

**LAMPIRAN**

## Lampiran 1



Nomor : 0087/03.FKP/UBK/V/2022  
Lampiran : Satu Berkas  
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth  
Kepala Puskesmas Cimenyan Jl. Padasuka Atas No.36,  
Cimenyan, Kec. Cimenyan, Kabupaten Bandung, Jawa  
Barat 40197  
Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

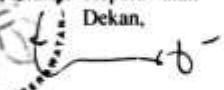
Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi SI Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiwa kami :

Nama : Pria Angga Nusanggara  
Nim : 191FK03007  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.  
Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 21 Desember 2022

Hormat Kami,  
Fakultas Keperawatan  
Dekan,

  
R. Siti Jundiah, M.Kep  
NIK. 02007020132



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS CIMENYAN**

Jl. Ters. Padasuka Atas No. 105, Kec. Cimenyan, Kab. Bandung Kode Pos 40197 Telp.  
(022)-8724160 Email : pkmcimenyan\_bandungkab@yahoo.com Website :

Cimenyan, 21 Desember 2022

Kepada

Nomor : KS.01./3957/PKM CMN/XII/2022  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Surat Balasan Permohonan Izin  
Studi Pendahuluan

Yth.  
Dekan Fakultas Keperawatan  
Universitas Bhakti Kencana

di

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor : 2588/03.FKP/UBK/XII/2022, Tanggal 19 Desember 2022 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan. Maka Kepala Puskesmas Cimenyan memberikan untuk melaksanakan Kegiatan Studi Pendahuluan di Puskesmas Cimenyan. Dengan nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Pria Angga Nusaanggara

NIM : 191FK03007

Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan Di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian surat rekomendasi ini kami sampaikan, atas perhatian dan dikabulkannya usulan ini diucapkan terima kasih.

KEPALA PUSKESMAS CIMENYAN



**dr TATUN NURFIATUN**

Pembina

NIP. 197303162005012010

Nomor : 0088/03.FKP/UBK/V/2022  
Lampiran : Satu Berkas  
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth  
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung  
Pamekaran, Kec. Soreang, Kabupaten Bandung, Jawa  
Barat 40912  
Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiwa kami :

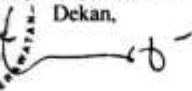
Nama : Pria Angga Nusanggara  
Nim : 191FK03007  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 21 Desember 2022



Hormat Kami,  
Fakultas Keperawatan  
Dekan,  
  
R. Siti Jundiah, M.Kep  
NIK. 02007020132



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG**  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Raya Soreang, Km. 17 Telp. (022) 5897520, 5897521, 5897522  
Email : dinkes@bandungkab.go.id Website : kesehatan.bandungkab.go.id

Soreang, 22 Desember 2022

Nomor : PM.04.03/26687/SDK  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Rekomendasi Studi Pendahuluan

Kepada :  
Yth. Fakultas Keperawatan  
Universitas Bhakti Kencana  
di Tempat

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor : 2587/03.FKP/UBK/XII/2022 Tanggal 19 Desember 2022 Perihal Permohonan Izin Studi Pendahuluan atas nama : Pria Angga Nusanggara NIM. 191FK03007. Tentang " Hubungan Pelayanan Kesehatan Terhadap Kepuasan Pasien Pengguna BPJS di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung " serta dengan memperhatikan surat ijin lokasi dari Puskesmas Cimenyan Kab.Bandung Nomor : KS.01/3957/PKM Tanggal 21 Desember 2022.

Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya kami **tidak berkeberatan** kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan studi pendahuluan di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung yang dilaksanakan pada Bulan Desember 2022 s/d Bulan Januari 2023 dengan ketentuan :

- 1) Dalam Pelaksanaan Kegiatan agar mengikuti protokol kesehatan Covid-19 seperti : menggunakan masker, menjaga jarak sosial distancing/physical distancing, dan selalu mencuci tangan dengan menggunakan sabun dan air mengalir (CTPS)/hand sanitizer.
- 2) Berkoordinasi dengan Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan mengenai teknis pelaksanaan kegiatan.
- 3) Melampirkan bukti sudah vaksinasi Covid-19 minimal V1 dan V2.
- 4) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan.
- 5) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Bandung.

Surat rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN



drg. Grace Mediana Purnami, M.Kes  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19621214 198803 2 004

Tembusan, disampaikan kepada :

1. Yth. Kepala Badan Kesbang Pol. Kabupaten Bandung
2. Yth. Kepala Puskesmas Cimenyan Kab Bandung



Nomor : 0089/03.FKP/UBK/V/2022  
Lampiran : Satu Berkas  
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten  
Bandung Jl. Raya Soreang No. 104 Pamekaran  
Kab.Bandung  
Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

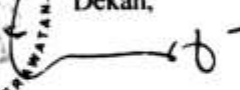
Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiswa kami :

Nama : Pria Angga Nusanggara  
Nim : 191FK03007  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 21 Desember 2022

Hormat Kami,  
Fakultas Keperawatan  
Dekan,  
  
R. Siti Jundiah, M.Kep  
NIK. 02007020132



# PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG

## BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912

eMail: badankestbangpol@bandungkab.go.id

### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor :070/ 1236 /Bid. Wasbang

- a. Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia, Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian .
  2. Peraturan Gubernur No. 36 Tahun 2020, tentang Pedoman Pembatasan Sosial Bersekala Besar Secara Proporsional Sesuai LevelKewaspadaan Daerah Kabupaten / Kota Sebagai Persiapan Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru untuk Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (Covid-19) (berita daerah Provinsi Jawa Barat Tahun 2020 Nomor 46);
  3. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang perubahan ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 06 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas , Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung;
  4. Peraturan Bupati Nomor 98 Tahun 2020 tentang Pedoman Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru dalam Rangka Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019
- b. Menimbang :
1. Surat Permohonan dari UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA , Nomor: 2586/03.FKP/UBK/XII/2022 Tanggal 19 Desember 2022, Perihal Permohonan Studi Pendahuluan.
  2. Surat Permohonan dari Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung, Nomor: KS.01/3957/PKM CMN.XII/2022, Tanggal 21 Desember 2022, Perihal Rekomendasi Studi Pendahuluan .

### MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : PRIA ANGGA NUSANGGARA
  2. Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No, 754 Bandung
  3. No. Telpon/HP : 022- 7830768
  4. Untuk :
    1. Melaksanakan Kegiatan Penelitian Dengan Judul: "*Hubungan Pelayanan Kesehatan Terhadap Kepuasan Pasien Pengguna BPJS di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung*".
    2. Lokasi/Instansi : Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung
    3. Waktu Kegiatan : 29 Desember 2023 s/d 31 Maret 2023
    4. Status : Baru
    5. Penanggungjawab : R, Siti Jundiah, M.Kep.
  5. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
  6. Menjaga Keamanan dan Ketertiban Masyarakatselama Melaksanakan kegiatan.
  7. Dalam pelaksanaan kegiatan agar mengikuti ketentuan *Protokol Kesehatan Covid-19* yaitu :
    - Wajib menggunakan masker dalam setiap pelaksanaan kegiatan
    - Selalu mencuci tangan dengan memakai sabun/hand sanitizer
    - Wajib Menjaga jarak (minimal 1 – 1,5 m)
- Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Soreang, 29 Desember 2022

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KEPALA BIDANG IDOLOGI WAWASAN KEBANGSAAN



Nomor : 861/03.FKP/UBK/V/2023  
Lampiran : Satu Berkas  
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth  
Kepala Puskesmas Pasirayung Jl. Padasuka No.146,  
Padasuka, Kec. Cibeunying Kidul, Kota Bandung, Jawa  
Barat 40911  
Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

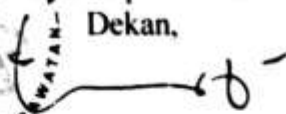
Dengan Hormat.

Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiwa kami :

Nama : Pria Angga Nusanggara  
Nim : 191FK03007  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.  
Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 19 juni 2023

Hormat Kami,  
Fakultas Keperawatan  
Dekan,  
  
R. Siti Jundiah, M.Kep  
NIK. 02007020132



Nomor : 575/03.FKP/UBK/V/2023  
Lampiran : Satu Berkas  
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung Jl. Supratman No 73  
Citarum Bandung, Cihapit, Bandung Wetan, Kota Bandung, Jawa  
Barat  
Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

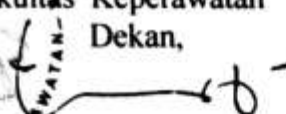
Dengan Hormat.

Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiswa kami :

Nama : Pria Angga Nusanggara  
Nim : 191FK03007  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.  
Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 19 juni 2023

Hormat Kami,  
Fakultas Keperawatan  
Dekan,  
  
  
**R. Siti Jundiah, M.Kep**  
**NIK. 02007020132**



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Supratman No.73, Cihapit, Kec. Bandung Wetan, Kota Bandung, Jawa Barat  
40114 Telp. 02224234793, Fax 02224234793  
e - mail : dinkes@bandung.go.id

**SURAT KETERANGAN  
NOMOR B/PP.06.02/13132-Dinkes/VI/2023**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **ANHAR HADIAN, SKM, M.Tr.A.P**  
Jabatan : **KEPALA DINAS KESEHATAN**

dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **PRIA ANGGA NUSANGGARA**  
Alamat : **Kp. Sukahaji, RT 001/001, Desa Mandalajaya, Kec.  
Cikalong, Kab. Tasikmalaya**

Maksud : **Permohonan Studi Pendahuluan  
" Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan  
Keperawatan di Wilayah Kerja Puskesmas Pasirlayung**

Anggota : -

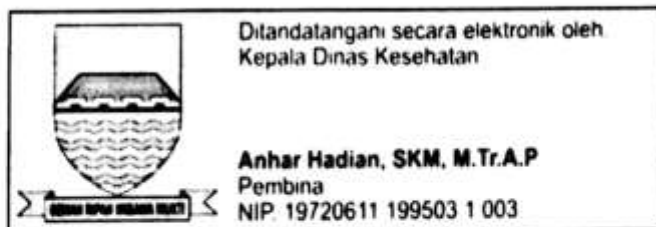
Waktu Pelaksanaan : **Terhitung Mulai tanggal 21 Juni 2023 s.d  
19 November 2023**

Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:

- Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBP) Nomor: PK.03.04.05/365-BKBP/V/2023 tanggal 21 Juni 2023
- Surat permohonan dari Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor: 726/03.FKP/UBK/V/2023 tanggal 20 Mei 2023

Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 21 Juni 2023  
KEPALA DINAS KESEHATAN,



**CATATAN**

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

**Tembusan:**

- Yth.
- Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan);
  - Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan;
  - Kepala Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit;

Nomor : 523/03.FKP/UBK/V/2023  
Lampiran : Satu Berkas  
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandung jl.  
Wastukencana, Babakan Ciamis, Kec. Sumur Bandung, Kota  
Bandung, Jawa Barat 40117  
Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

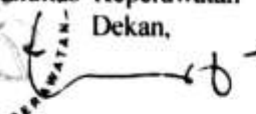
Dengan Hormat.

Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiwa kami :

Nama : Pria Angga Nusanggara  
Nim : 191FK03007  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.  
Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 19 juni 2023

Hormat Kami,  
Fakultas Keperawatan  
Dekan,  
  
R. Siti Jundiah, M.Kep  
NIK. 02007020132



# PEMERINTAH KOTA BANDUNG

## BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : PK.03.04.05/362-BKBP/VI/2023

- Dasar : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik  
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik  
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah  
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian  
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang : Surat Dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 523/03.FKP/UBK/VI/2023, Tanggal 19 Juni 2023, Perihal Studi Pendahuluan

### MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : **PRIA ANGGA NUSANGGARA**
- b. Alamat Lengkap : Kp. Sukahaji, RT. 001/001, Desa. Mandalajaya, Kec. Cikalong Kabupaten Tasikmalaya
- No. Identitas, Hp : NIM. 191FK03007, Hp.085523765907
- c. Untuk : 1) Melakukan Studi Pendahuluan, tentang "Kualitas Pelayanan Keperawatan Pasien BPJS"  
2) Lokasi : Dinas Kesehatan, UPT Puskesmas Pasirlayung Kota Bandung  
3) Anggota Tim : -  
4) Bidang Penelitian : -  
5) Status Penelitian : Baru  
6) Waktu : 21 Juni 2023 s.d 21 Desember 2023  
Pelaksanaan
- d. Melaporkan hasil Studi Pendahuluan kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.
- Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 21 Juni 2023

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK  
Sekretaris

**SONY TEGUH PRASATTA, S.Sos.M.M**

Pembina Tk. I

NIP. 19680601 199703 1 003

Nomor : 515/03.FKP/UBK/III/2023  
Lampiran : Satu Berkas  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada Yth,  
Kepala Puskesmas Cimenyan Jl. Padasuka Atas No.36,  
Cimenyan, Kec. Cimenyan, Kabupaten Bandung, Jawa Barat  
40197  
di  
Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data mulai tanggal Mei s/d September 2023 atas nama:

Nama : Pria Angga Nusanggara  
NIM : 191FK03007  
Semester : VIII  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan Di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 28 Mei 2023

Hormat Kami  
Fakultas Keperawatan  
Dekan,



R. Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS CIMENYAN**

Jl. Ters. Padasuka Atas No. 105, Kec. Cimenyan, Kab. Bandung Kode Pos 40197 Telp.

(022)-8724160 Email : pkmcimenyan\_bandungkab@yahoo.com Website :

Cimenyan, 8 Juni 2023

Kepada

Yth. Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Bhakti Kencana

di

Tempat

Nomor : 800./1215/PKM CMN/VI/2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Balasan Surat Permohonan Izin  
Penelitian dan Pengambilan Data

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti kencana Nomor : 515/03.FKP/UBK/III/2023, Tanggal : 03 Juni 2023, Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data.

Maka Kepala Puskesmas Cimenyan memberikan Ijin untuk melaksanakan Kegiatan Penelitian di Puskesmas Cimenyan. Dengan nama mahasiswa sebagai berikut :

| No | Nama                      | NIM       | Semester | Judul Skripsi                                                                                                |
|----|---------------------------|-----------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Pria Angga<br>Nusaanggara | 191FK0300 | VIII     | Gambaran Pasien BPJS Tentang<br>Kualitas Pelayanan Keperawatan<br>di Puskesmas Cimenyan<br>Kabupaten Bandung |

Demikian surat rekomendasi ini kami sampaikan, atas perhatian dan dikabulkannya usulan ini dihaturkan terima kasih

KEPALA PUSKESMAS CIMENYAN



**dr TATUN NURFIATUN**

Pembina

NIP. 197303162005012010

Nomor : 573/03.FKP/UBK/III/2023  
Lampiran : Satu Berkas  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada Yth,  
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung Pamekaran, Kec.  
Soreang, Kabupaten Bandung, Jawa Barat 40912  
di  
Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data mulai tanggal Mei s/d September 2023 atas nama:

Nama : Pria Angga Nusanggara  
NIM : 191FK03007  
Semester : VIII  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan Di PuskesmasCimenyan Kabupaten Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 28 Mei 2023

Hormat Kami  
Fakultas Keperawatan  
Dekan,



R. Sri Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG**  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Raya Soreang, Km. 17 Telp. (022) 5897520, 5897521, 5897522

Email : dinkes@bandungkab.go.id Website : kesehatan.bandungkab.go.id

Soreang, 13 Juni 2023

Nomor : 400.7.22/12301/SDK  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Rekomendasi Penelitian dan  
Pengambilan Data

Kepada :  
Yth. Fakultas Keperawatan  
Universitas Bhakti Kencana  
di Tempat

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor : 442/03.FKP/UBK/III/2023 Tanggal 28 Mei 2023 Perihal Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data atas nama : Pria Angga Nusanggara Tentang " *Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan Di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung* " serta dengan memperhatikan surat ijin lokasi dari Puskesmas Cimenyan Kab. Bandung (terlampir).

Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya kami **tidak berkeberatan** kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan Penelitian dan Pengambilan Data di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung yang dilaksanakan mulai 19 Juni 2023 s/d 30 September 2023 dengan ketentuan :

- 1) Dalam Pelaksanaan Kegiatan agar mengikuti protokol kesehatan Covid-19 seperti : menggunakan masker, menjaga jarak sosial distancing/physical distancing, dan selalu mencuci tangan dengan menggunakan sabun dan air mengalir (CTPS)/hand sanitizer;
- 2) Berkoordinasi dengan Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan mengenai teknis pelaksanaan kegiatan;
- 3) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan;
- 4) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Bandung.

Surat rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

**Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN**



**H. MARLAN, S.IP., M.Si**  
**Pembina Utama Muda/ IVc**  
**NIP. 196712231988031007**



Nomor : 523/03.FKP/UBK/III/2023  
Lampiran : Satu Berkas  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada Yth,  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung  
Jl. Raya Soreang No.104 Pamekaran Kab. Bandung  
di  
Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data mulai tanggal Mei s/d September 2023 atas nama:

Nama : Pria Angga Nusanggara  
NIM : 191FK03007  
Semester : VIII  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan Di PuskesmasCimenyan Kabupaten Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 28 Mei 2023

Hormat Kami  
Fakultas Keperawatan  
Dekan,



R. Siti Jundiah, M.Kep  
NIK.02007020132



# PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912

eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

## SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor 070/ 808 /Bd Wasbang

- a. Dasar
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia, Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
  2. Peraturan Gubernur No 36 Tahun 2020, tentang Pedoman Pembatasan Sosial Bersekala Besar Secara Proporsional Sesuai Level Kewaspadaan Daerah Kabupaten/Kota Sebagai Persiapan Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru untuk Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (Covid-19) (benta daerah Provinsi Jawa Barat Tahun 2020 Nomor 46).
  3. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang perubahan ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 06 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung.
  4. Peraturan Bupati Nomor 98 Tahun 2020 tentang Pedoman Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru dalam Rangka Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019
- b. Menimbang
1. Surat Permohonan dari UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA, Nomor 523/03 FKP/UBK/III/2023 Tanggal 28 Mei 2022, Perihal Permohonan Ijin Penelitian
  2. Surat Rekomendasi dan RSUD OTO ISKANDAR DINATA kabupaten Bandung Nomor 000 9 2/1089/Umum Tanggal 16 Juni 2023
  3. Surat Rekomendasi dari dinas Kesehatan Kab Bandung Nomor 400 7 22/12301/SDK Tanggal 13 Juni 2023
  4. Surat rekomendasi dari Puskesmas cimenyan Kab Bandung Nomor 800/1215/PKM CMN/VI/2023 Tanggal 08 Juni 2023

### MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nama          | PRIA ANGGA NUSAANGGARA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2. Alamat Kampus | Jl Soekarno Hatta No 754 Bandung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 3. No Telpn/HP   | 022-7830768                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4. Untuk         | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Melaksanakan Kegiatan Penelitian dengan Judul " <i>Gambaran Pasien BPJSTentang Kualitas Pelayanan Keperawatan diPuskesmas Cimenyan Kabupaten bandung</i></li><li>2. Lokasi/Instansi<ul style="list-style-type: none"><li>- Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung</li><li>- Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung</li></ul></li><li>3. Waktu Kegiatan 22 Juni 2023 s/d 30 September 2023</li><li>4. Status Baru</li><li>5. Penanggungjawab R. Siti Jundiah, M. Kep</li></ol> |
5. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan
6. Menjaga Keamanan dan Ketertiban selama Melaksanakan kegiatan
7. Dalam pelaksanaan kegiatan agar mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan Covid-19 yaitu
- Wajib menggunakan masker dalam setiap pelaksanaan kegiatan
  - Selalu mencuci tangan dengan memakai sabun/hand sanitizer
  - Wajib Menjaga jarak (minimal 1 – 1,5 m)
- Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk digunakan seperlunya

Soreang, 22 Juni 2023

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KEPALA BIDANG BIOLOGI WAWASAN KEBANGSAAN  
DAN KETIDAK YAKINAN BANGSA



Nomor : 733 /03.FKP/UBK/V/2023  
Lampiran : satu berkas  
Perihal : Permohonan Izin Melakukan Uji Konstruk

Kepada Yth,

Kepala Puskesmas Pasirlayung Jalan Padasuka No.146  
Padasuka Kota Bandung

Di  
Tempat

Dengan Hormat

Berkaitan dengan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi S.1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Tahun Akademik 2022/2023, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan Uji Konstruk kepada mahasiswa.:

Nama : Pria Angga Nusanggara  
Nim : 191FK03007  
Program Studi : S1 keperawatan  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 11 Mei 2023

Hormat Kami,  
Dekan  
Fakultas Keperawatan



R. Siti Jundiah, M.Kep  
NIK. 02007020132



**P E M E R I N T A H K O T A B A N D U N G**  
**D I N A S K E S E H A T A N**  
**U P T D P U S K E S M A S P A S I R L A Y U N G**

Jl. Padasuka No. 146 Kecamatan Cibeunying Kidul  
Telp. (022) 20533282 Email: pasirlayungphc@gmail.com 40192

Bandung, 04 Juli 2023

Kepada

Nomor : TU.01.02/292-UPTD PKM Pasla/VII/2023

Yth. Dekan Universitas

Sifat : Biasa

Bhakti Kencana

Lampiran :

Perihal : Konfirmasi Izin Uji Validitas

di-

Tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan Surat Nomor : B/PP.06.02/13120-Dinkes/VI/2023 Perihal  
Permohonan Uji Validitas dan Reliabilitas untuk keperluan bahan penelitian  
selanjutnya atas nama mahasiswa :

Nama : Pria Angga Nusanggara

Alamat : Kp. Sukahaji, RT 001/001 Desa Mandalajaya,  
Kec. Cicalong, Kab. Tasikmalaya

Judul penelitian : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas  
Pelayanan Keperawatan di Wilayah Kerja  
Puskesmas Pasirlayung

Bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut di atas telah  
kami terima dan selesai melaksanakan Uji Validitas dan Reliabilitas terhitung  
Tanggal 14 Juni - 30 Juni 2023.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipakai sebagaimana  
mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

PLT KASUBAG TU UPTD PUSKESMAS PASIRLAYUNG,



Rachmat Sornadri, S.K.M. M.AP  
Penata

NIP. 19821018 200501 1 004

Nomor : 726/03.FKP/UBK/V/2023  
Lampiran : satu berkas  
Perihal : Permohonan Izin Uji Validitas dan Reliabilitas

Kepada Yth,  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung Jl. Supratman No  
73 Citarum Bandung, Cihapit, Bandung Wetan, Kota  
Bandung, Jawa Barat 4011  
Di  
Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan **uji validitas dan reliabilitas**. Adapun data mahasiswa tersebut:

Nama : Pria Angga Nusanggara  
NIM : 191FK03007  
Semester : VIII  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan Di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 20 Mei 2023

Hormat Kami,

Fakultas Keperawatan

Dekan



R. Siti Jundiah, M.Kep

NIP. 02007020132



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG**  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Supratman No.73, Cihapit, Kec. Bandung Wetan, Kota Bandung, Jawa Barat  
40114 Telp. 02224234793, Fax 02224234793  
e - mail : dinkes@bandung.go.id

**SURAT KETERANGAN**  
**NOMOR B/PP.06.02/13120-Dinkes/VI/2023**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **ANHAR HADIAN, SKM, M.Tr.A.P**  
Jabatan : **KEPALA DINAS KESEHATAN**

dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **PRIA ANGGA NUSANGGARA**  
Alamat : Kp. Sukahaji, RT 001/001, Desa Mandalajaya, Kec.  
Cikalong, Kab. Tasikmalaya  
Maksud : Permohonan Uji Validitas dan Reliabilitas  
" Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan  
Keperawatan di Wilayah Kerja Puskesmas Pasirlayung

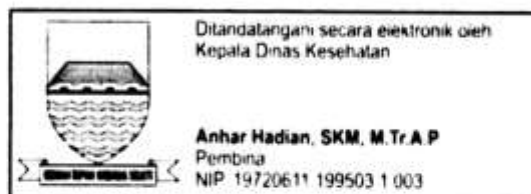
Anggota : -  
Waktu Pelaksanaan : Terhitung Mulai tanggal 14 Juni 2023 s.d  
19 November 2023

Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:

- Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBK) Nomor: PK.03.04.05/952-BKBK/V/2023 tanggal 25 Mei 2023
- Surat permohonan dari Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor: 726/03.FKP/UBK/V/2023 tanggal 20 Mei 2023

Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 14 Juni 2023  
KEPALA DINAS KESEHATAN,



**CATATAN**

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

**Tembusan:**

- Yth.
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan);
  2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan;
  3. Kepala Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit;
  4. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat;
  5. Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan;
  6. Kepala UPTD Puskesmas Pasirlayung.

Nomor : 745/03.FKP/UBK/V/2023  
Lampiran : satu berkas  
Perihal : Permohonan Izin Uji Validitas dan Reliabilitas

Kepada Yth,  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota  
Bandung Jl. Wastukencana, Babakan Ciamis, Kec.  
Sumur Bandung, Kota Bandung, Jawa Barat 40117  
Di  
Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan **uji validitas dan reliabilitas**. Adapun data mahasiswa tersebut:

Nama : Pria Angga Nusanggara  
NIM : 191FK03007  
Semester : VIII  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan Di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 20 Mei 2023

Hormat Kami,

Fakultas Keperawatan

Dekan


R. Siti Jundiah, M.Kep  
NIP. 02007020132



# PEMERINTAH KOTA BANDUNG

## BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

### **SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

NOMOR : PK.03.04.05/952-BKBP/V/2023

- Dasar** : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik  
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik  
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah  
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian  
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang** : Surat Dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 726/03.FKP/UBK/V/2023, Tanggal 20 Mei 2023, Perihal Uji Validitas dan Reliabilitas

### **MEMBERITAHUKAN BAHWA:**

- a. Nama : **PRIA ANGGA NUSANGGARA**
- b. Alamat Lengkap : Kp. Sukahaji, RT. 001/001, Desa. Mandalajaya, Kec. Cikalong Kabupaten Tasikmalaya
- No. Identitas, Hp : NIM. 191FK03007, Nomor Hp. 085523765907
- c. Untuk : 1) Melakukan Uji Validitas dan Reliabilitas dengan Judul "Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung".  
2) Lokasi : Dinas Kesehatan, UPT Puskesmas Pasirlayung Kota Bandung  
3) Anggota Tim : -  
4) Bidang Penelitian : -  
5) Status Penelitian : Baru  
6) Waktu Pelaksanaan : 25 Mei 2023 s.d 25 November 2023
- d. Melaporkan hasil Uji Validitas dan Reliabilitas kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 25 Mei 2023

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK  
Sekretaris

**SONY TEGUH PRASATYA. S.Sos.M.M**

• Pembina K. I

NIP. 196806011997031003



Nomor : 732 /03.FKP/UBK/V/2023  
Lampiran : satu berkas  
Perihal : Permohonan Izin Melakukan Uji Konten

Kepada Yth, Ibu

Ibu Raihany Sholihatul Mukaromah , S.Kep., Ners.,M.Kep  
Di  
Tempat

Dengan Hormat

Berkaitan dengan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi S.1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Tahun Akademik 2022/2023, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan Uji Konten kepada mahasiswa.:

Nama : Pria Angga Nusanggara  
Nim : 191FK03007  
Program Studi : S1 keperawatan  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan Di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 11 Mei 2023

Hormat Kami,  
Dekan

Fakultas Keperawatan



R. Siti Jundiah, M.Kep  
NIK. 02007020132

Nomor : 032/15.FKP/UBK/V/2023  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Pengajuan Uji Etik Penelitian

Kepada Yth.

Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Universitas Bhakti Kencana

Di

Tempat

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin uji etik penelitian. Adapun mahasiswa yang akan melakukan uji etik penelitian tersebut adalah :

Nama : Pria Angga Nusanggara  
Nim : 191FK03007  
Judul Skripsi : Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan Di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 26 Mei 2023

Hormat Kami  
Fakultas Keperawatan  
Dekan,



R. Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA**

Jl. Soekarno - Hatta 754, Bandung  
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768  
Email : komisi.etik@bku.ac.id



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA  
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY**

**KETERANGAN LAYAK ETIK  
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL  
"ETHICAL APPROVAL"  
051/09.KEPK/UBK/VI/2023**

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by :*

Peneliti Utama : Pria Angga Nusanggara  
*Principal in investigator*

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana  
*Name of institution*

Dengan judul :  
*Title*

**Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan Di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung**

*Overview of BPJS Patients on the Quality of Nursing Services at the Cimenyan Health Center, Bandung Regency*

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011standards, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Eksploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 12 Juni 2023 sampai dengan tanggal 12 Juni 2024.

*This declaration of ethics applies during the period 12 th June 2023 until 12 th June 2024.*

12 Juni 2023  
Professor and Chairperson



**R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep**  
NIK. 02019010336

**INFORMED CONSENT**

Perihal : Pemberian Informasi dan Persetujuan

Lampiran : 2 (dua) lembar

Dengan Hormat,

Dalam rangka memenuhi salah satu syarat menempuh ujian Sarjana di Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung, saya bermaksud untuk mengadakan penelitian untuk menyusun Skripsi dengan judul: **"Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan keperawatan Di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung"**.

Agar terlaksananya penelitian ini saya minta kesediaannya untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Untuk itu saya mohon kerjasamanya dengan memberikan informasi dengan cara menjawab setiap butir pertanyaan yang saya ajukan sesuai dengan pengetahuan anda.

Dalam penelitian ini tidak dilakukan tindakan apapun terhadap responden dan saya akan menjaga kerahasiaan jawaban yang diberikan. Penelitian ini hanya akan digunakan untuk kepentingan pendidikan serta perkembangan ilmu pengetahuan.

Atas bantuan dan kerjasamanya, saya ucapkan banyak terima kasih.

Bandung, Juni 2023

Hormat saya,

Pria Angga Nusanggara

### **PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini. Setelah mendapatkan pemberitahuan yang cukup jelas, dengan ini saya menyatakan :

Nama :

Usia :

**\*) B E R S E D I A / T I D A K B E R S E D I A**

untuk menjadi subjek dan/atau responden penelitian dengan judul: **"Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan keperawatan Di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung"**.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Bandung, Juni 2023

Responden

### Lampiran 3

#### **Kuisoner Kualitas Pelayanan Keperawatan Puskesmas**

##### **Identitas Diri**

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan Utama :

Kelas BPJS :

Petunjuk pengisian:

Setiap pernyataan cukup dijawab dengan tanda (✓) sesuai jawaban (Selalu= 4, Sering= 3, Kadang-kadang= 2, Tidak Pernah=1, yang tersedia pada setiap pernyataan.

| No.                             | Pertanyaan                                                       | S | SR | KD | TP |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|
| <b>Tepat Waktu</b>              |                                                                  |   |    |    |    |
| 1.                              | Perawatan datang dan pulang sesuai jadwal yang telah di tentukan |   |    |    |    |
| 2.                              | Waktu tunggu pasien untuk di layani oleh perawat tidak lama      |   |    |    |    |
| 3.                              | Waktu pelayanan yang di berikan perawat sesuai jadwal            |   |    |    |    |
| <b>Berorientasi pada pasien</b> |                                                                  |   |    |    |    |
| 4.                              | Tenaga keperawatan sebanding dengan banyaknya pasien.            |   |    |    |    |
| 5.                              | Perawat memberikan informasi yang pasien butuhkan                |   |    |    |    |

|                      |                                                                                                                                               |  |  |  |  |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 6.                   | Perawat memberikan pelayanan sesuai dengan kebutuhan pasien                                                                                   |  |  |  |  |
| <b>Efisien</b>       |                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| 7.                   | Perawat menggunakan peralatan pemeriksaan yang sesuai dengan SOP puskesmas                                                                    |  |  |  |  |
| 8.                   | Perawat bisa menggunakan fasilitas yang ada di puskesmas                                                                                      |  |  |  |  |
| 9.                   | Perawat menjelaskan informasi(alat kesehatan dan obat) kepada pasien dengan menggunakan media yang ada di puskesmas(Leaflet atau poster)      |  |  |  |  |
| <b>Keadilan</b>      |                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| 10.                  | Perawat dalam memberikan pelayanan tidak membedakan pasien BPJS dan umum                                                                      |  |  |  |  |
| 11.                  | Perawat memberikan pelayanan cepat tanggap kepada pasien BPJS dan umum                                                                        |  |  |  |  |
| 12.                  | Perawat dalam memberikan pelayanan kepada pasien tidak membedakan jenis kelamin, suku, etnis, tempat tinggal, agama dan status social ekonomi |  |  |  |  |
| <b>Terintegritas</b> |                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| 13.                  | Perawat cepat tanggap dalam berkordinasi dengan tenaga kesehatan lainnya                                                                      |  |  |  |  |
| 14.                  | Perawat mampu berkordinasi dengan lintas fasilitas pelayanan keperawatan                                                                      |  |  |  |  |
| 15.                  | Perawat mampu menyediakan pelayanan keperawatan sesuai dengan kebutuhan pasien                                                                |  |  |  |  |
| <b>Keselamatan</b>   |                                                                                                                                               |  |  |  |  |

|                |                                                                                             |  |  |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 16.            | Perawat dalam memberikan pelayanan sesuai dengan standar di puskesmas                       |  |  |  |  |
| 17.            | Perawat memberikan informasi kepada pasien sebelum melakukan pelayanan keperawatan          |  |  |  |  |
| 18.            | Perawat menjelaskan tentang tindakan yang akan di lakukan dan resiko yang mungkin terjadi   |  |  |  |  |
| <b>Efektif</b> |                                                                                             |  |  |  |  |
| 19.            | Perawat menjelaskan bagaimana pengobatan yang harus di lakukan pasien di rumah              |  |  |  |  |
| 20.            | Perawat memberikan informasi mengenai upaya pencegahan untuk meminimalkan resiko komplikasi |  |  |  |  |
| 21.            | Perawat memberikan pendidikan kesehatan kepada pasien                                       |  |  |  |  |



|    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | total |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| 1  | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 82    |
| 2  | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 83    |
| 3  | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 81    |
| 4  | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 80    |
| 5  | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 84    |
| 6  | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 83    |
| 7  | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 84    |
| 8  | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 79    |
| 9  | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 80    |
| 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 75    |
| 11 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 4  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 74    |
| 12 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4  | 3  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 3  | 3  | 78    |
| 13 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 4  | 4  | 3  | 3  | 3  | 2  | 67    |
| 14 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 3  | 4  | 4  | 4  | 80    |
| 15 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 76    |
| 16 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 72    |
| 17 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 67    |
| 18 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 70    |
| 19 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 67    |
| 20 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 65    |
| 21 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 64    |
| 22 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 64    |
| 23 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 2  | 66    |
| 24 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 65    |
| 25 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 63    |
| 26 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 2  | 3  | 65    |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 62    |
| 28 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 67    |
| 29 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 63    |
| 30 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 4  | 4  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 70    |

|       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |    |     |     |     |     |    |     |     |     |    |  |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|----|--|
| total | 111 | 107 | 108 | 101 | 105 | 109 | 104 | 101 | 103 | 99 | 102 | 97 | 106 | 105 | 110 | 107 | 98 | 102 | 101 | 102 | 98 |  |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|----|--|

## Correlations

## Correlations

[illegible]



[illegible]



[illegible]



|         |                     |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|---------|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|         | Sig. (2-tailed)     | .037   | .004   | .009   | .013   | .609   | .002   | .024   | .080   | .003   | .013   | .004   | .000   | .016   | .002   | .037   | .034   | .038   | .000   | .013   |        | .005   | .000   |
|         | N                   | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     |
| x21     | Pearson Correlation | .452*  | .524** | .498** | .611** | .376*  | .474** | .497** | .370*  | .368*  | .710** | .688** | .705** | .668** | .516** | .452*  | .289   | .508** | .569** | .852** | .504** | 1      | .770** |
|         | Sig. (2-tailed)     | .012   | .003   | .005   | .000   | .041   | .008   | .005   | .044   | .046   | .000   | .000   | .000   | .000   | .003   | .012   | .121   | .004   | .001   | .000   | .005   | .000   |        |
|         | N                   | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     |
|         |                     |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| xjumlah | Pearson Correlation | .515** | .682** | .811** | .756** | .588** | .719** | .788** | .701** | .620** | .795** | .793** | .726** | .814** | .804** | .749** | .566** | .639** | .739** | .857** | .662** | .770** | 1      |
|         | Sig. (2-tailed)     | .004   | .000   | .000   | .000   | .001   | .000   | .000   | .000   | .000   | .000   | .000   | .000   | .000   | .000   | .000   | .001   | .000   | .000   | .000   | .000   | .000   |        |
|         | N                   | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     |
|         |                     |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |

\*,

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



\*\*.

Correlation

is

significant

at the 0.01

level (2-

tailed).

## Reliability

Scale: ALL VARIABLES

### Case Processing Summary

|       |                       | N  | %     |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid                 | 30 | 100.0 |
|       | Excluded <sup>a</sup> | 0  | .0    |
|       | Total                 | 30 | 100.0 |

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

### Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .952             | 21         |

Scale: TEPATWAKTU

### Case Processing Summary

|       |                       | N  | %     |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid                 | 30 | 100.0 |
|       | Excluded <sup>a</sup> | 0  | .0    |
|       | Total                 | 30 | 100.0 |

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

### Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .666             | 3          |

Scale: BERORIENTASI PADA PASIEN

### Case Processing Summary

|       |                       | N  | %     |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid                 | 30 | 100.0 |
|       | Excluded <sup>a</sup> | 0  | .0    |
|       | Total                 | 30 | 100.0 |

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

### Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .697             | 3          |

### Scale: EFISIEN

### Case Processing Summary

|       |                       | N  | %     |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid                 | 30 | 100.0 |
|       | Excluded <sup>a</sup> | 0  | .0    |
|       | Total                 | 30 | 100.0 |

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

### Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .754             | 3          |

### Scale: KEADILAN

### Case Processing Summary

|       |                       | N  | %     |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid                 | 30 | 100.0 |
|       | Excluded <sup>a</sup> | 0  | .0    |
|       | Total                 | 30 | 100.0 |

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

### Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .855             | 3          |

### Scale: TERINTEGRITAS

### Case Processing Summary

|       |                       | N  | %     |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid                 | 30 | 100.0 |
|       | Excluded <sup>a</sup> | 0  | .0    |
|       | Total                 | 30 | 100.0 |

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

### Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .892             | 3          |

### Scale: KESELAMATAN

### Case Processing Summary

|       |                       | N  | %     |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid                 | 30 | 100.0 |
|       | Excluded <sup>a</sup> | 0  | .0    |
|       | Total                 | 30 | 100.0 |

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

### Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .633             | 3          |

### Scale: EFEKTIF

### Case Processing Summary

|       |                       | N  | %     |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid                 | 30 | 100.0 |
|       | Excluded <sup>a</sup> | 0  | .0    |
|       | Total                 | 30 | 100.0 |

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

### Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .815             | 3          |

| NAMA DIMENSI                 | KETENTUAN NILAI CRONCH<br>BACH ALPA                                        | NILAI CORONCHBACH ALPA<br>DIMENSI |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| TEPAT WAKTU                  | Dikatakan reliabel apabila nilai <i>cronch<br/>bach alpa</i> lebih dai 0,5 | 0.666                             |
| BERORIENTASI PADA<br>PASIEEN |                                                                            | 0.697                             |
| EFISIEN                      |                                                                            | 0.754                             |
| KEADILAN                     |                                                                            | 0.855                             |
| TERINTEGRITAS                |                                                                            | 0.892                             |
| KESELAMATAN                  |                                                                            | 0.633                             |
| EFEKTIF                      |                                                                            | 0.815                             |

### Hasil Uji Validitas Pertanyaan

| Nomer<br>Pertanyaan      | Ketentuan valid apabila nilai signifikansi >0,361 | Nilai Signifikansi<br>Pertanyaan |
|--------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------|
| Tepat Waktu              |                                                   |                                  |
| X1                       | .361                                              | .515                             |
| X2                       | .361                                              | .682                             |
| X3                       | .361                                              | .811                             |
| Berorientasi pada pasien |                                                   |                                  |
| X4                       | .361                                              | .756                             |
| X5                       | .361                                              | .588                             |
| X6                       | .361                                              | .719                             |
| Efisien                  |                                                   |                                  |
| X7                       | .361                                              | .788                             |
| X8                       | .361                                              | .701                             |
| X9                       | .361                                              | .620                             |
| Keadilan                 |                                                   |                                  |
| X10                      | .361                                              | .795                             |
| X11                      | .361                                              | .793                             |
| X12                      | .361                                              | .726                             |
| Terintegritas            |                                                   |                                  |
| X13                      | .361                                              | .814                             |
| X14                      | .361                                              | .804                             |
| X15                      | .361                                              | .749                             |

|                                            |      |       |
|--------------------------------------------|------|-------|
| Keselamatan                                |      |       |
| X16                                        | .361 | .566  |
| X17                                        | .361 | .639  |
| X18                                        | .361 | .739  |
| Efektif                                    |      |       |
| X19                                        | .361 | .857  |
| X20                                        | .361 | .662  |
| X21                                        | .361 | .770  |
| Nilai Cronch Bach Alpa jika nilai Sig >0,5 |      | 0,952 |



Fakultas Keperawatan  
Universitas  
Bhakti Kencana

Lampiran 13

### LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Pria Angga Nusanggara  
NIM : 191FK03007  
Judul Skripsi :  
Pembimbing Utama : Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep  
Pembimbing Pendamping : Susan Irawan Rifai, S.Kep., Ners., MAN

| No | Hari/<br>Tanggal  | Catatan Pembimbing                                         | Paraf<br>Pembimbing |
|----|-------------------|------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1. | Jumat<br>09/11/22 | - Orientasi judul dan tema<br>- kontrak Bimbingan          |                     |
| 2. | Senin<br>14/11/22 | - Pembahasan studi Pendahuluan                             |                     |
| 3. | Jumat<br>18/11/22 | - Pembahasan BAB I<br>- perubahan format studi Pendahuluan |                     |
| 4. | Jumat<br>25/11/   | Revisi BAB I                                               |                     |
| 5. |                   |                                                            |                     |
| 6. |                   |                                                            |                     |
| 7. | 4/12 2022         | Jud. Alaya/Kepu Amien BGS                                  |                     |





Fakultas Keperawatan  
Universitas  
Bhakti Kencana

Bul. Soekarno Hatta No 734 Sindang  
022 7830 760, 022 7830 763  
@bhakti.id | contact@bhakti.id

Lampiran 13

#### LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Pria Angga Nusanggara  
NIM : 191FK03007  
Judul Skripsi :

Pembimbing Utama : Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep  
Pembimbing Pendamping : Susan Irawan Rifai, S.Kep., Ners., MAN

| No | Hari/<br>Tanggal | Catatan Pembimbing                                | Paraf<br>Pembimbing                                                                   |
|----|------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | 16/1/2023        | Tambahan Data Polyan & Kapan<br>- Jurnal Perilaku |   |
| 9  | 19/1/23          | - Pembaca Jurnal                                  |  |
| 10 | 1/2/2023         | Ace sup                                           |  |
| 11 | 8/5/2023         | Rauri Hani sup                                    |  |
| 12 | 12/5/2023        | Hani & Pembahasan<br>Pembiki Formol & Redaksi     |  |



**LEMBAR BIMBINGAN**

Nama Mahasiswa : Pria Angga Nusanggara  
NIM : 191FK03007  
Judul Skripsi :  
Pembimbing Utama : Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep  
Pembimbing Pendamping : Susan Irawan Rifai, S.Kep., Ners., MAN

| No | Hari/<br>Tanggal    | Catatan Pembimbing                                                                                                                                         | Paraf<br>Pembimbing |
|----|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 13 | Rabu<br>21/6/2023   | Pembahasan Bab V<br>Isi & konten                                                                                                                           |                     |
| 14 | Senin<br>26/6/2023  | Bab VI Kesimpulan<br>Saran : Etalase Paritas & sesuai pembahasan                                                                                           |                     |
| 15 | Selasa<br>27/6/2023 | Abstrak : <ul style="list-style-type: none"><li>- Akut kemalah IMRAD</li><li>- Perbaikan penduan</li><li>- Lampiran lengkap</li><li>- Plagiat 0%</li></ul> |                     |
| 16 | Senin, 3/7/2023     | Ace daftar isi dan akhir                                                                                                                                   |                     |
| 17 | 20/7/2023           | Revisi Hoi fiday Akhir                                                                                                                                     |                     |



Fakultas Keperawatan  
Universitas  
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 75-4 Bandung  
☎ 022 7830 760, 022 7830 768  
✉ bhu.ac.id contact@bhu.ac.id  
Lampiran 13

**LEMBAR BIMBINGAN**

Nama Mahasiswa : Pria Angga Nusanggara  
NIM : 191FK03007  
Judul Skripsi :  
Pembimbing Utama : Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep  
Pembimbing Pendamping : Susan Irawan Rifai, S.Kep., Ners., MAN

| No | Hari/<br>Tanggal | Catatan Pembimbing                                                         | Paraf<br>Pembimbing |
|----|------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1  | 3/11/2022        | - Orientasi Judul dan tema<br>- Kontrak Bimbingan<br>- Pembahasan Stupen   |                     |
| 2  | 6/11/2022        | - Pembahasan BAB I<br>- Perubahan tempat Stupen<br>-                       |                     |
| 3  | 11/11/2022       | Revisi BAB I                                                               |                     |
| 4  | 1/12/2022        | - Revisi BAB II<br>- Revisi BAB III                                        |                     |
| 5  | 28/12/2022       | Cari kekhawatiran Playroom dan<br>keperawatan, bagaimana cara<br>mengurung |                     |



LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Pria Angga Nusanggara  
NIM : 191FK03007  
Judul Skripsi :  
Pembimbing Utama : Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep  
Pembimbing Pendamping : Susan Irawan Rifai, S.Kep., Ners., MAN

| No | Hari/<br>Tanggal | Catatan Pembimbing                                                                                                                                    | Paraf<br>Pembimbing |
|----|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 6  | 2/1/2023         | - Periksa pasien sport<br>- Lengkapi formulir khusus                                                                                                  |                     |
| 7  | 13/1/2023        | - Dampak ketidakpuasan<br>- Data kunjungan pasien<br>- Instrumen penelitian                                                                           |                     |
| 8  | 18/1-23          | - cari instrumen keparan<br>- cari teori gap keparan (keparan dan keparan)<br>- Judul dan rumusan<br>- Data pasien lengkap<br>- analisis data lengkap |                     |



### LEMBAR BIMBINGAN

Pembimbing Utama : Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep  
Pembimbing Pendamping : Susan Irawan, S.Kep., Ners., MAN

| No | Hari/<br>Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf<br>Pembimbing |
|----|------------------|--------------------|---------------------|
| ·  | 31/7/23          | Present Do         | fl                  |



**MATRIKS EVALUASI SKRIPSI  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
TAHUN AKADEMIK 2022/ 2023**

Nama Mahasiswa : Pria Angga Nusanggara  
NIM : 191FK03007  
Pembimbing : 1. Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep  
2. Susan Irawan, S.Kep., Ners., MAN  
Penguji : Siti Jundiah, S.Kep., M.Kep

| No | Perbaikan/ Masukan<br>(diisi berdasarkan perbaikan/<br>masukan saat ujian) | Hasil Revisi<br>(diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban<br>perbaikan/ masukan Penguji)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Di Latar Belakang muncul fenomena yang 7 indikator                         | setelah dilakukan wawancara pada tanggal 17/01/23 kepada 14 pasien, didapatkan hasil dari dimensi tepat waktu 2 orang mengatakan karyawan dan tenaga perawat pulang dan datang tidak sesuai dengan jadwal yang ditentukan, dari dimensi berorientasi pada pasien 2 orang mengatakan jumlah kursi tunggu di ruang tunggu tidak cukup untuk menampung pasien dan pengantar pasien, dari dimensi efisien 2 orang mengatakan persyaratan administrasi terpampang kurang jelas dan lengkap, dari dimensi keadilan 2 orang mengatakan peserta BPJS kurang dilayani dengan teliti sama pasien umum, dari dimensi terintegritas 2 orang mengatakan perawat kurang tanggap dalam melayani pasien, dari dimensi keselamatan 2 orang mengatakan perawat kurang menjelaskan dengan jelas tentang tindakan yang akan dilakukan dan resiko yang mungkin terjadi, dan untuk dimensi efektif 2 orang mengatakan penyakit tidak membaik setelah mendapatkan perawatan. |
| 2. | Teori kualitas pelayanan pakai yang mana? Harus clear                      | Teori kualitas pelayanan menurut (PERMENKES RI Nomor 30, 2022)<br>1. Efektif<br><br>Menyediakan pelayanan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



|  |                                                                                                                                                                                                         |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>kesehatan yang berbasis bukti kepada masyarakat.</p>                                                                                                                                                 |
|  | <p>2. Keselamatan</p> <p>Meminimalkan terjadinya kerugian (harm), termasuk cedera dan kesalahan medis yang dapat dicegah, pada pasien-masyarakat yang menerima pelayanan</p>                            |
|  | <p>3. Berorientasi pada pasien/pengguna layanan (people-centred)</p> <p>Menyediakan pelayanan yang sesuai dengan preferensi, kebutuhan dan nilai-nilai individu.</p>                                    |
|  | <p>4. Tepat waktu</p> <p>Mengurangi waktu tunggu dan keterlambatan pemberian pelayanan kesehatan.</p>                                                                                                   |
|  | <p>5. Efisien</p> <p>Mengoptimalkan pemanfaatan sumber daya yang tersedia dan mencegah pemborosan termasuk alat kesehatan, obat, energi dan ide.</p>                                                    |
|  | <p>6. Adil</p> <p>Menyediakan pelayanan yang seragam tanpa membedakan jenis kelamin, suku, etnik, tempat tinggal, agama, dan status sosial ekonomi.</p>                                                 |
|  | <p>7. Terintegrasi</p> <p>Menyediakan pelayanan yang terkoordinasi lintas fasilitas pelayanan kesehatan dan pemberi pelayanan, serta menyediakan pelayanan kesehatan pada seluruh siklus kehidupan.</p> |



|    |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. | Teknik sampling perbaikan, kalau pakai kriteria inklusi dan ekslusi | <p><b>3.4.1 Sampel</b></p> <p>Sampel adalah bagian dari sejumlah karakteristik yang dimiliki oleh populasi yang digunakan untuk penelitian. Sampel yang di ambil dari populasi harus betul-betul mewakili dan harus valid, yaitu bisa mengukur sesuatu yang seharusnya diukur (Wawan Kurniawan, 2021). Sampel ditentukan dengan cara mengambil responden yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi secara accidental. Pengambilan sampel mengacu pada kriteria inklusi dan kriteria eksklusi yang ditentukan oleh penulis.</p> <p>Kriteria inklusi:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien pengguna BPJS yang dapat berkomunikasi dengan baik.</li></ol> <p>Kriteria eksklusi:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien gawat darurat</li><li>2. Pasien yang dirujuk</li></ol> <p><b>3.4.2 Teknik Pengambilan Sampel</b></p> <p>Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan teknik non probability sampling yaitu <i>purposive sampling</i> dengan jumlah sampel di tentukan menggunakan rumus slovin:</p> $n = \frac{N}{1+N(e)^2}$ $= \frac{2.212}{1+2.212(0,1)^2}$ $= \frac{2.212}{22,13}$ $= 99,95 = 100 \text{ Orang}$ |
|----|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





|    |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                          | <p><b>Keterangan:</b></p> <p>N = Populasi dari pengguna BPJS dari bulan Oktober-Desember di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung</p> <p>e = Drajat kepercayaan (0,1)</p> <p>n = Besar Sampel</p> <p>sehingga besar sampel minimal yang digunakan pada penelitian ini sebanyak 100 orang</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4. | Baca lagi, hati-hati salah ketik/plagiat | <p>Analisa univariat adalah data yang terkait dengan pengukuran satu variabel pada waktu tertentu. Analisis tersebut bertujuan untuk menjelaskan atau mendeskripsikan karakteristik, setiap masing-masing variabel penelitian (Notoatmodjo, 2018). Selanjutnya untuk menghitung presentase dari masing-masing jawaban tiap-tiap sub variabel kualitas pelayanan, digunakan rumus :</p> $P = \frac{f}{N} \times 100\%$ <p>Keterangan :</p> <p>P : jumlah presentasi yang dicapai</p> <p>f : jumlah frekuensi responden</p> <p>N : jumlah sampel</p> <p>Data yang didapat selanjutnya dikumpulkan, dikelola dan ditabulasi yang disajikan dalam bentuk tabel dan narasi, setelah itu dilakukan pembahasan dan dibuat suatu kesimpulan dari penelitian tersebut. Setelah dipresentasikan kemudian data diinterpretasikan ke dalam kata-kata menggunakan kategori dari (Arikunto, 2010).</p> <p>0% : tidak ada seorangpun</p> <p>1%-25% : sebagian kecil</p> |



Fakultas Keperawatan  
Universitas  
Bhakti Kencana

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

**MATRIKS EVALUASI SKRIPSI  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
TAHUN AKADEMIK 2022/ 2023**

Nama Mahasiswa : Pria Angga Nusangara  
NIM : 191FK03007  
Pembimbing : 1. Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep  
2. Susan Irawan, S.Kep., Ners., MAN  
Penguji : Roganda Situmorang, S.Kep., Ners., M.Kep

| No | Perbaikan/ Masukan<br>(diisi berdasarkan perbaikan/ masukan<br>saat ujian)                                                            | Hasil Revisi<br>(diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk<br>jawaban perbaikan/ masukan Penguji) |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Justifikasi Tempat kurang                                                                                                             | Sudah di Perbaiki                                                                           |
| 2. | Tambahkan di demografi kuisoner, jenis<br>BPJS (PBI, Non PBI)                                                                         | Sudah di lakukan                                                                            |
| 3. | Judul: Gambaran Pasien BPJS Tentang<br>Kualitas Pelayanan Kesehatan Di<br>Puskesmas Cimenyan Kabupaten<br>Bandung                     | Sudah di Perbaiki                                                                           |
| 4. | Teori Kemenkes (kualitas pelayanan)<br>untuk kuesionernya                                                                             | Sudah di Perbaiki                                                                           |
| 5. | <ul style="list-style-type: none"><li>Output : per indikator (tampilkan<br/>di hasil penelitian)</li><li>Buat tujuan khusus</li></ul> | Sudah di Perbaiki                                                                           |
| 6. | DO: hasil ukur (dihitung lagi)                                                                                                        | Sudah di lakukan                                                                            |
| 7. | Manfaat harus lebih konkrit                                                                                                           | Sudah di Perbaiki                                                                           |
| 8. | Ruang lingkup harus komprehensif                                                                                                      | Sudah di Perbaiki                                                                           |

Mengetahui,

| Sebelum Revisi |                                                                                        | Setelah Revisi |                                                                                          |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Mahasiswa   |     | 1. Mahasiswa   |     |
| Pembimbing     | 1.  | 2. Pembimbing  | 1.  |
| 2.             | 2.  | 2.             | 2.  |
| 3. Penguji     |     | 3. Penguji     |      |

**MATRIKS EVALUASI SIDANG TUGAS AKHIR/ SKRIPSI  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

Nama Mahasiswa : Pria Angga Nusanggara  
 NIM : 191FK03007  
 Pembimbing : 1. Dedep Nugraha S.Kep., Ners., M.Kep 2. Susan Irawan S.Kep., Ners., MAN  
 Penguji : Siti Jundiah S.Kep., M.Kep

| No | Perbaikan / Masukan<br>(diisi pada saat ujian oleh Penguji) | Hasil Revisi<br>(diisi oleh mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan penguji)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Perbaiki Definisi Konseptual                                | <p>Definisi konseptual adalah unsur penelitian yang menjelaskan tentang karakteristik sesuatu masalah yang hendak diteliti (Notoatmodjo, 2018). Berdasarkan landasan teori yang telah dipaparkan di atas, dapat dikemukakan definisi konseptual, sebagai berikut:</p> <p>Pelayanan keperawatan adalah setiap upaya diselenggarakan sendiri atau secara bersama-sama dalam suatu organisasi untuk memelihara dan meningkatkan kesehatan, mencegah dan menyembuhkan penyakit serta memulihkan kesehatan perorangan, Keluarga, kelompok dan ataupun masyarakat (Simalango, 2019)</p> <p>Teori kualitas pelayanan menurut (PERMENKES RI Nomor 30, 2022)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tepat waktu<br/>Mengurangi waktu tunggu dan keterlambatan pemberian pelayanan keperawatan.</li> <li>2. Berorientasi pada pasien/pengguna layanan (<i>people-centred</i>)</li> </ol> |

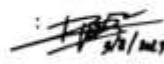
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Menyediakan pelayanan yang sesuai dengan preferensi, kebutuhan dan nilai-nilai individu.</p> <p>3. Efisien</p> <p>Mengoptimalkan pemanfaatan sumber daya yang tersedia dan mencegah pemborosan termasuk alat kesehatan, obat, energi dan ide.</p> <p>4. Keadilan</p> <p>Menyediakan pelayanan yang seragam tanpa membedakan jenis kelamin, suku, etnik, tempat tinggal, agama, dan status sosial ekonomi.</p> <p>5. Terintegrasi</p> <p>Menyediakan pelayanan yang terkoordinasi lintas fasilitas pelayanan keperawatan dan pemberi pelayanan, serta menyediakan pelayanan keperawatan pada seluruh siklus kehidupan.</p> <p>6. Keselamatan</p> <p>Meminimalkan terjadinya kerugian (harm), termasuk cedera dan kesalahan medis yang dapat dicegah, pada pasien-masyarakat yang menerima pelayanan.</p> <p>7. Efektif</p> <p>Menyediakan pelayanan</p> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                  | keperawatan yang berbasis bukti kepada masyarakat.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 2 | Perbaiki saran   | <p>Berikut beberapa saran yang bisa disampaikan dari peneliti ini:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagi puskesmas Cimenyan<br/>Kepada puskesmas disarankan tetap menjaga dan meningkatkan kedisiplinan, melakukan peningkatan pengetahuan melalui pelatihan, menerapkan metode <i>kaizen</i> atau melakukan perbaikan yang dilakukan dengan mengilangkan pemborosan, mengilangkan beban kerja berlebihan, selalu memperbaiki kualitas pelayanan, meningkatkan kesejahteraan perawat, membentuk lingkungan sosial yang mendukung, penjaminan mutu dan efikasi diri perawat, dan melakukan manajemen mutu pelayanan atau memperbaiki mutu pelayanan.</li> <li>2. Bagi Perawat<br/>Menyarankan perawat untuk lebih meningkatkan kerja sama tim, dan meningkatkan perilaku caring.</li> <li>3. Bagi peneliti selanjutnya<br/>Bagi peneliti selanjutnya, dapat melanjutkan penelitian ini tentang "faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas pelayanan pasien BPJS" agar penelitian dengan tema ini semakin baik kedepannya".</li> </ol> |
| 3 | Perbaiki Abstrak | <p>Pelayanan keperawatan merupakan kegiatan yang memberikan jasa atau layanan dibidang Kesehatan. Kualitas keperawatan menjadi bagian integral. Artinya pengukuran tingkat pelayanan keperawatan pasien harus menjadi kegiatan yang tidak dapat dipisahkan dari pengukuran mutu layanan kesehatan.</p> <p>Metode penelitian ini menggunakan analitik deskriptif yang bertujuan untuk menggambarkan tingkat kualitas pelayanan, untuk analisis data menggunakan distribusi frekuensi, jumlah dari sampel dalam penelitian ini berjumlah 100 orang.</p> <p>Hasil dari penelitian ini adalah setengah responden menilai tingkat kualitas keperawatan dimensi tepat waktu berada pada</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p>tingkat cukup. Sebagian besar responden menilai tingkat kualitas keperawatan dimensi berorientasi pada pasien, efisien, keadilan integritas, keselamatan, berada pada tingkat cukup, sebagian responden menilai tingkat kualitas keperawatan dimensi efektif berada pada tingkat cukup, sebagian besar responden menilai tingkat kualitas keperawatan berada pada tingkat baik.</p> <p>Untuk puskesmas tetap menjaga dan meningkatkan kedisiplinan, melakukan peningkatan pengetahuan, mengilangkan pemborosan, mengurangi beban kerja, memperbaiki kualitas pelayanan, meningkatkan kesejahteraan perawat, membentuk lingkungan sosial yang mendukung, penjaminan mutu pelayanan dan efikasi diri perawat, bagi perawat lebih meningkatkan komunikasi yang baik antar perawat, meningkatkan perilaku caring, dan meningkatkan kerja sama tim.</p> <p>Kata kunci: Kualitas pelayanan Kesehatan, Pasien BPJS</p> <p>Daftar Pustaka: 3 Buku, 55 Jurnal(2013-2022)</p> |
| dst. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

Mengetahui,

Sebelum Revisi

1. Mahasiswa :   
2. Pembimbing I :   
3. Pembimbing II :   
4. Penguji I :  
5. Penguji II :  2/8/2023

Setelah Revisi

1. Mahasiswa :   
2. Pembimbing I :   
3. Pembimbing II :   
4. Penguji I :  
5. Penguji II :  2/8/2023



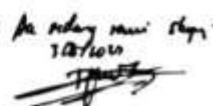
**MATRIKS EVALUASI SIDANG TUGAS AKHIR/ SKRIPSI  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

NAMA MAHASISWA : Pria Angga Nusangara  
NIM : 191FK03007  
Pembimbing : 1. Dedep Nugraha S.Kep., Ners., M.Kep 2. Susan Irawan S.Kep., Ners.,  
MAN  
Penguji : Roganda Situmorang S.Kep., Ners., M.Kep

| No   | Perbaikan / Masukan<br>(diisi pada saat ujian oleh Penguji)                                                                                    | Hasil Revisi<br>(diisi oleh mahasiswa sebagai bentuk jawaban<br>perbaikan/masukan penguji) |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Sistematika penulisan (lihat lagi penulisan),<br>cara penulisan sumber huruf besar/kecil typo<br>EYD dll.                                      | Sudah dilakukan                                                                            |
| 2    | Poin tidak boleh di narasikan dalam satu<br>paragraf                                                                                           | Sudah diperbaiki                                                                           |
| 3    | Cara menulis sumber dalam kalimat, 2013-<br>2023 mendelay                                                                                      | Sudah di perbaiki                                                                          |
| 4    | Pembahasan mencakup hasil fenomena dan<br>bahasan di literatur + asumsi/pendapat peneliti<br>+ rekomendasi + implementasi untuk<br>keperawatan | Sudah di perbaiki                                                                          |
| 5    | Saran lebih konkrit                                                                                                                            | Sudah diperbaiki                                                                           |
| dst. |                                                                                                                                                |                                                                                            |

Mengetahui,

Sebelum Revisi

1. Mahasiswa :   
2. Pembimbing I :   
3. Pembimbing II :   
4. Penguji I :  
5. Penguji II : 

Setelah Revisi

1. Mahasiswa :   
2. Pembimbing I :   
3. Pembimbing II :   
4. Penguji I :   
5. Penguji II : 

## Lampiran 5

| No | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | Total |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| 1  | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 2  | 4  | 72    |
| 2  | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1  | 4  | 2  | 2  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 71    |
| 3  | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 3  | 2  | 3  | 4  | 68    |
| 4  | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1  | 1  | 2  | 4  | 3  | 1  | 2  | 3  | 1  | 3  | 2  | 2  | 41    |
| 5  | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 74    |
| 6  | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 67    |
| 7  | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3  | 2  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 62    |
| 8  | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3  | 3  | 4  | 2  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 70    |
| 9  | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 4  | 3  | 3  | 2  | 2  | 65    |
| 10 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4  | 3  | 2  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 64    |
| 11 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 2  | 2  | 3  | 3  | 3  | 2  | 62    |
| 12 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 4  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 65    |
| 13 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3  | 4  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 4  | 4  | 3  | 3  | 3  | 64    |
| 14 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 62    |
| 15 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 68    |
| 16 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2  | 3  | 2  | 2  | 3  | 2  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 2  | 53    |
| 17 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 4  | 67    |
| 18 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 2  | 64    |
| 19 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 2  | 66    |
| 20 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 2  | 61    |
| 21 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3  | 2  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 58    |
| 22 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 2  | 3  | 65    |
| 23 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 65    |



|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 24 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 47 |
| 25 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 63 |
| 26 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 63 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 58 |
| 28 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 64 |
| 29 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 61 |
| 30 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 64 |
| 31 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 62 |
| 32 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 59 |
| 33 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 58 |
| 34 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 70 |
| 35 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 61 |
| 36 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 64 |
| 37 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 52 |
| 38 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 70 |
| 39 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 73 |
| 40 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 50 |
| 41 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 62 |
| 42 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 1 | 70 |
| 43 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 67 |
| 44 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 64 |
| 45 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 69 |
| 46 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 65 |
| 47 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 63 |
| 48 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 84 |
| 49 | 3 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 66 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 50 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 64 |
| 51 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 65 |
| 52 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 64 |
| 53 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 66 |
| 54 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 64 |
| 55 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 66 |
| 56 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 61 |
| 57 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 49 |
| 58 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 65 |
| 59 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 63 |
| 60 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 63 |
| 61 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 |
| 62 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 64 |
| 63 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 64 |
| 64 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 64 |
| 65 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 | 3 | 66 |
| 66 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 63 |
| 67 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 63 |
| 68 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 64 |
| 69 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 64 |
| 70 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 65 |
| 71 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 62 |
| 72 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 61 |
| 73 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 4 | 66 |
| 74 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 63 |
| 75 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 58 |

|       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 76    | 4   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 62  |      |
| 77    | 2   | 2   | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 62  |      |
| 78    | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 2   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 62  |      |
| 79    | 3   | 4   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 61  |      |
| 80    | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 2   | 2   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 63  |      |
| 81    | 3   | 3   | 4   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 46  |      |
| 82    | 4   | 4   | 3   | 2   | 4   | 4   | 1   | 2   | 1   | 3   | 4   | 3   | 4   | 2   | 4   | 3   | 2   | 4   | 1   | 2   | 58  |      |
| 83    | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 61  |      |
| 84    | 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 2   | 2   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 62  |      |
| 85    | 4   | 4   | 3   | 4   | 3   | 4   | 4   | 2   | 4   | 3   | 1   | 3   | 4   | 4   | 3   | 4   | 3   | 4   | 1   | 2   | 67  |      |
| 86    | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 2   | 2   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 62  |      |
| 87    | 2   | 2   | 2   | 2   | 3   | 1   | 2   | 3   | 2   | 2   | 3   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 3   | 1   | 2   | 2   | 44  |      |
| 88    | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 4   | 3   | 2   | 3   | 3   | 2   | 62  |      |
| 89    | 4   | 3   | 4   | 1   | 2   | 4   | 4   | 2   | 4   | 3   | 4   | 4   | 4   | 4   | 3   | 4   | 4   | 2   | 1   | 4   | 66  |      |
| 90    | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 62  |      |
| 91    | 4   | 4   | 4   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 3   | 3   | 2   | 3   | 51  |      |
| 92    | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 61  |      |
| 93    | 3   | 4   | 2   | 4   | 3   | 3   | 4   | 1   | 3   | 4   | 3   | 1   | 3   | 3   | 4   | 4   | 4   | 4   | 2   | 4   | 67  |      |
| 94    | 4   | 2   | 4   | 4   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 2   | 2   | 2   | 54  |      |
| 95    | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 4   | 3   | 3   | 4   | 2   | 4   | 3   | 3   | 3   | 64  |      |
| 96    | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 2   | 3   | 2   | 3   | 3   | 2   | 64  |      |
| 97    | 3   | 2   | 3   | 3   | 2   | 3   | 4   | 3   | 4   | 4   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 65  |      |
| 98    | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 2   | 3   | 4   | 4   | 3   | 2   | 4   | 4   | 3   | 67  |      |
| 99    | 2   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 2   | 4   | 2   | 3   | 3   | 4   | 2   | 4   | 4   | 3   | 3   | 66  |      |
| 100   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 26  |      |
| Total | 317 | 318 | 295 | 291 | 296 | 286 | 290 | 290 | 302 | 287 | 292 | 282 | 296 | 314 | 309 | 300 | 295 | 303 | 287 | 294 | 289 | 6233 |



## Frequency Tabel

### Xpelayanann keperawatan

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | baik   | 52        | 52.0    | 52.0          | 52.0               |
|       | cukup  | 46        | 46.0    | 46.0          | 98.0               |
|       | kurang | 2         | 2.0     | 2.0           | 100.0              |
|       | Total  | 100       | 100.0   | 100.0         |                    |

### xtepatwaktu

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | baik   | 48        | 48.0    | 48.0          | 48.0               |
|       | cukup  | 50        | 50.0    | 50.0          | 98.0               |
|       | kurang | 2         | 2.0     | 2.0           | 100.0              |
|       | Total  | 100       | 100.0   | 100.0         |                    |

### xberorientasipadapasien

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | baik   | 33        | 33.0    | 33.0          | 33.0               |
|       | cukup  | 60        | 60.0    | 60.0          | 93.0               |
|       | kurang | 7         | 7.0     | 7.0           | 100.0              |
|       | Total  | 100       | 100.0   | 100.0         |                    |

### xfisien

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | baik   | 36        | 36.0    | 36.0          | 36.0               |
|       | cukup  | 54        | 54.0    | 54.0          | 90.0               |
|       | kurang | 10        | 10.0    | 10.0          | 100.0              |
|       | Total  | 100       | 100.0   | 100.0         |                    |

### xkeadilan

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | baik   | 23        | 23.0    | 23.0          | 23.0               |
|       | cukup  | 67        | 67.0    | 67.0          | 90.0               |
|       | kurang | 10        | 10.0    | 10.0          | 100.0              |
|       | Total  | 100       | 100.0   | 100.0         |                    |

**xterintegritas**

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | baik   | 42        | 42.0    | 42.0          | 42.0               |
|       | cukup  | 51        | 51.0    | 51.0          | 93.0               |
|       | kurang | 7         | 7.0     | 7.0           | 100.0              |
|       | Total  | 100       | 100.0   | 100.0         |                    |

**xkeselamatan**

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | baik   | 35        | 35.0    | 35.0          | 35.0               |
|       | cukup  | 56        | 56.0    | 56.0          | 91.0               |
|       | kurang | 9         | 9.0     | 9.0           | 100.0              |
|       | Total  | 100       | 100.0   | 100.0         |                    |

**xefektif**

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | baik   | 19        | 19.0    | 19.0          | 19.0               |
|       | cukup  | 71        | 71.0    | 71.0          | 90.0               |
|       | kurang | 10        | 10.0    | 10.0          | 100.0              |
|       | Total  | 100       | 100.0   | 100.0         |                    |

## Lampiran 6



Sehat adalah kebutuhan primer manusia agar bisa menjalani kehidupan yang sesuai dan bagus, oleh itu perlu menyelenggarakan pelayanan keperawatan yang terkontrol dari harga dan kualitas, UU Kesehatan No. 36 Tahun 2009 menegaskan bahwa setiap orang mempunyai hak yang sama untuk mengakses atau menggunakan sumber daya di bidang kesehatan dan mendapatkan pelayanan keperawatan yang layak dan sama dalam memperoleh akses atau sumber daya di bidang kesehatan dan memperoleh pelayanan keperawatan yang aman, bermutu, dan terjangkau (Otih Handayani, 2021). Selain itu dalam pasal 28 H ayat (1) dinyatakan bahwa "setiap orang hendak hidup sejahtera lahir dan batin, bertempat tinggal, dan mendapatkan lingkungan hidup yang baik dan sehat serta berhak memperoleh pelayanan keperawatan" dan pasal 34 ayat (3) "Negara bertanggung jawab atas penyediaan fasilitas pelayanan keperawatan dan fasilitas pelayanan umum yang baik" (Chinintya & Manalu, 2020).

Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) mengatakan di Afrika dan Asia pada tahun 2018 bahwa akses gratis ke layanan medis harus tersedia bagi semua orang untuk memenuhi syarat untuk asuransi kesehatan global. Namun, di negara-negara berkembang seperti Indonesia dan lainnya, 150 juta orang mengalami kesulitan ekonomi, 100 juta di antaranya hidup dalam kemiskinan. Alasan utamanya adalah mereka harus membayar tagihan medis mereka sendiri (Badu et al., 2018).

Perawatan pasien yang menggunakan pelayanan kesehatan saat ini dianggap sangat penting dalam sektor kesehatan (Owusu Kwateng et al., 2021). Di wilayah Eropa, terdapat fakta bahwa mereka mengeluarkan uang lebih dari seharusnya untuk pelayanan dari lembaga yang memiliki kualitas yang bagus dibandingkan dengan membuang-buang untuk memenuhi kebutuhan konsumen (Badu et al., 2018). BPJS Kesehatan (Sistem Jaminan



Kesehatan Indonesia) telah menghadapi masalah serius dalam beberapa tahun terakhir, mengalami defisit besar. Kondisi ini semakin serius dan berefek tidak baik bagi rumah sakit, dokter, dan pasien. Pasien yang membutuhkan perawatan dan pengobatan khusus menghadapi masalah yang lebih serius (Sunarti, 2020).

Pengolahan data pengobatan dan pasien sedang mengalami pergantian dan umum dalam pola klinik, operasional, dan niaga, serta secara umum di dunia ekonomi masa depan (Abouelmehdi et al., 2018). Individu dunia sedang menuntut Perlindungan Kesehatan Universal yang efektif untuk memastikan akses mereka ke layanan promotif, preventif, kuratif, rehabilitatif (Abouelmehdi et al., 2018). Pengobatan pelayanan adalah kegiatan yang melakukan layanan atau jasa di bidang kesehatan, tergantung pada bagaimana proses pelaksanaan kegiatan tersebut dilakukan. Pengobatan pelayanan merupakan kebutuhan pokok setiap penduduk, oleh karena itu negara melakukan layanan kepada penduduk kurang mampu. Agar dapat meningkatkan layanan, perlu mengetahui bagaimana layanan kepada pasien apakah sama antara keinginan dan kenyataan atau belum (Salman, 2019).

Fasilitas kesehatan primer (Puskesmas) harus mampu meningkatkan dan memperbaiki tingkat kesehatan masyarakat (Arifin, 2018). Standar pelayanan yang diterapkan (Hadiyati et al., 2017) adalah infrastruktur, tenaga kerja, layanan medis, administrasi, keamanan dalam pelayanan, kepercayaan masyarakat terhadap Puskesmas, aksesibilitas, transparansi informasi, kesetaraan, biaya pelayanan, kualitas antar departemen. Mutu pelayanan keperawatan di Puskesmas dipengaruhi proses layanan. Maka dengan meningkatkan kualitas fasilitas, ketersediaan tenaga kerja, obat-obatan, dan peralatan medis, sumber daya manusia yang baik, pemenuhan nutrisi yang berkualitas menjadi sangat penting dan kesetaraan pelayanan keperawatan harus dapat dinikmati oleh warga. Layanan yang

diberikan oleh Puskesmas akan berefek pada pelanggan, peningkatan layanan akan berefek pada kesetiaan konsumen dan klien menyebarkan kepada warga lain mengenai layanan yang tersedia di Puskesmas untuk meningkatkan jumlah pasien baru yang datang. Peningkatan jumlah pasien akan berdampak pada pendapatan Puskesmas (Maulina et al., 2019).

Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) adalah badan publik yang dibentuk untuk menyelenggarakan program-program jaminan sosial. BPJS Kesehatan adalah Lembaga hukum yang berfungsi untuk manajemen rencana asuransi. Dimana seluruh warga Indonesia harus menjadi peserta BPJS baik orang luar negeri yang bekerja di Indonesia (Kepmenkes RI, 2013). Menurut peraturan kementerian kesehatan republik Indonesia nomor 71 tahun 2013 fasilitas kesehatan tingkat pertama yang bekerja sama dengan BPJS harus menyelenggarakan pelayanan keperawatan komperensif. Pelayanan keperawatan komperensif berupa pelayanan keperawatan promotif, preventif, kuratif, rehabilitatif, pelayanan kebidanan, dan pelayanan keperawatan darurat medis termasuk pelayanan penunjang yang meliputi pemeriksaan laboratorium sederhana dan pelayanan kefarmasian sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.

Penelitian yang dilakukan (Yusra, 2020) dapat ditarik kesimpulan bahwa kualitas pelayanan pasien BPJS 10 orang atau 20,3% mengatakan kualitas pelayanan kesehatan baik, 13 orang atau 30,2 mengatakan cukup, 20 orang atau 40,6% mengatakan kurang. Penelitian yang dilakukan oleh (Pramonos, 2015) didapatkan kesimpulan bahwa kualitas pelayanan yang diberikan menurut 36 orang pasien mengatakan baik, 51 orang mengatakan cukup, 25 orang mengatakan kurang. Penelitian yang dilakukan oleh (Erfidawati & Handayani, 2017) dapat ditarik kesimpulan bahwa 44 orang mengatakan kualitas pelayanan keperawatan baik, 6 orang mengatakan cukup, dan 4 orang mengatakan kurang. Selanjutnya penelitian yang di

lakukan oleh (KE, 2016) di dapatkan hasil bahwa reponden mengatakan puas sebanyak 85,80%.

Pelayanan keperawatan diberikan kepada masyarakat harus sesuai dengan kode etik dan standar pelayanan profesi yang ditetapkan. Marjati, dkk, (2014:1) berpendapat Kualitas pelayanan keperawatan adalah timbulnya kepuasan pada setiap pasien sesuai dengan tingkat kepuasan rata-rata penduduk, serta tata cara penyelenggaraan sesuai dengan kode etik dan standar pelayanan profesi yang ditetapkan. Suatu pelayanan dikatakan baik jika bisa sesuai antara kebutuhan dan keinginan. Hal ini sangat penting bagi pelayanan publik. Sebagaimana tercantum dalam UU Nomor 36 Tahun 2009 Pasal 1 tentang kesehatan menetapkan bahwa kesehatan adalah keadaan sejahtera, baik jasmani, rohani, maupun sosial, yang memungkinkan manusia hidup produktif secara sosial dan ekonomi. Berdasarkan apa yang telah disebutkan di atas hal ini menunjukkan bahwa aspek kesehatan merupakan aspek utama untuk mencapai kesempurnaan hidup. Sayangnya penduduk di Indonesia kesehatannya masih berkategori rendah. Hal ini berdasarkan hasil penelitian *American International Assurance(AIA)* dimana Indonesia berada pada urutan 15 terendah Asia-Pasifik(Nandya & Siyam, 2020).

Setiap individu mempunyai kesempatan yang sama untuk mendapatkan pelayanan Kesehatan, artinya pasien BPJS dan pasien umum harus diperlakukan sama.(Yanuarti et al., 2021). Kesehatan adalah Hak Asasi Manusia (HAM) berdasarkan Universal Declaration of Human Right pasal 25 ayat 1 menyatakan bahwa setiap orang berhak atas taraf hidup yang menjamin kesehatan dan kesejahteraan untuk dirinya dan keluarganya. Pasal 28 huruf (h) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945 menyatakan bahwa;"Setiap orang berhak atas kesejahteraan material dan spiritual, tempat tinggal dan

lingkungan yang sehat, baik dan sehat serta berhak memperoleh pelayanan keperawatan” (Ningtiyas, 2021).

Dampak dari ketidak sesuaian pelayanan pasien akan menyebabkan menurunnya citra perawat, rendahnya kualitas pelayanan, pasien akan memilih pergi kepada institusi Kesehatan yang lain dan kesalahan pengartian pesan yang diterima hingga memicu masalah (Kualitas keperawatan, 2021). Hal ini juga sesuai dengan dampak yang sering ditimbulkan oleh kinerja perawat yang buruk yaitu ketidakpuasan pasien dan berkurangnya minat pasien terhadap pelayanan keperawatan di lokasi tersebut (Punef et al., 2022). Ketidakpuasan yang dirasakan oleh keluarga terhadap pelayanan keperawatan akan memberikan dampak yang tidak diinginkan terhadap instansi penyedia layanan jasa sehingga dapat menurunkan angka kunjungan ke rumah sakit dan membuat pasien dan keluarga akan memilih fasilitas pelayanan keperawatan yang bisa memberikan sesuai keinginan. Selain itu jika ketidakpuasan berbanding lurus dengan sikap negatif Word Of Mouth (WOM). Ketidakpuasan dapat membuat seseorang menceritakan tentang ketidakpuasannya terhadap orang lain dengan maksud merendahkan suatu pelayanan (Nurmayanti et al., 2022).

Data pengguna Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) di Indonesia adalah 245.843.917 yang terbagi beberapa penerima yaitu: 1) APBN (110.809.005), 2) APBD (36.691.564), 3) (PPU-PN) (19.262.107), 4) (PBPU) (30.611.003), 5) (PPU-BU) (42.192.311) dan 6) (BP) (4.257.927) (Bakri et al., 2021). Data BPJS kesehatan provinsi Jawa Barat tahun 2018 berjumlah 2.761.397 yang tersebar di berbagai Puskesmas. Berdasarkan data BPJS kesehatan di Puskesmas Cimenyan Kabupaten Bandung dari bulan Januari-Desember 2022 tercatat ada 7.483 pasien pengguna BPJS di Puskesmas Cimenyan. Namun masyarakat mengeluhkan untuk membenahi sistem pelayanan keperawatan agar

lebih gampang dijangkau oleh masyarakat dan memperbanyak fasilitas kesehatan dan tenaga kesehatan (Armanda, 2016). Puskesmas sebagai fasilitas kesehatan utama harus mampu meningkatkan dan meningkatkan derajat kesehatan masyarakat (Arifin, 2018).

Justifikasi tempat penelitian, hasil Studi Pendahuluan bahwa laporan kunjungan dan rawat jalan pada bulan Oktober – Desember di puskesmas Cimenyan untuk pasien BPJS berjumlah 2.212 Dan untuk umum berjumlah 2.133, dan setelah dilakukan wawancara pada tanggal 17/01/23 kepada 14 pasien, didapatkan hasil dari dimensi tepat waktu 2 orang mengatakan karyawan dan tenaga perawat pulang dan datang tidak sesuai dengan jadwal yang ditentukan, dari dimensi berorientasi pada pasien 2 orang mengatakan jumlah kursi tunggu di ruang tunggu tidak cukup untuk menampung pasien dan pengantar pasien, dari dimensi efisien 2 orang mengatakan persyaratan administrasi terpampang kurang jelas dan lengkap, dari dimensi keadilan 2 orang mengatakan peserta BPJS kurang dilayani dengan teliti sama pasien umum, dari dimensi terintegritas 2 orang mengatakan perawat kurang tanggap dalam melayani pasien, dari dimensi keselamatan 2 orang mengatakan perawat kurang menjelaskan dengan jelas mengenai penanganan dan resiko, dan untuk dimensi efektif 2 orang mengatakan penyakit tidak mebaik setelah mendapatkan perawatan.

Sementara itu berbeda dengan hasil studi pendahuluan yang dilakukan di puskesmas Pasirlayung didapatkan hasil dari dimensi tepat waktu 2 orang mengatakan karyawan dan tenaga perawat pulang dan datang sesuai dengan jadwal yang ditentukan, dari dimensi berorientasi pada pasien 2 orang mengatakan jumlah kursi tunggu di ruang tunggu cukup untuk menampung pasien dan pengantar pasien, dari dimensi efisien 2 orang mengatakan persyaratan administrasi terpampang dengan jelas dan lengkap, dari dimensi keadilan 2 orang mengatakan peserta BPJS dilayani dengan teliti sama pasien umum, dari dimensi



terintegritas 2 orang mengatakan perawat tanggap dalam melayani pasien, dari dimensi keselamatan 2 orang mengatakan perawat menjelaskan dengan jelas tentang tindakan yang akan dilakukan dan resiko yang mungkin terjadi, dan untuk dimensi efektif 2 orang mengatakan penyakit membaik setelah mendapatkan perawatan, dari uraian di atas maka peneliti ingin meneliti terkait "Gambaran Pasien BPJS Tentang Kualitas Pelayanan Keperawatan Di Puskesmas Cimeyan Kabupaten Bandung".

## 5.2 Pembahasan

### 5.2.1 Tingkat Kualitas Pelayanan Keperawatan Dimensi Tepat Waktu

Tabel 5.4 menunjukan bahwa untuk dimensi tepat waktu mempunyai hasil tingkat kualitas pelayanan cukup 50%, dan buruk 2% yang dapat diartikan Sebagian responden setuju bahwa tingkat pelayanan keperawatan dalam dimensi tepat waktu berada pada tingkat cukup. Teori kualitas pelayanan menurut (PERMENKES RI Nomor 30, 2022) adalah mengurangi waktu tunggu dan keterlambatan pemberian pelayanan keperawatan. sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh (Fatrida & Saputra, 2019) didapatkan sebagian besar waktu tunggu lambat dalam mendapatkan pelayanan sebanyak 49 responden (55,1%) di Puskesmas Kambang Kabupaten Pesisir Selatan tahun 2017.

Penelitian yang dilakukan oleh (Raharja et al., 2018) terkait gambaran tingkat kepuasan pasien terhadap kualitas pelayanan kesehatan di poliklinik gigi dan mulut rumah sakit umum puri raharja didapatkan hasil bahwa responden mengatakan puas kepada kualitas pelayanan. Mengenai indeks waktu, semua responden puas dengan jam pelayanan sesuai dengan apa yang telah di sepakati. Hampir Sebagian responden mengatakan tingkat pelayanan keperawatan dalam dimensi tepat waktu berada pada tingkat baik, dan hanya Sebagian kecil dari responden mengatakan bahwa tingkat pelayanan keperawatan dalam dimensi tepat waktu berada pada tingkat buruk. Penelitian

yang dilakukan oleh(Patria, 2017) didapatkan hasil petugas pemberi pelayanan belum mampu tepat waktu dan masih kurangnya ketrampilan sebagian petugas pemberi pelayanan.

Penelitian yang dilakukan oleh (Muallifah et al. 2019) di dapatkan hasil bahwa dari lima dimensi yang mempengaruhi minat pasien untuk melakukan pemeriksaan ulang, ada dua hal yang belum mencapai efek optimal yaitu prosedur administrasi yang bisa masuk dengan tepat waktu adalah meningkatnya kepuasan pasien terhadap tempatnya bekerja, sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh(Andayani, 2021) didapatkan hasil bahwa disiplin kerja pegawai berefek pada kepuasan pasien maka aturan dan disiplin kerja yang bisa meningkatkan kepuasan terhadap pasien.

Cara untuk meningkatkan tepat waktu menurut (SETIAWAN, 2013) dengan mempertahankan kedisiplinan dan meningkatkannya. Cara meningkatkan kedisiplinan bisa dengan memberikan sanksi dan imbalan selain itu bisa dengan memotivasi terlebih kepada karyawan dengan cara memacu karyawan agar mempunyai motivasi untuk terus berprestasi.

Setelah dilakukan analisis, pertanyaan nomer 2 mempunyai skor tertinggi dari 3 item pertanyaan diemensi tepat waktu, dimana pertanyaan tersebut meyinggung terkait waktu tunggu pasien untuk di layani oleh perawat tidak lama, dan yang paling rendah berada pada nomer 3 dengan jumlah skor 285, yang meyinggung terkait waktu pelayanan yang diberikan sesuai jadwal.

#### **5.2.2 Tingkat Kualitas Pelayanan Keperawatan Dimensi Berorientasi Pada Pasien**

Tabel 5.5 menunjukan bahwa untuk dimensi berorientasi pada pasien mempunyai hasil tingkat kualitas pelayanan cukup 60%, dan buruk 7% yang dapat diartikan bahwa

sebagian responden mengatakan tingkat kualitas pelayanan keperawatan dalam dimensi berorientasi pada pasien berada pada tingkat cukup, dan hanya sebagian kecil responden yang mengatakan bahwa tingkat kualitas pelayanan keperawatan berada pada tingkat kurang. Menurut (PERMENKES RI No. 30 Tahun 2022) Berpusat pada Pasien/Pengguna (*Person-Centred*) memberikan layanan berdasarkan minat, kebutuhan, dan nilai individu. Penelitian yang dilakukan oleh (Studi et al., 2009) didapatkan hasil bahwa perawat 53% perawat memahami kebutuhan pasien.

Dampak dari perawat tidak berorientasi pada pasien adalah menurunnya kepuasan pasien, sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh (Stiyawan et al., 2018) mengemukakan bahwa menyediakan kebutuhan sesuai yang diinginkan pasien akan menciptakan waste dan mengurangi waktu tunggu akan menciptakan customer value yang selanjutnya berefek positif terhadap kepuasan pasien. Cara untuk meningkatkan orientasi pada pasien menurut (Kurniati, 2014) adalah dengan meningkatkan kesamaan dari pengetahuan tentang perawat yang bagus dengan pola pikir klien karena akan menimbulkan rasa saling memahami yang merupakan jalan untuk membangun hubungan terapeutik dan cara meningkatkan pengetahuan dapat dengan pelatihan, sesuai menurut (Sarfika et al., 2020) didapatkan hasil setelah diberikan pelatihan komunikasi terapeutik rata-rata pengetahuan peserta pelatihan meningkat 11,65 yang menunjukkan bahwa pengetahuan peserta naik menjadi (61%). Oleh karena itu pelatihan bisa meningkatkan kemampuan tentang komunikasi terapeutik.

Setelah dilakukan analisis, pertanyaan nomor 5 mempunyai skor tertinggi dari dimensi berorientasi kepada pasien, dengan jumlah skor 296 yang meyinggung soal perawat memberikan informasi yang pasien butuhkan, dan pertanyaan nomor 3



merupakan pertanyaan dengan skor paling rendah yang berjumlah 286 yang meyinggung tentang perawat memberikan pelayanan sesuai dengan kebutuhan pasien.

#### **5.2.4 Tingkat Kualitas Pelayanan Keperawatan Pada Dimensi Efisien**

Tabel 5.6 menunjukan bahwa untuk dimensi efisien mempunyai hasil tingkat kualitas pelayanan cukup 54%, dan buruk 10% yang dapat diartikan bahwa sebagian responden mengatakan tingkat kualitas pelayanan keperawatan dalam dimensi berorientasi pada pasien berada pada tingkat cukup, dan hanya Sebagian kecil responden yang mengatakan bahwa tingkat kualitas pelayanan keperawatan dalam dimensi efisien berada pada tingkat buruk. Menurut PERMENKES RI No. 30 Tahun 2022, efisiensi adalah optimalisasi penggunaan bahan-bahan yang ada dan mencegah ketersisa-siaan barang tersebut, termasuk alat, obat, tenaga dan gagasan.

Dampak dari ketidakefisienan pelayanan akan menurunkan kepuasan yang diterima oleh pasien, sesuai penelitian yang dilakukan oleh (Sugondo et al., 2021) didapatkan kesimpulan bahwa semakin baik efisiensi waktu tunggu maka semakin tinggi kepuasan yang pasien dapatkan. Salah satu cara meningkatkan efisiensi perawat dapat dilakukan dengan menerapkan *kaizen*, "Kaizen" ialah perbaikan dengan meniadakan pemborosan, beban kerja berlebih, dan selalu memperbaiki kualitas. Tujuan umum dari "kaizen" adalah untuk meniadakan sesuatu yang tidak bermamfaat pada suatu barang atau jasa. Pemborosan ini dihilangka karena mengurangi keuntungan. Uji Kaizen ini dilakukan dan diperoleh hasilnya (Fatkhurrohman & Subawa, 2016). Selain itu bisa juga dengan melakukan pengawasan, seperti yang dilakukan oleh (Penguasaan et al., 2000) didapatkan hasil bahwa Salah satu cara untuk meningkatkan kinerja karyawan adalah dengan mengetahui bagaimana mengoptimalkan fungsi manajemen dalam perusahaan.

Setelah dilakukan analisis, pertanyaan nomer 9 pada dimensi efisien mempunyai skor paling tinggi dengan jumlah skor 302, yang meyinggung tentang perawat menjelaskan informasi(alat kesehatan dan obat) kepada saya dengan menggunakan media yang ada di puskesmas(leaflet atau poster), dan yang paling rendah berada pada nomer 7 dan 8 yang mempunyai skor yang sama yang berjumlah 290, yang meyinggung terkait perawat menggunakan peralatan pemeriksaan sesuai dengan SOP puskesmas, dan 13. Perawat bisa menggunakan fasilitas yang ada di puskesmas.

#### **5.2.5 Tingkat Kualitas Pelayanan Keperawatan Pada Dimensi Keadilan**

Tabel 5.7 menunjukan bahwa untuk dimensi keadilan mempunyai hasil tingkat kualitas pelayanan cukup 67%, dan buruk 10% yang dapat diartikan bahwa Sebagian besar responden mengatakan tingkat kualitas pelayanan keperawatan pada dimensi keadilan berada pada tingkat cukup. Sebagian kecil mengatakan tingkat kualitas pelayanan keperawatan berada pada tingkat kurang.

Dampak dari ketidakadilan terhadap pasien adalah menurunnya kepuasan yang diterima oleh puskesmas, sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh(Astuti, 2014) terkait pengaruh persepsi keadilan terhadap kepuasan, rekomendasi dari mulut ke mulut, dan niat menggunakan kembali didapatkan hasil bahwa persepsi keadilan prosedur, keadilan distributif, dan keadilan interaksional berefek secara baik kepada kepuasan pasien pasca penanganan keluhan dari mulut ke mulut, petisi, dan niat untuk menggunakan kembali layanan rumah sakit. Salah satu untuk meningkatkan perilaku justice perawat adalah dengan meningkatkan kesejahteraan atau *walfere* mereka, sesuai teori (Widodo & Basirun, 2019) terkait Pengaruh *organizational justice* dan *welfare* terhadap *empathy* pada perawat dalam pelayanan syariah, didapatkan hasil bahwa

semakin sejahera perawat maka semakin baik organizational justice dan empathy mereka kepada pasien.

Setelah dilakukan analisis, pertanyaan nomer 11 dalam dimensi keadilan mempunyai nilai paling tinggi dengan jumlah skor 292 yang membahas tentang perawat memberikan pelayanan cepat tanggap kepada pasien BPJS dan umum, dan pertanyaan nomer 12 mempunyai skor paling rendah dengan jumlah skor 282 yang membahas tentang Perawat dalam memberikan pelayanan kepada pasien tidak membedakan gender, kelompok, etnik, asal, kepercayaan, dan status di masyarakat.

#### **5.2.6 Tingkat Kualitas Pelayanan Keperawatan Pada Dimensi Integritas**

Tabel 5.8 menunjukan bahwa untuk dimensi integritas mempunyai hasil tingkat kualitas pelayanan baik sebanyak 42%, cukup 51%, dan buruk 7%. Yang dapat diartikan bahwa Sebagian responden mengatakan bahwa tingkat kualitas pelayanan keperawatan dalam dimensi integritas berada pada tingkat cukup, hampir Sebagian responden mengatakan bahwa tingkat pelayanan keperawatan pada tingkat integritas berada pada tingkat baik, dan hanya Sebagian kecil responden yang mengatakan bahwa tingkat kualitas pelayanan keperawatan dalam dimensi integritas berada pada tingkat buruk.

Dampak dari baiknya integritas perawat dapat meningkatkan kualitas pelayanan dan kepuasan pasien, sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh(Lase, 2021) didapatkan hasil bahwa seorang yang mempunyai integritas tinggi bisa melakukan pekerjaan dengan bagus karena tidak terdapat keraguan dan ketidakpastian. Dengan meningkatkan integritas pegawai akan meningkatkan kualitas pelayanan publik karena pegawai akan mempunyai kehati-hatian tinggi, jujur, dan bisa bertanggung jawabkan tindakannya.

Cara untuk meningkatkan integritas pegawai dengan membuat lingkungan social yang mendukung, sesuai dengan teori(Muthmainnah & Syamsir, 2022) didapatkan hasil bahwa lingkungan keluarga, lingkungan sekolah dapat meningkatkan integritas seseorang, karena menurut teori masyarakat adalah tiang yang membentuk integritas. Suara lain jika lingkungan sehat maka generasi muda juga akan sehat Sebaliknya jika masyarakat buruk maka anak muda akan tumbuh menjadi generasi buruk. Koentjaraningrat mengartikan masyarakat adalah kesatuan kehidupan yang mengacu terhadap sebuah adat yang sifatnya berkelanjutan dan berhubungan oleh sebuah rasa gotong royong. (Muthmainnah & Syamsir, 2022)

Setelah dilakukan analisis, pertanyaan nomor 14 mempunyai skor tertinggi dengan jumlah skor 314 yang meyinggung terkait perawat mampu berkordinasi dengan lintas fasilitas pelayanan keperawatan, dan pertanyaan nomor 13 mempunyai skor terendah dengan jumlah skor 296 yang meyinggung terkait perawat cepat tanggap dalam berkordinasi dengan tenaga kesehatan lainnya.

#### **5.2.7 Tingkat Kualitas Pelayanan Keperawatan Pada Dimensi Keselamatan**

Tabel 5.9 menunjukkan bahwa untuk dimensi keselamatan mempunyai hasil tingkat kualitas pelayanan baik sebanyak cukup 56%, dan buruk 9% yang dapat diartikan bahwa Sebagian responden mengatakan bahwa tingkat kualitas pelayanan keperawatan dalam dimensi keselamatan berada pada tingkat cukup, hampir Sebagian responden mengatakan bahwa tingkat pelayanan keperawatan pada dimensi keselamatan berada pada tingkat baik, dan hanya Sebagian kecil responden yang mengatakan bahwa tingkat kualitas pelayanan keperawatan dalam dimensi keselamatan berada pada tingkat buruk. Menurut(PERMENKES RI Nomor 30, 2022) keselamatan adalah mengurangi resiko

terjadinta kerugian, seperti kecelakaan dan kesalahan medis yang dapat dicegah, pada pasien atau penduduk yang menerima layanan.

Penelitian yang dilakukan oleh (Agustina, 2013) kesimpulan diperoleh dari 75 sample, 37 sample (49,3%) masuk kedalam kebiasaan keselamatan pasien rendah dan 38 sample (50,7%) masuk kedalam kebiasaan aman. Di antara 37 responden yang termasuk dalam kelompok budaya keselamatan pasien yang buruk, 23 perawat (62,2%) memberikan pelayanan yang buruk dan 14 perawat (37,8%) memberikan pelayanan yang baik. Sementara 38 responden memiliki budaya keselamatan pasien yang kuat, semuanya (100%) memberikan pelayanan yang baik. Selanjutnya penelitian yang dilakukan oleh (Indonesia, 2022) didapatkan hasil bahwa hasil penelitian menunjukkan bahwa penerapan program keselamatan pasien di Indonesia belum terlaksana dengan optimal.

Cara untuk meningkatkan keselamatan pasien bisa dengan melakukan kerja sama tim yang baik perawat dan melakukan komunikasi yang baik, sesuai teori (Pidada & Darma, 2019) didapatkan hasil bahwa kerja sama tim perawat dalam meningkatkan keselamatan pasien berbasis tri hita karena. (Alvarado, 2007) mengungkapkan bahwa penyebab paling sering KTD adalah komunikasi dan kesalahan informasi karena dapat menimbulkan dampak yang merugikan pada pasien, dan hampir 70% kejadian sentinel disebabkan buruknya komunikasi. (Srinatania & Karlina, 2021). Salah satu berbagi informasi dengan handover bertujuan untuk menyampaikan informasi dari setiap pergantian shift serta memastikan efektifitas dan keamanan dalam perawatan pasien. (Scovell, 2010).

Dampak dari lemahnya keselamatan yang diterapkan oleh puskesmas akan berdampak pada penurunan kepuasan yang diterima oleh pasien, sesuai penelitian yang

dilakukan oleh (Zakaria, 2017) diperoleh hasil setelah dilakukan menunjukkan bahwa mengubah mutu pelayanan dan tujuan keselamatan pasien berefek terhadap kepuasan pasien rawat inap di RS Prima Husada Malang. Oleh karena itu lima variable kualitas pelayanan dan sasaran keselamatan pasien berefek pada kepuasan pasien.

Setelah dilakukan analisis, pertanyaan nmer 18 mempunyai skor tertinggi dalam dimensi keselamatan pasien, dimana mempunyai jumlah skor 308 yang meyinggung tentang perawat menjelaskan tentang tindakan yang akan di lakukan dan resiko yang mungkin terjadi, dan pertanyaan nomer 17 mempunyai jumlah paling rendah dengan jumlah skor 295 yang meyinggung tentang perawat memberikan informasi kepada pasien sebelum melakukan pelayanan keperawatan.

#### **5.2.8 Tingkat Kualitas Pelayanan Keperawatan Pada Dimensi Efektif**

Tabl 5.10 menunjukan bahwa untuk dimensi efektif mempunyai hasil tingkat kualitas pelayanan baik sebanyak 19%, cukup 71%, dan buruk 10%. Yang dapat diartikan bahwa Sebagian responden mengatakan bahwa tingkat kualitas pelayanan keperawatan dalam dimensi efektif berada pada tingkat cukup, hampir Sebagian responden mengatakan bahwa tingkat pelayanan keperawatan pada dimensi efektif berada pada tingkat baik, dan hanya Sebagian kecil responden yang mengatakan bahwa tingkat kualitas pelayanan keperawatan dalam dimensi efektif berada pada tingkat buruk.

Dampak dari buruknya efektifitas salah satunya adalah menurunnya kualitas pelayanan dan kepuasan yang diterima oleh pasien, sesuai penelitian yang dilakukan oleh (Pertiwi, 2021) didapatkan hasil bahwa keselamatan, efektivitas dan efisiensi, dan pelayanan berorientasi pada pasien berefek positif terhadap kepuasan konsumen, dan kepuasan pasien dipengaruhi oleh keselamatan pasien, efektivitas dan efisiensi, dan



pelayanan berorientasi pada pasien sebesar 43,40% sedangkan sisanya sebesar 57,60% dipengaruhi oleh faktor lain. Cara untuk meningkatkan efektifitas adalah dengan melakukan penjaminan mutu dan efikasi diri, sesuai teori (Manurung, 2016) didapatkan hasil bahwa terdapat efek yang baik antara penjaminan mutu kepada efektif kerja dosen, terdapat efek yang baik antara efikasi diri kepada efektivitas kerja dosen, dan ada efek yang baik antara keterjaminan mutu kepada efikasi diri.

Setelah dilakukan analisis, pertanyaan nomer 20 mempunyai skor tertinggi dalam dimensi efektif dengan jumlah skor 294 yang meyinggung tentang Perawat memberikan informasi mengenai upaya pencegahan untuk meminimalkan resiko komplikasi, dan pertanyaan nomer 19 mempunyai skor terendah dengan jumlah skor 287 yang membahas terkait Perawat menjelaskan bagaimana pengobatan yang harus dilakukan pasien di rumah.

#### **5.2.9 Tingkat Kualitas Pelayanan Keperawatan**

Table 5.11 menunjukan bahwa untuk tingkat kualitas pelayanan keperawatan mempunyai hasil tingkat kualitas pelayanan baik sebanyak 61%, cukup 37%, dan buruk 2%. Yang dapat diartikan bahwa Sebagian responden mengatakan bahwa tingkat kualitas pelayanan keperawatan berada pada tingkat baik, hampir sebagian responden mengatakan bahwa tingkat pelayanan keperawatan berada pada tingkat cukup, dan hanya Sebagian kecil responden yang mengatakan bahwa tingkat kualitas pelayanan keperawatan berada pada tingkat buruk.

Dampak dari ketidak sesuaian pelayanan adalah menurunnya persepsi perawat yang tidak baik saat bekerja dan rendahnya mutu pelayanan, dan pasien akan berpindah ke tempat pelayanan Kesehatan yang lain. Dampak selanjutnya adalah memicu

konflik(Kualitas keperawatan, 2021). Hal ini juga sesuai dengan efek umum dari praktik keperawatan yang buruk, yaitu ketidakpuasan pasien dan berkurangnya minat pasien terhadap pelayanan keperawatan di lokasi tersebut(Punef et al., 2022).

Ketidakpuasan yang dirasakan oleh keluarga terhadap pelayanan keperawatan dapat menurunkan angka kunjungan ke rumah sakit dan membuat pasien dan keluarga tidak loyal sehingga memilih fasilitas pelayanan keperawatan yang dapat memberikan pelayanan sesuai dengan harapan. Selain itu jika ketidakpuasan berbanding lurus dengan sikap negatif *Word Of Mouth (WOM)*. Ketidakpuasan dapat membuat seseorang menceritakan tentang ketidakpuasannya terhadap orang lain dengan maksud merendahkan suatu pelayanan(Nurmayanti et al., 2022).

Setelah dilakukan analisis, pertanyaan nomer 2 merupakan pertanyaan dengan jumlah skor tertinggi dengan jumlah skor 318 yang meyinggung terkait waktu tunggu pasien untuk di layani oleh perawat tidak lama, dan pertanyaan dengan nomer 12 yang berada pada dimensi keadilan mempunyai skor terendah dengan jumlah skor 282 yang meyinggung terkait perawat ketika melakukan perawatan tidak boleh membedakan jenis kelamin, suku, etnis, tempat tinggal, agama, dan status sosial ekonomi.

Penelitian yang dilakukan oleh(Keluarga et al., 2019) didapatkan hasil bahwa pelaksanaan mutu pelayanan berada pada taraf rata-rata baik. Pasien dan keluarga merasa puas dengan pelayanan keperawatan, terutama dalam hal daya tanggap dan empati. Kebutuhan prioritas adalah untuk memastikan pelayanan dan informasi.

Penelitian yang dilakukan oleh (Kesmas et al., 2022) didapatkan hasil bahwa mutu jasa pelayanan kesehatan di Puskesmas Bailang sudah baik. Penelitian yang dilakukan oleh (Mualifah et al. 2019) hasil yang diperoleh Kesimpulan dari penelitian ini adalah



kualitas pelayanan pengobatan diabetes di Mekar Wangi Medical Center cukup baik. Penelitian yang di lakukan (Yusra, 2020) dapat di tarik kesimpulan bahwa kualitas pelayanan pasien BPJS 10 orang atau 20,3% mengatakan kualitas pelayanan kesehatan baik, 13 orang atau 30,2 mengatakan cukup, 20 orang atau 40,6% mengatakan kurang.

Penelitian yang di lakukan oleh (Pramonos, 2015) dapakan kesimpulan bahwa kualitas pelayanan yang di berikan menurut 36 orang pasien mengatakan baik, 51 orang mengatakan cukup, 25 orang mengatakan kurang. Penelitian yang di lakukan oleh (Ertlidawati & Handayani, 2017) dapat di tarik kesimpulan bahwa 44 orang mengatakan kualitas pelayanan keperawatan baik, 6 orang mengatakan cukup, dan 4 orang mengatakan kurang. Sesuai dengan peneitian yang di lakukan oleh (KE, 2016) di dapatkan hasil bahwa rata-rata tingkat kepuasan responden masuk kedalam kategori Puas (skor 85,80%).

Salah satu yang menyebabkan rendahnya kualitas pelayanan keperawatan adalah beban kerja dan fasilitas, sesuai dengan teori dari (Sarnia et al., 2022) didapatkan hasil Beban kerja dan fasilitas berefek kepada kualitas pelayanan kesehatan dengan koefisien determinasi berjumlah 0.425. Artinya 42,5% tinggi rendahnya kualitas pelayanan kesehatan dipengaruhi oleh faktor beban kerja dan fasilitas dan 57,5% di pengaruhi oleh hal lain.

Cara untuk meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan bisa dengan melakukan manajemen mutu pelayanan atau memperbaiki mutu pelayanan bagi puskesmas, sesuai dengan teori (Machmud, 2008) yang menyatakan semua aspek organisasi memerlukan perubahan mendasar dan ekstensif dalam kebiasaan kelompok serta sifat dan karakteristik manajemen. Program peningkatan kualitas adalah rencana niaga kelompok. Semua

tingkatan manajemen, mulai dari manajemen senior hingga staf garis depan yang berada di garis depan pemberian layanan pasien, menghargai pentingnya kualitas dan data statistik.

Selanjutnya untuk perawat dapat meningkatkan perilaku *caring* dan komunikasi terapeutik, sesuai dengan teori (Muthmainah et al., 2021) didapatkan hasil bahwa kualitas pelayanan kesehatan memiliki pengaruh terhadap frekuensi tingkat kepuasan pasien. Semakin baik mutu pelayanan medik maka frekuensi kepuasan pasien semakin tinggi, sehingga terdapat hubungan yang signifikan antara komunikasi asuhan dan pengobatan dengan mutu pelayanan keperawatan.

Kelebihan untuk penelitian ini adalah dimensi yang di ambil oleh peneliti merupakan dimensi terbaru yang di ambil dari peraturan permenkes nomer 32 tahun 2022 yang belum pernah di teliti sebelumnya, namun kekurangan penelitian ini adalah peneliti tidak melakukan penelitian dengan seperti judul factor-faktor yang mempengaruhi kualitas pelayanan keperawatan, kebijakan pemerintah daerah untuk puskesmas, dan kebijakan pelayanan bagi penerima BPJS.

tes

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

10%

PUBLICATIONS

7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

[www.scribd.com](http://www.scribd.com)

Internet Source

2%

2

[ojs.stiami.ac.id](http://ojs.stiami.ac.id)

Internet Source

1%

3

[www.coursehero.com](http://www.coursehero.com)

Internet Source

1%

4

[doaj.org](http://doaj.org)

Internet Source

1%

5

[download.garuda.kemdikbud.go.id](http://download.garuda.kemdikbud.go.id)

Internet Source

1%

6

[journals.umkt.ac.id](http://journals.umkt.ac.id)

Internet Source

1%

7

[repository.urecol.org](http://repository.urecol.org)

Internet Source

1%

8

[repository.umpwr.ac.id:8080](http://repository.umpwr.ac.id:8080)

Internet Source

<1%

9

[media.neliti.com](http://media.neliti.com)

Internet Source

<1%

|    |                                                   |      |
|----|---------------------------------------------------|------|
| 10 | repository.unism.ac.id<br>Internet Source         | <1 % |
| 11 | digilib.esaunggul.ac.id<br>Internet Source        | <1 % |
| 12 | www.researchgate.net<br>Internet Source           | <1 % |
| 13 | 123dok.com<br>Internet Source                     | <1 % |
| 14 | erepo.unud.ac.id<br>Internet Source               | <1 % |
| 15 | repository.poltekkes-tjk.ac.id<br>Internet Source | <1 % |
| 16 | repositori.uin-alauddin.ac.id<br>Internet Source  | <1 % |
| 17 | repository.umy.ac.id<br>Internet Source           | <1 % |
| 18 | repository.unej.ac.id<br>Internet Source          | <1 % |
| 19 | digilib.unisayogya.ac.id<br>Internet Source       | <1 % |
| 20 | riset.unisma.ac.id<br>Internet Source             | <1 % |
| 21 | ejournal.unitomo.ac.id<br>Internet Source         | <1 % |

22

[www.neliti.com](http://www.neliti.com)

Internet Source

&lt;1 %

23

Nia Afdillah, Nuraisya Nuraisya, Widya Astuti.  
"LEVEL OF PATIENT SATISFACTION WITH THE  
QUALITY OF SERVICES AT LEPO-LEPO  
KENDARI PUSKESMAS DENTAL POLY DURING  
THE COVID-19 PANDEMIC", JDHT Journal of  
Dental Hygiene and Therapy, 2023

Publication

&lt;1 %

24

Junia Lestari, Lita Lita, Yecy Anggreny.  
"PELAKSANAAN ORIENTASI PASIEN BARU DI  
RSUD PETALA BUMI PEKANBARU PROVINSI  
RIAU", Al-Asalmiya Nursing Jurnal Ilmu  
Keperawatan (Journal of Nursing Sciences),  
2021

Publication

&lt;1 %

25

[ejournal.uin-suska.ac.id](http://ejournal.uin-suska.ac.id)

Internet Source

&lt;1 %

26

[repository.unhas.ac.id](http://repository.unhas.ac.id)

Internet Source

&lt;1 %

27

Riska Yanuarti, Eva Oktavidiati, Henni  
Febriawati, Oktarianita Oktarianita. "Tingkat  
Kepuasan Pasien BPJS dan Pasien Umum",  
Jurnal Kesmas Asclepius, 2021

Publication

&lt;1 %

28

Riska Yanuarti, Henni Febriawati, Wulan  
Angraini, Bintang Agustina Pratiwi, Nopia

&lt;1 %

Wati. "Persepsi Pasien tentang Kualitas Pelayanan Rumah Sakit pada Masa Pandemi Covid-19", Jurnal Kesmas Asclepius, 2021  
Publication

29 [www.mahkamahkonstitusi.go.id](http://www.mahkamahkonstitusi.go.id) <1 %  
Internet Source

30 Ana Fadilah, Wahyu Yusianto. "HUBUNGAN KUALITAS PELAYANAN KEPERAWATAN DENGAN KEPUASAN PASIEN RAWAT INAP BEDAH DI RSUD dr. LOEKMONO HADI KUDUS", Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama, 2019  
Publication

31 [ejournal.unsrat.ac.id](http://ejournal.unsrat.ac.id) <1 %  
Internet Source

32 [id.123dok.com](http://id.123dok.com) <1 %  
Internet Source

33 [jurnal.healthsains.co.id](http://jurnal.healthsains.co.id) <1 %  
Internet Source

34 [jurnal.unissula.ac.id](http://jurnal.unissula.ac.id) <1 %  
Internet Source

35 [pt.scribd.com](http://pt.scribd.com) <1 %  
Internet Source

36 [repository.upi.edu](http://repository.upi.edu) <1 %  
Internet Source

[core.ac.uk](http://core.ac.uk)



37

Internet Source

&lt;1 %

38

eprints.dinus.ac.id

Internet Source

&lt;1 %

39

jurnal.syntaxliterate.co.id

Internet Source

&lt;1 %

40

lib.ui.ac.id

Internet Source

&lt;1 %

41

www.cermati.com

Internet Source

&lt;1 %

Exclude quotes ☒ OnExclude matches ☐ OffExclude bibliography ☒ On

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



Nama Lengkap : Pria Angga Nusanggara

NIM : 191FK03007

Tempat/Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 09-09-2000

Alamat : Kp. Sukahaji, RT 001/RW 001, Desa Mandala Jaya,  
Kecamatan Cikalong, Kab.Tasikmalaya, Jawa Barat

E-mail : priaangganusanggara299@Gmail.Com

No. HP : 085523765907

**Riwayat Pendidikan :**

1. SDN Medangkamulyan : Tahun 2007-2013

2. SMPN 1 Cikalong : Tahun 2013-2016

3. SMAN 1 Cikalong : Tahun 2016-2019

4. Universitas Bhakti Kencana

Program Sarjana Keperawatan : Tahun 2019-Sekarang