



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 437.3/II.3.AU/F/FIK/2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.

Direktur RS. Muhammadiyah Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :

Nama	Fearus Imamullah
NIM	20174663048
Judul Skripsi	Identifikasi Tingkat Kepuasan Pelayanan Kesehatan Pasien dengan Menggunakan Google Form di RS. Muhammadiyah Surabaya

Bermaksud untuk mengambil data / observasi selama 3 Bulan di **RS. Muhammadiyah Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 05 Desember 2018

Wakil Dekan I



Dr. Rini Festi W, S.KM., M.Kes.
NIBS : 197412292005012001

Tembusan :

1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ruang



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 437.3/II.3.AU/F/FIK/2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RS. Muhammadiyah Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :

Nama **Fearus Imamullah**
NIM 20174663048
Judul Skripsi Identifikasi Tingkat Kepuasan Pelayanan Kesehatan Pasien dengan Menggunakan Google Form di RS. Muhammadiyah Surabaya

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 3 Bulan di **RS. Muhammadiyah Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 05 Desember 2018
Wakil Dekan 1

Dr. Pihit Festi W, S.KM., M.Kes.
NIK : 197412292005012001

Tembusan :
1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan

PERNYATAAN PERSUTUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademis Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fearus Imamullah

NIM : 20174663048

Program Studi : Profesi Ners

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Profe Ners FIK Universitas Muhammadiyah Surabaya Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exklusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“IDENTIFIKASI PEMANFAATAN TEKNOLOGI INFORMASI DAN KOMUNIKASI *GOOGLE FORM* DALAM MENGUKUR TINGKAT KEPUASAN PELAYANAN KESEHATAN PASIEN DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURABAYA”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti non-eksklusif ini, Program Studi Ners FIK UM-Surabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (Data Base), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surabaya

Pada Tanggal : 23 Juli 2019

Yang Menyatakan



(Fearus Imamullah)


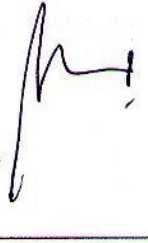
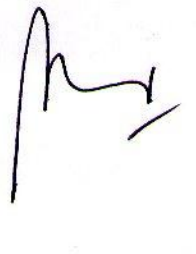

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : FEARUS IMAMULLAH

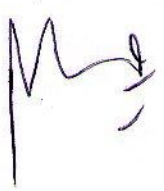
NIM : 20174663048

Judul Karya Tulis Ilmiah : IDENTIFIKASI TINGKAT KEPUASAN
PELAYANAN KESEHATAN PASIEN DENGAN
MENGUNAKAN GOOGLE FORM DI RS.
MUHAMMADIYAH SURABAYA

Nama Pembimbing 1 : Dr. Mundakir, S.Kep., Ns, M.Kep

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan
1.	Jum'at, 14-09-18	Diskusi ttg topik yg akan diteliti	
2.	Setasa, 06-11-2018	1. Tentukan fenomena masalah peneliti 2. analisis survey kepuasan pasien media yg digunakan 3. buat lay out yg & konsult	
3.	Rabu, 07-11-2018	1. Revisi latar belakang 2. lanjutkan bab berikutnya	
4.	Setasa, 13-11-2018	Revisi kerangka teori penelitian	

Lampiran 4

5.	Kamis, 27-12-2018	ACC penelitian ujian	 27/12/18
6.			
7.			
8.			





LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : FEARUS IMAMULLAH


NIM : 20174663048

Judul Karya Tulis Ilmiah : IDENTIFIKASI TINGKAT KEPUASAN
 PELAYANAN KESEHATAN PASIEN DENGAN
 MENGGUNAKAN GOOGLE FORM DI RS
 MUHAMMADIYAH SURABAYA

Nama Pembimbing 2 : Eny S, S.Kep., Ns, M.Kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan
1.	Jum'at 19 September 2019	<ul style="list-style-type: none"> o> Diskusi tentang LORIF yang akan diteliti o> Acc Judul. 	
2.	Setasa 06-11-2018	<ul style="list-style-type: none"> o> Revisi Bab I o> Masalah diperjelas 	
3.	Rabu 07-11-2018	<ul style="list-style-type: none"> o> Penambahan konsep BAB II o> Kerangka konsep 	
4.	Jum'at 30-11-2018	<ul style="list-style-type: none"> o> Revisi BAB III 	

Lampiran 4

5.	Jum'at 21-12-2018	ACC UJIAN	
6.			
7.			
8.			

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden

Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa program studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, Saya Fearus Imamullah akan melakukan penelitian dengan judul “Identifikasi Tingkat Kepuasan Pelayanan Kesehatan Pasien Dengan Menggunakan *Google Form* Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui respon pasien dalam penerapan *google form*. Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat bebas untuk ikut ataupun tidak tanpa adanya paksaan.

Kami berharap tanggapan atau jawaban yang sesuai dengan pendapat anda sendiri tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Kami menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas anda. Sebagai bukti kesediaan menjadi responden ini, dimohon kesediaan anda untuk menandatangani persetujuan yang telah disiapkan dan saya ucapkan terima kasih atas partisipasinya.

Surabaya, 11 Januari 2019

Hormat Saya,

Fearus Imamullah, S.Kep

NIM 20174663048

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilaksanakan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan judul “Identifikasi Tingkat Kepuasan Pelayanan Kesehatan Pasien Dengan Menggunakan *Google Form* Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya”.

Saya telah mendapat penjelasan tentang tujuan penelitian, kerahasiaan, identitas, dan informasi yang saya serta hak saya untuk ikut dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya dibawah ini merupakan tanda kesediaan saya sebagai responden dalam penelitian ini.

Surabaya, 11 Januari 2019

Responden

(.....)

Lampiran 7

Timestamp	Nama	Usia	Suku	Jenis Kelamin	Tangibles 1	Tangibles 2	Tangibles 3	Tangibles 4	Tangibles 5	Reliability 1	Reliability 2	Reliability 3
12/10/2018 0:31:59	Sanusi	23	Madura	Laki - Laki	2	3	4	2	1	2	3	3
12/15/2018 8:46:18	Rosida	30	Jawa	Perempuan	4	2	4	4	4	3	3	4
12/15/2018 8:56:25	Aminatul jannah	17	Madura	Perempuan	3	3	3	3	3	3	3	3
12/15/2018 8:57:25	asnifa	18	jawa	Perempuan	4	3	4	3	4	4	4	4
12/15/2018 9:09:52	Fikry	25	Madura	Laki - Laki	4	3	4	4	4	2	3	4
12/15/2018 9:32:31	Rini	21	Jawa	Perempuan	3	3	3	3	3	3	3	3
12/18/2018 10:24:35	wesil	32	madura	Perempuan	3	3	3	2	3	3	2	3

Lampiran 7

Reliabilit y 4	Reliabilit y 5	Responsivene ss 1	Responsivene ss 2	Responsivene ss 3	Responsivene ss 4	Responsivene ss 5	Assuranc e 1	Assuranc e 2	Assuranc e 3	Assuranc e 4
2	3	3	3	1	1	1	3	2	2	2
4	4	3	2	3	3	3	3	2	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2

Lampiran 7

Assurance 5	Empathy 1	Empathy 2	Empathy 3	Empathy 4	Empathy 5	Total	Tanggapan Anda Tentang Penggunaan Aplikasi ini
2	1	2	1	2	1	52	Mudah diakses sangat bagus dibera yang sudah modern
3	2	3	3	2	3	77	Sangat mudah
3	3	3	3	3	3	75	Mempermudah
4	4	4	3	4	4	96	Mempuermudah
4	4	4	3	3	4	91	Bisa dilakukan dimana saja praktis
3	3	3	3	3	3	75	untuk orang yang lebih tua mungkin tidak mengerti. Terima kasih
3	2	3	3	3	3	69	Enak. Tidak memerlukan alat tulis

Dokumentasi



Kotak Kesan Rawat Inap Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya



Penggunaan Goggle Form





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
PUSAT BAHASA

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2
Email: pusba.umsby@gmail.com

ENDORSEMENT LETTER

229/PB-UMS/EL/VII/2019

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Identification of The Use of Information Technology and Google Form
Communication in Measuring Level of Satisfaction of Health Service For
Patients in PKU Muhammadiyah Hospital Surabaya

Student's name : Fearus Imamullah

Reg. Number : 20174663048

Department : Profesi Ners

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining
committee of the faculty.

Surabaya, 15 July 2019

Chair

Waode Hamsia, M.Pd

BERITA ACARA REVISI KTI

Nama Mahasiswa : Fearus Imamullah, S.Kep

NIM : 20174663048

Judul KTI : "Identifikasi Tingkat Kepuasan Pelayanan Dengan Menggunakan *Google Form* Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya"

Pembimbing I : Dr. Mundakir, S. Kep. Ns.,M.Kep

NO	HARI/ TANGGAL	YANG DIREFISI	HASIL REFISI
1.	21 Januari 2019	<p>a. Bab 2 gambar harus sesuai dengan <i>Google Form</i> yang akan dibuat peneliti salah penulisan referensi</p> <p>b. Bab 2 Kerangka Konsep harus dibikin seperti proses, input dan output</p> <p>c. Bab 3 Deskripsi kasus bukan deskripsi teori yang dijabarkan</p> <p>d. Bab 4 menambahkan pembahasan terkait dengan letak ketidakpuasan pasien di point dimana</p> <p>e. Bab 5 Saran harus sesuai dengan hasil</p> <p>f. Tambahkan lampiran</p>	<p>a. Gambar telah sesuai dengan pembuatan <i>Google form</i> yang dibuat oleh peneliti</p> <p>b. Kerangka konsep sudah diperbaiki sesuai dengan proses, input dan output</p> <p>c. Bab 3 sudah diperbaiki sesuai dengan deskripsi kasus peneliti.</p> <p>d. Bab 4 pembahasan sudah diperbaiki sesuai hasil dari kuesioner <i>Google form</i>.</p> <p>e. Bab 5 sudah diperbaiki sesuai dengan hasil penelitian.</p> <p>f. Lampiran isi ataupun hasil kuesioner telah di tambahkan</p>

Surabaya, 21 Januari 2019

Pembimbing II



Dr. Mundakir, S. Kep. Ns.,M.Kep

BERITA ACARA REVISI KTI

Nama Mahasiswa : Fearus Imamullah, S.Kep

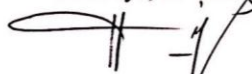
NIM : 20174663048

Judul KTI : "Identifikasi penggunaan Tingkat Kepuasan Pelayanan Dengan Menggunakan *Google Form* Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya"

Pembimbing II : Eni Sumarliyah, S. Kep. Ns.,M.Kes

NO	HARI/ TANGGAL	YANG DIREFISI	HASIL REFISI
1.	21 Januari 2019	a. perbaikan judul penelitian b. Bab 2 gambar harus sesuai dengan <i>Google Form</i> yang akan dibuat peneliti salah penulisan referensi c. Bab 3 Deskripsi kasus bukan deskripsi teori yang dijabarkan d. Bab 4 menambahkan pembahasan terkait dengan letak ketidakpuasan pasien di point dimana e. Bab 5 Saran harus sesuai dengan hasil penelitian f. Tambahkan lampiran	a. sudah diperbaiki b. Gambar telah sesuai dengan pembuatan <i>Google form</i> yang dibuat oleh peneliti c. Bab 3 sudah diperbaiki sesuai dengan deskripsi kasus peneliti. d. Bab 4 pembahasan sudah diperbaiki sesuai hasil dari kuesioner <i>Google form</i> . e. Bab 5 sudah diperbaiki sesuai dengan hasil penelitian. f. Lampiran isi ataupun hasil kuesioner telah di tambahkan

Surabaya, 21 Januari 2019



Eni Sumarliyah, S. Kep. Ns.,M.Kes