TESIS

Pengaruh Service Experience terhadap Kepuasan Pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar Tahun 2018

QANIZAH AMALIAH AGUS A.N P1806216030



MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN TAHUN 2019

Pengaruh Service Experience terhadap Kepuasan Pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar Tahun 2018

Tesis

Sebagai Salah Satu Syaarat Untuk Mencapai Gelar Magister

Program Studi

Kesehatan Masyarakat

Disusun dan diajukan oleh:

QANIZAH AMALIAH AGUS A.N

Kepada

PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR 2019



TESIS

PENGARUH SERVICE EXPERIENCE TERHADAP KEPUASAN PASIEN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B DI KOTA MAKASSAR **TAHUN 2018**

Disusun dan diajukan oleh :

QANIZAH AMALIAH AGUS A.N Nomor Pokok : P1806216030

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Tesis pada tanggal 07 Mei 2019

> MENYETUJUI KOMISI PENASIHAT

Dr. Syahrir A. Pasinringi MS

Ketua

Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes

Anggota

Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat

Fakultas Kesehatan Masyarakat

Dr. Ridwan M.Thaha, M.Sc Dr. Aminuddin Syam, SKM., M.Kes., M.Med.Ed



PERNYATAAN KEASLIAN TESIS

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Qanizah Amaliah Agus Arifin Nu'mang

Nomor Pokok : P1806216030

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tesis yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pemikiran orang lain. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa sebagian atau keseluruhan tesis ini hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan

tersebut.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, agar dimanfaatkan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2019 Yang Menyatakan,

Qanizah Amaliah Agus Arifin Nu'mang



PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang teah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul "Pengaruh Service Experience terhadap Kepuasan Pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar Tahun 2018". Tesis ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Magister Kesehatan pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Program Pascasarjana Universitas Hasanuddin.

Penyusunan tesis ini dapat diselesaikan berkat dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis dengan penuh rasa sayang dan ketulusan hati menghaturkan terima kasih kepada Suami tercinta Andi Mirza Riogi, SE dan ketiga Anak tercinta A. Aisyagita Dzakira Riogi, A. Muh. Arzanka Alfarizqi Riogi dan A. Muh. Arazka Ramadhan Riogi, serta dengan penuh hormat dan ketulusan hati menghaturkan terima kasih yang tak terhingga kepada kedua orangtua tercinta, Ibunda Dr. Ir.Hj.A.Majdah Muhyiddin Zain, M.Si dan Ayahanda Ir. H. Agus Arifin Nu'mang, MS serta keluarga besar atas segala dukungan, doa, kesabaran, pengorbanan dan semangat yang tak ternilai hingga penulis dapat menyelesaikan studi di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin.

Tidak lupa penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih sedalam-dalamnya kepada bapak Dr. Syahrir A. Pasinringi, MS selaku pembimbing I dan bapak Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes selaku pembimbing II, yang penuh kesabaran meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan serta petunjuk yang sangat berguna dalam penyusunan tesis ini.

Selain itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang tulus nghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

u Prof. Dr. Dwia Aries Tina Palubuhu, MA, selaku Rektor niversitas Hasanuddin.



- Bapak Prof. Dr. Ir. Jamaluddin, M.Sc selaku Direktur Pascasarjana Universitas Hasanuddin.
- 3. Bapak Dr. Aminuddin Syam, SKM., M.Kes., M.Med.Ed selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin
- 4. Bapak Dr. Ridwan Mochtar Thaha, M.Sc., selaku ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Program Pascasarjana Universitas Hasanuddin.
- Bapak Dr. dr. H. Noer Bachry Noor, M.Sc, Ibu Dr. Fridawaty Rivai, SKM., MARS dan ibu Dr. drg. Nurshanty S. Andi Sapada, MSc selaku tim penguji yang telah memberikan saran, arahan dan kritikan yang sangat bermanfaat.
- Seluruh dosen dan staf Manajemen Rumah Sakit Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang telah memberikan bantuan informasi, masukan dan pengetahuan.
- 7. Seluruh staf RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Kota Makassar dan RSUD Labuang Baji, atas bantuan dan kerjasamanya selama proses penelitian.
- 8. Teman-teman seperjuangan MARS yang tanpa hentinya memberikan semangat yang luar biasa.
- 9. Sahabat BFF, GT, Eka dan Nila yang selalu menjadi penghibur.
- 10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan penelitian ini Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan tesis ini masih jauh dari kesempurnaan.

Untuk itu, semua saran dan kritik akan diterima dengan segala kerendahan hati. Semoga tesis ini dapat memberikan manfaat bagi berbagai pihak.



Makassar, Mei 2019

Qanizah Amaliah Agus A.N

ABSTRAK

Qanizah Amaliah Agus A.N. Pengaruh Service Experience terhadap Kepuasan Pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar Tahun 2018 (Dibimbing oleh Syahrir A. Pasinringi dan Andi Zulkifli).

Service Experience sebagai kesan atau persepsi yang tercipta selama pelanggan mengkonsumsi produk atau jasa layanan. Pengalaman layanan tersebut dipengaruhi oleh clues yang bersifat sensoris maupun emosional. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh dan perbedaan Service Experience terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar.

Jenis penelitian yang dilakukan adalah penelitian kuantitatif menggunakan studi observasional dengan pendekatan *Cross sectional study*. Pengambilan sampel menggunakan *stratified random sampling* sehingga sampel pada penelitian ini adalah pasien yang sedang menjalani perawatan di Instalasi Rawat Inap yang berjumlah 379 responden.

Hasil penelitian menunjukkan ada pengaruh variabel Service Experience terhadap kepuasan pasien (p=0,001), ada pengaruh Service Experience berdasarkan dimensi Functional Clues terhadap kepuasan pasien (p=0,001), ada pengaruh Service Experience berdasarkan dimensi Mechanic Clues terhadap kepuasan pasien (p=0,001), ada pengaruh Service Experience berdasarkan dimensi Humanic Clues terhadap kepuasan pasien (p=0,001). Humanic Clues merupakan dimensi dalam variabel Service Experience yang paling besar pengaruhnya terhadap kepuasan pasien (0,705) di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar Tahun 2018.

Disarankan kepada pihak manajemen rumah sakit agar agar agar tetap memperhatikan faktor yang mempengaruhi service experiance khusunya variabel yang mempengaruhi di setiap rumah sakit, agar dapat meningkatkan kepuasan pasien sehingga dapat meningkatkan mutu dan kinerja rumah sakit.

Kata Kunci: Service Experience, Functional Clues, Kepuasan Pelanggan, Mechanic Clues, Humanic Clues



ABSTRACT

Qanizah Amaliah Agus A.N. The Effect of Service Experience on Patient's Satisfaction in Regional General Hospital of Class B in Makassar City (Supervised Syahrir A. Pasinringi and Andi Zulkifli).

Service Experience is an impression or perception that is formed as long as customers consume a product or service. The experience of these services is affected by clues that are both sensory and emotional. This study aims to analyze the impact and differences in service experience on patients' satisfaction in Regional Public Hospital of Class B in Makassar City.

The type of research conducted is quantitative research using observational studies with a cross sectional approach. The sampling using stratified random sampling so that the sample in this study were patients who were undergoing treatment at the Inpatient Installation which amounted to 379 respondents.

The results showed that there was a Service Experience variables impact on patients' satisfaction (p = 0.001), a Functional Clues impact on patients' satisfaction (p = 0.001), Mechanic Clues impact on patients' satisfaction (p = 0.001), and Humanic Clues impact on patients' satisfaction (p = 0.001). Humanic Clues was the dimension in Service Experience variables that has the greatest impact on patients' satisfaction (0.705) in Inpatient Installation of Class B Regional Public Hospital in Makassar City in 2018.

It is recommended to the hospital management to keep pay attention to the factors that affect service experience, especially the variables that affect each hospital, in order to improve patient satisfaction so as to improve the quality and performance of the hospital.

Keywords: Service Experience, Functional Clues, Patient Satisfaction, Mechanic Clues, Humanic Clues



DAFTAR ISI

SAMPUL	i
HALAMAN PENGAJUAN	ji
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TESIS	iv
PRAKATA	V
ABSTRAK	. vii
ABSTRACT	.viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	. xii
DAFTAR GAMBAR	κxiii
DAFTAR LAMPIRANx	αiν
DAFTAR SINGKATAN	XXV
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Kajian Masalah	7
C. Rumusan Masalah	.11
D. Tujuan Penelitian	.13
E. Manfaat Penelitian	.14
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	.16
A. Tinjauan umum tentang Patient Experience (Pengalaman Pasien).	.16
B. Tinjauan umum tentang kepuasan Pasien	.23
njauan Umum Tentang Hubungan Service Experience denga	
atriks Penelitian Terdahulu	32

E. K	Kerangka Teori Penelitian	39
F. N	Mapping Teori	40
G. K	Kerangka Konsep Penelitian	41
H. F	Hipotesis Penelitian	42
BAB III	METODE PENELITIAN	50
A. J	Jenis Dan Rancangan Penelitian	50
B. L	∟okasi Dan Waktu Penelitian	51
C. F	Populasi Dan Sampel Penelitian	51
D. F	Pengumpulan Data	55
E. U	Jji Validitas Dan Reliabilitas	56
F. F	Pengolahan Dan Analisis Data	63
BAB IV	' HASIL DAN PEMBAHASAN	67
Α. Θ	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	67
B. H	Hasil Penelitian	75
1.	Karakteristik Responden	75
2.	Analisis Univariat	79
3.	Analisis Bivariat	93
4.	Analisis Multivariat	162
C. F	Pembahasan	166
D. K	Keterbatasan Penelitian	195
E. Ir	mplikasi Manajerial	196
BAB V	PENUTUP	199
	ှာsimpulan	199
PDF	ıran	201
	R PUSTAKA	203
Optimization Software	e:	

www.balesio.com

I AMPIRAN	207
I AMPIRAN	/()/



DAFTAR TABEL

Tabel 1 Pencapaian Kepuasan Pasien Rawat Inap RSUD Haji Provinsi
Sulsel, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulsel dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2015-20176
Tabel 2 Penelitian Terdahulu32
Tabel 3 Mapping Teori Penelitian40
Tabel 4 Definisi Konseptual dan Operasional45
Tabel 5 Distribusi Jumlah Populasi Penelitian di Instalasi Rawat Inap
RSUD Haji Provinsi Sulsel, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulsel
dan RSUD Kota Makassar Tahun 201752
Tabel 6 Jumlah sampel Masing-masing Subpopulasi Penelitian54
Tabel 7 Validitas Item pernyataan Kuesioner Penelitian57
Tabel 8 Hasil Uji Validitas Functional Clues, Mechanic Clues, Humanic
Clues dan Kepuasan Pasien57
Tabel 9 Hasil Uji Reliabilitas Variabel Penelitian63
Tabel 10 Distribusi Frekuensi Karakteristik Umum Responden Pada
Instalasi Rawat Inap RSUD Kelas B di Kota Makassar Tahun
201875
Tabel 11 Distribusi Frekuensi Karakteristik Umum Responden Pada
Instalasi Rawat Inap RSUD Kelas B di Kota Makassar Tahun
201877
Tabel 12 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Variabel
Penelitian pada Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum
Daerah Kelas B di Kota Makassar80
Tabel 13 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Variabel Penelitian
pada Instalasi Rawat Inap di RSUD Haji Provinsi Sulawesi
Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan
RSUD Kota Makassar81



Tabel 14 Distribusi Frekuensi Responden tentang dimensi Functional
Clues pada Variabel Pengalaman Pasien pada Instalasi Rawat
Inap RSUD Kelas B di Kota Makassar tahun 201884
Tabel 15 Distribusi Frekuensi Responden tentang dimensi Mechanic
Clues pada Variabel Pengalaman Pasien pada Instalasi Rawat
Inap RSUD Kelas B di Kota Makassar tahun 201886
Tabel 16 Distribusi Frekuensi Responden tentang dimensi Mechanic
Clues pada Variabel Pengalaman Pasien pada Instalasi Rawat
Inap RSUD Kelas B di Kota Makassar tahun 201888
Tabel 17 Distribusi Frekuensi Responden tentang Variabel Kepuasan
Pasien pada Instalasi Rawat Inap RSUD Kelas B di Kota
Makassar tahun 201890
Tabel 18 Distribusi Frekuensi Variabel Service Experience Berdasarkan
Kelompok Umur Responden pada Instalasi Rawat Inap di
Rumah Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 201893
Tabel 19 Perbandingan Distribusi Frekuensi Variabel Service Experience
Berdasarkan Kelompok Umur Responden pada Instalasi Rawat
Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang dan RSUD Kota Makassar
Tahun 201894
Tabel 20 Distribusi Frekuensi Variabel Service Experience Berdasarkan
Jenis Kelamin Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 201895
Tabel 21 Perbandingan Distribusi Frekuensi Variabel Service Experience
Berdasarkan Jenis Kelamin Responden pada Instalasi Rawat
Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang dan RSUD Kota Makassar
Tahun 201895
Tabel 22 Distribusi Frekuensi Service Experience Berdasarkan Jenis
Pekerjaan Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 201896
23 Distribusi Frekuensi Perbandingan Service Experience
Berdasarkan Pekerjaan Responden pada Instalasi Rawat Inap

di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassai
Tahun 201897
Tabel 24 Distribusi Frekuensi Service Experience Berdasarkar
Penghasilan Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 201898
Tabel 25 Distribusi Frekuensi Perbandingan Service Experience
Berdasarkan Penghasilan Responden pada Instalasi Rawa
Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 201899
Tabel 26 Distribusi Frekuensi Service Experience Berdasarkan Jenis
Pembayaran Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018100
Tabel 27 Distribusi Frekuensi Perbandingan Service Experience
Berdasarkan Jenis Pembayaran Responden pada Instalas
Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018101
Tabel 28 Distribusi Frekuensi Service Experience Berdasarkan Pendidikar
Terakhir Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Saki
Kelas B Kota Makassar Tahun 2018102
Tabel 29 Distribusi Frekuensi Perbandingan Service Experience
Berdasarkan Pendidikan Terakhir Responden pada Instalas
Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018103
Tabel 30 Distribusi Frekuensi Service Experience Berdasarkan Kelas
Perawatan Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018104
Tabel 31 Distribusi Frekuensi Perbandingan Service Experience
Berdasarkan Kelas Perawatan Responden pada Instalas
Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018104

Tabel 32 Distribusi Frekuensi Dimensi Functional Clues pada Variabel
Service Experience Berdasarkan Kelompok Umur Responden
pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Kelas B Kota
Makassar Tahun 2018105
Tabel 33 Perbandingan Distribusi Frekuensi Dimensi Functional Clues
pada Variabel Service Experience Berdasarkan Kelompok
Umur Responden pada Instalasi Rawat Inap di RSUD Haji,
RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassar Tahun 2018 106
Tabel 34 Distribusi Frekuensi Variabel Functional Clues Berdasarkan
Jenis Kelamin Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018107
Tabel 35 Perbandingan Distribusi Frekuensi Dimensi Functional Clues
pada Variabel Service Experience Berdasarkan Jenis Kelamin
Responden pada Instalasi Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD
Labuang Baji dan RSUD Kota Makassar Tahun 2018107
Tabel 36 Distribusi Frekuensi Functional Clues Berdasarkan Jenis
Pekerjaan Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018108
Tabel 37 Perbandingan Distribusi Frekuensi Perbandingan Functional
Clues Berdasarkan Pekerjaan Responden pada Instalasi Rawat
Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018109
Tabel 38 Distribusi Frekuensi Functional Clues Berdasarkan Penghasilan
Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Kelas B
Kota Makassar Tahun 2018110
Tabel 39 Distribusi Frekuensi Perbandingan Functional Clues
Berdasarkan Penghasilan Responden pada Instalasi Rawat
Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018110

Tabel 40 Distribusi Frekuensi Functional Clues Berdasarkan Jenis
Pembayaran Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018111
Tabel 41 Perbandingan Distribusi Frekuensi Dimensi Functional Clues
Berdasarkan Jenis Pembayaran Responden pada Instalasi
Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018112
Tabel 42 Distribusi Frekuensi Functional Clues Berdasarkan Pendidikan
Terakhir Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit
Kelas B Kota Makassar Tahun 2018113
Tabel 43 Distribusi Frekuensi Perbandingan Functional Clues
Berdasarkan Pendidikan Terakhir Responden pada Instalasi
Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018113
Tabel 44 Distribusi Frekuensi Functional Clues Berdasarkan Kelas
Perawatan Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018114
Tabel 45 Distribusi Frekuensi Perbandingan Functional Clues
Berdasarkan Kelas Perawatan Responden pada Instalasi
Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018115
Tabel 46 Distribusi Frekuensi Dimensi Mechanic Clues pada Variabel
Service Experience Berdasarkan Kelompok Umur Responden
pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Kelas B Kota
Makassar Tahun 2018116
Tabel 47 Perbandingan Distribusi Frekuensi Perbandingan Mechanic
Clues Berdasarkan Kategori Umur Responden pada Instalasi
Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018117



Tabel 48 Distribusi Frekuensi Dimensi Mechanic Clues Berdasarkan Jenis
Kelamin Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit
Kelas B Kota Makassar Tahun 2018118
Tabel 49 Perbandingan Distribusi Frekuensi Perbandingan Mechanic
Clues Berdasarkan Jenis Kelamin Responden pada Instalasi
Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018118
Tabel 50 Distribusi Frekuensi Mechanic Clues Berdasarkan Jenis
Pekerjaan Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018119
Tabel 51 Perbandingan Distribusi Frekuensi Perbandingan Mechanic
Clues Berdasarkan Pekerjaan Responden pada Instalasi Rawat
Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018120
Tabel 52 Distribusi Frekuensi Mechanic Clues Berdasarkan Penghasilan
Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Kelas B
Kota Makassar Tahun 2018121
Tabel 53 Perbandingan Distribusi Frekuensi Mechanic Clues Berdasarkan
Penghasilan Responden pada Instalasi Rawat Inap di RSUD
Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassar Tahun
2018122
Tabel 54 Distribusi Frekuensi <i>Mechanic Clues</i> Berdasarkan Jenis
Pembayaran Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018123
Tabel 55 Distribusi Frekuensi Perbandingan Mechanic Clues Berdasarkan
Jenis Pembayaran Responden pada Instalasi Rawat Inap di
RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassar
Tahun 2018123
6 Distribusi Frekuensi <i>Mechanic Clue</i> s Berdasarkan Pendidikan
Terakhir Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit
Kelas B Kota Makassar Tahun 2018124

Tabel 57 Distribusi Frekuensi Perbandingan Mechanic Clues Berdasarkar
Pendidikan Terakhir Responden pada Instalasi Rawat Inap d
RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassai
Tahun 2018125
Tabel 58 Distribusi Frekuensi Mechanic Clues Berdasarkan Kelas
Perawatan Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018126
Tabel 59 Distribusi Frekuensi Perbandingan Mechanic Clues Berdasarkan
Kelas Perawatan Responden pada Instalasi Rawat Inap d
RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassai
Tahun 2018127
Tabel 60 Distribusi Frekuensi Dimensi Humanic Clues pada Variabe
Service Experience Berdasarkan Kelompok Umur Responder
pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Kelas B Kota
Makassar Tahun 2018128
Tabel 61 Distribusi Perbandingan Frekuensi Perbandingan Humanic Clues
Berdasarkan Kategori Umur Responden pada Instalasi Rawat
Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018129
Tabel 62 Distribusi Frekuensi Variabel Humanic Clues Berdasarkan Jenis
Kelamin Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Saki
Kelas B Kota Makassar Tahun 2018130
Tabel 63 Distribusi Perbandingan Frekuensi Perbandingan Humanic Clues
Berdasarkan Jenis Kelamin Responden pada Instalasi Rawa
Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018130
Tabel 64 Distribusi Frekuensi Humanic Clues Berdasarkan Jenis
Pekerjaan Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018131
Perbandingan Distribusi Frekuensi Humanic Clues Berdasarkar
Pekerjaan Responden pada Instalasi Rawat Inap di RSUD Haji.

	RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassar Tahun 2018
Tabel 66	Distribusi Frekuensi Humanic Clues Berdasarkan Penghasilan
	Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Kelas B
	Kota Makassar Tahun 2018133
Tabel 67	Perbandingan Distribusi Frekuensi Humanic Clues Berdasarkan
	Penghasilan Responden pada Instalasi Rawat Inap di RSUD
	Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassar Tahun
	2018133
Tabel 6	8 Distribusi Frekuensi <i>Humanic Clue</i> s Berdasarkan Jenis
	Pembayaran Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
	Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018134
Tabel 69	Distribusi Frekuensi Perbandingan Humanic Clues Berdasarkan
	Jenis Pembayaran Responden pada Instalasi Rawat Inap di
	RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassar
	Tahun 2018135
Tabel 70	Distribusi Frekuensi Humanic Clues Berdasarkan Pendidikan
	Terakhir Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit
	Kelas B Kota Makassar Tahun 2018136
Tabel 71	Distribusi Frekuensi Perbandingan Humanic Clues Berdasarkan
	Pendidikan Terakhir Responden pada Instalasi Rawat Inap di
	RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassar
	Tahun 2018137
Tabel 72	2 Distribusi Frekuensi <i>Humanic Clue</i> s Berdasarkan Kelas
	Perawatan Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah
	Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018138
Tabel 73	Distribusi Frekuensi Perbandingan Humanic Clues Berdasarkan
	Kelas Perawatan Responden pada Instalasi Rawat Inap di
)F	RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassar
4.11	Tahun 2018138



Tabel 74 Distribusi Frekuensi Kepuasan Pasien Berdasarkan Kelompol
Umur Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Saki
Kelas B Kota Makassar Tahun 2018140
Tabel 75 Perbandingan Distribusi Frekuensi Kepuasan Pasier
Berdasarkan Kelompok Umur Responden pada Instalasi Rawa
Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 201814
Tabel 76 Distribusi Frekuensi Kepuasan Pasien Berdasarkan Jenis
Kelamin Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Saki
Kelas B Kota Makassar Tahun 2018142
Tabel 77 Distribusi Frekuensi Perbandingan Kepuasan Pasier
Berdasarkan Jenis Kelamin Responden pada Instalasi Rawa
Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018143
Tabel 78 Distribusi Frekuensi Kepuasan Pasien Berdasarkan Jenis
Pekerjaan Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumal
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018144
Tabel 79 Distribusi Frekuensi Perbandingan Kepuasan Pasier
Berdasarkan Pekerjaan Responden pada Instalasi Rawat Inar
di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassa
Tahun 2018145
Tabel 80 Distribusi Frekuensi Kepuasan Pasien Berdasarkan Penghasilar
Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Kelas E
Kota Makassar Tahun 2018146
Tabel 81 Distribusi Frekuensi Perbandingan Kepuasan Pasier
Berdasarkan Penghasilan Responden pada Instalasi Rawa
Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota
Makassar Tahun 2018146
2 Distribusi Frekuensi Kepuasan Pasien Berdasarkan Jenis
Pembayaran Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumat
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 2018147

Tabel 83 Distribusi Frekuensi Perbandingan Kepuasan Pasie
Berdasarkan Jenis Pembayaran Responden pada Instalas
Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kot
Makassar Tahun 201814
Tabel 84 Distribusi Frekuensi Kepuasan Pasien Berdasarkan Pendidika
Terakhir Responden pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sak
Kelas B Kota Makassar Tahun 201814
Tabel 85 Distribusi Frekuensi Perbandingan Kepuasan Pasie
Berdasarkan Pendidikan Terakhir Responden pada Instalas
Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kot
Makassar Tahun 201815
Tabel 86 Distribusi Frekuensi Kepuasan Pasien Berdasarkan Kela
Perawatan Responden pada Instalasi Rawat Inap di Ruma
Sakit Kelas B Kota Makassar Tahun 201815
Tabel 87 Distribusi Frekuensi Perbandingan Kepuasan Pasie
Berdasarkan Kelas Perawatan Responden pada Instalas
Rawat Inap di RSUD Haji, RSUD Labuang Baji dan RSUD Kot
Makassar Tahun 201815
Tabel 88 Analisis Crosstabulation Variabel Independen dan Variabe
Dependen pada Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit Umur
Kelas B Kota Makassar Tahun 201815
Tabel 89 Analisis Perbandingan Crosstabulation Variabel Independen da
Variabel Dependen pada Instalasi Rawat Inap di RSUD Haj
RSUD Labuang Baji dan RSUD Kota Makassar Tahun 201815
Tabel 90 Pengaruh Service Experience terhadap kepuasan Pasien pad
Instalasi Rawat Inap RSUD Kelas B di Kota Makassar Tahu
201815
Tabel 91 Pengaruh Functional Clues terhadap Kepuasan Pasien pad
Instalasi Rawat Inap RSUD Kelas B di Kota Makassar Tahu
201815



Tabel 92 Pengaruh Mechanic Clues terhadap Kepuasan Pasien pada
Instalasi Rawat Inap RSUD Kelas B di Kota Makassar Tahur
2018159
Tabel 93 Pengaruh Humanic Clues terhadap Kepuasan Pasien pada
Instalasi Rawat Inap RSUD Kelas B di Kota Makassar Tahur
201816 ²
Tabel 94 Perbandingan nilai Sig. pada Tabel Anova untuk Uji Pengaruh
Variabel/Dimensi Service Experience terhadap Kepuasar
Pasien RSUD Kelas B di Kota Makassar162
Tabel 95 Pengaruh Service Experience secara simultan terhadap
Kepuasan Pasien pada Instalasi Rawat Inap RSUD Kelas B d
Kota Makassar Tahun 2018163
Tabel 96 Perbandingan nilai Standar Coefficient (Beta) untuk Uji Kekuatar
Pengaruh Variabel/Dimensi Service Experience terhadap
Kepuasan Pasien RSUD Kelas B di Kota Makassar166



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kajian Masalah Penelitian	10
Gambar 2 Kerangka Teori Penelitian	39
Gambar 3 Kerangka Konsep Penelitian	41
Gambar 4 Bagan Rancangan Penelitian	50



DAFTAR LAMPIRAN

lampiran 1 Kuesioner Penelitian	207
Lampiran 2 Output Spss	215
Lampiran 3 Surat-Surat Penelitian	224
Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan Penelitian	227



DAFTAR SINGKATAN

Singkatan	Keterangan		
AC	Air Conditioner		
Anova	Analysis of Variance		
BLUD	Badan Layanan Umum Daerah		
BOR	Bed Occupancy Rate		
BPJS	Badan Penyelenggara Jaminan		
	Sosial		
BPJS Non PBI	Peserta BPJS Bukan Penerima		
	Bantuan luran		
BPJS PBI	Peserta BPJS Penerima Bantuan		
	luran		
IGD	Instalasi Gawat Darurat		
ICU	Intensive Care Unit		
IRT	Ibu Rumah Tangga		
Jamkesmas	Jaminan Kesehatan Masyarakat		
KTP	Kartu Tanda Penduduk		
LOS	Length of Stay		
RS	Rumah Sakit		
RSUD	Rumah Sakit Umum Daerah		
SJSN	Sistem Jaminan Sosial Nasional		
SDM	Sumber Daya Manusia		
SPM	Standar Pelayanan Minimum		
SK	Surat Keputusan		



BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kesehatan merupakan faktor penentu bagi kesejahteraan sosial. Orang sejahtera bukan saja orang yang memiliki pendapatan atau rumah memadai, melainkan pula orang yang sehat, baik jasmani maupun rohani (Edi Suharto 2007). Dalam mencapai kesejahteraan sosial terutama bidang kesehatan, dibutuhkan fasilitas kesehatan yang memadai. Dalam hal ini, rumah sakit memegang peranan yang penting karena rumah sakit adalah lembaga penyedia fasilitas kesehatan di masyarakat.

Dalam era perkembangan ekonomi dan globalisasi seperti saat ini turut berpengaruh pada bidang perumahsakitan. Seiring dengan perkembangan tersebut, banyak rumah sakit baru yang berdiri. Banyaknya rumah sakit baru akan menjadi tantangan bagi rumah sakit lain untuk tetap menjaga kredibilitasnya. Bagus tidaknya sebuah kredibilitas rumah sakit tergantung kepada pemberian pelayanan dari rumah sakit kepada pasiennya (Rizki 2015). Rumah sakit merupakan usaha pelayanan jasa kesehatan yang salah satunya berdasar pada asas kepercayaan sehingga

asalah kualitas pelayanan, kepuasan pasien dan loyalitas pasien enjadi faktor yang sangat menentukan keberhasilannya (Tjiptono 000)



Selain sebagai indikator kredibilitas. lavanan vang berkualitas dibutuhkan bagi perusahaan untuk memenangkan pasar dalam dunia persaingan (Hosang 2016). Begitu juga untuk industry perumahsakitan, layanan yang berkualitas bagi pasien dibutuhkan untuk tetap dapat bersaing diantara rumah sakit lain yang terus tumbuh melebihi kebutuhan yang ada. Pendapat tersebut sejalan dengan Setiawan (2016), bahwa rumah sakit dituntut untuk memberikan pelayanan yang berfokus pada pelanggan agar dapat mewujudkan kepuasan serta mampu bertahan pada persaingan. Pada akhirnya, menurut Ferdinan (dalam Nurlitasari, 2016) konsep bisnis layanan kesehatan masa depan cenderung memiliki karakter technology intensive, heavy information technology, knowledge intensive dan capital intensive. Dengan kata lain, manajemen rumah sakit hendaknya melakukan berbagai perubahan dalam berbagai ketersediaan jenis jasa layanan, ketersediaan sumber daya manusia, mutu pelayanan maupun biaya pelayanan, sehingga tercipta berbagai perubahan yang dapat meningkatkan kepuasan konsumen rumah sakit.

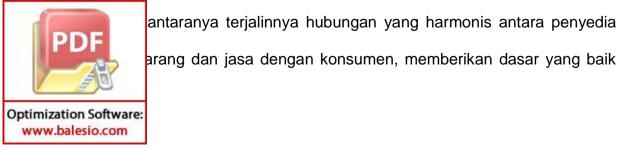
Kepuasan adalah respon atau tanggapan konsumen mengenai pemenuhan kebutuhan. Selain itu, kepuasan adalah tingkat perasaan seseorang setelah membandingkan kinerja/hasil ang dirasakan dengan harapannya (Zeithaml 2013). Menurut



Dengan kata lain bahwa kepuasan adalah perbedaan antara harapan dan kinerja yang dirasakan.

Menurut Cadotte, Woodruff dan Jenkins (1987) dalam (Giese & Cote 2002) bahwa kepuasan pelanggan adalah konseptualisasi perkembangan perasaan dari evaluasi pengalaman. Hal ini sejalan dengan pandangan Westbrook dan Reilly (1983) bahwa kepuasan pelanggan adalah respon emosional terhadap pengalaman yang diberikan oleh dan terkait dengan produk atau layanan tertentu yang ditawarkan. Tanggapan emosional tersebut dipicu oleh proses evaluasi kognitif dimana persepsi terhadap suatu objek, tindakan atau kondisi dibandingkan dengan nilai-nilai seseorang yang bergantung pada kebutuhan atau keinginan pelanggan (Giese & Cote 2002).

Kepuasan konsumen dalam hal ini pasien merupakan hal yang mutlak untuk dapat diraih agar dapat bertahan dalam persaingan industry perumahsakitan yang cenderung terus tumbuh melebihi kebutuhan yang ada sehingga menuntut rumah sakit untuk mampu menciptakan kualitas pelayanan yang bermutu secara efektif dan efisien. Terciptanya kualitas pelayanan tentunya akan menciptakan kepuasan terhadap pengguna layanan. Kualitas pelayanan ini pada akhirnya dapat memberikan beberapa manfaat,



bagi terciptanya loyalitas pelanggan dan membentuk suatu rekomendasi dari mulut ke mulut (word of mouth) yang menguntungkan bagi penyedia jasa tersebut, artinya pelayanan yang memuaskan akan mendatangkan pelanggan baru melalui pengalaman pasien yang puas (Suryadi 2001)

Terdapat tiga jenis petunjuk (service clues) yang mempengaruhi persepsi pada setiap pengalaman layanan yaitu meliputi Functional Clues yang terkait mutu pelayanan secara teknis berupa reliabilitas dan fungsionalitas. Hal ini ditafsirkan terutama oleh sirkuit otak sadar dan logis. Mechanic Clues yang terkait kondisi lingkungan pelayanan yang melibatkan aspek pemandangan, penciuman/bau dan rasa penglihatan, penampilan fisik atau dapat dianggap sebagai petunjuk yang dipancarkan oleh benda-benda. Oleh karena itu, mechanic clues mempengaruhi secara langsung pengalaman pasien dan sangat karena langsung dialami (Bhandari 2017)

Humanic Clues yang terkait perilaku dan penampilan pemberi layanan, misalnya cara berbicara dan bahasa tubuh, intonasi suara, tingkat antusiasme dan kepantasan berpakaian dan humanika (petunjuk yang dipancarkan oleh orang). Clues ini adalah paling menonjol untuk organisasi padat karya seperti halnya rumah

akit (Bhandari 2017). Kedua *clues* yang terakhir ini merangsang



sirkuit emosional otak dan membangkitkan respons afektif (Berry et al. 2006)

Terdapat tiga elemen utama dalam kepuasan yaitu 1) kepuasan konsumen adalah respon (emosional atau kognitif), 2) tanggapan berkaitan dengan focus tertentu (harapan, produk, pengalaman konsumsi, dan lainnya); 3) respons yang terjadi pada waktu tertentu (setelah konsumsi, setelah memilih dan berdasarkan akumulasi pengalaman dan lainnya) (Giese & Cote 2002)

Rumah sakit merupakan institusi pelayanan publik di bidang kesehatan. Sebagai institusi pelayanan publik, rumah sakit diwajibkan untuk memenuhi kepuasan pelanggan yang telah ditetapakan sesuai dengan Kepmenkes no 129 tahun 2008 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit.

Seluruh rumah sakit pemerintah merupakan organisasi yang bersifat *non-profit*. Walaupun muncul perkembangan baru seperti menjadi perusahaan jawatan, lembaga teknis daerah, UPT daerah, ataupun rumah sakit swadana, secara praktis rumah sakit pemerintah bukan berubah menjadi lembaga pencari keuntungan.

RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar merupakan rumah sakit milik pemerintah kelas B yang telah terakreditasi dan asing-masing memiliki jumlah kunjungan yang tinggi dan enerima pasien rujukan dari berbagai daerah. Rumah sakit



tersebut juga merupakan pusat rujukan regional sehingga dapat menerima pasien dari luar wilayah Kota Makassar.

Pelayanan rawat inap merupakan pelayanan dimana pasien dan petugas medis berinteraksi dalam waktu yang lama. Pelayanan rawat inap melibatkan pasien, dokter, dan perawat dalam hubungan yang sensitive perihal kepuasan pasien, mutu pelayanan dan citra rumah sakit (Suryawati *et al* 2006).

Sesuai amanat Kepmenkes nomor 129 tahun 2008 tentang Standar Pelayanan Minimal (SPM), RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar telah melakukan survey kepuasan di Instalasi Rawat Inap selama 3 tahun terakhir. Survey tersebut menunjukkan tingkat kepuasannya belum memenuhi standar Kepmenkes nomor 129 tahun 2008 tentang SPM dengan standar minimal kepuasan pasien pada instalasi rawat inap sebesar ≥90%.

Tabel 1 Pencapaian Kepuasan Pasien Rawat Inap RSUD Haji Provinsi Sulsel, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulsel dan RSUD Kota Makassar Tahun 2015-2017

Rumah	Kepuasan Pasien Rawat Inap		Rata-rata	Standar	
Sakit	2015	2016	2017	Kepuasan Pasien	Stariuai
RSUD Haji RSUD	71,28%	82,67%	93,79%	82,53%	
Labuang Baji	65,3%	78,5%	76,8%	73,5%	≥90
RSUD Kota	-	-	79,67%	79,67%	

umber: Data Sekunder



Berdasarkan tabel diatas, diketahui bahwa survey kepuasan yang dilakukan di Instalasi Rawat Inap RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar pada tahun 2015-2017 menunjukkan rata-rata kepuasan masing-masing sebesar 82,53%, 73,5% dan 79,67%. Hal ini mengindikasikan bahwa kepuasan pasien belum mencapai standar. Berdasarkan masalah penelitian tersebut, perlu dilakukan penelitian untuk melihat pengaruh service experience terhadap kepuasan pasien pada instalasi rawat inap di 3 rumah sakit yaitu RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar.

B. Kajian Masalah

Seperti yang telah dijabarkan sebelumnya pada latar belakang bahwa kepuasan pasien di Instalasi Rawat Inap RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar masih rendah dibandingkan Standar Pelayanan Minimal (SPM) dari Kepmenkes nomor 129 tahun 2008.

Untuk dapat mempertahankan pasien lama dan menarik pasien baru, dibutuhkan cara untuk memperbaiki layanan agar dapat memberikan kepuasan kepada pasien. Hal tersebut karenakan kepuasan pasien merupakan hal yang mutlak untuk apat diraih agar dapat bertahan dalam persaingan industry

perumahsakitan yang cenderung terus tumbuh melebihi kebutuhan yang ada (Yulianti. 2017)

Pengalaman pelanggan adalah topik yang semakin penting karena adanya perubahan besar dalam komposisi industri di negara maju dan kemajuan teknologi yang memungkinkan konsumen untuk membuat penilaian mereka segera dan dikenal luas (melalui media sosial seperti Facebook dan twitter). Secara umum, layanan memiliki tiga karakteristik yang saling terkait yang membuat mereka sangat layak untuk diteliti oleh para ahli organisasi termasuk - 1) kompleksitas yang timbul dan keragaman serta ketidakpastian kebutuhan konsumen dan waktu dari kebutuhan tersebut, 2) kesulitan mengevaluasi kualitas layanan intangibility karena yang ada, dan 3) kebutuhan untuk menghasilkan layanan dengan konsumen (Vogus & Mcclelland 2015)

Kepuasan pasien akan terbentuk karena adanya kesan yang dirasakan konsumen atas layanan atau produk yang digunakan. Kesan atau persepsi merupakan hasil dari adanya stimulus yang diterima oleh penginderaan pasien. Pasien akan mendapatkan kepuasan apabila pasien mendapatkan kesan baik atas pelayanan yang diterimanya.



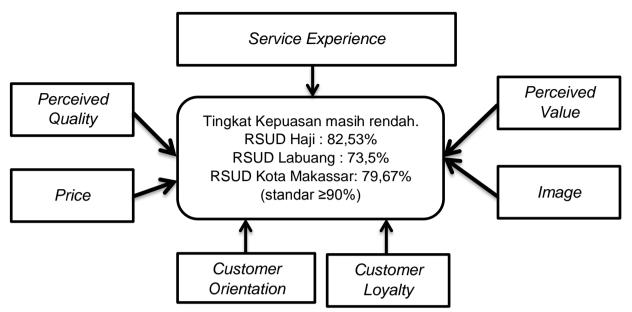
Selain karena persepsi, kepuasan pasien juga ditentukan eh service experience (Sc & D 2015) . Pengalaman yang terjadi

pada pasien akan berpengaruh terhadap kepuasan karena pengalaman akan menghasilkan persepsi, baik yang bersifat rasional maupun emosional dan berpengaruh terhadap kepuasan (Berry, 2006).

Berdasarkan hasil penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa kepuasan sangat dipengaruhi oleh *Service Experience* (Guo, 2012; Khan, Jain & Rahman, 2015; Maklan & Klaus, 2011; Yulianti, 2017). (Tseng, M.M., Qinhai, M. 1999) menyatakan bahwa *service experience* dapat memiliki dampak signifikan pada kepuasan pelanggan. Sedangkan (Haeckel, S.H., Carbone 2003) dan (Berry et al. 2006) menyatakan bahwa petunjuk *(service clues)* mempengaruhi kepuasan melalui persepsi yang terbentuk pada setiap pengalaman layanan.

Oleh karena itu, penelitian ini akan memfokuskan kajiannya pada kepuasan pasien pada hubungannya dengan pengalaman layanan. Objek penelitian pada penelitian ini adalah pasien pada tiga rumah sakit kelas B di Kota Makassar, yaitu RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar.





Gambar 1 Kajian Masalah Penelitian, Modifikasi Teori menurut (Berry et al. 2006); (Parasuraman, Et 1988); (Zeithaml 2013) (Li 2013); (Cronin, J. Joseph 1992); Woodside et al, 1989 dalam (Meesala & Paul 2016); (Kisang Ryu, Hye-Rin Lee 2012); (Kaura 2012); (Bendapudi, N and Leone 2003); (Činjarević et al. 2015)

Menurut Leonard L. Berry, Wall & Carbone (2006) menyatakan bahwa setiap pengalaman yang terjadi pada setiap interaksi akan berpengaruh terhadap kepuasan. Kepuasan dibangun melalui persepsi yang meliputi tiga dimensi yang dikenal sebagai Service Clues meliputi Functional Clues, Mechanic Clues serta Humanic Clues. Selain itu, Bendapudi et al (2003) menyebutkan bahwa terdapat dimensi lain dalam Service Experience yaitu: Clues in People, Clues in Collaborative dan Clues in Tangible.

Parasuraman et al, 1988 dalam Li (2013) mendefinisikan *Perceived Quality* sebagai keadaan dimana pelanggan membandingkan antara

dan persepsi mereka tentang kinerja sebuah pelayanan dengan

annya. Zeithaml (1988) dalam Li (2013) menyatakan bahwa

kualitas yang dirasakan adalah penilaian superioritas oleh pelanggan tentang keunggulan keseluruhan produk. Kualitas pelayanan dianggap sebagai penentu utama kepuasan pelanggan. (Cronin, J. Joseph 1992).

Image (citra) didasarkan pada keyakinan pelanggan tentang merk dan hubungannya dengan ingatan serta dipengaruhi oleh persepsi. Image merupakan keseluruhan kesan yang tersisa di benak pelanggan dan juga digambarkan sebagai pengetahuan individu terhadap karakteristik produk tertentu yang diidentifikasi sebagai produk yang berbeda dengan produk lainnya (Li, 2013).

Price (harga) merupakan antesenden yang penting terhadap kepuasan pelanggan (Kaura 2012). Harga digunakan sebagai salah satu indikator kualitas produk dan menentukan kepuasan yang lebih tinggi (Virvilaite et al. 2009).

C. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang dan kajian masalah diatas, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah:

 Adakah pengaruh service experience berdasarkan dimensi functional clues terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar)?



Adakah pengaruh service experience berdasarkan dimensi mechanic clues terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum

- Daerah Kelas B di Kota Makassar di Kota Makassar (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar)?
- 3. Adakah pengaruh service experience berdasarkan dimensi humanic clues terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar)?
- 4. Dimensi variable service experience (functional clues, mechanic clues, dan humanic clues) manakah yang paling besar pengaruhnya terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar)?
- 5. Adakah perbedaan service experience terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar)?



D. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Adapun tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk menganalisis pengaruh dan perbedaan *Service Experience* terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar).

2. Tujuan Khusus

- a. Menganalisis pengaruh service experience berdasarkan dimensi functional clues terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar).
- b. Menganalisis pengaruh service experience berdasarkan dimensi mechanic clues terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar).
- c. Menganalisis pengaruh service experience berdasarkan dimensi humanic clues terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar (RSUD Haji



Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar).

d. Menganalisis dimensi variabel service experience (functional clues, mechanic clues dan humanic clues) manakah yang paling besar pengaruhnya terhadap kepuasan pasien di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B di Kota Makassar (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar).

E. Manfaat Penelitian

1. Bagi Pengembangan Ilmu Pengetahuan

Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat sebagai kontribusi bagi pengembangan ilmu pengetahuan di bidang manajemen rumah sakit khususnya ilmu pemasaran.

2. Bagi Institusi Rumah Sakit

Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat sebagai masukan bagi rumah sakit dalam hal perbaikan layanan guna meningkatkan kepuasan pasien melalui service experience.

3. Bagi Peneliti

Penelitian ini dapat menjadi wadah bagi peneliti untuk mengaplikasikan ilmu yang diperoleh selama masa pendidikan. Selain itu, penelitian ini dapat menjadi sarana untuk



meningkatkan pengetahuan di bidang penelitian khususnya berkaitan dengan pemasaran di rumah sakit.



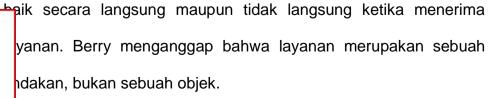
BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Tinjauan umum tentang *Patient Experience* (Pengalaman Pasien)

1. Pengertian service experience

Experience adalah ketika seorang pelanggan mendapatkan sensasi atau pengetahuan yang dihasilkan dari beberapa tingkat interaksi dengan berbagai elemen yang diciptakan oleh penyedia layanan. Experience adalah kejadian yang dialami secata pribadi yang ketika merespon beberapa stimuli. Experience adalah pengalaman pribadi atas suatu peristiwa yang memiliki implikasi emosional (Tairat, 2017).

Service experience atau pengalaman layanan berasal dari serangkaian interaksi antara pelanggan dengan pemberi layanan. Helkkula (2010) mendefinisikan service experience sebagai inti dari sebuah pelayanan yang ditawarkan dan disain pelayanan. Haekel (2003) mendefinisikan service experience sebagai kesan atau persepsi yang tercipta selama pelanggan mengkonsumsi produk atau jasa layanan. Pengalaman layanan tersebut dipengaruhi oleh clues yang bersifat sensoris maupun emosional. Berry (2006) mendefinisikan service experienxe sebagai pengalaman pelanggan



Optimization Software: www.balesio.com Berdasarkan definisi diatas, dapat disimpulkan bahwa pengalaman layanan adalah sebuah pengalaman yang dirasakan oleh pelanggan atas layananan yang telah dikonsumsi. Pengalaman tersebut adalah wujud dari sensori yang memiliki implikasi emosional.

2. Dimensi service experience

Kentama menemukan bahwa dalam service experience terdapat beberapa dimensi, antara lain:

- a. Keadaan lingkungan atau environement
- b. Convenience merupakan kemudahan layanan yang ditawarkan, yan dinilai dari sumber daya waktu dan tenaga yang harus dikeluarkan oleh pelanggan
- c. Accessibility berhubungan dengan ketersediaan layanan termasuk dalam hal kecepatan
- d. Utility, terkait kapabilitas dan estetika
- e. *Incentive* termasuk hal yang bersifat materiil maupun non materiil yang digunakan untuk membujuk pelanggan dalam menggunakan layanan
- f. *Trust*, merupakan hal mendasar pada interaksi manusia pada setiap layanan.

Berry (2006) berpendapat bahwa pelayanan adalah tujuan dari sebuah perusahan. Dalam memahami service



experience, perlu dipahami clues yang melekat pada service experience dan merubah sebuah layanan kedalam sebuah perasaan. Clues didefinisikan sebagai sesuatu pada service experience yang dipersepsikan oleh konsumen karena keberadaannya. Contoh dari clues, kebersihan lingkungan, rasa dan penampilan makanan, keramahan staf dalam memberikan layanan.

Berry (2006), Heckel (2003) membedakan clues, kedalam tiga kategori:

1) Functional clues

Functional clues merupakan besaran yang terkait mutu pelayanan secara teknis, reliabilitas dan fungsional. Functional clues dapat dianggap sebagai kompetensi pemberi layanan. Functional Clues / petunjuk fungsional merupakan inti dari setiap layanan karena hal tersebut yang membawa pelanggan datang ke suatu pemberi layanan untuk menyelesaikan masalah mereka, atau dengan kata lain melalui petunjuk inilah pemberi layanan dapat memenuhi ekspektasi pelanggannya karena aspek fungsionalitas layanan yang menawarkan solusi inti yang menjadi ekspektasi pelanggan.



2) Mechanic clues

Merupakan kondisi lingkungan pelayanan yang melibatkan aspek penglihatan, pemandangan, penciuman dan rasa atau penampilan fisik institusi pelayanan. Function Clues focus pada reliabilitas dari pelayanan, mechanic clues fokus pada penampilan sensorik dari pelayanan. Menurut Berry (2006) petunjuk mekanis berasal dari benda mati akan memberikan representasi fisik dari layanan yang tidak berwujud (intangible). Pelanggan tidak dapat secara langsung melihat kompetensi pemberi layanan namun dapat melihat petunjuk mekanis yang ada.

3) Humanic clues

Merupakan kondisi yang terkait dengan perilaku dan penampilan pemberi layanan, misalkan cara berbicara dan Bahasa tubuh,intonasi suara, tingkat antusiasme dan kepantasan berpakaian. Turkay & Sengul (2014) juga mengatakan bahwa perilaku petugas mempengaruhi kepuasan karena pelanggan mengevaluasi interaksi secara holistic dan persepsi yang timbul selama mendapatkan layanan merupakan kunci penting dalam mewujudkan kepuasan pelanggan.



Ketiga *clues* tersebut mempunyai peran yang berbeda dalam menciptakan *service experience. Functional clues* menghasilkan *calculative perception of quality*, sedangkan mechanic clues dan humanic clues menghasilkan persepsi emosional dari kualitas (Berry et al. 2006).

Berdasarkan penelitian (Kenttama 2014) yang bertujuan untuk mencari dimensi Service Experience, menemukan dimensi sebagai berikut:

- a. *Environment* atau keadaan lingkungan
- b. Convenience merupakan kemudahan layanan yang ditawarkan, yang dinilai dari sumber daya waktu dan tenaga yang harus dikeluarkan oleh pelanggan.
- c. Accessibility berhubungan dengan ketersediaan layanan termasuk dalam hal kecepatan.
- d. *Utility* adalah terkait performance, kapabilitas dan estetika.
- e. *Incentive* termasuk hal yang bersifat materiil maupun non materiil yang digunakan untuk "membujuk" pelanggan dalam menggunakan layanan.
- f. *Trust* (kepercayaan), merupakan hal mendasar pada interaksi manusia pada setiap layanan.

Sedangkan studi lain yang dilakukan oleh Berry dan Bendapudi (2003) menemukan bahwa terdapat tiga clues yang hampir sama dengan Functional clues, mechanic clues dan humanic clues, yang

digunakan untuk memberikan pengalaman terbaik pada pelanggan Mayo Clinic. Clues tersebut meliputi Clues in People, Clues in ollaborative serta Clues intangible.



- a. Clues in people tentang sikap dan perilaku petugas yang sangat memperhatikan kebutuhan pelanggan.
- b. Clues in Collaborative terkait kolaborasi yang baik antar professional pemberi pelayanan dalam upaya penyembuhan pasien.
- c. Clues intangible terkait keadaan lingkungan yang didesain sedemikian rupa sesuai dengan kebutuhan pasien.

Dalam perkembangan teknologi yang pesat dan persaingan yang semakin ketat, maka rumah sakit dituntut untuk melakukan peningkatan kualitas pelayanan. Untuk dapat meningkatkan kualitas pelayanan, terlebih dahulu harus diketahui mengenai harapan pelanggan (Rachmadi 2008). *Patient Expectation*/harapan pasien terkait dengan penilaian kualitas layanan mereka seperti mengenai waktu intervensi perawatan yang membentuk kepuasan pasien (Vogus & Mcclelland 2015).

Sedangkan Menurut (Klaus & Maklan 2012) terdapat dimensi lain dari service experience meliputi:

a. Product experience, merupakan dimensi yang penekanannya terkait persepsi pelanggan dalam memilih dan membandingkan produk yang ditawarkan.



Outcome focus, merefleksikan pentingnya pengalaman layanan yang berorientasi pada tujuan atau hasil. Dimensi ini terkait dengan bagaimana mengurangi biaya transaksi pelanggan.

- c. Moments-of-truth, dimensi ini disebut juga sebagai 'momen kebenaran' yang menekankan pentingnya pemulihan layanan dan fleksibilitas ketika telah terjadi masalah pada pelanggan. Dimensi ini mencakup evaluasi keterampilan interpersonal yang terkait dengan momen-of-truth dan pengaruhnya terhadap persepsi pelanggan.
- d. Peace of mind, menggambarkan penilaian pelanggan terhadap semua interaksi dengan penyedia layanan sebelum, selama dan setelah mendapatkan layanan. Dimensi ini mencakup persepsi yang sangan terkait dengan aspek emosional yang dialami pelanggan selama proses berlangsung.

Menurut Otto & Ritchie (1996) bahwa terdapat dimensi lain dalam Service Experience yaitu:

- a. *Hedonic* yang meliputi perasaan gembira, kenikmatan dan memorability.
- b. *Interaktif* yang terkait bagaimana bertemu orang lain, menjadi bagian dari proses, dan bagaimana memiliki pilihan.
- c. Novelty yang terkait melarikan diri, melakukan sesuatu yang baru
- d. Comfort, yang terkait kenyamanan fisik dan relaksasi.



Safety

Stimulation

B. Tinjauan umum tentang kepuasan Pasien

1. Pengertian Kepuasan

Kepuasan adalah keadaan ketika kebutuhan, keinginan dan harapan dapat terpenuhi. Tjiptono dan Chandra (2005) berpendapat bahwa kepuasan adalah upaya pemenuhan sesuatu atau membuat sesuatu memadai. Hosang (2016), mendefinisikan kepuasan sebagai penilaian mengenai ciri atau keistimewaan produk atau jasa yang menyediakan tingkat kesenangan konsumen berkaitan dengan pemenuhan kebutuhan konsumsi konsumen. Sehingga dapat dikatakan bahwa kepuasan adalah sebuah perbandingan antara harapan dan kenyataan yang diperoleh.

Krowinski (Radito 2014) mendefinisikan kepuasan pasien adalah evaluasi yang positif dari dimensi pelayanan yang spesifik dan didasari pada harapan pasien dan pelayanan yang diberikan. Menurut Supriyanto (2010) kepuasan pasien adalah rasio kualitas yang dirasakan oleh pasien dibagi dengan kebutuhan, keinginan dan harapan pasien (Supriyanto 2010). Hermanto (2010) berpendapat bahwa kepuasan pasien dapat dinilai berdasarkan interpretasi pasien terhadap pelayanan yang diterima sudah sesuai dengan harapan mereka seperti kelengkapan sarana dan prasarana, keramahan dan kesopanan petugas dalam memberikan pelayanan, serta keterampilan



petugas pada saat memberikan pelayanan. Sehingga dapat dikatakan bahwa kepuasan pasien adalah keadaan dimana terdapat kesesuaian harapan pasien dengan perlakuan yang diterimanya selama perawatan.

Makna dari kepuasan pasien sebenarnya pada hakekatnya sama dengan kepuasan pelanggan, kareana sama sama dalam usaha memberikan rasa kepuassan kepada konsumen. (Tjiptono 2000) menyatakan bahwa kepuasan atau ketidakpuasan pelanggan adalah respon pelanggan terhadap evaluasi ketidaksesuaian yang dirasakan antara harapan dan kenyataan yang dirasakan atas produk atau jasa yang digunakan. Ketidakpuasan akan timbul apabila hasil yang dirasakan tidak memenuhi dari harapan yang diekspektasikan.

2. Unsur Penilaian Kepuasan Pelanggan

Menurut (Ware 1984) John E. Ware, terdapat beberapa unsur dalam penilaian pelanggan meliputi

a. Sikap Petugas

Cara penyedia layanan berinteraksi secara pribadi dengan pelanggan meliputi perhatian, keramahan, sopan santun, sikap hormat.

b. Kualitas secara teknis

Optimization Software:
www.balesio.com

Hal ini menyangkut kompetensi dari pemberi layanan yang menggunakan standar yang tinggi dalam memberikan

pelayanan. Kualitas secara teknis meliputi ketelitian, akurasi serta menghindari risiko dan kesalahan yang tidak perlu

c. Aksesibilitas

Faktor – faktor yang mempengaruhi dalam pengaturan untuk mendapatkan pelayanan seperti kemudahan dalam membuat janji pelayanan dan kemudahan dalam mencapai tempat pelayanan

d. Harga

Harga juga menjadi tolak ukur dalam penilaian pelanggan, harga yang termasuk dalam unsur ini adalah harga untuk mendapatkan layanan

e. Outcome

Merupakan hasil dari proses pelayanan rumah sakit terutama pelayanan medis

f. Keberlanjutan/Continuity

Merupakan hal yang terkait dengan keberlangsungan suatu layanan

g. Lingkungan fisik

Merupakan pengaturan lingkungan seperti fasilitas dan perlengkapan yang lengkap, ketertiban lingkungan, kenikmatan suasana serta kejelasan tanda penunjuk arah



h. Availability

Merupakan ketersediaan sarana kesehatan dan fasilitas rumah sakit yang memadai pada suatu daerah.

Menurut (Mitropoulos et al. 2017), bahwa kepuasan pasien dipengaruhi oleh kualitas pelayanan, karakteristik pasien dan karakteristik institusional. Kualitas pelayanan meliputi Faktor dokter, Faktor perawat, faktor lingkungan dan faktor informasi. Karakteristik pasien meliputi umur, status kesehatan, jenis kelamin dan status kesehatan. Karakteristik institusi meliputi status akademik, lokasi dan kelas rumah sakit.

3. Komponen Kepuasan Pelanggan

Menurut Giese & Cote (2002), terdapat tiga komponen kepuasan pelanggan yaitu:

a. Respon: Tipe dan intensitas

Kepuasan pelanggan merupakan respon emosional dan juga kognitif. Intensitas responnya dapat dilihat dari sangat puas dan menyukai produk tertentu hingga muncul sikap apatis.

b. Fokus Respon

Foku ini terkait dengan *performance* objek yang disesuaikan dengan beberapa standar, antara lain yang berhubungan langsung dengan produk, konsumsi keputusan berbelanja, produsen dan perantara atau pemberi layanan.

c. Waktu Respon



Respon terjadi pada waktu tertentu, antara lain saat pembelian produk atau jada, sesaat setelah konsumsi dan pengalaman akumulatif.

4. Manfaat Kepuasan Pelanggan

Kepuasan merupakan suatu posisi sentral dalam praktik bisnis karena adanya kepuasan dari pelanggan dapat menghasilkan loyalitas dari pelanggan. Adapun manfaat yang akan dapat diperoleh perusahaan apabila dapat memenuhi kepuasan pelanggan (Harcayani, 2010):

1. Loyalitas

Apabila perusahaan mampu memenuhi harapan dari pelanggan, maka pelanggan akan merasakan kepuasan atas perusahaan tersebut. Kepuasan pelanggan akan menumbuhkan loyalitas dalam diri pelanggan atas produk atau jasa yang ditawarkan oleh perusahaan

- Kepuasan akan menghasilkan suatu referral yang positif
 Kepuasan pelanggan akan menghasilkan referral yang positif yang dapat meningkatkan pangsa pasar bagi perusahaan
- Pelanggan yang puas akan bersedia untuk membayar lebih banyak atas manfaat yang diterima



Perusahaan yang dapat memuaskan para pelanggannya dapat mereduksi elastisitas harga dari para pelanggan, karena pelanggan akan lebih toleran terhadap peningkatan harga

 Kepuasaan pelanggan akan menurunkan biaya yang dilibatkan dalam transaksi masa depan perusahaan dalam menangani keluhan.

5. Pengukuran Kepuasan Pelanggan

Menurut (Kotler 2007), metode pengukuran kepuasan pelanggan dapat dilakukan dengan berbagai cara, antara lain:

a. Sistem keluhan dan saran

Setiap perusahaan yang berorientasi pada pelanggan perlu memberikan kesempatan seluas – luasnya bagi para pelanggan untuk menyampaikan saran, pendapat dan keluhan mereka. Media yang dapat digunakan meliputi: kotak saran yang diletakkan pada tempat – tempat stratefis, menyediakan kartu komentar dan fasilitas *hotline*

b. Ghost shopping

Metode ini dilakukan dengan cara berperan atau bersikap sebagai pelanggan/pembeli potensial produk perusahaan. Dengan cara tersebut dapat dinilai kualitas pelayanan yang telah diberikan oleh perusahaan.

c. Lost customer analysis



Metode tersebut merupakan metode yang dilakukan perusahaan guna mencari informasi mengenai para konsumen yang telah berhenti membeli produksi, agar nantinya pihak perusahaan mampu memahami kebutuhan yang diharapkan oleh konsumen,

d. Survei kepuasan pelanggan

Survei kepuasan pelanggan dapat dilakukan dengan cara wawancara langsung atau melalui telepon guna mengetahui kepuasan pelanggan.

C. Tinjauan Umum Tentang Hubungan Service Experience dengan Kepuasan Pasien

Pengalaman adalah hasil dari sebuah interaksi yang diperoleh atau dirasakan individu. Berry (2006) mengatakan bahwa dalam sebuah interaksi akan menghasilkan pengalaman, dan pengalaman tersebut akan berpengaruh terhadap kepuasan karena akan menghasilkan persepsi, baik yang bersifat rasional maupun emosional.

Brakus, Schmitt dan Zarantonello (2009), menyatakan bahwa emosi merupakan hasil dari sebuah pengalaman, dimana pengalaman tersebut akan menghasilkan kepuasan dari pelanggan rakus, J.J., Schmitt, B.H & Zarantonello 2009). Troester (dalam airat, 2017) berpendapat bahwa kepuasan konsumen dapat

Optimization Software: www.balesio.com

tercipta akibat hasil adanya pengalaman konsumen. Klaus (2012) berpendapat bahwa pengalaman pelanggan merupakan strategi yang harus diperhatikan oleh perusahaan agar dapat mewujudkan kepuasan pelanggan.

Guo meneliti sebuah (2012)yang pada restoran Service Experience (CSE menggunakan Customer model) pertanyaan berdasarkan dimensi environment menggunakan appearance (tangibles), product and related (tangibles), general services (reliability and assurance), personal encountered (responsiveness and empathy) serta extra services (special services) dan juga kuesioner yang terdiri dari DINESERV model dengan dimensi Tangible, reliability responsiveness, assurance, serta empathy. Penelitian tersebut juga menunjukkan bahwa terdapat pengaruh yang signifikan antara service experience dengan kepuasan serta behavior intention..

Menurut Philipp "phil" Klaus dan Stan Maklan yang meneliti terkait skala untuk penilaian service Experience, diketahui bahwa terdapat dimensi dalam Customer Experience Quality yaitu meliputi Product Experience, Outcome Focus, Moments-of-truth dan piece-of-mind. Adapun dimensi product Experience meliputi freedom of choice, cross-product camparison, comparison necessity, dan ccount management. Untuk dimensi Outcome Focus meliputi ertia, result focus, past experience, dan common grounding.



Untuk dimensi moments-of-truth meliputi Flexibility, pro-activity, risk perception, interpersonal skills, dan service recovery. Untuk dimensi peace-of-mind meliputi Expertise, process Ease, Relationship/transaction, convenience retention, familiarity, dan independent advice.

Berdasarkan uraian diatas dapat disimpulkan bahwa kepuasan merupakan hasil dari pengalaman yang telah dirasakan oleh pelanggan. Sehingga apabila pelanggan mendapatkan kesan yang positif dari pengalamnnya menggunakan layanan, maka akan menghasilkan kepuasan pelanggan yang baik.



D. Matriks Penelitian Terdahulu

Tabel 2 Penelitian Terdahulu

No.	Penulis	Judul Penelitian	Tujuan Penelitian	Metode Penelitian	Hasil
1.	Martina	Pengaruh service	1. Menganalisis	Analisis korelasi	1. Terdapat pengaruh yang
	Yulianti	experience	pengaruh <i>service</i>	spearman	signifikan antara service
	(2017)	terhadap kepuasan	experience		experience, fuctional clues,
		pelanggan di	berdasarkan		humanic dan mechanic clues
		instalasi rawat inap	dimensi functional		terhadap kepuasan pasien
		RSUD AM	clues, mechanic		rawat inap RSUD AM
		Parikesit	clues, dan humanic		Parikesit
		Kabupaten Kutai	clues terhadap		
		Kartanegara	kepuasan		
			pelanggan di		
			Instalasi Rawat		
			Inap RSUD A. M		
	_		Parikesit		
			Kabupaten Kutai		



No.	Penulis	Judul Penelitian	Tujuan Penelitian	Metode Penelitian	Hasil
			Kartanegara tahun		
			2017		
2.	Lina	Hubungan antara	Menggambarkan	Regresi linier	1. Terdapat hubungan yang
	Ratnawati	persepsi mutu	hubungan antara	berganda	signifikan antara persepsi
	(2015)	pelayanan dengan	persepsi mutu		empati dan bukti langsung
		tingkat kepuasan	pelayanan dengan		terhadap kepuasan pasien.
		pasien KIA	tingkat kepuasan		2. Tidak terdapat hubungan
		puskesmas	pasien KIA puskesmas		yang signifikan antara
		Ngresep Kota	ngesrek Kota		persepsi keandalan, persepsi
		semarang	Semarang.		ketanggapan dan persepsi
					jaminan terhadap kepuasan
					pasien.
3.	lda Ayu	Hubungan antara	Untuk mengetahui	Analsis regresi	1. Tidak terdapat hubungan yang
	<i>r</i> idyaniti	persepsi mutu	hubungan antara	logistic	signifikan antara bukti

Optimization Software: www.balesio.com

No.	Penulis	Judul Penelitian	Tujuan Penelitian	Metode Penelitian	Hasil
	Wira (2014)	pelayanan asuhan	persepsi mutu		langsung terhadap kepuasan
		keperawatan	pelayanan asuhan		pasien.
		dengan kepuasan	keperawatan dengan		2. Tidak terdapat hubungan yang
		pasien rawat inap	kepuasan pasien rawat		signifikan antara persepsi
		kelas III di RSUD	inap kelas 3 di RSUD		keandalan, persepsi
		Wangaya Kota	Wangaya Kota		ketanggapan, persepsi empati
		Denpasar	Denpasar		dan persepsi jaminan
					terhadap kepuasan
4	Katarina	Identifying and	1. Untuk	Penelitian deskriptif,	Penelitian ini menghasilkan tujuh
	Kenttama	Measuring the	mendefinisikan	menggambarkan	dimensi customer experience
	(2014)	Dimensions of	dimensi customer	definisi customer	yaitu lingkungan, manfaat,
		Customer	experience	experience dengan	kemudahan, aksesibilitas,
		Experience – A	2. Untuk mengukur	menggunakan	kegunaan, insentif dan
		study in the finnish	customer	kuesioner	kepercayaan.
		ice cream bar	experience Finish		
		chain	ice cream bar chain		
DF	rishade	Customer	Untuk meneliti	Categorical	Terdapat pengaruh yang signifika



No.	Penulis	Judul Penelitian	Tujuan Penelitian	Metode Penelitian	Hasil
	Taiye Tairat	experience	hubungan service	regression	antara customer experience yang
	(2017)	management and	<i>experience</i> dan		digambarkan melalaui mechanic
	(Borishade et	loyalty in	loyalitas di Rumah		clues, humanic clues dan
	al. 2017)	healthcare sector:	Sakit Swasta di Lagos,		fuctional clues terhadap
		a study of selected	Nigeria		kepuasan pelanggan.
		private hospital n			
		lagos state, Nigeria			
6.	Anu Helkkula	Characterizing the	Untuk meneliti	Content analysis	Karakteristik dari service
	(2011)	concept of service	karakterisasi konsep		experience terdiri dari tiga
		experience	Service Experience		bagian:
			dalam riset pemasaran		1. Phenomenological
			layanan		characterisations
					2. Process-based
					characterisations
					3. Outcome-based
					characterization
)E	di Guo	Service Experience	Untuk meneliti apa	Kuantitatif dengan	Penelitian ini menunjukkan



No.	Penulis	Judul Penelitian	Tujuan Penelitian	Metode Penelitian	Hasil
	(2012)	from Customer	yang membuat	menggunakan	bahwa kepuasan sangat
		Poin of View : An	organisasi sukses dan	kuesioner Customer	dipengaruhi oleh customer
		Empirical Case	apa pengalaman baru	Service Experience	service experience.
		study of a Chinese	yang mereka berikan	(CSE) yang terdiri	
		Restaurant-	pada pelanggannya.	dari 44 item	
		Haidilao		pertanyaan.	
				Uji yang digunakan	
				adalah Structural	
				Eqaution Modelling	
				(SEM) dengan	
				menggunakan Partial	
				Least Sqares (PLS)	
				method	
8.	Leonard	Service Clues and	1. Untuk mengkaji	Studi Literatur review	1. Tipe clue terdiri dari functional
	Berry, Eilee	n Customer	bagaimana		clue, mechanic clue dan
	Wall, and	Assessment of the	management clue		humanic clue
DF	wis F	. Service Experience	berdampak		2. Functional clue yaitu

Optimization Software: www.balesio.com

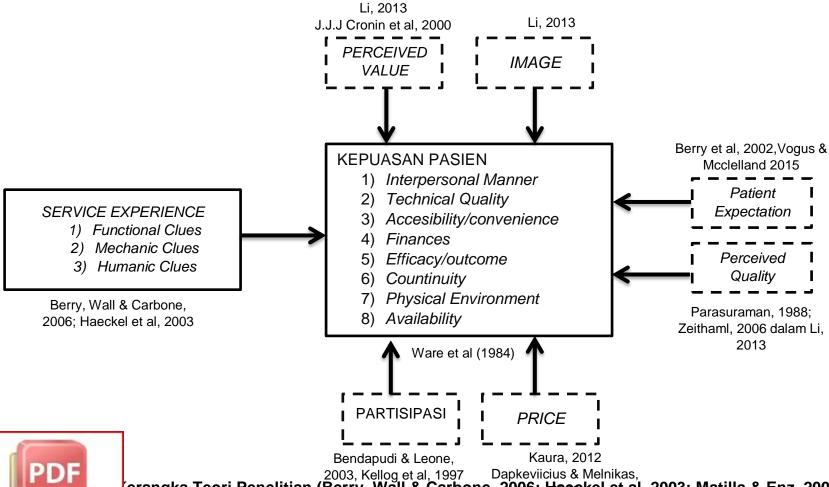
No.	Penulis	Judul Per	nelitia	an	Tujuan	Penelitian	Metode F	Penelitian		Hasil	
	Carbone				terhada	ap kepuasan				pemenuhan	ekspektas
	(2006)				pelang	gan bagi				pelanggan	
					organis	sasi			3.	<i>Mechanic clue</i> yai	itu pengaruh
					2. Untuk	menunjukkan				kesan pertama,	ekspektas
					role s	specific yang				dan penciptaan ni	lai
					berbed	la dari			4.	Humanic clue	: melebih
					berbag	ai tipe <i>clue</i>				ekspektasi pelang	gan.
					dalam	menciptakan					
					pengal	aman total.					
					3. Untuk	mengatakan					
					bahwa	manajer					
					perlu m	nenambahkan					
					critical	responsibility					
					"clue	manager'					
					untuk	job					
					descrip	otion mereka.					
)F	rina	Influence	of	the	Untuk	menguji	Penelitian	dilakukan	a.	Experience is i	n a fact a



No.	Penulis	Judul Penelitian	Tujuan Penelitian	Metode Penelitian	Hasil
	Dobrota, Ana	customer	pengaruh customer	di Serbia, dengan	significant determinant of
	Nikodijevic,	experience on	experience terhadap	menggunakan 340	satisfaction
	Dorivoje	satisfaction with	kepuasan pelanggan	responden dengan	b. Customer experience
	Mihailavic	mobile phones	mobile phones.	metode random	membangun loyalitas
	(2012)			sampling dan uji	pelanggan yang berdampak
				Anova.	positif terhadap kepuasan.
10.	lka Fadhilah	Pengaruh Service	Untuk menganalisis	Observasional	Terdapat pengaruh service
	Bea (2017)	Experience dan	pengaruh service	analitik dengan	experience terhadap kepuasan
		Perceived Value	<i>experience</i> dan	rancangan cross	pasien dan terdapat pengaruh
		terhadap kepuasan	perceived value	sectional study	perceived value terhadap
		pasien pada	terhadap kepuasan		kepuasan pasien.
		Instalasi Rawat	pasien pada Instalasi		
		Inap di RSUD Kota	Rawat Inap di RSUD		
		Makassar.	Kota Makassar.		



E. KERANGKA TEORI PENELITIAN



Optimization Software: www.balesio.com

erangka Teori Penelitian (Berry, Wall & Carbone, 2006; Haeckel et al, 2003; Matilla & Enz, 2002; , 1996; Zaeithaml, 2006; Giese & Cote, 2000; Li, 2013; (Bendapudi, N and Leone 2003); (Cronin, J. JR., Brady, M.K., & Hult 2000); (Kaura 2012); (Dapkevicius and Melnikas 2009))

F. Mapping Teori

Tabel 3 Mapping Teori Penelitian

SERVICE EXPERIENCE

Berry et al, 2006; Haeckel et al, 2003

- 1) Functional Clues
- 2) Mechanic Clues
- 3) Humanic Clues

(Klaus & Maklan 2012)

- 1) Product experience
- 2) Outcome Focus
- 3) Moments-of-truth
- 4) Peace of mind

(Bendapudi, N and Leone 2003)<u>L.L.</u> Berry & Bendapudi (2003):

- 1) Clues in People
- 2) Clues in Collaborative
- 3) Clues in Tangible

(Otto, J.E., & Ritchie 1996):

- 1) Hedonic
- 2) Interactive
- 3) Novelty
- 4) Comfort
- 5) Safety
- 6) Stimulation

KEPUASAN PASIEN

Ware et al (1984):

- 1) Interpersonal Manner
- 2) Technical Quality
- 3) Accesibility/convenience
- 4) Finances
- 5) Efficacy/Outcome
- 6) Continuity
- 7) Physical environment
- 8) Availability

Halsted et al (1994)

- 1) Respon Afektif
- Fokus pada penampilan produk dibandingkan standar
- Selama/setelah mendapatkan layanan

Aday dan Andersen (1978), (Dabale et al. 2015):

- 1) Convenience
- 2) Courtesy
- 3) Quality Care
- 4) Out of Pocket Cost
- 5) Physical Fnvironment

Giese dan Cote (2000):

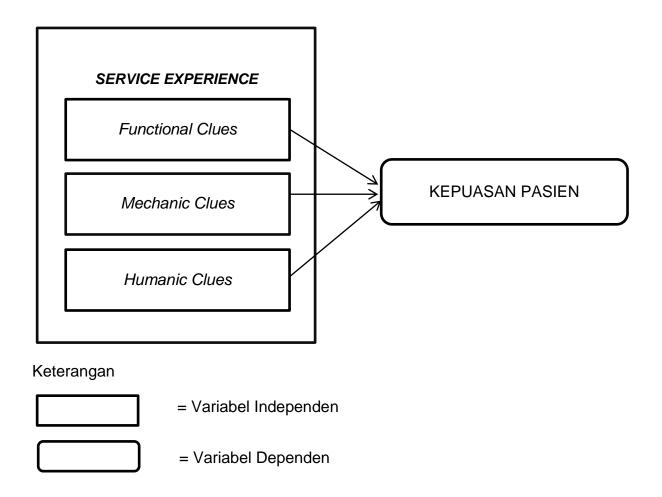
- 1) Respon (emosional/kognitif)
- 2) Respon menyangkut focus tertentu
- Respon terjadi pada waktu tertentu

(Mitropoulos et al. 2017):

- 1) Service Quality
- 2) Patients Characteristics
- 3) Institutional Characteristics



G. KERANGKA KONSEP PENELITIAN



Gambar 3 Kerangka Konsep Penelitian



H. Hipotesis Penelitian

Hipotesis merupakan dugaan sementara yang masih perlu dibuktikan kebenarannya melalui suatu penelitian. Hipotesis terbentuk sebagai hubungan antara dua variabel atau lebih.

Berdasarkan latar belakang masalah, perumusan masalah dan kerangka konseptual yang telah diuraikan maka hipotesis yang diajukan pada penelitian adalah sebagai berikut:

1) Hipotesis Null

- a. Tidak ada pengaruh Service Experience terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar) di Kota Makassar
- b. Tidak ada pengaruh Service Experience berdasarkan dimensi Functional clues terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar) di Kota Makassar
- c. Tidak ada pengaruh Service Experience berdasarkan dimensi Mechanic clues terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar) di Kota Makassar



- d. Tidak ada pengaruh Service Experience berdasarkan dimensi Humanic clues terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar) di Kota Makassar
- e. Tidak terdapat dimensi dalam variabel Service Experience (Functional clues, mechanic clues dan humanic clues) yang lebih berpengaruh terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar) di Kota Makassar

2) Hipotesis Alternatif

- a. Ada pengaruh Service Experience terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar) di Kota Makassar
- b. Ada pengaruh Service Experience berdasarkan dimensi Functional clues terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar) di Kota Makassar



- c. Ada pengaruh Service Experience berdasarkan dimensi Mechanic clues terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar) di Kota Makassar
- d. Ada pengaruh Service Experience berdasarkan dimensi Humanic clues terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar) di Kota Makassar
- e. Ada dimensi dalam variabel Service Experience (Functional clues, mechanic clues dan humanic clues) yang lebih berpengaruh terhadap kepuasan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B (RSUD Haji Provinsi Sulawesi Selatan, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan dan RSUD Kota Makassar) di Kota Makassar.



Tabel 4
Definisi Konseptual dan Operasional

No.	Variabel Penelitian	Definisi Teori/Konsep	Definisi Operasional	Alat dan Cara Pengukuran	Kriteria Objektif	Nomor Kuesioner
1.	Service Experience	Kesan atau persepsi yang tercipta selama pelanggan mengkonsumsi produk atau jasa layanan (Berry et al, 2002; Carbone & Haeckel, 1994).	Kesan atau persepsi dari pasien terhadap Functional Clues, mechanic clues dan humanic clues selama dirawat di instalasi Rawat Inap RSUD Haji Provinsi Sulsel, RSUD Labuang Baji Provinsi Sulsel dan RSUD Kota Makassar	Kuesioner sebanyak 36 pertanyaan dengan menggunakan skala likert: 4 = sangat setuju 3 = setuju 2 = Tidak Setuju 1 = Sangat Tidak Setuju	Skor Terendah: 36 x 1 = 36 Skor tertinggi " 36 x 4 = 144 Range: =144-36 = 108 Kriteria Objektif: Baik = jika total jawaban responden ≥ 90	1-36
F					Kurang baik = jika total jawaban	



No.	Variabel Penelitian	Definisi Teori/Konsep	Definisi Operasional	Alat dan Cara Pengukuran	Kriteria Objektif	Nomor Kuesioner
					responden <90	
	a. Functional Clues	Mutu pelayanan secara teknis, yaitu reliabilitas dan fungsionalitas (Leonard L.Berry, Eileen A. Wall, and Lewis P. Carbone, 2006)	Kesan pasien terhadap mutu teknis pelayanan dengan indikator: 1. Kompetensi dokter dan perawat (1-5) 2. Ketersediaan alat kesehatan (8-9) 3. Ketersediaan informasi (6) 4. Ketersediaan pemeriksaan laboratorium (8) 5. Ketersediaan pemeriksaan radiologi (9) 6. Ketersediaan makanan/diet pasien (10)	Kuesioner sebanyak 11 pertanyaan dengan menggunakan skala likert: 4 : sangat setuju 3 : Setuju 2 : Tidak Setuju 1 : Sangat Tidak Setuju	Skor terendah: 11 x 1 = 11 11 x 4 = 44 Range: =44-11 = 33 Kriteria Objektif: Baik: Jika total Jawaban responden ≥30 Kurang Baik = Jika total jawaban responden < 30	1-11
F	Mechanic Clues	Kondisi lingkungan pelayanan yang	Kesan pasien yang timbul dari aspek	Kuesioner sebanyak 14	Skor terendah: 14 x 1 = 14	12-25

Optimization Software: www.balesio.com

No.	Variabel Penelitian	Definisi Teori/Konsep	Definisi Operasional	Alat dan Cara Pengukuran	Kriteria Objektif	Nomor Kuesioner
		melibatkan aspek penglihatan, pemandangan, penciuman/bau dan rasa atau penampilan fisik institusi pelayanan kesehatan	kondisi fisik lingkungan rumah sakit dengan indikator: 1. Desain/tata letak/layout ruangan 2. Pencahayaan ruangan 3. Warna dinding yang membuat rasa nyaman/teduh 4. Kebersihan dan kenyamanan 5. Suhu/kelembaban/ tidak gerah	pertanyaan dengan menggunakan skala likert: 4 : sangat setuju 3 : Setuju 2 : Tidak Setuju 1 : Sangat Tidak Setuju	Skor tertinggi: 14 x 4 = 56 Range: 56-14 = 42 Kriteria Objektif: Baik = jika total jawaban responden ≥35 Kurang baik = jika total jawaban responden <	
OF AT	c. Humanic Clues	Perilaku dan penampilan pemberi layanan, misalnya cara berbicara dan bahasa tubuh, intonasi suara,	6. Aroma nyaman Kesan pasien terhadap perilaku dan penampilan dokter dan perawat dengan indikator:	Kuesioner sebanyak 11 pertanyaan dengan menggunakan skala likert:	35 Skor terendah: 11 x 1 = 11 Skor tertinggi: 11 x 4 = 44	26-36

Optimization Software: www.balesio.com

No.	Variabel Penelitian	Definisi Teori/Konsep	Definisi Operasional	Alat dan Cara Pengukuran	Kriteria Objektif	Nomor Kuesioner
		tingkat antusiasme dan kepantasan berpakaian. (Leonard L. Berry, Eileen A. Wall, dan Lewis P. Carbone, 2006).	 Keramahan Kesopanan Kepedulian Penampilan Nada bicara Raut wajah 	4 : sangat setuju 3 : Setuju 2 : Tidak Setuju 1 : Sangat Tidak Setuju	Range: 44-11 = 33 Kriteria Objektif:	
					Baik = jika total jawaban responden ≥30	
					Kurang baik = jika total jawaban responden < 30	
2.	Kepuasan Pasien	Respon terhadap evaluasi kesesuaian	Respon pasien di Instalasi Rawat Inap	Kuesioner 35 pertanyaan dengan	Skor terendah: 35 x 1 = 35	37-71
		atau ketidaksesuaian yang dirasakan setelah pemakaian/menerima	RSUD Haji Prov. Sulsel, RSUD Labuang Baji Prov. Sulsel dan	menggunakan skala likert: 4: sangat puas	Skor tertinggi: $35 \times 4 = 140$	
F		pelayanan pada fokus tertentu dan waktu tertentu (Giese, J.L &	RSUD Kota Makassar dengan indikator:	3: Puas 2: Tidak Puas 1: Sangat tidak	Range: 140-35 = 105	



No.	Variabel Penelitian	Definisi Teori/Konsep	Definisi Operasional	Alat dan Cara Pengukuran	Kriteria Objektif	Nomor Kuesioner
		Cote 2009)	 Interpersonal Manner Technical Quality Akses Harga Continuity Lingkungan Fisik Availability Outcome 	puas	Kriteria Objektif: Baik = jika total jawaban responden ≥88 Kurang baik = jika total jawaban responden < 88	

