

DAFTAR PUSTAKA

- Agritubella, S. M. (2018). Kenyamanan dan kepuasan pasien dalam proses interaksi pelayanan Keperawatan di RSUD Petala Bumi. *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 3(1), 42-54.
- Alfarizi, M., & Nuryana, A. (2019). Komunikasi Efektif Interprofesi Kesehatan Sebagai Upaya Peningkatan Kualitas Pelayanan Rumah Sakit. *ETTISAL: Journal of Communication*, 4(2), 151-168.
- Angelin, M., Simanjorang, A., & Lubis, M. (2019). Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Keputusan Pasien Dalam Pemanfaatan Instalasi Rawat Inap RSU Hidayah Delitua Tahun 2017. *Global Health Science*, 4(4), 243-250.
- Bando, J. J. et al. (2020) 'Gambaran Penerapan Progam Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit (K3RS) di Rumah Sakit Advent Manado', *Jurnal Kesmas*, 9(2), pp. 33–40. Available at: ejournal.unsrat.ac.id.
- Becker, E. R., Hockenberry, J., Bae, J., Avgar, A., Liu, S., B Wilson, I., & Milstein, A. (2018). Factors in patients' experience of hospital care: Evidence from California, 2009–2011.
- Bowling, A. et al., (2012). 'The Measurement Of Patients Expectations For Health Care: A Review And Psychometric Testing Of A Measure Of Patients Expectations. *Health Technology Assessment*, 16(30), 1–532
- Bryan., & Jandavath, R. K. N. (2016). 'Healthcare service quality effect on patient satisfaction and behavioural intentions in corporate hospital in India', *International Journal of Pharmaceutical and Healthcare Marketing*, 10(1).
- Coulter, A. (2009). The Point of Care Measures of patients experience in hospital: purpose, methods. The King's Fund, 1–32.
- Cleary, P.D. et al. (1991). Patients Evaluate Their Hospital Care: A National Survey by Health Affairs. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.10.4.254>
- Depkes RI. 2006. Rencana Strategi Departemen Kesehatan, Jakarta
- Depkes RI. 2006. Pedoman Penyelenggaraan dan Prosedur Rekam Medis

Rumah Sakit di Indonesia. Jakarta. Depkes RI.

Donabedian, A. (2013). Evaluating the quality of medical care. *The Milkbank Quarterly*, 83(4), 691

Dhiyanto, H. 2014. Informasi Terhadap Kepuasan Pasien Rawat Jalan (False Emergency) Pada Pelayanan Di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Emanuel. Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Edgman, & Levitan. (2013). 'What Is Patient Experience', *Journal AHRQ Quality Indicators*, 2. Edwards, K., Walker, K., & Duff, J. (2015). 'Instruments to measure the inpatient hospital experience: a literature review', *Patient Experience Journal*, 2(2, 77-85).

Elleuch, A. (2008). *Patient satisfaction in Japan. International Journal of Health Care Quality Assurance*, 21(7), 692–705.

Gata, W., & Gilang, O. H. (2017). Analysis of Information System Quality of Service on Bsi Academy's Environment Using Webqual Methods, Importance Performance Analysis And Fishbone. *Journal of Theoretical and Applied Information Technology*, 95(2), 229–241.

Glasgow & Clyde. (2014). 'Inpatient patient experience survey'. *Journal Healthier Scotland*.

Hadjistavropoulos, H. et al. (2008) 'Patient Perceptions Of Hospital Discharge : Reliability And Validity Of A Patient Continuity Of Care Questionnaire', *International Journal For Quality In Health Care*, 20(5), pp. 314–323. doi: 10.1093/intqhc/mzn030.

Handayani, S. B. (2009). 'Pengaruh Kualitas Pelayanan Dan Tarif Terhadap Kepuasan Serta Implikasinya Terhadap Minat Beli Pasien Rawat Inap Pada Rumah Sakit Roemani Muhammadiyah Semarang', pp. 1–20.

Harrison, R., Walton, M., Manias, E., Merry, J.S., Kelly, P., Iedema, R., & Robinson, L. (2015). 'The missing evidence : a systematic review of patients experiences of adverse events in health care', *International Journal for Quality in Health Care*, 27 (September), 424-442.

Hasan, 2014. Hubungan *Waiting Times/ Waktu Tunggu* Dengan Kepuasan Pasien Di Poliklinik Mata Pada Instalasi Rawat Jalan Di RSUD Tarakan Provinsi Kalimantan Timur Tahun 2013.

- Haugum, Mona., Iversen, Hilde., Bjertnaes, Oyvind., Lindah, Anne. (2017). 'Patient Experiences Questionnaire Forinter Disciplinary Treatment For Substance Dependence (PEQ-ITSD): Reliability And Validity Following A National Survey Innorway', *Biomed Central Journal*,17:73
- Institute Of Medicine. (2001). *Crossing The Quality Chasm: A New Health System For 21st Century*. Washington, D.C. : National Academy Press.
- Jenkinson, C., Coulter, A., Bruster, S., Richards, N., & Chandola, T. (2002). 'Patients Experiences And Satisfaction With Health Care : Results Of A Questionnaire Study Of specific Aspects Of Care', *Quality and Safetyin Health Care*, 11(4), 335-339.
- Kariman, A. (2012). *Analisis Kualitas Layanan Terhadap Kepuasan Pelanggan Rawat Inap RSUD Tangerang*. Universitas Diponegoro.
- Kemendes RI. (2016). *Laporan Akuntabilitas Kinerja Direktorat Pelayanan Kesehatan Rujukan Tahun 2016*.
- Kusuma, D. D. (2018). *Analisis Kepuasan Pasien Terhadap Mutu Pelayanan Kesehatan Pada Poli Jantung Dengan Metode IPA (Importance Performance Analysis) DiRSUD Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara Tahun 2017*. Universitas Haluoleo.
- Kotler, Philip. (2015). *Kualitas Pelayanan Rumah Sakit*. Jilid 1. Edisi Kesebelas. PT. Indeks, Jakarta.
- Khudhori, (2012). 'Analisis Faktor-faktor yang Mempengaruhi Keputusan PemilihanTempat Persalinan Pasien Poliklinik Kandungan dan Kebidanan Rumah Sakit IMC Bintaro', *Fakultas Kesehatan Masyarakat*.
- Kristine, Et. Al. (2015). 'Patients' Experiences Of Trust In The Patient-Nurse Relationship—Asystematic Review Ofqualitative Studies' *Journal Of Nursing*,1(-), 195-209.
- Lavela, S. and Gallan, A. (2014). 'Evaluation and Measurement of Patient Experience', *Patient Experience Journal*, 1(1), pp. 28–36.
- Margolang, N. (2018). *Pengalaman Pasien Di Puskesmas Datuk Bandar Kecamatan Datuk Bandar Kota Tanjung Balai Tahun 2018*. Universitas Sumatera Utara.
- Martilla, A. J. and J.C. James. (1997). "Importance-Performance Analysis". *Journal of Marketing*, 41(1), 77-9

- Melyani, R. et al. (2020) 'Design of Online Queue System For Web-Based Visit Of Patients in Syafira Hospital', *Journal of Information Technology and Computer Science*, 3(2), pp. 192–198.
- Muninjaya, A. A. G. (2015). 'Survey Kepuasan Pengguna Jasa Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Sanglah Denpasar', *JMPK*, Vol07(No.3).
- Mutsani, R., & Azizah, F. N. (2013). *Hubungan Persepsi Dengan Kepuasan Pasien Tentang Mutu Pelayanan Keperawatan Di Ruang Rawat Inap RSUD Wates Kulon Progo Yogyakarta* (Doctoral dissertation, STIKES Jenderal Achmad Yani Yogyakarta).
- Natassia, R. (2012). 'Importance Performance Analysis (IPA) Dimensi Kualitas Pelayan Jasa Rumah Sakit Selasih Terhadap Kepuasan Pasien', 1(1), pp. 107–119.
- Nurchayanti, E. (2017). Studi Hubungan Antara Mutu Pelayanan Kesehatan Dengan Kepuasan Pasien Di Unit Pelayanan Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Bhakti Dharma Husada. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS. Dr. Soetomo*, 3(1), 8-16.
- Nurfarida, I. N. (2015). Pengukuran Indeks Kepuasan Pelanggan Untuk Peningkatan Kualitas Layanan. *Jurnal Ekonomi Modernisasi*, 11(2), 135–146.
- NHS Ayrshire dan Arran. (2016). Inpatient patient experience survey 2016. *Patient Experience Journal*, 7(-) NHS Shetland. (2014). Inpatient Patient Experience Survey 2014. *Journal Patient Experience*.
- Pamungkas, F. dkk (2016) 'Pengalaman Pasien Dirawat Inap di Rumah Sakit sebagai Upaya Penyusunan Strategi Pemasaran', *Aplikasi*, 14 No. 1(66), pp. 109– 119.
- Pamungkas, P. D. A. (2016). Indeks Kepuasan Masyarakat Unit Pelayanan Kelurahan Bitungsari Bogor Menggunakan Kep/25/M. PAN/2/2004. *INFORMATION SYSTEM FOR EDUCATORS AND PROFESSIONALS: Journal of Information System*, 1(1), 85-91.
- Ramadhani, L. 2019. 'Gambaran Dimensi Pengalaman Pasien Berdasarkan Importance Performance Analysis (IPA) Di Instalasi Rawat Inap RS Islam Faisal Makassar', *Hasanuddin Journal of Public Health*. Universitas Hasanuddin Makassar.

- Ratnamiasih, I., Govindaraju, R., Prihartono, B., & Sudirman, I. (2012). Kompetensi SDM dan Kualitas Pelayanan Rumah Sakit. *Budhi*, 11(1).
- Rattray, J., Johnston, M. and Wildsmith, J. A. W. (2004) 'The intensive care experience : development of the ICE questionnaire', *Journal of Advanced Nursing*, 1(47), pp. 64–73.
- Regge, M. Deetal. (2016). 'Ambulatory Care In A Specialized Clinic Vs.Ageneral Hospital Service Quality And Patient Experiences Of Ambulatory Care In A Specialized Clinic.
- Republik Indonesia (2007). Peraturan Menteri Kesehatan No. 512 Tahun 2007 Tentang Izin Praktik dan PelaksanaanIzin Praktik Kedokteran.
- Republik Indonesia (2009). Undang-Undang No. 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit. Republik Indonesia 2012. Pedoman Teknis Bangunan Rumah Sakit Ruang Rawat Inap.
- Republik Indonesia (2012). Pedoman Teknis Bangunan Rumah Sakit Ruang Rawat Inap.
- Republik Indonesia (2014). Peraturan Menteri Kesehatan No. 56 Tahun 2014 Tentang Klasifikasi Dan Perizinan Rumah Sakit.
- Riskiyah. (2017). 'Pengalaman Pasien Rawat Inap terhadap Penerapan Patient Centered Care di RSUMM'*Jurnal Kedokteran Brawijaya*, 29(04), pp. 358–36
- Royanah, U. (2015). Jaminan Kesehatan Nasional Bukan Penerima Bantuan Iuran (NonPBI) Di Puskesmas Halmahera Kota Semarang Tahun 2015. Universitas Negeri Semarang.
- Santoso, V. (2018) 'Pengembangan Rumah Sakit Pendidikan Universitas Tanjungpura', *Jurnal Online Mahasiswa Arsitektur Universitas Tanjungpura*, 6(3), pp. 440–453. Available at: Jurnal.untan.ac.id.
- Supartiningsih, S. (2017). Kualitas Pelayanan Kepuasan Pasien Rumah Sakit: Kasus Pada Pasien Rawat Jalan. *Jurnal Medicoeticolegal Dan Manajemen Rumah Sakit*, 6(1), 9-15.
- Surahmawati, S., & Darwis, M. (2015). Gambaran Pemanfaatan Pelayanan Kunjungan Neonatus di Wilayah Kerja Puskesmas Balangnipa Tahun 2015. *Al-Sihah: The Public Health Science Journal*.

- Susilo, A. T., Nurcahyani, A., Dewangga, F. I. P., Kusuma, F. W., & Rahman, Y. Z. F. (2022). Analisis Kualitas Laman Kompas. Com Menggunakan Metode Webqual 4.0 Dan Importance Performance Analysis. In *Prosiding Seminar Nasional Teknologi dan Sistem Informasi* (Vol. 2, No. 1, pp. 137-145).
- Standar Akreditasi Rumah Sakit 2011. Standar Akreditasi Rumah Sakit Kerjasama Direktorat Jenderal Bina Upaya Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Dengan Komisi Akreditasi Rumah Sakit (Kars)
- Sherri, C., Coulter, A., Bruster, S., Richards, N., & Chandola, T. (2014). 'Patients Experiences And Satisfaction With Health Care : Results Of A Questionnaire Study Ofspecific Aspects Of Care', *Qualityand Safetyin Health Care*, 11(4), 335-339.
- Tabler, Michael. (2014). ' Patient Care Experiences And Perceptions Ofthe Patient-Provider Relationship: A Mixed Method Study', *Patient Experience Journal*, 1(13), 75-87.
- Taner, Tolga., Antony, Jiju. (2014). ' Comparing Public And Private Hospital Care Service Qualityin Turkey', *Leadership in Health Servicess*, 1, pp 1-10
- Thomas, L. H. et al. (1995) 'Obtaining Patients Views of Nursing Care to 116 Inform the Development of a Patient Satisfaction Scale', *International Journal for Quality in Health Care*, 7(2), pp. 153–163.
- Setiawan. (2011). 'Pengaruh Kualitas Pelayanan Terhadap Kepuasan Pasien Rumah Sakit Hasan Sadikin'.e-Proceeding of Management, 2(2), 2056-2066
- Setiawan, A. 2016. 'Analisis Mutu Pelayanan Pasien Rawat Inap Berdasarkan Metode IPA (*Importance, Performance Dan Analysis*) Di Rumah Sakit Umum Daerah Sukoharjo'.
- Sipsma,Wang, Hong, (2013). 'Patient experiences with inpatient care inrural China', *International Journal for Quality in Health Care*, 25(4) pp 452–458.
- Skudal, (2012). 'The Nordic Patient Experiences Questionnaire (NORPEQ): Cross-national comparison of data quality, internal. Consistencyand Validityin Four Nordiccountries', *British Medical Journal*, 2.

- Standar Akreditasi Rumah Sakit 2011. Standar Akreditasi Rumah Sakit Kerjasama Direktorat Jenderal Bina Upaya Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Dengan Komisi Akreditasi Rumah Sakit (KARS)
- Subiyantoro, E. (2017). Analisis Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Yang Diberikan Oleh Rumah Sakit Dengan Metode *Servqual*, *Importance Performance Analysis Dan Customer Satisfaction Index*. Universitas Muhammadiyah.
- Suryani, W. (2011). 'Pengaruh Pelayanan Terhadap Kepuasan pasien Rawat Inap Pada Rumah Sakit Umum Pirngadi Medan', *Jurnal Implementasi Ekonomi dan Bisnis FEUNIVA Medan*, 819-838.
- Suryawati, C. et al. (2006). Penyusunan Indikator Kepuasan Pasien Rawat Inap Rumah Sakit di Provinsi Jawa Tengah 'Jurnal Manajemen Pelayanan Kesehatan' ,09(04), pp.177–184.
- Utama, P.Y, (2013). 'Analisis Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Inap Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang Dilihat dari Dimensi Kualitas Pelayanan', pp.1–9.
- Utari, U. (2018). Hubungan Pengalaman Pasien Dengan Loyalitas Pasien Di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Makassar. Universitas Hasanuddin.
- Utarini, A. (2016). 'Pengalaman Pasien (PP) Lebih Penting Daripada Kepuasan Pasien (KP)'
- UU No.44 Tahun 2009. Tentang rumah sakit. Jakarta: Departemen Kesehatan RI
- Wahyu, H. F. (2018). Analisis Kualitas Pelayanan Terhadap Pelanggan Dengan Metode service Quality (Servqual) Dan Importance Performance Analysis (IPA).
- Wang, (2019). 'Public Hospitals In China: Is There a Variation in Patient Experience with Inpatient Care', *International Journal Environmental Research Public Health*, 16(2)
- Wong, M. S., Hideki, N., & George, P. (2011). The Use of Importance-Performance Analysis (IPA) in Evaluating. *Journal of Theoretical and Applied Electronic Commerce Research*, 6 (2).
- Wolf, J. A. 2014 'Defining Patient Experience', 1(1). Wong, S. T. and Haggerty,

J. 2015. *Measuring Patient Experiences in Primary Health Care*.

Yudha, A. (2013). 'Gambaran Kepuasan Pasien Pada Pelayanan Rawat Jalan Di RSUD Kota Tangerang Selatan Tahun 2013'. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah.

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

Informed Consent

Persetujuan Menjadi Responden

Setelah Bapak/Ibu/Saudara/i membaca maksud dan kegiatan penelitian diatas,
maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini. Saya
setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini. Terima kasih atas kesediaan
Bapak/Ibu/Saudara/i untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Nama :

Alamat :

No. Telp :

Makassar, 2022

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

LAMPIRAN 2

KUESIONER PENELITIAN



**Kepada Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i
Di Tempat**

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Perkenalkan saya Nurul Fadhilah Kahar, mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Departemen Manajemen Rumah Sakit, akan mengadakan penelitian mengenai *“Gambaran Dimensi Patient Experience Berdasarkan Importance Performance Analysis (IPA) di Instalasi Rawat Inap RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2022”*. Adapun tujuan dari penelitian ini ialah untuk mengetahui gambaran dimensi pengalaman pasien mengenai pendaftaran rumah sakit, kondisi lingkungan rumah sakit, informasi dan komunikasi, koordinasi pelayanan, penjelasan yang jelas dari dokter serta meninggalkan rumah sakit berdasarkan metode IPA di instalasi rawat inap Rumah Sakit Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan. **Kerahasiaan dan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.** Oleh karena itu, saya mohon kesediaan Bapak /Ibu/Saudara/i untuk menjawab kuesioner ini dengan sejujurnya dan memberikan penilaian yang objektif sesuai dengan fakta yang sesungguhnya. Dan apabila dalam proses pengisian kuesioner ini Bapak/Ibu/Saudara/i yang bersangkutan merasa tidak sanggup untuk melanjutkan dikarenakan kesehatan yang kembali terganggu maka pengisian kuesioner ini boleh dihentikan.

Bantuan Bapak/Ibu/Saudara/i akan sangat membantu dan besar manfaatnya dalam penelitian ini. Atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i dalam mengisi kuesioner ini, saya mengucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabaraktuh.

Hormat Saya,

Hari/Tanggal Wawancara:

NO :

A. IDENTITAS RESPONDEN	
1.	Nama:
2.	Umur:
3.	Tingkat Pendidikan: a. Tidak Pernah Sekolah b. Tidak Tamat SD c. Tamat SD d. Tamat SMP/Sederajat e. Tamat SMA/Sederajat f. Perguruan Tinggi / Akademi
4.	JenisKelamin : a. Laki-laki b. Perempuan
5.	Pekerjaan: a. PNS/TNI/POLRI/BUMN/BUMD b. Pegawai Swasta c. Wiraswasta d. Ibu Rumah Tangga e. Petani f. Buruh g. Tidak Bekerja
6.	Ruang Kelas Perawatan: a. Kelas I b. Kelas II c. Kelas III
7.	Sumber Pembiayaan: a. BPJS Mandiri b. BPJS PBI c. Umum d. Lainnya, sebutkan.....
8.	Jalur masuk rawat inap: a. IGD b. Rawat Jalan

9.	<p>Sesuai dengan kunjungan kali ini, sudah berapa kalikah Anda berkunjung atau melakukan pemeriksaan di Rumah Sakit ini?</p> <ul style="list-style-type: none">a. Pertama kalib. 2 kalic. 3 kalid. 4 kalie. Lainnya,....
----	--

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER

1. Pada kuesioner ini berisi pertanyaan tentang **kenyataan dan harapan yang diterima/didapat** oleh Bapak, Ibu, Saudara/I terhadap pengalaman pasien di Instalasi rawat inap RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan
2. Setiap pertanyaan cukup dijawab dengan mencentang jawaban pada kotak yang tersedia.

A.	Pendaftaran Rumah Sakit		
1	Bantuan informasi sebelum masuk ke rumah sakit	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
2	Perasaan pasien tentang perawatan sejak tiba di rumah sakit hingga ke ruang rawat inap	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
3	Perasaan pasien tentang lama waktu tunggu pada saat memanggil perawat	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
B.	Kondisi Lingkungan Rumah Sakit dan Rawat Inap		
4	Kenyamanan pasien dari gangguan kebisingan yang disebabkan oleh pengunjung rumah sakit	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
5	Rumah sakit menyediakan fasilitas untuk mendukung	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik

	Agama dan keyakinan pasien	<input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
6	Kamar perawatan selalubersih	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
7	Kamar mandi dan toilet selalu bersih	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
8	Terdapat dinding/ tirai yang memisahkan dengan pasien lain	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
9	Tersedianya sabun pencuci tangan/ cairan pembersih tangan	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
C. Informasi dan Komunikasi			
10	Informasi tentang kondisi yang sedang terjadi pada pasien	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
11	Komunikasi perawat tentang rasa sakit pasien	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
12	Penjelasan dokter tentang kondisi dan pengobatan pasien yang mudah dimengerti pasien	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
13	Penjelasan perawat tentang bahaya dan manfaat dari pengobatan yang diberikan mudah dimengerti pasien	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik

D. Koordinasi Pelayanan			
14	Dokter dan perawat bekerja sama dengan baik dalam mengatur perawatan pasien	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
15	Pendapat atau keputusan dokter sejalan dengan pendapat perawat selama perawatan pasien	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
16	Tidak terjadi tumpang tindih antara tugas perawat dan dokter dalam perawatan Pasien	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
E. Penjelasan Yang Jelas dari Dokter			
17	Dokter menjelaskan tentang kegunaan obat	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
18	Dokter menjelaskan tentang bagaimana dan kapan obat diambil dan dikonsumsi	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
19	Dokter menjelaskan kepada pasien semua informasi yang pasien butuhkan untuk kembali pulih	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik

F.	Meninggalkan Rumah Sakit		
20	Staf rumah sakit memberikan penjelasan terkait alur dan kelengkapan administrasi untuk pasien pulang	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting Sangat <input type="checkbox"/> tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
21	Staf rumah sakit memberi informasi kepada pasien yang diperlukan membantu perawatan pasien dirumah	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik
22	Staf rumah sakit memberi informasi kepada pasien tentang layanan kesehatan lebih lanjut setelah meninggalkan rumah sakit	<input type="checkbox"/> Sangat penting <input type="checkbox"/> Penting <input type="checkbox"/> Tidak penting <input type="checkbox"/> Sangat tidak penting	<input type="checkbox"/> Sangat baik <input type="checkbox"/> baik <input type="checkbox"/> Tidak baik <input type="checkbox"/> Sangat tidak baik

LAMPIRAN 3

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
DEPARTEMEN MANAJEMEN RUMAH SAKIT
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km 10, Kampus Tamalanrea Makassar 90245
 Telp (0411) 588379 Fax. (0411) – 588379

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL

Nama : Nurul Fadhillah Kahar
 Nim : K011181028
 Hari/Tanggal : Senin / 6 Juni 2022
 Jam : 08.00 – 09.30 Wita
 Bagian : Manajemen Rumah Sakit
 Judul : Gambaran Dimensi Pengalaman Pasien Berdasarkan *Importance Performance Analysis* (IPA) Di Instalasi Rawat Inap RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2022

No	Nama Dosen	Hal-hal Yang Perlu diperbaiki	Halaman Sebelum Perbaikan	Halaman Setelah Perbaikan	Tanda Tangan
1.	Dr. Syahrir A. Pasinringi, MS	Jelaskan di latar belakang mengenai variabel yang diteliti - Ganti rumus sampel	-6 -59	-7 -57	
2.	Adelia U. Ady Mangilep, SKM., MARS	Jelaskan alasan pemilihan variabel di BAB III Perbaiki definisi teori dan operasional - Perbaiki penulisan nomor tabel	-49 -50	-47 -51	
3.	Dr.dr. A. Indahwaty Sidin, MHSM	Tambahkan alasan kenapa pengalaman pasien yang diteliti daripada kepuasan pasien - Tambahkan sitasi yang meyakinkan	-6 -6	-4 -6	



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
DEPARTEMEN MANAJEMEN RUMAH SAKIT
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km 10, Kampus Tamalanrea Makassar 90245
 Telp (0411) 588379 Fax. (0411) – 588379

		- Usahakan menggunakan referensi aslinya			
		- Perbaiki sitasi dan tambahkan yang tidak ada sitasi	-3 -4	-6 -8	
4.	Suci Ramadhani, SKM., M.Kes	- Perbaiki teknik penulisan - Perbaiki style dapus - Bahas variabel dilatar belakang - Perhitungan sampel menggunakan rumus Isaac dan Michael	-59	-57	

Makassar, 30 Juni 2022
 Mengetahui
 Pembimbing I

Dr. Syahrir A. Pasinringi, MS
 Nip. 19650210 199103 1 006

LAMPIRAN 4

SURAT PENELITIAN DARI KAMPUS



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkmuh@unhas.ac.id, website: www.fkm.unhas.ac.id

Nomor : 7319/UN4.14.8/PT.01.04/2022
Hal : Izin Penelitian

1 Juli 2022

Yang Terhormat
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan
di – Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak kiranya dapat memberikan izin untuk penelitian kepada :

Nama : Nurul Fadilah Kahar
Nim : K011181028
Program Studi : Kesehatan Masyarakat-S1
Departemen : Manajemen Rumah Sakit
Judul Tugas Akhir : **Gambaran Dimensi Pengalaman Pasien Berdasarkan Importance Performance Analysis (IPA) Di Instalasi Rawat Inap RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2022.**

Lokasi Penelitian : RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan.

Pembimbing : 1. Dr. Syahrir A.Pasinringi, MS
2. Adelian U.Ady Mangilep, S.KM.,MARS

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.


Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat,
Dr. Suriah, S.KM., M.Kes
NIP. 197405202002122001

Tembusan :

1. Dekan FKM Unhas sebagai laporan
2. Para Wakil Dekan FKM Unhas
3. Para Pembimbing Skripsi



LAMPIRAN 5

SURAT PENELITIAN DARI PTSP



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : 4578/S.01/PTSP/2022 Kepada Yth.
Lampiran : - Direktur RSUD Labuang Baji
Perihal : Izin penelitian Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Deka Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor :
7319/UN4.14.8/PT.01.04/202 tanggal 01 Juli 20222 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti
dibawah ini:

N a m a : NURUL FADHILAH KAHAR
Nomor Pokok : K011181028
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI,
dengan judul :

" GAMBARAN DIMENSI PENGALAMAN PASIEN BERDASARKAN IMPORTANCE
PERFORMANCE ANALYSIS (IPA) DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD LABUANG BAJI PROVINSI
SULAWESI SELATAN TAHUN 2022 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 04 Juli s/d 30 September 2022

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud
dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 04 Juli 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA
Nip : 19630424 198903 1 010

Tembusan Yth
1. Deka Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

LAMPIRAN 6**HASIL OUTPUT SPSS IDENTITAS RESPONDEN****Kelompok Umur**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ≤15	14	8.1	8.1	8.1
16-34	66	38.2	38.2	46.2
35-49	30	17.3	17.3	63.6
50-64	41	23.7	23.7	87.3
≥65	22	12.7	12.7	100.0
Total	173	100.0	100.0	

Tingkat Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah Sekolah	13	7.5	7.5	7.5
Tidak Tamat SD	6	3.5	3.5	11.0
Tamat SD/Sederajat	36	20.8	20.8	31.8
Tamat SMP/Sederajat	37	21.4	21.4	53.2
Tamat SMA/Sederajat	63	36.4	36.4	89.6
Tamat Perguruan Tinggi	18	10.4	10.4	100.0
Total	173	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	82	47.4	47.4	47.4
Perempuan	91	52.6	52.6	100.0
Total	173	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD	6	3.5	3.5	3.5
	Pegawai Swasta	7	4.0	4.0	7.5
	Wiraswasta	21	12.1	12.1	19.7
	Ibu Rumah Tangga	46	26.6	26.6	46.2
	Petani	19	11.0	11.0	57.2
	Buruh	21	12.1	12.1	69.4
	Tidak Bekerja	53	30.6	30.6	100.0
	Total	173	100.0	100.0	

Ruang Kelas Perawatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kelas I	54	31.2	31.2	31.2
	Kelas II	59	34.1	34.1	65.3
	Kelas III	60	34.7	34.7	100.0
	Total	173	100.0	100.0	

Sumber Pembiayaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BPJS Mandiri	73	42.2	42.2	42.2
	BPJS PBI	86	49.7	49.7	91.9
	Umum	3	1.7	1.7	93.6
	Lainnya	11	6.4	6.4	100.0
	Total	173	100.0	100.0	

Jalur Masuk Rawat Inap

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid IGD	157	90.8	90.8	90.8
Rawat Jalan	16	9.2	9.2	100.0
Total	173	100.0	100.0	

Kunjungan Ke RS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pertama Kali	95	54.9	54.9	54.9
2 Kali	33	19.1	19.1	74.0
3 Kali	17	9.8	9.8	83.8
4 Kali	19	11.0	11.0	94.8
Lainnya	9	5.2	5.2	100.0
Total	173	100.0	100.0	

LAMPIRAN 7**HASIL OUTPUT ANALISIS SPSS TINGKAT KEPENTINGAN RESPONDEN****A1a. Bantuan informasi sebelum ke RS**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Penting	1	.6	.6	.6
Penting	60	34.7	34.7	35.3
Sangat Penting	112	64.7	64.7	100.0
Total	173	100.0	100.0	

A2a. Perasaan pasien tentang perawatan sejak tiba di RS hingga ke ruang rawat inap

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	42	24.3	24.3	24.3
Sangat Penting	131	75.7	75.7	100.0
Total	173	100.0	100.0	

A3a. Perasaan pasien tentang lama waktu tunggu pada saat memanggil perawat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	53	30.6	30.6	30.6
Sangat Penting	120	69.4	69.4	100.0
Total	173	100.0	100.0	

B1a. Kenyamanan pasien dari gangguan kebisingan yang disebabkan oleh pengunjung rumah sakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	62	35.8	35.8	35.8
Sangat Penting	111	64.2	64.2	100.0
Total	173	100.0	100.0	

B2a. Rumah sakit menyediakan fasilitas untuk mendukung agama dan keyakinan pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Penting	1	.6	.6	.6
Penting	61	35.3	35.3	35.8
Sangat Penting	111	64.2	64.2	100.0
Total	173	100.0	100.0	

B3a. Kamar perawatan selalu bersih

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Penting	1	.6	.6	.6
Penting	73	42.2	42.2	42.8
Sangat Penting	99	57.2	57.2	100.0
Total	173	100.0	100.0	

B4a. Kamar mandi dan toilet selalu bersih

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Penting	1	.6	.6	.6
Penting	78	45.1	45.1	45.7
Sangat Penting	94	54.3	54.3	100.0
Total	173	100.0	100.0	

B5a. Terdapat dinding/tirai yang memisahkan dengan pasien lain

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Penting	1	.6	.6	.6
Penting	84	48.6	48.6	49.2
Sangat Penting	88	50.8	50.8	100.0
Total	173	100.0	100.0	
Total	173	100.0		

B6a. Tersedianya sabun pencuci tangan/cairan pembersih tangan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Penting	1	.6	.6	.6
Penting	95	54.9	54.9	55.5
Sangat Penting	77	44.5	44.5	100.0
Total	173	100.0	100.0	

C1a. Informasi tentang kondisi yang sedang terjadi pada pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	58	33.5	33.5	33.5
Sangat Penting	115	66.5	66.5	100.0
Total	173	100.0	100.0	

C2a. Komunikasi perawat tentang rasa sakit pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	57	32.9	32.9	32.9
Sangat Penting	116	67.1	67.1	100.0
Total	173	100.0	100.0	

C3a. Penjelasan dokter tentang kondisi dan pengobatan pasien yang mudah dimengerti pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	54	31.2	31.2	31.2
Sangat Penting	119	68.8	68.8	100.0
Total	173	100.0	100.0	

C4a. Penjelasan perawat tentang bahaya dan manfaat dari pengobatan yang diberikan mudah dimengerti pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Penting	1	.6	.6	.6
Penting	54	31.2	31.2	31.8
Sangat Penting	118	68.2	68.2	100.0
Total	173	100.0	100.0	

D1a. Dokter dan perawat bekerja sama dengan baik dalam mengatur perawatan pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	83	48.0	48.0	48.0
Sangat Penting	90	52.0	52.0	100.0
Total	173	100.0	100.0	

D2a. Pendapat atau keputusan dokter sejalan dengan pendapat perawat selama perawatan pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	80	46.2	46.2	46.2
Sangat Penting	93	53.8	53.8	100.0
Total	173	100.0	100.0	

D3a. Tidak terjadi tumpang tindih antara tugas perawat dan dokter dalam perawatan pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	74	42.8	42.8	42.8
Sangat Penting	99	57.2	57.2	100.0
Total	173	99.4	100.0	
Total	173	100.0		

E1a. Dokter menjelaskan tentang kegunaan obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	75	43.4	43.4	43.4
Sangat Penting	98	56.6	56.6	100.0
Total	173	100.0	100.0	

E2a. Dokter menjelaskan tentang bagaimana dan kapan obat diambil dan dikonsumsi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	79	45.7	45.7	45.7
Sangat Penting	94	54.3	54.3	100.0
Total	173	100.0	100.0	

E3a. Dokter menjelaskan kepada pasien semua informasi yang pasien butuhkan untuk kembali pulih

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	76	43.9	43.9	43.9
Sangat Penting	97	56.1	56.1	100.0
Total	173	100.0	100.0	

F1a. Staf rumah sakit memberikan penjelasan terkait alur dan kelengkapan administrasi untuk pasien pulang

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Penting	1	.6	.6	.6
Penting	95	54.9	54.9	55.5
Sangat Penting	77	44.5	44.5	100.0
Total	173	100.0	100.0	

F2a. Staf rumah sakit memberi informasi kepada pasien yang diperlukan membantu perawatan pasien dirumah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Penting	95	54.9	54.9	54.9
Sangat Penting	78	45.1	45.1	100.0
Total	173	100.0	100.0	

F3a. Staf rumah sakit memberi informasi kepada pasien tentang layanan kesehatan lebih lanjut setelah mninggalkan rumah sakit b

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Penting	1	.6	.6	.6
Penting	93	53.8	53.8	54.3
Sangat Penting	79	45.7	45.7	100.0
Total	173	100.0	100.0	

LAMPIRAN 8**HASIL OUTPUT ANALISIS SPSS JAWABAN RESPONDEN TINGKAT KINERJA****A1b. Bantuan informasi sebelum ke RS**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	129	74.6	74.6	74.6
Sangat Baik	44	25.4	25.4	100.0
Total	173	100.0	100.0	

A2b. Perasaan pasien tentang perawatan sejak tiba di RS hingga ke ruang rawat inap

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Baik	1	.6	.6	.6
Baik	133	76.9	76.9	77.5
Sangat Baik	39	22.5	22.5	100.0
Total	173	100.0	100.0	

A3b. Perasaan pasien tentang lama waktu tunggu pada saat memanggil perawat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Baik	2	1.2	1.2	1.2
Baik	95	54.9	54.9	56.1
Sangat Baik	76	43.9	43.9	100.0
Total	173	100.0	100.0	

B1b. Kenyamanan pasien dari gangguan kebisingan yang disebabkan oleh pengunjung rumah sakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Baik	2	1.2	1.2	1.2
Baik	125	72.3	72.3	73.4
Sangat Baik	46	26.6	26.6	100.0
Total	173	100.0	100.0	

B2b. Rumah sakit menyediakan fasilitas untuk mendukung agama dan keyakinan pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	95	54,9	54,9	75.7
Sangat Baik	78	45	45	100.0
Total	173	100.0	100.0	

B3b. Kamar perawatan selalu bersih

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Baik	1	.6	.6	.6
Baik	125	72.3	72.3	72.8
Sangat Baik	47	27.2	27.2	100.0
Total	173	100.0	100.0	

B4b. Kamar mandi dan toilet selalu bersih

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Baik	6	3.5	3.5	3.5
Baik	119	68.8	68.8	72.3
Sangat Baik	48	27.7	27.7	100.0
Total	173	100.0	100.0	

B5b. Terdapat dinding/tirai yang memisahkan dengan pasien lain

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Baik	89	51.4	51.4	51.4
Baik	56	32.4	32.4	83.8
Sangat Baik	28	16.2	16.2	100.0
Total	173	100.0	100.0	

B6b. Tersedianya sabun pencuci tangan/cairan pembersih tangan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Baik	46	26.6	26.6	26.6
Baik	96	55.5	55.5	82.1
Sangat Baik	31	17.9	17.9	100.0
Total	173	100.0	100.0	

C1b. Informasi tentang kondisi yang sedang terjadi pada pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	115	66.5	66.5	66.5
Sangat Baik	58	33.5	33.5	100.0
Total	173	100.0	100.0	

C2b. Komunikasi perawat tentang rasa sakit pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	119	68.8	68.8	68.8
Sangat Baik	54	31.2	31.2	100.0
Total	173	100.0	100.0	

C3b. Penjelasan dokter tentang kondisi dan pengobatan pasien yang mudah dimengerti pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	120	69.4	69.4	69.4
Sangat Baik	53	30.6	30.6	100.0
Total	173	100.0	100.0	

C4b. Penjelasan perawat tentang bahaya dan manfaat dari pengobatan yng diberikan mudah dikmengerti pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	117	67.6	67.6	67.6
Sangat Baik	56	32.4	32.4	100.0
Total	173	100.0	100.0	

D1b. Dokter dan perawat bekerja sama dengan baik dalam mengatur perawatan pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	107	61.8	61.8	61.8
Sangat Baik	66	38.2	38.2	100.0
Total	173	100.0	100.0	

D2b. Pendapat atau keputusan dokter sejalan dengan pendapat perawat selama perawatan pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	102	59.0	59.0	59.0
Sangat Baik	71	41.0	41.0	100.0
Total	173	100.0	100.0	

D3b. Tidak terjadi tumpang tindih antara tugas perawat dan dokter dalam perawatan pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	106	61.3	61.3	61.3
Sangat Baik	67	38.7	38.7	100.0
Total	173	100.0	100.0	

E1b. Dokter menjelaskan tentang kegunaan obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Baik	2	1.2	1.2	1.2
Baik	102	59.0	59.0	60.1
Sangat Baik	69	39.9	39.9	100.0
Total	173	100.0	100.0	

E2b. Dokter menjelaskan tentang bagaimana dan kapan obat diambil dan dikonsumsi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Baik	2	1.2	1.2	1.2
Baik	111	64.2	64.2	65.3
Sangat Baik	60	34.7	34.7	100.0
Total	173	100.0	100.0	

E3b. Dokter menjelaskan kepada pasien semua informasi yang pasien butuhkan untuk kembali pulih

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Baik	2	1.2	1.2	1.2
Baik	120	69.3	69.3	70.5
Sangat Baik	51	29.5	29.7	100.0
Total	173	100.0	100.0	

F1b. Staf rumah sakit memberikan penjelasan terkait alur dan kelengkapan administrasi untuk pasien pulang

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	136	78.6	78.6	78.6
Sangat Baik	37	21.4	21.4	100.0
Total	173	100.0	100.0	

F2b. Staf rumah sakit memberi informasi kepada pasien yang diperlukan membantu perawatan pasien dirumah

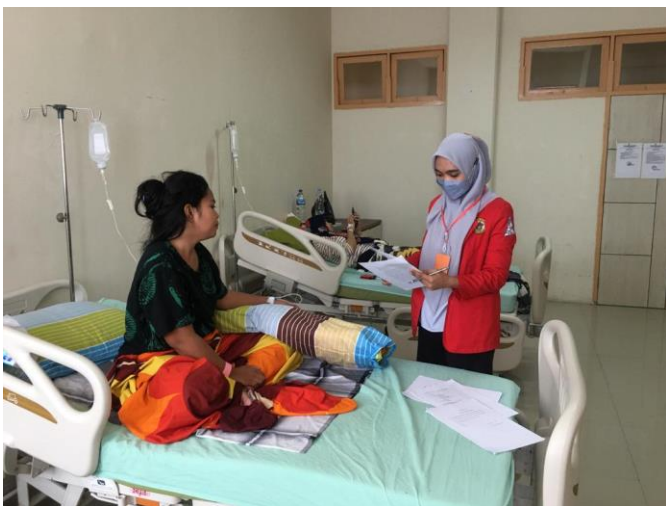
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	137	79.2	79.2	79.2
	Sangat Baik	36	20.8	20.8	100.0
	Total	173	100.0	100.0	

F3b. Staf rumah sakit memberi informasi kepada pasien tentang layanan kesehatan lebih lanjut setelah meninggalkan rumah sakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	141	81.5	81.5	81.5
	Sangat Baik	32	18.5	18.5	100.0
	Total	173	100.0	100.0	

LAMPIRAN 9

DOKUMENTASI PENELITIAN



LAMPIRAN 10

RIWAYAT HIDUP PENELITI



A. DATA PRIBADI

Nama : Nurul Fadhilah Kahar
NIM : K011181028
Tempat Tanggal Lahir : Watampone, 11 Desember 2000
Alamat : Bumi Permata Sudiang 2 Blok C3 no 30
Email : dillakahar011@gmail.com
No. Handphone : 082259887269 (WA)

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN 92 Pallawarukka (2006-2012)
2. SMP Negeri 1 Pammana (2012-2015)
3. SMA Negeri 4 Bone (2015-2018)
4. S1 Manajemen Rumah Sakit FKM Universitas Hasanuddin (2018-2022)

C. RIWAYAT ORGANISASI

1. Staff Minat dan Bakat (MnB) BEM FKM Unhas Periode 2020-2021
2. Menteri Minat dan Bakat (MnB) BEM FKM Unhas Periode 2021-2022
3. Koordinator Kesejahteraan Mahasiswa *Hospital Manajemen Student Forum* (HMSF) MRS FKM Unhas Periode 2021-2022
4. Staff Korps Hmi-Wati (KOHATI) Bidang Internal Komisariat Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin 1441-1442
5. Kepala Bidang Internal Korps HMI-Wati (KOHATI) Komisariat Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin 1442-1443
6. Koordinator Divisi PSDM Pengurus Daerah ISMKMI Wilayah 4 Daerah Sulselbar Periode 2020-2021
7. Staff Direktorat PSDM Pengurus Nasional ISMKMI Periode 2021-2022