

LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Identitas Pasien

GAMBARAN KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN DI KLINIK CIDATAR TAHUN 2025

A. Identitas Responden

1. Nama responden :
2. Alamat :
3. Jenis kelamin :
 - 1) Pria
 - 2) Wanita
4. Umur :
5. Pendidikan terakhir :

1) Tidak bersekolah	4) Tamat SLTA / sederajat
2) Tamat SD / sederajat	5) Perguruan Tinggi / Akademi
3) Tamat SLTP / sederajat	
6. Pekerjaan :

1) Pelajar / Mahasiswa	4) BUMN / Swasta
2) Tidak bekerja / ibu rumah tangga	5) Pensiunan / Purnawirawan
3) Pegawai Negeri Sipil	6) Lainnya....

B. Petunjuk

Bapak/Ibu yang terhormat,

Dibawah ini terdapat pertanyaan yang berkaitan dengan pengalaman anda selama menerima pelayanan kefarmasian di apotek Klinik Cidatar .Demi peningkatan kualitas pelayanan,kami mohon bantuan dari Bapak/Ibu untuk memberikan informasi terhadap pernyataan dibawah ini. Isilah pernyataan berikut ini dengan memberi tanda centang (√) pada kolom yang tersedia pada pernyataan sesuai dengan pendapat Bapak/Ibu dengan pilihan jawaban yang telah tersedia terhadap pelayanan kefarmasian yang diterima.

Atas bantuan Bapak/Ibu/Saudara/i peneliti mengucapkan terima kasih.

LAMPIRAN

Lampiran 2 Formulir Kuesioner Pasien

KUESIONER KEPUASAN PASIEN KLINIK CIDATAR

NO	PERNYATAAN	TIDAK PUAS	KURANG PUAS	CUKUP	PUAS	SANGAT PUAS
		1	2	3	4	5
Dimensi <i>Responsiveness</i> (Ketanggapan)						
1	Ketanggapan petugas					
2	Kejelasan petugas memberikan Informasi					
Dimensi <i>Empaty</i> (Empati)						
3	Keramahan petugas					
Dimensi <i>Reliability</i> (Kehandalan)						
4	Kecepatan pelayanan					
Dimensi <i>Tangible</i> (Tampilan)						
5	Kenyamanan ruang tunggu					
6	Kebersihan ruang tunggu					
Dimensi <i>Assurance</i> (Jaminan)						
7	Kelengkapan obat/alat kesehatan					
8	Ketersediaan brosur/leaflet/poster sebagai informasi					
SKOR TOTAL						

Saran:

.....

.....

LAMPIRAN

Lampiran 3 Formulir Identitas Pasien yang sudah di isi

**GAMBARAN KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN
KEFARMASIAN DI KLINIK CIDATAR
TAHUN 2025**

A. Identitas Responden

1. Nama responden : Yuda
2. Alamat :
3. Jenis kelamin :
 - 1) ☒ Pria
 - 2) ☐ Wanita
4. Umur : 19
5. Pendidikan terakhir :

1) Tidak bersekolah	4) Tamat SLTA / sederajat
2) Tamat SD / sederajat	5) Perguruan Tinggi / Akademi
3) Tamat SLTP / sederajat	
6. Pekerjaan :

1) Pelajar / Mahasiswa	4) BUMN / Swasta
2) Tidak bekerja / ibu rumah tangga	5) Pensiunan / Purnawirawan
3) Pegawai Negeri Sipil	6) Lainnya....

B. Petunjuk

Bapak/Ibu yang terhormat,

Dibawah ini terdapat pertanyaan yang berkaitan dengan pengalaman anda selama menerima pelayanan kefarmasian di apotek Klinik Cidatar .Demi peningkatan kualitas pelayanan,kami mohon bantuan dari Bapak/Ibu untuk memberikan informasi terhadap pernyataan dibawah ini. Isilah pernyataan berikut ini dengan memberi tanda centang (v) pada kolom yang tersedia pada pernyataan sesuai dengan pendapat Bapak/Ibu dengan pilihan jawaban yang telah tersedia terhadap pelayanan kefarmasian yang diterima.

Atas bantuan Bapak/Ibu/Saudara/i peneliti mengucapkan terima kasih.

LAMPIRAN

Lampiran 4 Formulir Kuesioner Pasien yang sudah di isi

KUESIONER KEPUASAN PASIEN KLINIK CIDATAR

NO	PERNYATAAN	TIDAK PUAS	KURANG PUAS	CUKUP	PUAS	SANGAT PUAS
		1	2	3	4	5
Dimensi <i>Responsiveness</i> (Ketanggapan)						
1	Ketanggapan petugas				✓	
2	Kejelasan petugas memberikan informasi				✓	
Dimensi <i>Empaty</i> (Empati)						
3	Keramahan petugas					✓
Dimensi <i>Reliability</i> (Kehandalan)						
4	Kecepatan pelayanan				✓	
Dimensi <i>Tangible</i> (Tampilan)						
5	Kenyamanan ruang tunggu				✓	
6	Kebersihan ruang tunggu				✓	
Dimensi <i>Assurance</i> (Jaminan)						
7	Kelengkapan obat/alat kesehatan				✓	
8	Ketersediaan brosur/leaflet/poster sebagai informasi				✓	
SKOR TOTAL						

Saran:

.....

.....

LAMPIRAN

Lampiran 5 Dokumentasi Pengisian Kuesioner



LAMPIRAN

Lampiran 6 Surat Pemohonan Izin Penelitian



Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 0059/03.D3-FF/UBK/1/2025
Lampiran 1
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Direktur Klinik Cidatar
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan diselenggarakannya Penelitian Tugas Akhir bagi mahasiswa Program Studi Diploma 3 Farmasi Universitas Bhakti Kencana T.A 2024/2025, dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian di tempat yang Bapak/ibu Pimpin. Adapun kami lampirkan nama mahasiswa yang akan Menyusun Proposal Tugas Akhir.

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengizinkan permohonan ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Dekan Fakultas Farmasi

Dr. apt. Agus Sulaeman, M.Si.
NIK 02014010070

Bandung, 14 Januari 2025

Ka. Diploma 3 Farmasi

apt. Ani Anggriani, M.Si.
NIK. 0401078105



Lampiran Surat No 0059/03.D3-FF/UBK/I/2025

Daftar Mahasiswa

No	Nama	Dosen Pembimbing	Judul KTI
1.	Nur Aisah Badriah	apt.M.Reza Pahlevi, M.Farm	Gambaran Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Farmasi di Klinik Cidatar



LAMPIRAN

Lampiran 7 Bukti Cek Plagiarisme

Rev. 6 - 241FF02061_NUR AISAH BADRIAH_KTI new

ORIGINALITY REPORT

14%	11%	2%	6%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source		4%
2	eprints.umsb.ac.id Internet Source		2%
3	Submitted to Doral Academy High School Student Paper		2%
4	fik.umpr.ac.id Internet Source		1%
5	Submitted to Sriwijaya University Student Paper		1%
6	repository.bkpk.kemkes.go.id Internet Source		<1%
7	Submitted to Silpakorn University Student Paper		<1%
8	Submitted to Universitas Brawijaya Student Paper		<1%
9	repository.umpr.ac.id Internet Source		<1%
10	repository.bku.ac.id Internet Source		<1%
11	Submitted to Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama) Student Paper		<1%
12	Submitted to Universitas Muhammadiyah Palembang Student Paper		<1%
13	M. Fahriza Winaldha Nasution, Arifah Devi Fitriani, Miskah Afriani. "Analisis Faktor Yang Memengaruhi Kepuasan Pasien Peserta BPJS Pada Pelayanan Rawat Inap RS Bhayangkara Tk. II Medan Tahun 2023", Bunda Edu-Midwifery Journal (BEMJ), 2025		<1%

LAMPIRAN

Lampiran 8 Rekavitulasi Hasil Survei

No	KARAKTERISTIK PASIEN					JENIS PELAYANAN									
	HARI/TGL	ID	JK	USIA	PENDIDIKAN	KETANGGAPAN		KERAMAHAN	KEHANDAHAN	TAMPILAN		JAMINAN		JUMLAH	%
						1	2			5	6	7	8		
1	17/02/2025	SE	L	31	SMP	4	4	5	4	4	4	4	4	33	82.5%
2	17/02/2025	YA	P	29	PER.TINGGI	5	4	4	4	4	4	4	5	34	85%
3	17/02/2025	EN	P	25	SMK	4	4	4	4	4	5	4	5	34	85%
4	17/02/2025	TE	L	31	SMP	4	5	5	4	4	4	4	5	35	87.5%
5	17/02/2025	DA	P	31	SMP	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
6	17/02/2025	IP	P	20	SMA	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
7	17/02/2025	LI	L	25	SMK	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
8	17/02/2025	OG	P	20	SMA	4	4	5	5	4	4	4	4	34	85%
9	17/02/2025	PO	L	30	SD	5	5	5	4	4	4	4	4	35	87.5%
10	17/02/2025	WA	P	35	SD	4	5	4	4	4	4	4	4	33	82.5%
11	17/02/2025	JI	P	26	SMK	5	4	5	4	4	5	4	5	36	90.0%
12	17/02/2025	KA	P	33	SD	4	5	5	4	4	5	4	4	35	87.5%

[illegible]

[illegible]

67	18/02/2025	MA	L	24	SMA	3	4	4	4	4	4	4	4	31	77.5%
68	18/02/2025	AU	L	19	SMA	4	4	4	4	4	4	5	4	33	82.5%
69	18/02/2025	LE	P	28	SMA	3	4	4	4	4	4	3	4	30	75.0%
70	18/02/2025	WI	P	20	SMA	5	4	4	4	4	4	4	4	33	82.5%
71	18/02/2025	EN	P	34	PER.TINGGI	4	4	5	4	4	4	4	4	33	82.5%
72	18/02/2025	HI	P	29	PER.TINGGI	4	4	4	4	3	4	5	4	32	80%
73	18/02/2025	TE	L	27	PER.TINGGI	5	4	4	4	4	4	4	4	33	82.5%
74	18/02/2025	DA	P	28	PER.TINGGI	5	4	5	4	4	4	4	4	34	85.0%
75	18/02/2025	OG	L	24	SMK	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
76	18/02/2025	PO	L	27	SMK	3	4	3	4	4	4	4	4	30	75.0%
77	18/02/2025	AY	P	31	SMP	5	4	4	4	4	4	4	4	33	82.5%
78	18/02/2025	KA	P	24	SMA	4	4	5	4	4	3	4	4	32	80%
79	18/02/2025	IR	L	26	SMP	4	4	5	4	4	4	4	4	33	82.5%
80	18/02/2025	CU	L	21	SMA	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
81	18/02/2025	AZ	P	32	SMP	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
82	18/02/2025	M.H	P	20	SMA	4	4	5	4	4	4	4	4	33	82.5%
83	18/02/2025	AI	P	23	SMA	4	5	5	4	4	4	4	4	34	85.0%
84	18/02/2025	RI	L	26	SMK	4	4	5	4	4	3	4	4	32	80%

85	18/02/2025	PA	P	21	SMA	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
86	18/02/2025	AT	L	28	SMP	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
87	18/02/2025	M.S	P	19	SMA	5	4	4	4	4	4	4	3	32	80%
88	18/02/2025	YA	P	25	SMP	4	4	5	4	4	4	4	4	33	82.5%
89	18/02/2025	NI	P	32	SMP	5	4	5	4	4	4	4	4	34	85.0%
90	18/02/2025	YA	L	26	SMK	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
91	18/02/2025	IN	P	34	SMP	5	4	4	4	4	4	4	4	33	82.5%
92	18/02/2025	AL	P	27	PER.TINGGI	5	4	5	4	4	4	4	4	34	85.0%
93	18/02/2025	SA	P	35	PER.TINGGI	4	4	5	4	4	4	4	4	33	82.5%
94	18/02/2025	AL	P	26	PER.TINGGI	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
95	18/02/2025	KA	P	23	PER.TINGGI	4	4	5	4	4	4	4	4	33	82.5%
96	18/02/2025	AJ	P	25	PER.TINGGI	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
97	18/02/2025	AR	L	24	PER.TINGGI	4	4	5	4	4	4	4	4	33	82.5%
98	18/02/2025	NA	L	29	SMA	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
99	18/02/2025	RI	L	29	SMA	4	4	5	4	4	4	4	4	33	82.5%
100	18/02/2025	AN	L	26	SMA	4	4	4	4	4	4	4	4	32	80%
JUMLAH						417	408	427	403	401	407	404	406		
SKOR PROLEHAN						83,4%	81,6%	85,4%	80,6%	80,2%	81,4%	80,8%	81,2%		

[illegible]

LAMPIRAN

Lampiran 9 Lembar Bimbingan

NIM	241FF02061	Nama Mahasiswa	NUR AISAH BADRIAH
Program Studi	D3 Farmasi	Jenis TA	Karya Tulis Ilmiah
Periode Mulai	2024 Genap	SKS Lulus	106 SKS
Tgl. Mulai	27 Mei 2025	Judul Tugas Akhir	GAMBARAN TINGKAT KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN FARMASI DI KLINIK CIDATAR
Tahap	Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (Ujian)	Status	Aktif

No	Tanggal	Dosen Pembimbing	Topik	Disetujui	Aksi
9	12 Maret 2025	Dr. apt. PATONAH, M.Si	bab 1 sampai 5	✓	 
10	12 Maret 2025	apt. MUHAMAD REZA PAHLEVI, M.Farm	bab 1 sampai 5	✓	 
10	18 Maret 2025	Dr. apt. PATONAH, M.Si	revisi bab 1 sampai 5	✓	 
11	18 Maret 2025	apt. MUHAMAD REZA PAHLEVI, M.Farm	revisi bab 1 sampai 5	✓	 
11	24 Maret 2025	Dr. apt. PATONAH, M.Si	revisi bab 3 dan 4	✓	 
12	12 Maret 2025	apt. MUHAMAD REZA PAHLEVI, M.Farm	revisi bab 3 dan 4	✓	 
12	16 April 2025	Dr. apt. PATONAH, M.Si	revisi bab 3 dan 4	✓	 
13	17 April 2025	Dr. apt. PATONAH, M.Si	revisi bab 3 dan 4	✓	 
13	24 Maret 2025	apt. MUHAMAD REZA PAHLEVI, M.Farm	revisi bab 4 dan 5	✓	 
14	14 April 2025	apt. MUHAMAD REZA PAHLEVI, M.Farm	revisi bab 3 dan 4	✓	 
14	22 Mei 2025	Dr. apt. PATONAH, M.Si	revisi bab 4 dan 5	✓	 
15	16 Mei 2025	apt. MUHAMAD REZA PAHLEVI, M.Farm	revisi bab 4 dan 5	✓	 
15	23 Mei 2025	Dr. apt. PATONAH, M.Si	bimbingan offline	✓	 
16	16 Mei 2025	apt. MUHAMAD REZA PAHLEVI, M.Farm	zoom revisi	✓	 
16	27 Mei 2025	Dr. apt. PATONAH, M.Si	revisi bab 4 dan 5	✓	 
17	23 Mei 2025	apt. MUHAMAD REZA PAHLEVI, M.Farm	bimbingan offline	✓	 

RIWAYAT HIDUP



Nama : Nur Aisah Badriah
Tempat,Tanggal Lahir : Garut , 13 Juli 1993
Alamat : Kp Babakan Cisero Rt 06 Rw 03
Desa Cisero, Kec.Cisurupan, Kab. Garut, Jawa Barat 44163
No Hp : 089789461314
Email : nuraisyahb13@gmail.com

Pendidikan :

- 2024 – Sekarang : Mahasiswa RPL DIII Farmasi Universitas Bhakti Kencana
- 2010-2012 : SMK Nuurul Muttaqin (Manajemen Perkantoran)
- 2008-2010 : SMPN 1 Cisurupan
- 2003-2009 : SD Cisero 2

Pengalaman Kerja :

- 2012-2025 Sekarang : Staff Keuangan Klinik Cidatar Kab. Garut