

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Informed Consent

Kepada Yth. Responden
Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya mahasiswi Program Studi D-III Farmasi Fakultas Universitas Setia Budi, Surakarta

Nama: Elisabeth Leonardia Theedens

Akan melaksanakan penelitian yang berjudul “Tingkat Kepuasan Pasien terhadap Pelayanan Kefarmasian di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Ngipang Surakarta”. Adapun segala informasi yang Bapak/Ibu, Saudara/i berikan akan dijamin kerahasiaannya, karena itu Bapak/Ibu, Saudara/i bebas mencantumkan nama. Jika Bapak/Ibu, Saudara/I bersedia menjadi responden penelitian ini, maka saya meminta kesediaan untuk menandatangani kolom di bawah ini serta mengisi kuesioner yang telah disediakan.

Atas kesediaan dan kerja samanya, saya ucapkan terima kasih.

Surakarta, April 2022

Peneliti

(.....)

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

Identitas Pasien/Responden

Nama	:	
Tanggal Lahir	:	
Alamat	:	
Jenis Kelamin	:	
Usia	:	
Pendidikan Terakhir	:	<input type="checkbox"/> SD/sederajat <input type="checkbox"/> D3/sederajat <input type="checkbox"/> SMP/sederajat <input type="checkbox"/> S1-S3 <input type="checkbox"/> SMA/sederajat <input type="checkbox"/> Lain-lain
Pekerjaan	:	<input type="checkbox"/> PNS/Porli/TNI <input type="checkbox"/> Pegawai/Karyawan Swasta <input type="checkbox"/> Dosen/Guru <input type="checkbox"/> Buruh/Petani <input type="checkbox"/> Wiraswasta <input type="checkbox"/> Lainnya
Golongan Pasien	:	<input type="checkbox"/> BPJS <input type="checkbox"/> Non BPJS

Saya bersedia secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Surakarta, 1 Mei 2022

Peneliti,

Responden

(Elisabeth L Theedens)

(.....)

Lampiran 3. Kuisioner Penelitian

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

Keterangan :

1. Sangat puas
2. Puas
3. Kurang puas
4. Tidak puas

Dimensi	No	Pertanyaan	Skor			
			1	2	3	4
Reliability	1	Kepastian jadwal pelayanan				
	2	Kecepatan dalam pelayanan				
	3	Prosedur pelayanan sederhana, mudah, jelas, dan tidak berbelit-belit				
Responsivness	4	Petugas kefarmasian memberi tahu lamanya proses pemberian obat				
	5	Petugas kefarmasian bersedia mendengarkan keluhan dari pasien				
	6	Ketangggapan petugas kefarmasian dalam menjawab pertanyaan dari pasien				
Assurance	7	Petugas kefarmasian melayani dengan sopan				
	8	Petugas kefarmasian menjelaskan cara pemakaian obat dengan benar				
	9	Obat yang diberikan memenuhi jaminan mutu dan keamanan				
	10	Obat yang diterima pasien dalam keadaan baik dan rapi sesuai aturan, serta etiket mudah dibaca				
	11	Obat yang diterima sesuai dengan keluhan penyakit yang diderita				
	12	Petugas kefarmasian menguasai pengetahuan tentang obat				
Emphaty	13	Petugas kefarmasian bersikap sabar dan ramah dalam melayani				
	14	Petugas kefarmasian memberi kesempatan anda menyampaikan keluhannya				
	15	Petugas kefarmasian bersifat adil dan tidak pilih-pilih terhadap pasien				
	16	Kesediaan petugas kefarmasian untuk minta maaf bila terjadi kesalahan				
Tangibel	17	Kebersihan dan kenyamanan ruang tunggu kefarmasian				
	18	Ketersediaan tempat pembuangan sampah				
	19	Petugas kefarmasian berpakaian rapi dan sopan				
	20	Tersedia alat memanggil pasien (misal speaker)				

Dari: Sari.,P.R.2017. Evaluasi kepuasaan pasien terhadap pelayanan farmasi di apotek X

Lampiran 4. Foto responden

Lampiran 5. Surat pernyataan penuh etika pengambilan data



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN
UOBK RSUD IBU FATMAWATI SOEKARNO
 Jl. Lettu Sumarto No.1 Kadipiro, Banjarsari
 Telp. (0271) 715300 Fax. (0271) 715500 e-mail : rsudkotasurakartameeting1@gmail.com
 SURAKARTA
 57136

SURAT PERNYATAAN PATUH ETIKA PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ELISABETH LEONARDIA THEEDENS
 NIM : 22191325B
 Prodi, Institusi : D3 FARMASI, UNIVERSITAS SETIA BUDI
 Tingkat Keperasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian
 Judul Penelitian : di INSTALASI RAWAT JALAN RSUD Ibu FATMAWATI SOEKARNO KOTA SURAKARTA

Setelah membaca ketentuan etika pengambilan data sebagai berikut :

1. Berpakaian secara rapi dan sopan, memakai jas almamater atau *name take* identitas ketika melakukan pengambilan data.
2. Selalu menjaga tingkah laku, ucapan, dan perbuatan selama melakukan pengambilan data
3. Mematuhi protokol kesehatan selama berada di lingkungan rumah sakit, menyerahkan hasil swab antigen pada saat hari pertama pengambilan data dan menggunakan Alat Pelindung Diri (APD) sesuai kebutuhan
4. Menunjukkan surat ijin yang telah disetujui bagian diklat selama pelaksanaan pengambilan data.
5. Apabila menggunakan responden, maka wajib memintakan informed consent, 1 lembar informed consent untuk 1 orang responden.
6. Wajib untuk selalu menjaga kerahasiaan data subjek penelitian dan data milik RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Kota Surakarta sesuai ketentuan.
7. Membayar biaya administrasi sesuai tarif yang ditentukan sebelum melakukan pengambilan data.
8. Bagi peneliti yang akan melakukan uji eksperimen/intervensi terhadap pasien, harus lolos kelaikan etik/ *ethical clearance*.
9. Wajib memberikan hasil penelitian berupa soft copy (CD) atau hard copy kepada RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Kota Surakarta.
10. Pelaksanaan pengambilan data dilakukan selama jangka waktu maksimal 1 (satu) bulan setiap judul penelitian, dan bila melebihi jangka waktu tersebut akan mengurus ijin perpanjangan ke bagian diklat.

Maka, saya **SETUJU / TIDAK SETUJU** terhadap ketentuan patuh etika tersebut. Surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Dan apabila dikemudian hari saya melanggar ketentuan tersebut sanggup ditindak sesuai dengan peraturan yang berlaku di RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Kota Surakarta.

Surakarta, 2 April 2022
 Yang Menyatakan,
 METRAI TEMPAT
 7BCCAJX715162024
ELISABETH LEONARDIA THEEDENS

Lampiran 6. Surat pernyaaan menyimpan kerahasiaan data



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN
UOBK RSUD IBU FATMAWATI SOEKARNO**

Jl. Lettu Sumarto No.1 Kadipiro, Banjarsari
Telp. (0271) 715300 Fax. (0271) 715500 e-mail : rsudkotasurakartameeting1@gmail.com
SURAKARTA
57136

SURAT PERNYATAAN MENYIMPAN KERAHASIAAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:ELISABETH LEONARDIA THEEDENS
NIM	:22191385B
Prodi/ Institusi	:D3 FARMASI , UNIVERSITAS SETIA BUDI
Judul	:TINGKAT KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN di INSTALASI RAWAT JALAN RSUD IBU FATMAWATI SOEKARNO KOTA SURAKARTA
Jenis Data	:KUESIONER

Menyatakan setuju dan berjanji akan menjaga kerahasiaan seluruh data milik RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Kota Surakarta untuk keperluan yang tidak seharusnya. Data tersebut hanya akan saya gunakan untuk keperluan penelitian atau tugas akhir saya.

Surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Dan apabila dikemudian hari saya melanggar ketentuan tersebut sanggup ditindak sesuai dengan peraturan yang berlaku di RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Kota Surakarta.

Surakarta, 2 April 2022.....

Yang Menyatakan,



ELISABETH LEONARDIA THEEDENS

Lampiran 7. Surat izin rekomendasi dari dinas Bapeda



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN DAERAH

Jalan Jenderal Sudirman No. 2 Kampung Baru, Pasar Kliwon, Telp: (0271) 836426
 Website: <http://litbang.surakarta.go.id> E-mail: balitbangdaska@surakarta.go.id; balitbangdaska@gmail.com
 SURAKARTA
 57111

Nomor	:	070/0174/II/2022																											
Perihal	:	Izin Penelitian																											
Dasar	:	Surat Izin Rekomendasi Dari Instansi Pemohon																											
Mengingat	:	<ul style="list-style-type: none"> 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. Surat Edaran Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Perlindungan Masyarakat Provinsi Jawa Tengah Nomor 070/Perihal Penyederhanaan Prosedur Permohonan Riset, KKN, PKL di Jawa Tengah 																											
Dilijinkan Kepada	:	<table border="0"> <tr> <td>Nama</td><td>:</td><td>ELISABETH LEONARDIA THEEDENS</td></tr> <tr> <td>No Identitas</td><td>:</td><td>5318094806000001</td></tr> <tr> <td>Alamat</td><td>:</td><td>Desa Kalena wano , kecamatan kota Tambilaka kabupaten sumba barat daya KALENA WANO, LOURA, SUMBA BARAT DAYA</td></tr> <tr> <td>Asal Instansi</td><td>:</td><td>Universitas setia budi</td></tr> <tr> <td>Alamat Instansi</td><td>:</td><td>Jln. Letjen sutoyo mojosongo surakarta MOJOSONGO, JEBRES, KOTA SURAKARTA</td></tr> <tr> <td>Keperluan</td><td>:</td><td>Melakukan penelitian dengan judul "TINGKAT KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN di INSTALASI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT NGIPANG SURAKARTA"</td></tr> <tr> <td>Lokasi</td><td>:</td><td>1.</td></tr> <tr> <td>Penanggung Jawab</td><td>:</td><td>Apt., Sry Rejeki Handayani .M.Fram.</td></tr> <tr> <td>Waktu</td><td>:</td><td>00 0000 - 00 0000</td></tr> </table>	Nama	:	ELISABETH LEONARDIA THEEDENS	No Identitas	:	5318094806000001	Alamat	:	Desa Kalena wano , kecamatan kota Tambilaka kabupaten sumba barat daya KALENA WANO, LOURA, SUMBA BARAT DAYA	Asal Instansi	:	Universitas setia budi	Alamat Instansi	:	Jln. Letjen sutoyo mojosongo surakarta MOJOSONGO, JEBRES, KOTA SURAKARTA	Keperluan	:	Melakukan penelitian dengan judul "TINGKAT KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN di INSTALASI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT NGIPANG SURAKARTA"	Lokasi	:	1.	Penanggung Jawab	:	Apt., Sry Rejeki Handayani .M.Fram.	Waktu	:	00 0000 - 00 0000
Nama	:	ELISABETH LEONARDIA THEEDENS																											
No Identitas	:	5318094806000001																											
Alamat	:	Desa Kalena wano , kecamatan kota Tambilaka kabupaten sumba barat daya KALENA WANO, LOURA, SUMBA BARAT DAYA																											
Asal Instansi	:	Universitas setia budi																											
Alamat Instansi	:	Jln. Letjen sutoyo mojosongo surakarta MOJOSONGO, JEBRES, KOTA SURAKARTA																											
Keperluan	:	Melakukan penelitian dengan judul "TINGKAT KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN di INSTALASI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT NGIPANG SURAKARTA"																											
Lokasi	:	1.																											
Penanggung Jawab	:	Apt., Sry Rejeki Handayani .M.Fram.																											
Waktu	:	00 0000 - 00 0000																											

Surakarta, 22 Februari 2022

a.n Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan
Daerah

Kasubid Kreativitas Inovasi dan Penelitian



(Gunawan Adi Pratio, ST, MT)

NIP : 19670805 199603 1 006



(SRI LESTARI, SH, MM)

NIP : 19700207 199311 2 00



Lampiran 8. Surat izin dari Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN**
Jln. Jendral Sudirman No:2; Telp. (0271) 632202 Fax. (0271) 632202
E-mail : dinaskesehatan@surakarta.go.id
SURAKARTA 57111

SURAT IZIN
Nomor : *K.S.1.0.0.3./.1103/11/2022*

**TENTANG
IZIN PENELITIAN**

Dasar : Surat dari Dekan Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Nomor.027.b/H6-04/16.02.2022 tanggal 16 Februari 2022.

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : ELISABETH LEONARDIA THEEDENS
NIM : 22191385B
Prodi : D III Farmasi
Untuk : Melakukan penelitian di Dinas Kesehatan Kota Surakarta.
Judul : Tingkat kepuasan pasien terhadap pelayanan kefarmasian di instalasi rawat jalan Rumah Sakit Ibu Fatmawati Soekarno Surakarta
Catatan : 1. Lokasi penelitian di RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Surakarta Kota Surakarta.
 2. Data yang diperlukan : wawancara observasi staff RM.
 3. Menyerahkan laporan hasil penelitian dikirim ke Dinas Kesehatan Kota Surakarta, c.q. Bidang Kesehatan Keluarga, Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat.
 4. Tetap mengikuti protokol kesehatan dan prosedur yang berlaku.

Ditetapkan di : Surakarta
 Pada tanggal : 24 Februari 2022

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
 KOTA SURAKARTA
 Kabid. Kesehatan Keluarga, Promosi
 Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat



Tembusan :

1. Direktur RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Surakarta
2. Yang bersangkutan.
3. Arsip.

Lampiran 9. Surat permohonan izin pengambilan data



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN
UOBK RSUD IBU FATMAWATI SOEKARNO**

Jl. Lettu Sumarto No.1 Kadipiro, Banjarsari
Telp. (0271) 715300 Fax. (0271) 715500 e-mail : rsudkotasurakartameeting1@gmail.com
SURAKARTA
57136

FORM PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA

Menindak lanjuti surat perihal permohonan pengambilan data penelitian di RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Kota Surakarta, mahasiswa tersebut berikut ini

- a. Nama : EISABETH LEONARDIA THEEDENS
- b. NIM : 22191385B
- c. Prodi/ Intitusi : D3 Farmasi, Universitas Seha Budi
- d. Judul : TINGKAT KERJASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN KETAFARMASIANS DI INSTALASI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT RSUD IBU FATMAWATI SOEKARNO
- d. Metode Pengambilan Data : Kuisioner

Maka bersama ini disampaikan bahwa pengambilan data tersebut dapat dilakukan / tidak dapat dilakukan *) di ruang/ instalasi/ unit yang terkait dengan tetap mematuhi aturan yang berlaku.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Ka. Sie.

Mengetahui,
Penulis

CHAROMAH, S.S.T
N.P. 19731121 135301 2001

Surakarta, 2 April 2022

KEPALA RUANG/ INSTALASI

Riana W, S.Term, Ap.J

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 10. Surat informasi peneliti**Lampiran 1. Informed Consent**

Kepada Yth. Responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya mahasiswi Program Studi D-III Farmasi Fakultas Universitas Setia Budi,
Surakarta

Nama: Elisabeth Leonardia Theedens

Akan melaksanakan penelitian yang berjudul “Tingkat Kepuasan Pasien terhadap Pelayanan Kefarmasian di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Ngipang Surakarta”. Adapun segala informasi yang Bapak/Ibu, Saudara/i berikan akan dijamin kerahasiaannya, karena itu Bapak/Ibu, Saudara/i bebas mencantumkan nama. Jika Bapak/Ibu, Saudara/I bersedia menjadi responden penelitian ini, maka saya meminta kesediaan untuk menandatangani kolom di bawah ini serta mengisi kuesioner yang telah disediakan.

Atas kesediaan dan kerja samanya, saya ucapan terima kasih.

Surakarta, 02 April 2022

Responden



Dwi Agustina

Peneliti



(Elisabet L.T.)

Lampiran 11. Pernyataan bersedia menjadi responden.

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

Identitas Pasien/Responden

Nama : Dwi Admo Setyanto
 Tanggal Lahir : Jepara, 6-5-1963
 Alamat : Jl. Manggis 8 ND.8. wonorejo kera. RT 2 RW 21
 Jenis Kelamin : laki-laki
 Usia : 58

Pendidikan Terakhir :

- a. SD/sederajat
- b. SMP/sederajat
- c. SMA/sederajat
- d. D3/sederajat
- e. S1-S3
- f. Lain-lain

Pekerjaan :

- a. PNS/Porli/TNI
- b. Dosen/Guru
- c. Wiraswasta
- d. Pegawai/Karyawan Swasta
- e. Buruh/Petani
- f. Lainnya

Golongan Pasien :

- a. BPJS
- b. Non BPJS

Saya bersedia secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Surakarta, 02 April 2022

Peneliti,

 (Elisabeth L Theedens)

Responden

 (Dwi Admo S)

Lampiran 12. Kuisioner peneliti

Kuisioner Penelitian

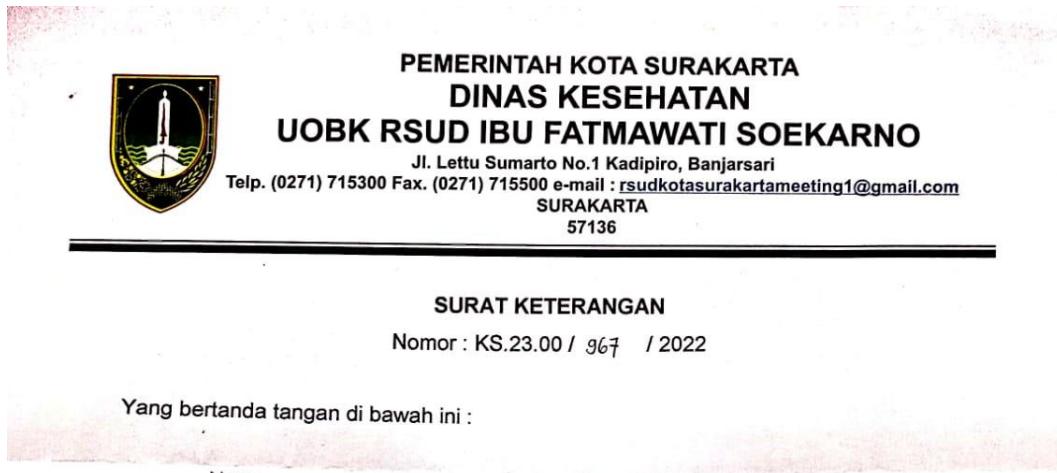
Petunjuk : Anda diminta menjawab semua pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda (✓) pada salah satu jawaban

Keterangan :

1. Sangat puas
2. Puas
3. Kurang puas
4. Tidak puas

Dimensi	No	Pertanyaan	Skor			
			1	2	3	4
Reliability	1	Kepastian jadwal pelayanan		✓		
	2	Kecepatan dalam pelayanan		✓		
	3	Prosedur pelayanan sederhana, mudah, jelas, dan tidak berbelit-belit		✓		
Responsivness	4	Petugas kefarmasian memberi tahu lamanya proses pemberian obat	✓			
	5	Petugas kefarmasian bersedia mendengarkan keluhan dari pasien	✓			
	6	Ketangggapan petugas kefarmasian dalam menjawab pertanyaan dari pasien	✓			
Assurance	7	Petugas kefarmasian melayani dengan sopan	✓			
	8	Petugas kefarmasian menjelaskan cara pemakaian obat dengan benar	✓			
	9	Obat yang diberikan memenuhi jaminan mutu dan keamanan	✓			
	10	Obat yang diterima pasien dalam keadaan baik dan rapi sesuai aturan, serta etiket mudah dibaca	✓			
	11	Obat yang diterima sesuai dengan keluhan penyakit yang diderita	✓			
	12	Petugas kefarmasian menguasai pengetahuan tentang obat	✓			
Emphaty	13	Petugas kefarmasian bersikap sabar dan ramah dalam melayani		✓		
	14	Petugas kefarmasian memberi kesempatan anda menyampaikan keluhannya		✓		
	15	Petugas kefarmasian bersifat adil dan tidak pilih-pilih terhadap pasien		✓		
	16	Kesediaan petugas kefarmasian untuk minta maaf bila terjadi kesalahan		✓		
Tangibel	17	Kebersihan dan kenyamanan ruang tunggu kefarmasian		✓		
	18	Ketersediaan tempat pembuangan sampah		✓		
	19	Petugas kefarmasian berpakaian rapi dan sopan		✓		
	20	Tersedia alat memanggil pasien (misal speaker)		✓		

Lampiran 13. Surat keterangan telah melaksanakan penelitian di RSUD Ibu Fatmawati Kota Surakarta.



Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : AGUS SUBAGYO, S. SiT, M. Gizi
 NIP : 19700425 199203 1 008
 Jabatan : Kepala Bagian Tata Usaha

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa dengan identitas sebagai berikut :

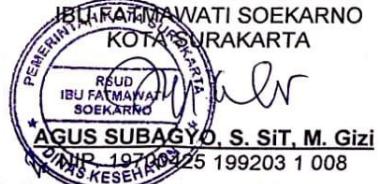
Nama : Elisabeth Leonardia Theedens
 NIM : 22191385B
 Program Studi : D3 Farmasi Fakultas Farmasi
 Universitas Setia Budi Surakarta
 Judul : Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan
 Kefarmasian di Instalasi Rawat Jalan RSUD Ibu
 Fatmawati Soekarno Kota Surakarta

Yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian pada RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Kota Surakarta.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 20 April 2022

KEPALA BAGIAN TATA USAHA
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH



Lampiran 13. Tabel Harga Kritis dari r

**Tabel r Product Moment
Pada Sig.0,05 (Two Tail)**

N	r	N	r	N	r	N	r	N	R	N	R
1	0.997	41	0.301	81	0.216	121	0.177	161	0.154	201	0.138
2	0.95	42	0.297	82	0.215	122	0.176	162	0.153	202	0.137
3	0.878	43	0.294	83	0.213	123	0.176	163	0.153	203	0.137
4	0.811	44	0.291	84	0.212	124	0.175	164	0.152	204	0.137
5	0.754	45	0.288	85	0.211	125	0.174	165	0.152	205	0.136
6	0.707	46	0.285	86	0.21	126	0.174	166	0.151	206	0.136
7	0.666	47	0.282	87	0.208	127	0.173	167	0.151	207	0.136
8	0.632	48	0.279	88	0.207	128	0.172	168	0.151	208	0.135
9	0.602	49	0.276	89	0.206	129	0.172	169	0.15	209	0.135
10	0.576	50	0.273	90	0.205	130	0.171	170	0.15	210	0.135
11	0.553	51	0.271	91	0.204	131	0.17	171	0.149	211	0.134
12	0.532	52	0.268	92	0.203	132	0.17	172	0.149	212	0.134
13	0.514	53	0.266	93	0.202	133	0.169	173	0.148	213	0.134
14	0.497	54	0.263	94	0.201	134	0.168	174	0.148	214	0.134
15	0.482	55	0.261	95	0.2	135	0.168	175	0.148	215	0.133
16	0.468	56	0.259	96	0.199	136	0.167	176	0.147	216	0.133
17	0.456	57	0.256	97	0.198	137	0.167	177	0.147	217	0.133
18	0.444	58	0.254	98	0.197	138	0.166	178	0.146	218	0.132
19	0.433	59	0.252	99	0.196	139	0.165	179	0.146	219	0.132
20	0.423	60	0.250	100	0.195	140	0.165	180	0.146	220	0.132
21	0.413	61	0.248	101	0.194	141	0.164	181	0.145	221	0.131
22	0.404	62	0.246	102	0.193	142	0.164	182	0.145	222	0.131
23	0.396	63	0.244	103	0.192	143	0.163	183	0.144	223	0.131
24	0.388	64	0.242	104	0.191	144	0.163	184	0.144	224	0.131
25	0.381	65	0.24	105	0.19	145	0.162	185	0.144	225	0.13
26	0.374	66	0.239	106	0.189	146	0.161	186	0.143	226	0.13
27	0.367	67	0.237	107	0.188	147	0.161	187	0.143	227	0.13
28	0.361	68	0.235	108	0.187	148	0.16	188	0.142	228	0.129
29	0.355	69	0.234	109	0.187	149	0.16	189	0.142	229	0.129
30	0.349	70	0.232	110	0.186	150	0.159	190	0.142	230	0.129
31	0.344	71	0.23	111	0.185	151	0.159	191	0.141	231	0.129
32	0.339	72	0.229	112	0.184	152	0.158	192	0.141	232	0.128
33	0.334	73	0.227	113	0.183	153	0.158	193	0.141	233	0.128
34	0.329	74	0.226	114	0.182	154	0.157	194	0.14	234	0.128
35	0.325	75	0.224	115	0.182	155	0.157	195	0.14	235	0.127
36	0.32	76	0.223	116	0.181	156	0.156	196	0.139	236	0.127
37	0.316	77	0.221	117	0.18	157	0.156	197	0.139	237	0.127
38	0.312	78	0.22	118	0.179	158	0.155	198	0.139	238	0.127
39	0.308	79	0.219	119	0.179	159	0.155	199	0.138	239	0.126
40	0.304	80	0.217	120	0.178	160	0.154	200	0.138	240	0.126

Lampiran 14. Sebaran Kuisioner

Reliability			Responsivness			Assurance						Emphaty				Tangibel				Jumlah	%
1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4		
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	1	74	59%		
4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	62	78%		
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	100%		
3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	62	80%		
4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	95%		
2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	34%		
4	4	4	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	60	75%		
4	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	37	46%	
2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	62	78%		
3	3	3	4	2	3	2	3	3	4	2	4	2	1	1	4	4	4	57	71%		
1	2	1	1	2	2	2	1	4	4	3	2	2	3	4	4	4	3	53	66%		
3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	2	1	4	1	1	3	3	56	70%		
4	3	4	3	3	2	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	69	86%		
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	64	80%		
4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	69	86%		
4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	69	86%		
4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	69	86%		
1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	73	91%		
1	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	27	34%		
4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	68	85%		
4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	66	83%		
4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	79%		
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	100%		
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	100%		
4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	73	91%		
3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	76	95%		
4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	74	93%		
3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	74	93%		
4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	71	89%		

Reliability			Responsivness			Assurance						Emphaty				Tangibel				Jumlah	%	
1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	Jumlah	%	
4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	75	94%	
4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	55	69%	
1	1	2	2	3	1	2	4	1	3	4	2	2	3	1	4	4	3	4	4	51	64%	
3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	70	88%	
4	4	4	4	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	70	88%	
4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	4	4	4	4	59	74%	
3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	66	83%	
3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	64	80%	
4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	70	88%	
3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	62	78%	
4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	68	85%	
4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	71	89%	
4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	78	98%	
1	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	64	80%	
3	3	4	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	60	75%	
4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	75	94%	
1	1	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	66	83%	
3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	36	45%	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	71	89%	
2	2	3	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	67	84%	
3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	70	88%	
1	4	4	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	54	68%	
4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	72	90%	
4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	95%	
4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	64	80%	
4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	2	3	72	90%	
3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	50	63%	
1	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	1	66	63%	
1	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	1	1	3	4	60	75%
1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	1	4	4	3	3	3	4	4	4	69	86%	
3	3	2	4	2	3	4	2	2	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	64	80%	

Reliability			Responsivness			Assurance						Emphaty				Tangibel				Jumlah	%
1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4		
2	3	4	4	4	4	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	1	4	1	4	63	79%
1	1	3	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	1	4	62	78%
1	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	3	53	66%
1	4	4	3	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	1	1	4	62	78%
1	1	2	4	4	3	4	3	2	4	3	2	1	2	4	3	3	1	1	2	50	63%
295	314	326	311	308	305	313	312	314	325	326	309	306	308	307	309	310	306	308	316	6228	