

*Lampir1*

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Nama/Inisial :.....

Hubungan dengan pasien :.....

Umur :.....

Pendidikan :.....

Alamat :.....

Pekerjaan :.....

Setelah memperoleh penjelasan tentang maksud tujuan manfaat penelitian, dengan ini saya menyatakan bersedia berpatisipan secara sukarela menjadi responden/subjek penelitian

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Surakarta,.....2024

Responden

(.....)

## KUISIONER PENELITIAN

- a. Petunjuk Pengisian
2. Bacalah petunjuk dengan baik, jika anda merasa tidak cukup jelas anda boleh menghubungi peneliti
3. Isilah kuesioner ini sesuai dengan karakteristik saudara
4. Pengisian kuesioner ini tidak memengaruhi keberadaan saudara yang sedang dirawat di ruangan ini
5. Rahasia anda akan tetap terjaga
6. Kuesioner ini terdiri dari kuesioner karakteristik responden, kualitas pelayanan keperawatan
7. Berikan tanda check list (✓) pada jawaban yang dianggap sesuai dengan pendapat bapak/ibu/saudara/saudara i, pada kolom harapan

*Lampiran 2*

A. Kuesioner kepuasan keluarga pasien

No	Dimensi	Pernyataan	Sangat puas	puas	Tidak puas
1	<i>Reability</i>	Perawat segera memberikan pelayanan kepada keluarga pasien			
2		Perawat mampu memahami kondisi pasien			
3		Pelayanan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan pasien			
4		Perawat melakukan pemeriksaan terhadap kondisi pasien dengan baik			
5		Perawat memberikan pelayanan dengan cepat dan tepat			
6	<i>Responsiveness</i>	Perawat bersedia menanggapi keluhan pasien			
7		Perawat tanggap dalam menangani kondisi pasien			
8		Perawat menerima dan menangani pasien dengan baik			
9		Perawat melakukan tindakan secara cepat dan tepat.			
10		Perawat melakukan tindakan sesuai prosedur.			
11	<i>Assurance</i>	Perawat mampu menjelaskan pertanyaan keluarga pasien secara jelas dan meyakinkan.			
12		Informasi yang diberikan oleh perawat jelas dan mudah dimengerti oleh keluarga pasien			
13		Perawat melayani dengan meyakinkan sehingga keluarga pasien merasa aman			

14	<i>Empathy</i>	Perawat bersikap cekatan serta menghargai pasien.		
15		Perawat menanyakan apakah keluarga sudah paham terhadap penjelasan yang telah diberikan		
16		Perawat sering menanyakan keluhan yang pasien rasakan kepada keluarga pasien.		
17		Perawat selalu menunjukkan sikap penuh perhatian selama memberikan pelayanan kepada pasien		
18		Perawat bersikap adil , tidak membeda-bedakan status sosial keluarga pasien selama memberikan pelayanan		
19	<i>Tangibles</i>	Perawat mampu menjelaskan kondisi pasien dengan jelas sesuai pengetahuan keluarga pasien		
20		Perawat bersikap ramah dan sopan dalam melayani pasien		
21		Perawat berpenampilan rapi dan bersih		
22		Bangunan di IGD terlihat indah dan rapi		
23		Ruangan penerimaan pasien dan keluarga di IGD terlihat rapi.		
24		Suasana ruang tunggu IGD yang nyaman.		
25		Perawat menggunakan fasilitas alat sesuai kebutuhan pasien		

Sumber : kuesioner (Ngadimin, 2022)

### B. Kuesioner kualitas pelayanan

No	Pertanyaan	Sangat baik	baik	Cukup baik	Kurang baik	Tidak baik
1	Seberapa baik perawat mengucap salam pada awal pelayanan					
2	Seberapa baik perawat menerima anda dan mengkategorikan status penyakit anda berdasarkan tingkat kegawat darurat					
3	Seberapa baik perawat melakukan assesmen/ penilaian dengan cepat					
4	Seberapa baik perawat memberikan perhatian kepada anda dengan sopan, santun, hormat, ramah					
5	Seberapa baik perawat cepat menanggapi panggilan untuk membantu anda					
6	Seberapa baik perawat mampu memberikan informasi yang jelas dan lengkap tentang perawatan yang akan diberikan kepada anda					
7	Seberapa baik kesediaan perawat untuk menjawab pertanyaan anda					

8	Seberapa baik perawat berkomunikasi dengan anda, keluarga dan dokter mengenai kondisi anda					
9	Seberapa baik perawat menjaga privasi anda					
10	Seberapa baik perawat memberikan tahu anda dengan jelas mengenai apa yang harus anda lakukan ketika meninggalkan igd					
11	Seberapa baik kemampuan yang dimiliki perawat dalam melakukan tindakan seperti memberi obat dan pemasangan ifuus					
12	Seberapa baik perawat memberikan pelayanan tepat waktu					
13	Seberapa baik kesediaan perawat mengizinkan keluarga dan orang terdekat anda untuk terlibat dalam proses perawatan anda					
14	Seberapa baik perawat yang anda terima selama berada di ruangan igd					
15	Seberapa baik perawat menciptakan suasana kedamaian dan ketenangan dalam proses perawatan kepada anda					

16	Seberapa baik perawat memberitahu anda jumlah tagihan yang menjadi beban yang harus dibayarkan					
17	Biaya yang dikenakan di ruang igd kepada pasien sesuai standar peraturan pememrintah					
18	Tarif jasa pelayanan kesehatan lebih murah dibandingkan dengan rumah sakit lainya					
19	Biaya pelayanan kesehatan sudah sesuai kualitas pelayanan yang diberikan pihak rumah sakit kepada para pasien					
20	Seberapa baik perawat menginformasikan kepada anda tentang memperoleh pelayanan kesehatan					





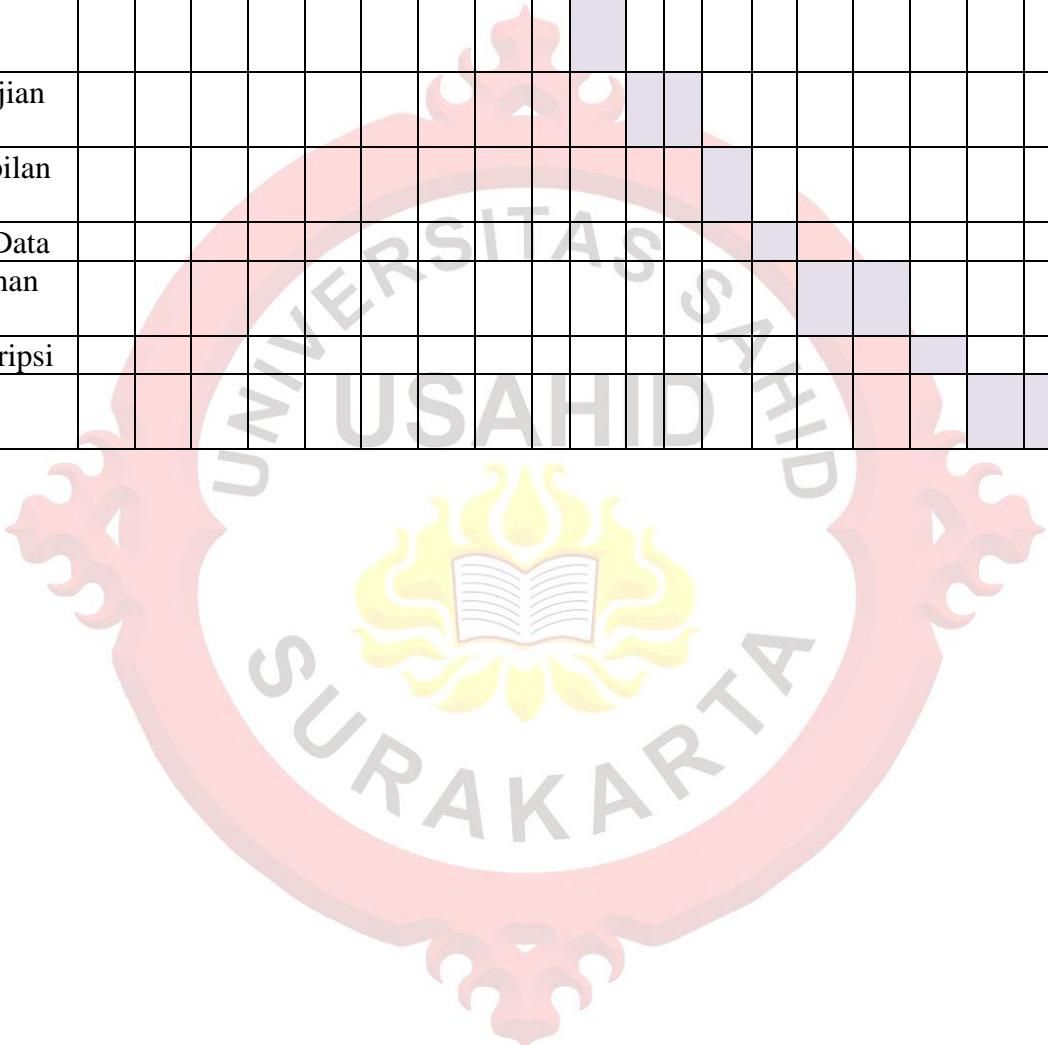
Hasil uji reliabilitas kuesioner kualitas pelayanan keperawatan

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.758	20

## Hasil uji kendall tau

Hubungan	$r_{xy}$	Sig	Keterangan
Kualitas pelayanan keperawatan dengan kepuasan keluarga pasien	-,199	<,001	$H_0$ ditolak

No	Kegiatan	BULAN																			
		Mei				Juni				Juli				Agustus				September			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul																				
2	Penyusunan Proposal																				
3	Seminar Proposal																				
4	Revisi Ujian Proposal																				
5	Pengambilan Data																				
6	Analisa Data																				
7	Penyusunan Laporan																				
8	Ujian Skripsi																				
9	Revisi Skripsi																				





# UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia

Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

Kepada Yth :

Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan  
Kesehatan UNIVERSITAS SAHID  
SURAKARTA  
di tempat.

Dengan hormat,

Bersama surat ini saya sampaikan, bahwa mahasiswa yang tercantum di bawah ini telah  
menyelesaikan Persyaratan Seminar Proposal.

Nama Mahasiswa : ALDI SETIA FANUS

NIM / Kelas : 2022122013/B-49

Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan

Judul Skripsi : Hubungan Kualitas Pelayanan Keperawatan Dengan Kepuasan Pasien Di Italasi  
Gawat Darurat Di Rumah Sakit TK TIII Slamet Riyadi Surakarta  
No. Tlp/ HP : 0822 - 8293 - 3993

**Dosen Pengaji:**

**Tanda Tangan**

1. Atik Aryani, S. Kep, Ns, M. Kep

Pembimbing I (.....)

2. Fajar Alam Putra, S. Kep, Ns, MKM

Pembimbing II (.....)

Mohon untuk keperluan tersebut, agar dibuatkan surat undangan untuk dosen Pengaji Seminar  
Proposal pada :

Hari & Tanggal : Jumat 26 Juni 2024

Jam : 10.00 WIB - 15.00 WIB

Sistem : Online / Offline (Coret yang tidak perlu).

Demikian atas perhatiannya saya ucapan terima kasih.

Hormat kami,

**Menyetujui,**

Ketua Prodi Keperawatan

a.n. Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan

Widiyono, S. Kep, Ns, M. Kep  
NIDN : 0602048902

apt. Ahwam, S. Farm., M.Sc  
NIDN : 0626088401



**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144  
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047  
email: Fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 279/FSTK/D/Usahid-Ska/VIII/2024

Lampiran :

Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Pimpinan Rumah Sakit TK III Slamet Riyadi Surakarta  
Jl.brigjen Slamet Riyadi Surakarta No. 321 Kota Surakarta,Jawa tengah, indonesia 57141

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

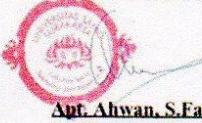
Nama	: Aldi setia fanus
Nomor Induk Mahasiswa	: 2022122013
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 07 Agustus 2024 s/d 25 Agustus 2024
Judul Skripsi	: HUBUNGAN KUALITAS PELAYANAN KEPERAWATAN DENGAN KEPUASAN KELUARGA PASIEN DI INTALASI GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 5 Agustus 2024

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

  
**Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.**  
NIDN. 0626088401



Tembusan :

- Arsip Fakultas.



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA**  
**BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH**

Jalan Jenderal Sudirman No.2 Kampung Baru,Pasar Kliwon,Telp:(0271) 636426  
Website <http://brida.surakarta.go.id> dan E-mail:  
brida@surakarta.go.id;bridasurakarta@gmail.com

**SURAKARTA**  
**57111**

Nomor : 070/5035.LIT/VIII/2024  
Perihal : Izin Penelitian  
Dasar : Surat Izin Rekomendasi Dari Instansi Pemohon  
Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 07 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian  
2. Peraturan Wali Kota Surakarta Nomor 13 Tahun 2023 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Badan Daerah

Dilanjutkan Kepada : Nama : Aldi setia fanus  
No Identitas : 1807033008020002  
Alamat : Tegal sari rt/rw 002/001 desa assahan kec,jabung kab, lampung timur  
Instansi : FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA  
Alamat Instansi : JL Adi Sucipto No.154, Jajar, Solo 57144  
Keperluan : HUBUNGAN KUALITAS PELAYANAN KEPERAWATAN DENGAN KEPUASAN KELUARGA PASIEN DI INTALASI GAWAT DARURAT DI RUMAH SAKIT TK III SLAMET RYADI SURAKARTA  
Lokasi : 1. Lainnya  
Penanggung Jawab (Dosen pembimbing) : Atik Aryani S.Kep Ns, M.kep  
Waktu : 05 Agustus 2024 - 31 Agustus 2024

Telah Diverifikasi Oleh :

Surakarta, 06 Agustus 2024

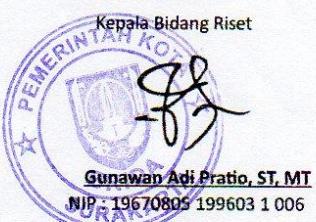
a.n. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kota Surakarta

Kepala Bidang Politik Dalam Negeri dan



a.n Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah  
Kota Surakarta

Kepala Bidang Riset



DETASEMEN KESEHATAN WILAYAH 04.04.04  
RUMAH SAKIT TK. III 04.06.04 SLAMET RIYADI

Surakarta, 10 September 2024

Nomor : B / 1087 IX / 2024  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keterangan

Yth. Kepada  
Dekan Fakultas Sains,  
Teknologi, dan Kesehatan  
Universitas Sahid

Di

Surakarta

1. Berdasarkan Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Nomor 279/FSTK/Usahid-Ska/VIII/2024 Tanggal 05 Agustus 2024 tentang Permohonan Ijin Penelitian a.n Aldi Setia Fanus NIM 2022122013 di Rumah Sakit Tk. III Slamet Riyadi dengan judul "**HUBUNGAN KUALITAS PELAYANAN KEPERAWATAN DENGAN KEPUASAN KELUARGA PASIEN DI INSTALASI GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT SLAMET RIYADI**".
2. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, mahasiswa tersebut telah melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Tk.III 04.06.04 Slamet Riyadi dalam rangka penulisan tugas akhir.
3. Demikian Surat Keterangan selesai Penelitian ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Rumah Sakit Tk. III 04.06.04 Slamet Riyadi,



dr. Ardianto Pramono, Sp.Rad (K) RI., MARS  
Letnan Kolonel Ckm NRP.11030001600475



## UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia  
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

### PENGAJUAN UJIAN SKRIPSI / TA

Nama : ALDI SETIA FANUS  
NIM : 2022122013  
Program Studi : FAKULTAS KEPERAWATAN, TEKNOLOGI DAN KESEHATAN  
No. Telp. : 082282933993  
Judul Skripsi : HUBUNGAN KUALITAS PELAYANAN KEPERAWATAN  
DENGAN KEPUASAN KELUARGA PASIEN DI INTALASI  
GAWAT DARURAT DI RS TK III 04.06.04 SLAMET RYADI  
SURAKARTA  
Hari / Tanggal Ujian : SENIN 1 SEPTEMBER 2024  
Jam : 10-11  
Sistem : Online / Offline (Coret yang tidak perlu).  
Kategori Ujian : a. Ujian Utama  
b. Ujian Ulangan

Tim Pengaji :

Tanda Tangan

1. Atik Aryani, S.Kep., Ns., M.kep (Ketua/Pengaji I) ( ..... )
2. Fajar Alam Putera., S.Kep., Ns., MKM (Sekretaris/Pengaji II) ( ..... )
3. Indriyanti. S.Kep.,Ns., Mpsi (Anggota/Pengaji Tamu) ( ..... )

Surakarta, 30 agustus 2024.  
Mahasiswa,

Mengetahui,  
Ka. Prodi

( ..... )

( ..... Aldi Setia Fanus.... )

Catatan:

- Pengajuan Ujian Skripsi Paling Lambat 3 hari jam kerja Sebelum Pelaksanaan Ujian Skripsi.
- Peserta hadir Paling Lambat 30 Menit Sebelum Ujian Dimulai.

Menyetujui,

a.n. Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan



(.....)

## LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI / TA



### FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI dan KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia  
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA : Aldi Setia Fanus

NIM : 2022122013

PROGRAM STUDI : Keperawatan

JUDUL SKRIPSI / TA : Hubungan Kualitas Pelayanan Keperawatan Dengan Kepuasan Pasien Di Intalasi  
Gawat Darurat Di Rumah Sakit DKT TK III Slamet Riyadi Surakarta

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	KONSULTASI SKRIPSI / TA	
				URAIAN	TANDA TANGAN
29 Mei 2024	Ibu Atik Arvani S.KEP.Ns. M.KEP		1,11,111	acc Judul Proposal	
4 Juni 2024	Ibu Atik Arvani S.KEP.Ns. M.KEP		1,2,3	Penambahan Sub Team	
11 Juni 2024	Ibu Atik Arvani S.KEP.Ns. M.KEP		1	Penambahan Jawaban Penelitian	
17 Juni 2024	Ibu Atik Arvani S.KEP.Ns. M.KEP		2,3	Kerangka Konsep dan Team	
20 Juli 2024	Ibu Atik Arvani S.KEP.Ns. M.KEP		3	Uji validitas dan kesiapan	
18 Juli 2024	Ibu Atik Arvani S.KEP.Ns. M.KEP		1,2,3	Pembuatan daftar Pustaka	
18 Juli 2024	Ibu Atik Arvani S.KEP.Ns. M.KEP		1,2,3	Acc usulan proposal	
19 - 8 - 2024	Ibu Atik Arvani S.KEP.Ns. M.KEP			Jabel	
				Hari ini pertama kali, cibatrah.	
22 - 8 - 2024	Ibu Atik Arvani S.KEP.Ns. M.KEP		8 - 8	Abstrak diperbaiki, tabel hasil diolah lagi	
23 - 8 - 2024				Acc usulan stamp	



## **KONSULTASI SKRIPSI / TA**

# LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI / TA



## FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI dan KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia  
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA : Aldi Setia Fanus

NIM : 2022122013

PROGRAM STUDI : Keperawatan

JUDUL SKRIPSI / TA : Hubungan Kualitas Pelayanan Keperawatan Dengan Kepuasan Pasien Di Intalasi  
Gawat Darurat Di Rumah Sakit DKT TK III Slamet Riyadi Surakarta



## KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
	Senin 8/2024	Bapak Fajor Alam Putra S.Kep. MKM	1,2,3	Perbaikan Penulisan Perbaikan kerangka teori	f.
	Senin 16/2024	Bapak Fajor Alam Putra S.Kep. MKM	1,2,3	1. Informasi Causal 2. Lampiran Surat-Surat 3. Lampiran Jadwal Penelitian 4. Perbaikan Penulisan	f.
	Kamis 18/2024	Bapak Fajor Alam Putra S.Kep. MKM	1,2,3	All Sempprop	f.
	Sabtu 10/2024	Bapak Fajor Alam Putra S.Kep. MKM	4-5	Acc Sempprop	f.
	Rabu 11/2024	Bapak Fajor Alam Putra S.Kep. MKM	4-5	per. perbaikan	f.