3	2	1
3	2	2	1	2
2	3	3	2	3
4	2	3	3	4
3	4	4	3	3
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
4	4	4	1	4
4	4	4	4	4
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
4	3	3	3	3
3	3	2	3	1
2	2	2	3	1
3	4	2	3	3
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
1	2	3	2	1
1	1	1	1	1
3	3	3	3	3
4	4	4	3	3
3	3	2	2	3
3	3	3	2	3
3	3	3	2	3
4	4	4	3	3
3	2	3	3	2
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3

3	4	4	4	3
3	3	3	3	3
1	1	1	1	1
1	1	1	3	3
3	3	4	4	2
3	2	3	3	4
3	2	4	4	3
3	3	3	2	3
3	4	4	3	3
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
4	3	3	3	3
3	3	3	4	3
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
3	4	3	4	4

4. DIMENSI BUKTI LANGSUNG/BERWUJUD

item 1	item 2	item 3	item 4
3	3	3	3
3	3	3	3
3	2	2	2
4	3	3	2
2	4	4	2
2	4	4	2
2	4	4	2
3	4	3	3
2	2	3	3
3	3	3	3
3	3	3	3
2	3	3	3
4	2	4	4
3	3	3	3
2	2	3	3
3	2	2	3
3	3	2	3
2	2	3	2
3	3	2	3
3	3	3	3
4	3	3	4
4	4	4	4
4	3	3	3
3	3	3	3
3	3	3	4
3	3	3	4
3	3	3	1
3	3	3	3
3	3	3	3
3	3	3	3
3	3	3	3
4	4	4	4
3	3	3	3
4	4	4	4
3	3	3	3
2	3	3	3
3	3	3	3
3	3	3	3

3	3	4	4
4	4	4	4
3	4	2	2
1	2	3	1
1	2	3	1
4	4	4	3
4	3	4	3
3	2	1	2
4	4	4	3
3	2	3	4
4	4	4	3
2	3	1	1
3	2	3	4
3	3	4	3
3	3	3	4
3	3	3	3
3	3	3	3
4	3	3	3
4	4	4	4
3	3	4	4
3	3	3	3
3	3	3	3
3	3	3	3
3	3	3	3
3	3	2	3
4	3	2	3
4	3	4	3
3	3	3	3
3	3	3	3
3	3	3	3
1	1	1	1
3	3	3	3
3	1	2	3
3	2	2	3
3	3	3	2
3	3	3	2
4	4	4	2
3	3	3	2
3	3	3	3
3	3	3	3
4	3	3	3
3	3	3	3

1	1	1	1
3	3	3	3
4	2	3	3
4	3	3	2
3	2	4	3
3	3	3	2
3	3	4	2
3	3	3	3
3	3	3	3
3	3	3	3
3	3	4	3
3	3	3	3
3	3	3	3
3	3	3	3
1	1	1	1
1	1	1	1
3	3	3	3
1	1	1	1
3	3	3	3
4	4	4	4
4	4	4	4

5. DIMENSI JAMINAN

item 1	item 2	item 3
3	3	3
3	3	3
2	2	2
3	3	3
4	4	4
4	4	4
4	4	4
4	3	3
3	2	2
3	3	3
3	3	3
3	3	3
4	4	4
3	3	3
3	2	3
2	2	2
3	2	3
2	2	2
3	3	2
3	3	3
4	4	4
4	4	4
4	3	3
3	3	3
4	4	4
4	3	4
4	4	4
3	3	3
3	3	3
3	3	3
3	3	3
4	4	4
3	3	3
4	4	4
3	3	3
3	3	3

3	3	3
3	2	3
3	3	3
4	4	4
2	4	3
2	2	1
2	2	1
3	3	3
2	3	4
2	2	3
3	2	4
3	2	1
3	2	4
1	2	1
2	3	4
3	3	3
3	3	3
3	3	3
4	3	3
3	3	2
4	4	4
3	4	3
3	3	3
3	3	3
3	3	3
3	3	3
2	4	3
2	4	3
3	3	2
3	3	3
3	3	3
3	4	4
1	1	1
3	3	3
3	2	3
3	2	3
3	3	3
3	3	1
3	3	2
3	3	3
3	3	3
3	3	3

3	3	3
3	3	3
1	1	1
3	3	3
3	2	4
3	2	3
3	3	2
3	2	2
3	3	3
3	3	3
3	3	3
3	3	3
3	3	3
3	3	3
3	3	3
3	3	4
3	3	3
1	1	1
1	1	1
3	3	3
1	1	1
3	3	3
4	4	4
4	4	4

DAFTAR GAMBAR

1. GAMBAR INSTALASI RAWAT JALAN RSUD SUMEDANG



2. GAMBAR INSTALASI FARMASI RSUD SUMEDANG



3. GAMBAR RESPONDEN





LAMPIRAN

1. LEMBAR PERIZINAN

 PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SUMEDANG RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Jl. Palasari No. 80 Telp (0261) 201 021 Fax. 204970 SUMEDANG 45311	
Sumedang, 14 Juni 2021	
Nomor	: 800/330 /Diklat/2021
Lampiran	: -
Perihal	: <i>Izin Penelitian</i>
Kepada Yth; Dekan Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana di- <u>BANDUNG</u>	
Memperhatikan Surat dari Dekan Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana. Nomor: 0627/03.FF/UBK/VI/2021 Tanggal: 08 Juni 2021 Perihal: Permohonan Izin Penelitian, dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya tidak keberatan dan dapat mengijinkan kepada mahasiswa Saudara : N A M A : Ajeng Apriliani NPM : 31181023 Untuk mengadakan Penelitian di RSU Daerah Kabupaten Sumedang dalam rangka penyusunan Laporan Akhir/Tugas Akhir dengan judul “ <i>Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian di Instalasi Rawat Jalan RSUD Sumedang</i>”. Terhitung mulai tanggal 15 Juni s.d 15 Juli 2021 Dengan ketentuan sebagai berikut : 1. Melaporkan kedatangan serta maksud kegiatan dengan menunjukan surat keterangan ini kepada unit kerja yang dituju. 2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul penelitian dimaksud. 3. Menggunakan protokol kesehatan saat melakukan kegiatan. 4. Melaporkan akhir kegiatan ke unit yang dilakukan penelitian dan Instalasi Diklat RSUD Kabupaten Sumedang . 5. Memberikan hasil penelitian ke RSUD Kabupaten Sumedang melalui Instalasi Diklat RSUD Kabupaten Sumedang. 6. Surat keterangan ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi, apabila pemegang surat ini tidak memenuhi ketentuan – ketentuan sebagaimana tersebut diatas dan apabila surat keterangan ini berakhir batas waktunya sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka harus dibuat pengajuan perpanjangan kembali. Selanjutnya perlu kami sampaikan pula sesuai Peraturan Bupati Sumedang Nomor 56 Tahun 2017 tentang Penetapan Besaran Tarif Pelayanan Pada RSUD Kabupaten Sumedang, Kepada yang bersangkutan dibebani Biaya Jasa Institusional Sebesar <i>Rp.150.000,- per orang/bulan</i>. Demikian untuk diketahui, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih. A.n. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN SUMEDANG Wakil Direktur Umum dan Keuangan  dr. H. JANUAR SALMAN, M.Si NIP. 19681007 199903 1 002 <i>Tembusan disampaikan kepada Yth.</i> 1. Direktur RSUD Kabupaten Sumedang (Sebagai Laporan); 2. Wadit Pelayanan RSUD Kabupaten Sumedang; 3. Ka. Bidang Pelayanan Pemanjang Medis RSUD Kabupaten Sumedang; 4. Ka. Instalasi Rawat Jalan RSUD Kabupaten Sumedang;	

2. LEMBAR KUISIONER

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Ibu/Bapak/Rekan-Rekan Responden
Di RSUD Kab Sumedang

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Diploma III Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana. Saya akan melakukan penelitian bertujuan untuk mengetahui TINGKAT KEPUASAAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN DI INSTALASI FARMASI RAWAT JALAN RSUD SUMEDANG. Sehingga hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan , sumber pengetahuan dan acuan bagi petugas kefarmasian/ instansi terkait maupun bagi manajerial rumah sakit dalam memberikan pelayanan kefarmasian di instalasi rawat jalan rumah sakit umum daerah sumedang.

Untuk keperluan tersebut maka saya mohon kepada ibu apakah:

*Bersedia/Tidak Bersedia *)*

Untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Semua informasi yang didapatkan dijamin kerahasiannya dan hanya data-data yang diperlukan saja yang di laporkan dalam hasil penelitian. Demikian , lembar persetujuan ini kami buat. Atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Sumedang, Juni 2021

Responden

Peneliti

()

(Ajeng Apriliani)

IDENTITAS RESPONDEN

Nama (inisial) :

Umur :

- a. 20-30
- b. 31-40
- c. 41-50
- d. 51-55

Jenis Kelamin :

- a. Perempuan
- b. Laki laki

Pekerjaan :

- a. PNS
- b. Karyawan Swasta
- c. Buruh
- d. Wiraswasta
- e. Mahasiswa
- f. IRT
- g. Lainnya...

Pendidikan Terakhir :

- a. SD
- b. SMP
- c. SMA
- d. D3/S1
- e. S2
- f. S3

Poli yang dikunjungi :

- a. Anak
- b. Kebidanan
- c. Syaraf

TINGKAT KEPUASAAN DI UKUR DALAM:

1 = Sangat Tidak Puas

2 = Tidak Puas

3 = Puas

4 = Sangat Puas

Pengisian: Hanya diberi tanda ceklis

**KUISIONER TINGKAT KEPUASAN PELAYANAN INSTALASI FARMASI RAWAT
JALAN RSUD SUMEDANG**

1. DIMENSI KEHANDALAN (REABILITY)

NO	PERNYATAAN	1	2	3	4
1.	Petugas memberi informasi tentang nama obat				
2.	Petugas memberi infomasi tentang dosis obat				
3.	Petugas memberi informasi tentang cara penyimpanan obat				
4.	Petugas memberi informasi tentang cara pemakaian obat				
5.	Petugas menyampaikan tentang efek samping yang timbul setelah minum obat				
6.	Pelayanan informasi obat menggunakan bahasa yang bisa di mengerti pasien				

2. DIMENSI KETANGGAPAN (RESPONSIVENESS)

NO	PERNYATAAN	1	2	3	4
1.	Petugas menjawab dengan cepat dan tanggap saat melayani pasien				
2.	Petugas memberi informasi obat secara tertulis bila pasien kurang begitu paham				
3.	Petugas memberikan peragaan obat tanpa harus diminta pasien				
4.	Setiap keluhan pasien dapat di atasi dengan cepat				
5.	Informasi obat yang diberikan akurat serta bisa di pertanggung jawabkan				
6.	Petugas memiliki pengetahuan serta kemampuan yang mencukupi dalam memberikan informasi obat				
7.	Adanya jaminan jika terjadi kesalahan dalam pelayanan informasi obat				

3. DIMENSI EMPATHY (Empati)

NO	PERNYATAAN	1	2	3	4
1.	Petugas di apotek memakai pakaian yang rapi				
2.	Petugas mengenakan tanda pengenal yang jelas				
3.	Petugas bersikap ramah serta sopan dalam memberikan informasi obat				
4.	Informasi obat diberikan tanpa diminta				
5.	Petugas memberikan perhatian yang sama kepada semua pasien				

4. DIMENSI BERWUJUD (TANGIBLE)

NO	PERNYATAAN	1	2	3	4
1.	Tersedianya ruangan khusus untuk pelayanan informasi obat				
2.	Ruangan pelayanan informasi obat nyaman				
3.	Petugas menuliskan aturan pakai yang mudah dan mengerti				
4.	Tersedianya informasi obat dalam bentuk brosur				

5. DIMENSI JAMINAN (ASSURANCE)

NO	PERNYATAAN	1	2	3	4
1.	Informasi obat yang diberikan akurat serta bisa dipertanggungjawabkan				
2.	Petugas memiliki pengetahuan serta kemampuan yang mencukupi dalam memberikan pelayanan informasi obat				
3.	Adanya jaminan jika terjadi kesalahan dalam pelayanan informasi obat				

3. LEMBAR KUISIONER YANG SUDAH DI ISI (BUKTI FISIK)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Ibu/Bapak/Rekan-Rekan Responden
Di RSUD Kab Sumedang

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Diploma III Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana. Saya akan melakukan penelitian bertujuan untuk mengetahui TINGKAT KEPUASAAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN DI INSTALASI FARMASI RAWAT JALAN RSUD SUMEDANG. Sehingga hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan , sumber pengetahuan dan acuan bagi petugas kefarmasian/ instansi terkait maupun bagi manajerial rumah sakit dalam memberikan pelayanan kefarmasian di instalasi rawat jalan rumah sakit umum daerah sumedang.

Untuk keperluan tersebut maka saya mohon kepada ibu apakah:

*Bersedia/Tidak Bersedia *)*

Untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Semua informasi yang didapatkan dijamin kerahasiannya dan hanya data-data yang diperlukan saja yang di laporkan dalam hasil penelitian. Demikian , lembar persetujuan ini kami buat. Atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Sumedang, Juni 2021

Responden	Peneliti
 ()	 (Ajeng Apriliani)

IDENTITAS RESPONDEN

Nama (inisial) : H

Umur :

- a. 20-30
- b. 31-40
- c. 41-50
- ☒ d. 51-55

Jenis Kelamin :

- ☒ a. Perempuan
- b. Laki laki

Pekerjaan :

- a. PNS
- b. Karyawan Swasta
- c. Buruh
- d. Wiraswasta
- ☒ e. IRT
- f. Lainnya...

Pendidikan Terakhir :

- a. SD
- ☒ b. SMP
- c. SMA
- d. D3/S1
- e. S2
- f. S3

Poli yang dikunjungi :

- a. Anak
- b. Kebidanan
- ☒ c. Syaraf

TINGKAT KEPUASAAN DI UKUR DALAM:

- 1 = Sangat Tidak Puas
- 2 = Tidak Puas
- 3 = Puas
- 4 = Sangat Puas

Pengisian: Hanya diberi tanda ceklis

**KUISIONER TINGKAT KEPUASAN PELAYANAN INSTALASI FARMASI RAWAT
JALAN RSUD SUMEDANG**

1. DIMENSI KEHANDALAN (REABILITY)

NO	PERNYATAAN	1	2	3	4
1.	Petugas memberi informasi tentang nama obat			✓	
2.	Petugas memberi informasi tentang dosis obat		✓	✓	
3.	Petugas memberi informasi tentang cara penyimpanan obat			✓	
4.	Petugas memberi informasi tentang cara pemakaian obat			✓	
5.	Petugas menyampaikan tentang efek samping yang timbul setelah minum obat			✓	
6.	Pelayanan informasi obat menggunakan bahasa yang bisa di mengerti pasien			✓	

2. DIMENSI KETANGGAPAN (RESPONSIVENESS)

NO	PERNYATAAN	1	2	3	4
1.	Petugas menjawab dengan cepat dan tanggap saat melayani pasien	✓		✓	
2.	Petugas memberi informasi obat secara tertulis bila pasien kurang begitu paham			✓	
3.	Petugas memberikan peragaan obat tanpa harus diminta pasien			✓	
4.	Setiap keluhan pasien dapat di atasi dengan cepat			✓	
5.	Informasi obat yang diberikan akurat serta bisa di pertanggung jawabkan			✓	
6.	Petugas memiliki pengetahuan serta kemampuan yang mencukupi dalam memberikan informasi obat			✓	
7.	Adanya jaminan jika terjadi kesalahan dalam pelayanan informasi obat			✓	

3. DIMENSI EMPATHY (Empati)

NO	PERNYATAAN	1	2	3	4
1.	Petugas di apotek memakai pakaian yang rapi				✓
2.	Petugas mengenakan tanda pengenal yang jelas				✓
3.	Petugas bersikap ramah serta sopan dalam memberikan informasi obat				✓
4.	Informasi obat diberikan tanpa diminta				✓
5.	Petugas memberikan perhatian yang sama kepada semua pasien				✓

4. DIMENSI BERWUJUD (TANGIBLE)

NO	PERNYATAAN	1	2	3	4
1.	Tersedianya ruangan khusus untuk pelayanan informasi obat				✓
2.	Ruangan pelayanan informasi obat nyaman				✓
3.	Petugas menuliskan aturan pakai yang mudah dan mengerti				✓
4.	Tersedianya informasi obat dalam bentuk brosur				✓

5. DIMENSI JAMINAN (ASSURANCE)

NO	PERNYATAAN	1	2	3	4
1.	Informasi obat yang diberikan akurat serta bisa dipertanggungjawabkan				✓
2.	Petugas memiliki pengetahuan serta kemampuan yang mencukupi dalam memberikan pelayanan informasi obat				✓
3.	Adanya jaminan jika terjadi kesalahan dalam pelayanan informasi obat				✓

HASIL TURNITIN

D3FA 31181023 Ajeng Apriliani

ORIGINALITY REPORT

28% SIMILARITY INDEX	26% INTERNET SOURCES	11% PUBLICATIONS	14% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	media.neliti.com Internet Source	7%
2	Submitted to Bentley College Student Paper	3%
3	dspace.uii.ac.id Internet Source	1%
4	pt.scribd.com Internet Source	1%
5	repository2.unw.ac.id Internet Source	1%
6	text-id.123dok.com Internet Source	1%
7	www.scribd.com Internet Source	1%
8	eprints.undip.ac.id Internet Source	1%
9	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	1%

10	Submitted to iGroup Student Paper	1%
11	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur	1%

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Lampiran 1: Format Surat Pernyataan Bebas Plagiasi

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ajeng Apriliani

N P M : 31181023

adalah mahasiswa Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis dengan judul:

Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit Umum Daerah Sumedang

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Karya Tulis Ilmiah ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung , 25 Agustus 2021

Yang membuat pernyataan,



(Ajeng Apriliani)

NPM 31181023

SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI

Lampiran 2: Format Surat Persetujuan untuk dipublikasikan di media on line

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ajeng Apriliani

N P M : 31181023

Menyatakan bahwa demi kepentingan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui abstrak Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis dengan judul:

Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit Umum Daerah Sumedang

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Bhakti Kencana untuk kepentingan akademik, sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung , 25 Agustus 2021

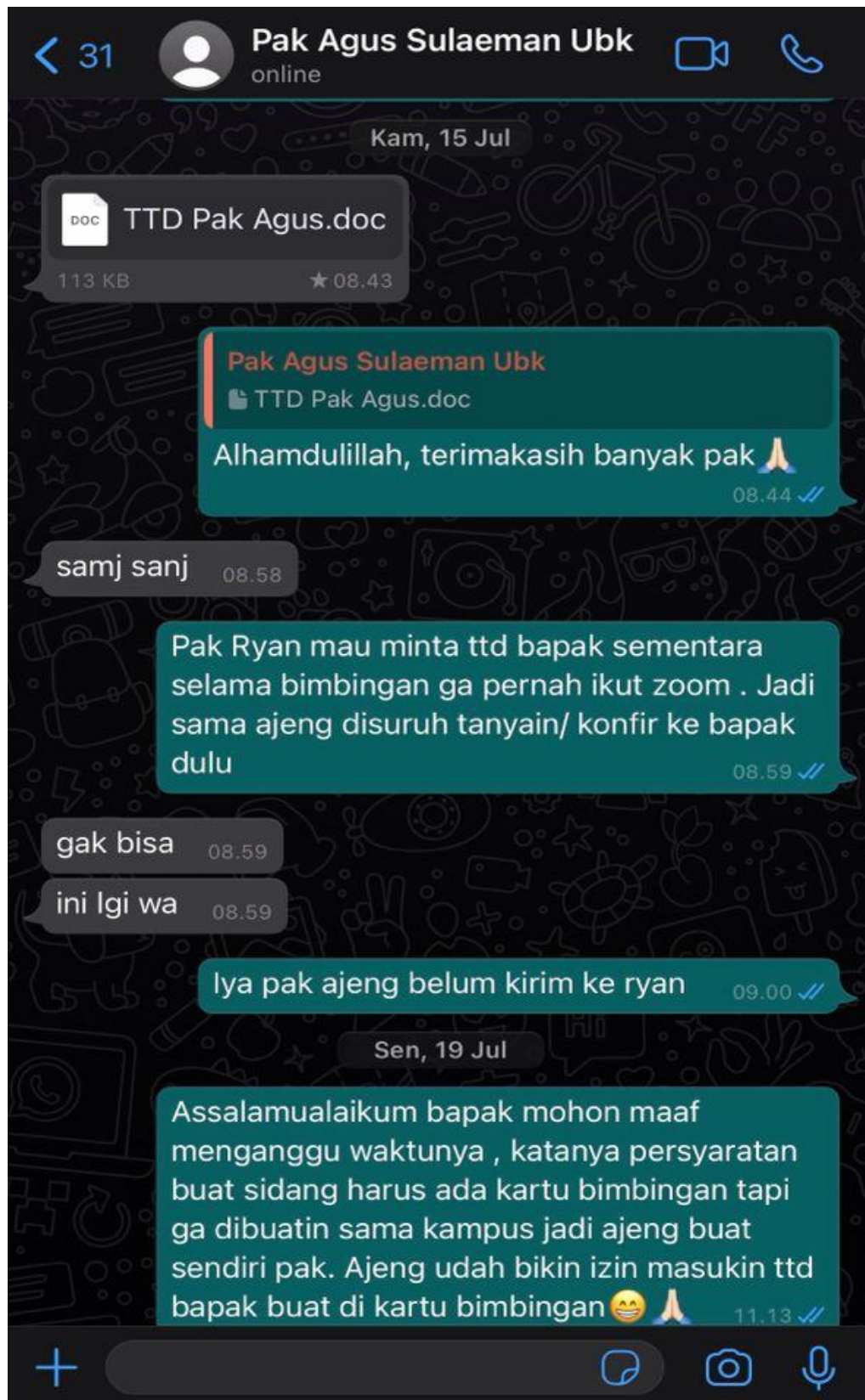
Yang membuat pernyataan,



(Ajeng Apriliani)

NPM 31181023

BUKTI CHAT DOSEN PEMBIMBING UTAMA



BUKTI CHAT DOSEN PEMBIMBING SERTA

