

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan data hasil penelitian analisis maka diperoleh hasil sebagai berikut:

1. Kepuasan pasien terhadap pelayanan farmasi rawat jalan RS PKU Muhammadiyah Surakarta dilihat dari dimensi *Reliability*, dimensi *Responsiveness*, dimensi *Empaty*, Dimensi *Tangibels*, dimensi *Assurance* adalah sangat puas.
2. Kepuasan pasien terhadap pelayanan farmasi rawat jalan RS PKU Muhammadiyah Surakarta. dilihat dari dimensi *Reliability*, dimensi *Responsiveness*, dimensi *Empaty*, Dimensi *Tangibels*, dimensi *Assurance* lebih dari 80%, hal tersebut sesuai dengan Standar pelayanan Minimal farmasi yaitu lebih dari 80% kepuasan pasien sesuai Keputusan Menteri Kesehatan No:129/Menkes/SK/II/2008.

B. Saran

Berdasarkan analisis data dan kesimpulan , penulis memberikan saran kepada RS PKU Muhammadiyah Surakarta

1. RS PKU Muhammadiyah senantiasa melakukan monitoring dan mengevaluasi kualitas pelayanan mulai dari sarana, prasarana, staff dan tenaga kesehatan agar tercapai pelayanan kesehatan yang memuaskan secara berkala.

2. Petugas instalasi farmasi lebih meningkatkan kemampuan dan ketrampilan dengan mengikuti seminar yang berkaitan dan menunjang pelayanan kefarmasian, agar dapat melayani pasien dengan cepat, tepat, akurat dan mengorientasikan keselamatan pasien.
3. Dilakukan penelitian lanjutan di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surakarta dengan membandingkan antara kenyataan dan harapan sehingga dapat dinilai angka harapan yang diinginkan pasien.

DAFTAR PUSTAKA


- Budiaji, W. 2013. *Skala Pengukuran Dan Jumlah Respon Skala Likert*. 2(2)127-133.
- Depkes RI. 2004. *Standar Pelayanan Farmasi di Rumah Sakit* Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor1197/Menkes/SK/X/2004, Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Darmawan, D. 2014. *Metode Peelitian Kuantitatif*. Bandung : PT Remaja Rosdikarya.
- Depkes RI. 2008. *Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit* Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor129/Menkes/SK/II/2008, Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Depkes RI. 2016. *Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit* Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 72 tahun 2016, Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Dhiasworo, P.A. 2019. *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepuasan Pasien Di RS Amal Sehat Wonogiri [KTI]*, Surakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Setia Budi
- Eninurkhayatun B, Antono S, Eka YF. 2017. *Analisis Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Kualitas Pelayanan rawat Jalan Di Puskesmas Duren Dan Bergas Kabupaten semarang Tahun 2017*. *Jurnal Kesehatan Masyarakat* 4:33-42
- Gerson, Richard.F. 2004. *Mengukur Kepuasan Pelanggan*, PPM, Jakarta.
- Haffizurachman. 2004. *Mengukur Kepuasan Suatu Institusi Kesehatan*, *Majalah Kedokteran Indonesia*.
- Haryanto, Nana K, Sudibyso S. 2005. *Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Resep di KOPKAR Rumah Sakit Budi Asih Jakarta*. *Majalah Ilmu Kefarmasian* 2:12-21.

- [IF RSPKUSOLO] Instalasi Farmasi, Rumah Sakit MUhammadiyah Surakarta. 2019. *Pedoman Pelayanan Instalasi Farmasi RS PKU Muhammadiyah Suarakarta*. Surakarta: IF RS PKU SOLO.
- [IF RSPKUSOLO] Instalasi Farmasi, Rumah Sakit MUhammadiyah Surakarta. 2019. *Pedoman Pengorganisasian Instalasi Farmasi RS PKU Muhammadiyah Suarakarta*. Surakarta: IF RS PKU SOLO
- Ilyas, Yaslis. 1999. *Kinerja Teori Penilaian dan Penelitian*. Fekom, Universitas Indonesia, Jakarta.
- Kotler,P. 2007, *Management Pemasaran*, PT Indeks., New Jersey. Kusumapraja, 1997, *Quality Assurance dalam Keperawatan*, Jakarta.
- Laeliyah N, Heru S. 2015. *Waktu Tunggu Pelayanan Rawat Jalan Dengan Kepuasan Pasien Terhadap Pelayan Rawat Jalan di RSUD Kabupaten Indramayu*. *Jurnal Kesehatan Vokasional* 1:102-112
- Lestari,A.S. 2019.*Kepuasan Pasien JKN Terhadap Kinerja Pelayanan Kefarmasian Di Instalasi Farmasi Rawat Jalan RSUD Dr.Soedjati Soemodiharjo Purwodadi Tahun 2019 Menggunakan Metode Servqual* [Skripsi],Surakarta: Fakultas Farmasi, universitas Setia Budi
- Megawati, Haryanto T, Rachmi AT. 2015. *Hubungan Dimensi Mutu Pelayanan Farmasi Rawat Jalan dengan Kepuasan Pasien di RS Baptis Batu;Peran Kepesertaan Asuransi*.14:1
- Megawati F, Niputu UA. 2016. Tingkat Kepuasan pasein terhadap Pelayanan Kefarmasian Di Rumah Sakit Umum Daerah Klungkung Tahun 2016.*Journal.farmasisaraswati* 3:121-125
- Notoatmodjo, S. 2005.*Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Nursalam. 2003. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu KeperawatanPedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Penelitian Keperawatan* .Jakarta : Salemba Medika

- Nurachnan, E. 2005. Asuhan Keperawatan Bermutu di Rumah Sakit, available. [Http www.fkui.or.id](http://www.fkui.or.id)
- Parasuraman, A Zeithaml, Valerie A.danLBerry,2017. *Delivering Quality Service*, The Free Press A Divission of Mac Millaninc, New York.
- Rahayu, M. 2019. *Kepuasan Pasien Pada Mutu Pelayanan Kefarmasian Di Puskesmas Ambal II,Kebumen.*
- Romaji, latifatun N. 2018. *Analisis Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kesehatan Pada Peserta BPJS(Badan Pemelihara Jaminan Sosial) Dan Non BPJS DI RSUD Gambiran Kediri Jawa Timur.*Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia 3:143-147.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



**UNIVERSITAS
SETIABUDI
FAKULTAS FARMASI**

Surakarta, 11 Januari 2020

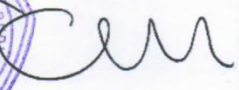

Nomor : 45/H6-04/11.01.2020
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data *
Kepada : Yth. **Direktur RS PKU Muhammadiyah Surakarta**
Jl. Ronggowarsito No. 130
Surakarta

Diberitahukan dengan hormat, bahwa dalam rangkaian kurikulum pada Program Studi D3 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, mahasiswa tingkat akhir wajib mengadakan penelitian guna menunjang penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI).

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mengajukan permohonan kiranya mahasiswa kami dapat di perkenankan untuk memperoleh data / pengambilan data di Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin untuk Penelitian/Studi Pendahuluan sebagai penunjang penelitian tersebut diatas, dengan prosedur mengikuti kebijaksanaan yang ada bagi mahasiswa kami :

Nama : Endah Daniyati
NIM : RPL 03190072B
Judul KTI : **"Tingkat Kepuasan Pasien terhadap Pelayanan Farmasi Rawat Jalan di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surakarta Tahun 2020 "**


Demikian permohonan ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Dekan,


Prof. Dr. R.A. Oetari, SU., MM., M.Sc., Apt.
NIS : 01200409162098

Tembusan :
1 Arsip


Jl. Let. Jend. Sutoyo – Solo 57127 Telp. 0271-852518, Fax. 0271-853275
Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : usbsolo@yahoo.com.

Lampiran 2. Surat Keterangan Pemberian Ijin Penelitian



RS. PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA

Jl. Ronggowarsito No. 130 Surakarta 57131
Telp. 0271.714578 (Hunting) Fax. 0271.726359
Website : www.rspkusolo.co.id || email : humas_pkusolo@yahoo.co.id
Ijin Operasional Rumah Sakit Nomor : 445/8866/2018



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

No. : 060/Diklat/RS.PKU/III/2020. Surakarta, 17 Maret 2020
Lamp : -
Hal : Permohonan izin penelitian

Kepada Yth.
Manager Unit Rekam Medis
RS PKU Muhammadiyah Surakarta
Di Tempat.

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

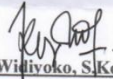
Ba'da salam, berikut kami sampaikan permohonan izin untuk melakukan Penelitian di RS. PKU Muhammadiyah, dengan mahasiswa sebagai berikut :


Nama : Endah Daniyati
NIM : RPL03190072B
Program Studi : D3 Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta
Judul : "Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Farmasi Rawat Jalan Di Rumah sakit PKU Muhammadiyah Surakarta Tahun 2020"


Demikian pengantar ini disampaikan atas perhatiannya kami mengucapkan banyak terima kasih

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Menyetujui
Manager Unit Rekam Medik


Aris Widiyoko, S.Kom

Manager Diklat,

Muhammad Anis Sumaji, S.Ag, M.PI
NIK. 002. 542



Lampiran 3. Surat Keterangan Layak Etik

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA
 RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA

KETERANGAN LAYAK ETIK
 DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.008/KEPK.EC/RS.PKU/III/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
 The research protocol proposed by

Peneliti utama : ENDAH DANİYATI
 Principal In Investigator

Nama Institusi : UNIVERSITAS SETIA BUDI
 Name of the Institution

Dengan judul:
 Title

**"TINGKAT KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN FARMASI RAWAT JALAN DI
 RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA TAHUN 2020"**

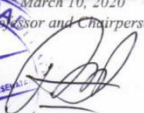
*"TINGKAT KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN FARMASI RAWAT JALAN DI RUMAH
 SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA TAHUN 2020"*


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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Maret 2020 sampai dengan tanggal 10 Maret 2021.

This declaration of ethics applies during the period March 10, 2020 until March 10, 2021.

March 10, 2020
 Professor and Chairperson,

 dr. Dimas Mardawati, Sp. OG, M.Kes



Lampiran 4. *Informed Consent***PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN*****(INFORMED CONSENT)*****Saya yang bertandatangan dibawah ini**

Nama :

Jenis Kelamin:

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Kunjungan ke:

Setelah mendapat penjelasan tentang penelitian TINGKAT KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN FARMASI RAWAT JALAN DI RUMAH SAKITPKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA maka dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang diberikan oleh peneliti dengan jujur dan apa adanya.


Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebaik-baiknya

Surakarta,2020

(.....)

Lampiran 5. Dokumentasi *Informed Consent***PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini

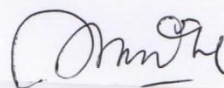
Nama : 
Jenis Kelamin : Pria
Umur : 87
Pendidikan : S2
Pekerjaan : Pensiun Dosen

Kunjungan ke : 1 / Lebih dari 1x (pilih salah satu)

Setelah mendapat penjelasan tentang penelitian TINGKAT KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN FARMASI RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA maka dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang diberikan oleh peneliti dengan jujur dan apa adanya.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebaik-baiknya

Surakarta, 7-April 2020



(.....)

Lampiran 6. Kuesioner Kepuasan Pasien

KUISIONER PENELITIAN

Petunjuk : Anda diminta menjawab semua pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda (√) pada salah satu jawaban.

Keterangan :

STP = Sangat Tidak Puas

TP= Tidak Puas

P=Puas

SP = Sangat Puas

NO	PERTANYAAN KEPUASAN	SP	P	TP	STP
	<i>Dimensi Reliability (Kehandalan)</i>				
1	Petugas farmasi menjelaskan tentang cara penggunaan obat				
2	Petugas farmasi memberikan keterangan tentang kegunaan obat yang diberikan				
3	Petugas farmasi menjelaskan tentang dosis/seharusnya obat yang harus diminum				
4	Petugas farmasi menjelaskan tentang carapenyimpanan obat di rumah				
5	Petugas farmasi menjelaskan tentang efeksamping obat				
6	Kesesuaian etiket/ label yang tertera pada obat dengan penjelasan petugas farmasi				
	<i>Dimensi Responsiveness (tanggapan)</i>				
7	Petugas Farmasi memberi tanggapan yang baik dan cepat terhadap				

	keluhan pasien				
8	Prosedur penyampaian informasi jelas dan mudah dimengerti				
9	Petugas farmasi trampil dan cakap dalam melayani pasien				
	<i>Dimensi Empaty (Empati)</i>				
10	Petugas farmasi bersifat ramah dan sopan kepada pasien memberikan obat				
11	Petugas farmasi melayani pasien tanpa memandang status sosial pasien				
12	Petugas farmasi melayani pasien sesuai nomor antrian				
	<i>Dimensi Tangibels (Bukti langsung)</i>				
13	Luas ruang tunggu memadai				
14	Tempat duduk di ruang tunggu farmasi mencukupi				
15	Ruang tunggu farmasi bersih dan rapi				
16	Ada papan nama dan petunjuk lokasi instalasi farmasi rawat jalan				
17	Tersedianya poster dan lemplet (brosur) di instalasi farmasi				
	<i>Dimensi Assurance (jaminan)</i>				
18	Semua obat yang terdapat dalam resep selalu tersedia di instalasi farmasi rumah sakit				
19	Obat yang diterima pasien dalam kondisi baik				
20	Obat yang diterima pasien dengan etiket label				

Lampiran 7. Kuesioner Kepuasan Pasien

KUISIONER PENELITIAN

Petunjuk : Anda diminta menjawab semua pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda (√) pada salah satu jawaban.

Keterangan :

SP = Sangat Puas

P= Puas

TP= TidakPuas

STP = Sangat Tidak Puas

NO	PERTANYAAN KEPUASAN	SP	P	TP	STP
	<i>Dimensi Reliability (Kehandalan)</i>				
1	Petugas farmasi menjelaskan tentang cara penggunaan obat		✓		
2	Petugas farmasi memberikan keterangan tentang kegunaan obat yang diberikan		✓		
3	Petugas farmasi menjelaskan tentang dosis/seharusnya obat yang harus diminum		✓		
4	Petugas farmasi menjelaskan tentang cara penyimpanan obat di rumah		✓		
5	Petugas farmasi menjelaskan tentang efek samping obat		✓		
6	Kesesuaian etiket/ label yang tertera pada obat dengan penjelasan petugas farmasi		✓		
	<i>Dimensi Responsiveness (tanggapan)</i>				
7	Petugas Farmasi memberi tanggapan yang baik dan cepat terhadap keluhan pasien		✓		
8	Prosedur penyampaian informasi jelas dan mudah dimengerti		✓		
9	Petugas farmasi trampil dan cakap dalam melayani pasien		✓		
	<i>Dimensi Empaty (Empati)</i>				
10	Petugas farmasi bersifat ramah dan sopan kepada pasien memberikan obat		✓		

NO	PERTANYAAN KEPUASAN	SP	P	TP	STP
11	Petugas farmasi melayani pasien tanpa memandang status sosial pasien		✓		
12	Petugas farmasi melayani pasien sesuai nomor antrian		✓		
	<i>Dimensi Tangibels (Bukti langsung)</i>				
13	Luas ruang tunggu memadai		✓		
14	Tempat duduk di ruang tunggu farmasi mencukupi		✓		
15	Ruang tunggu farmasi bersih dan rapi		✓		
16	Ada papan nama dan petunjuk lokasi instalasi farmasi rawat jalan		✓		
17	Tersedianya poster dan lemplet (brosur) di instalasi farmasi			✓	
	<i>Dimensi Assurance (jaminan)</i>				
18	Semua obat yang terdapat dalam resep selalu tersedia di instalasi farmasi rumah sakit		✓		
19	Obat yang diterima pasien dalam kondisi baik		✓		
20	Obat yang diterima pasien dengan etiket label		✓		

Lampiran 9. Dokumentasi Pengambilan Data





Lampiran 10. Dokumentasi Ruang Penerimaan Resep dan Pemberian Informasi



Lampiran 11. Dokumentasi Ruang Tunggu dan Papan Petunjuk Lokasi Instalasi Farmasi



Lampiran 12. Dokumentasi Nomor Antrean

RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA
INSTALASI FARMASI UNIT 1

UL

E027 2-14

7/11/2020 09:40:43

PIMPINAN DAERAH MUHAMMADIYAH
KOTA SURAKARTA

RS. PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA

Jl. Ronggowarsito No : 130 Surakarta 57131
Telp. : (0271) 714578 (Hunting) - Fax : (0271) 726359
Website : www.rpkusolo.co.id || email : humas_pkusolo@yahoo.co.id

Dokter : **dr. Retno Suryaningsih, Sp.PD.KGH.FINASIM** Tanggal : 10/7/2020
Poliklinik : **SIP. 33724.57131/DS.01/449**


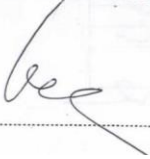
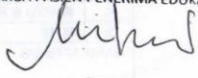
Riwayat Penyakit :
 Tidak
 Ya, Nama Obat

*RI Riwayat Penyakit
1) Usus besar
2) Darah Laktat
3) Kolesterol
4) Osteoporosis*

0249544 / 29-Dec-1952
3372042912520001

1	20
2	July 10-22
3	20

Lampiran 13. Dokumentasi Form Edukasi Obat

 EDUKASI OBAT RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA TANGGAL..... JAM. <i>10.00</i>		NAMA TANGGAL LAHIR
INDIKASI		
<ul style="list-style-type: none"> • Analgetik/ Mengurangi Nyeri • Antipiretik/Menurunkan Panas • Antiinflamasi/Mengurangi Radang, Bengkak • Antibiotik/Antiinfeksi • Antivirus • Antihistamin/ Antialergi • Antidiabetes <i>metformin 300</i> • Dislipidemia/ Menurunkan kolesterol, Trigliserida • Hiperursemia/ Menurunkan Asam Urat • Konvulsi/ Kenjang • Vertigo, Migrain • Antineoplastik, Imunosupresan, dan Obat untuk terapi Paliatif • Parkinson • Desinfektan, Antiseptik gigi dan mulut • Saluran Cerna/ Gastrointestinal • Diuretik <i>Lasix 100</i> • Hipertensi <i>Diuretik 100</i> • Kardiovaskuler/ Obat Jantung 	<ul style="list-style-type: none"> • Antiemetika/ Mual dan Muntah • Saluran Napas, Asma, Batuk, Pilek, Dekongestan • Vitamin, Mineral dan Suplemen • Obat yang bekerja di uterus • Psikofarmaka, Antidepresan • Antidotum dan obat lain untuk keracunan • Terapi syaraf • Hemostatik/antipendarahan • Antikoagulan, Antiplatelet, Trombolitik • Antifungi/Antijamur <i>Amphotericin B</i> • Tiroid • Kontrasepsi, Hormon • Saluran Kemih, Prostat • Penguat Kandungan • Antidiare • Relaksan otot • Tetes mata, hidung, telinga. • Salep kulit, mata 	
EFEK SAMPING OBAT YANG MUNGKIN TERJADI		
<ul style="list-style-type: none"> • Urticaria, gatal-gatal pada kulit • Mual, muntah atau gangguan saluran cerna • Mengantuk, pusing sakit kepala 	<ul style="list-style-type: none"> • Urine dan keringat berwarna merah • Sering buang air kecil • Sulit buang air besar/sembelit 	
PENYIMPANAN OBAT		
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Simpan obat dalam etiket obat • Simpan di suhu kulkas 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Simpan di tempat kering, suhu kamar <input checked="" type="checkbox"/> Hindarkan dari jangkauan anak 	
PERHATIAN : Bila muncul reaksi alergi atau efek samping yang berlebihan, hentikan penggunaan obat, segera konsultasikan ke dokter		
CARA PEMAKAIAN OBAT Insulin : lihat brosur edukasi no..... Inhalasi : lihat brosur edukasi no.....		
PEMBERI EDUKASI OBAT 	PASIE/ KELUARGA PASIE PENERIMA EDUKASI 	

Lampiran 14. Dokumentasi Form Pengkajian Resep Rawat Jalan

FORM PENGAJIAN RESEP RAWAT JALAN
SURAKARTA

NAMA PASIEN :
TANGGAL LAHIR : 20-12-50
RESEP TANGGAL : 19/3/2020

No.	Pengkajian	Point Pengkajian	Tanggul		Tindak Lanjut
			Ya	Tidak	
1.	ADMINISTRATIF	Kejelasan Tulisan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.		Tanggal Resep	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.		Nama Pasien/ Tanggal Lahir	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.		Berat Badan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.		Nama Dokter/ Paraf	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	FARMASETIS	Dosis Obat	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.		Jumlah Obat	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.		Stabilitas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	FARMASETIS	Aturan Pakai/ Cara Pakai	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.		Alergi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	KLINIS	Konsumsi Obat Lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.		Duplikasi Obat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	KLINIS	Interaksi Obat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pengkaji Resep : *[Signature]*

TELAAH OBAT

No.	HAL YANG DICEK	PETUGAS 1	PETUGAS 2
1.	IDENTITAS PASIEN (NAMA & TANGGAL LAHIR)	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2.	OBAT	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3.	DOSIS	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4.	WAKTU & FREKUENSI	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5.	RUTE	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
NAMA PETUGAS		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Lampiran 15. Dokumentasi Etiket Obat



Lampiran 15. Hasil Uji Kolmogorov-Smirnov

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Reliability (Kehandalan)	Responsiveness (tanggapan)	Empaty (Empati)	Tangibels (Bukti langsung)	Asurance (jaminan)
N		100	100	100	100	100
Normal Parameters ^a	Mean	20.22	10.20	10.55	16.54	10.46
	Std. Deviation	2.966	1.491	1.513	2.524	1.617
Most Extreme Differences	Absolute	.170	.240	.241	.239	.270
	Positive	.170	.240	.177	.239	.257
	Negative	-.167	-.206	-.241	-.201	-.270
Kolmogorov-Smirnov Z		1.396	1.396	1.410	1.391	1.381
Asymp. Sig. (2-tailed)		.066	.066	.051	.062	.061

a. Test distribution is Normal.