

LAMPIRAN 1 KUSIONER PENELITIAN

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KEPUASAN PASIEN DI RUANG RAWAT INAP WIJAYA KUSUMA RSUD CIAMIS

A. LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan di bawah ini.

Nama :
Usia :
Jenis kelamin :
Alamat :

Dengan ini menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Dengan Kepuasan Pasien Di Ruang Rawat Inap Wijaya Kusuma Rsud Ciamis.” Saya telah mendapatkan penjelasan mengenai:

1. Tujuan dan manfaat penelitian
2. Prosedur penelitian dan waktu yang dibutuhkan
3. Jaminan kerahasiaan identitas dan informasi yang saya berikan
4. Hak untuk mengundurkan diri dari penelitian sewaktu-waktu tanpa sanksi

Demikian persetujuan ini saya buat dengan kesadaran penuh dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Ciamis, _____ 2025

(.....)

KUESIONER

HUBUNGAN PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KEPUASAN PASIEN DI RUANG RAWAT INAP WIJAYA KUSUMA RSUD CIAMIS

I. Data Demografi

1. Nama :
2. Umur :
3. Pendidikan :
4. Jenis Kelamin :
5. Pekerjaan :
6. No. Telepon :

II. Petunjuk Pengisian

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan cermat
2. Pilih jawaban dengan jujur dan paling sesuai dengan kondisi anda saat ini
3. Beri tanda centang pada kolom jawaban yang dipilih

III. Kuesioner Pelaksanaan Asuhan Keperawatan

No	Pertanyaan	Tidak pernah dilakukan	Kadang kadang dilakukan	Sering dilakukan	Selalu dilakukan
1.	Perawat memberikan penjelasan yang cukup mengenai prosedur perawatan yang akan dilakukan.				
2.	Perawat melakukan tindakan perawatan dengan keterampilan yang memadai				
3.	Perawat memperhatikan kebersihan dan kerapian saat melakukan perawatan.				
4.	Perawat memperlakukan saya dengan sopan dan penuh perhatian.				
5.	Perawat memastikan				

	saya memahami instruksi atau penjelasan yang diberikan				
6.	Perawat dengan cepat merespons keluhan atau kebutuhan saya				
7.	Perawat memberi penjelasan yang jelas mengenai pengobatan atau terapi yang diberikan.				
8.	Perawat memperhatikan kondisi fisik dan emosional saya selama perawatan				
9.	Perawat memberi informasi yang relevan mengenai kondisi kesehatan saya.				
10.	Perawat menjaga kerahasiaan informasi medis saya				
11.	Perawat menjaga kerahasiaan informasi medis saya				
12.	Perawat memberikan dukungan emosional yang cukup selama proses perawatan.				
13.	Perawat dapat menjelaskan dengan baik mengenai efek samping atau risiko dari terapi yang diberikan.				
14.	Perawat menunjukkan keterampilan komunikasi yang baik selama perawatan.				
15.	Perawat dapat bekerja sama dengan tim medis lainnya untuk memberikan perawatan yang komprehensif.				
Total skor					

IV. Kepuasan Pasien

No	Pertanyaan	Tidak puas	Kurang puas	Puas	Sangat puas
1.	Secara keseluruhan, saya puas dengan pelayanan yang diberikan oleh perawat.				
2.	Secara keseluruhan, saya puas dengan pelayanan yang diberikan oleh perawat.				
3.	Pelayanan yang diberikan sesuai dengan harapan saya.				
4.	Perawat selalu hadir tepat waktu untuk memberikan perawatan.				
5.	Saya merasa nyaman dan aman selama menjalani perawatan.				
6.	Perawat memberikan perhatian yang cukup terhadap kesehatan fisik saya.				
7.	Saya merasa dihargai dan dihormati selama proses perawatan.				
8.	Saya merasa bahwa perawat berusaha untuk memahami kebutuhan saya.				
9.	Perawat memberikan informasi yang jelas mengenai langkah-langkah perawatan yang akan saya terima.				
10.	Saya merasa perawat memperhatikan kenyamanan fisik dan emosional saya dengan baik.				
11.	Saya merasa bahwa perawat memberi perhatian khusus pada kebutuhan individu saya.				
12.	Pelayanan yang saya terima membuat saya merasa lebih baik dan lebih percaya diri dalam pemulihan saya.				
13.	Saya merasa dapat mengajukan pertanyaan atau kekhawatiran saya kepada perawat dengan mudah.				
14.	Saya merasa puas dengan cara perawat memberikan informasi				

	tentang pengobatan dan prosedur yang saya jalani.				
15.	Saya akan merekomendasikan pelayanan perawatan ini kepada orang lain berdasarkan pengalaman saya.				
Total skor					

LAMPIRAN 2 DATA RESPONDEN

No	Umur	Pendidikan	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Asuhan Keperawatan	Kepuasan Perawat
1	39	SMA	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Baik	Cukup Puas
2	60	SMA	Laki-Laki	Pegawai Swasta	Baik	Puas
3	29	SMP	Perempuan	Buruh Harian	Baik	Puas
4	41	Sarjana/Diploma	Laki-Laki	Wirausaha	Baik	Puas
5	56	SMP	Laki-Laki	Pegawai Swasta	Baik	Puas
6	45	SMA	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Cukup	Puas
7	56	SMA	Perempuan	Wirausaha	Cukup	Puas
8	57	SMA	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Baik	Cukup Puas
9	58	Sarjana/Diploma	Laki-Laki	Buruh Harian	Cukup	Cukup Puas
10	31	SMA	Perempuan	Buruh Harian	Cukup	Cukup Puas
11	41	SMP	Perempuan	Pegawai Swasta	Cukup	Cukup Puas
12	37	SMA	Laki-Laki	Wirausaha	Cukup	Cukup Puas
13	29	Sarjana/Diploma	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Baik	Puas
14	38	SMA	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Cukup	Puas
15	59	SMP	Perempuan	Pegawai Swasta	Baik	Cukup Puas
16	53	SMA	Laki-Laki	Wirausaha	Baik	Puas
17	44	SMP	Perempuan	Wirausaha	Baik	Puas
18	55	Sarjana/Diploma	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Baik	Puas
19	29	SMA	Laki-Laki	Pegawai Swasta	Baik	Cukup Puas
20	26	SMA	Perempuan	Pegawai Swasta	Cukup	Cukup Puas
21	41	Sarjana/Diploma	Perempuan	Wirausaha	Baik	Cukup Puas
22	33	SD	Laki-Laki	Buruh Harian	Baik	Cukup Puas
23	54	Sarjana/Diploma	Perempuan	Wirausaha	Cukup	Cukup Puas
24	60	SD	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Baik	Puas
25	52	SMP	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Baik	Puas
26	42	SMP	Laki-Laki	Wirausaha	Cukup	Cukup Puas
27	28	SD	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Baik	Cukup Puas
28	56	SMA	Laki-Laki	Pegawai Swasta	Baik	Cukup Puas
29	28	SMA	Laki-Laki	Wirausaha	Cukup	Cukup Puas
30	59	SD	Laki-Laki	Pegawai Swasta	Baik	Cukup Puas
31	36	Sarjana/Diploma	Perempuan	Wirausaha	Baik	Cukup Puas
32	21	SMA	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Cukup	Cukup Puas
33	31	SD	Laki-Laki	Pegawai Swasta	Baik	Cukup Puas
34	28	SMA	Laki-Laki	Wirausaha	Baik	Cukup Puas
35	59	SMA	Laki-Laki	Pegawai Swasta	Baik	Puas
36	39	SMP	Perempuan	Wirausaha	Baik	Puas
37	29	SMA	Laki-Laki	Buruh Harian	Cukup	Puas
38	23	SD	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Baik	Puas
39	20	SMA	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Baik	Puas
40	46	SMA	Laki-Laki	Pegawai Swasta	Baik	Cukup Puas
41	40	SD	Perempuan	Wirausaha	Baik	Cukup Puas
42	47	SMA	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Cukup	Cukup Puas
43	54	SD	Laki-Laki	Pegawai Swasta	Cukup	Cukup Puas
44	21	SMP	Perempuan	Wirausaha	Baik	Puas
45	48	SMA	Laki-Laki	Buruh Harian	Baik	Puas
46	47	SMA	Perempuan	Pegawai Swasta	Baik	Puas
47	46	SMA	Perempuan	Wirausaha	Baik	Puas
48	53	SMP	Laki-Laki	Pegawai Swasta	Baik	Puas
49	33	SMA	Perempuan	Ibu Rumah Tangga	Baik	Puas
50	50	SMA	Laki-Laki	Wirausaha	Baik	Puas

LAMPIRAN 3 KUSIONER X

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Jumlah
1	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	46
2	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	51
3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	51
4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	55
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	56
6	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	39
7	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	41
8	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	54
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
10	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	42
11	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	42
12	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44
13	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	50
14	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	42
15	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	52
16	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	53
17	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	53
18	3	2	2	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	51
19	4	4	4	4	4	2	2	4	4	3	4	3	3	3	3	51
20	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	40
21	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58
22	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	2	3	4	3	51
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
24	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	48
25	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	46
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
27	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	46
28	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	47
29	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	41
30	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47
31	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	55
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	44
33	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	47
34	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	52
35	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	56
36	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	52
37	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	41
38	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	53
39	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	57
40	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47
41	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	46
42	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	41
43	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	43
44	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	47
45	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	58
46	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	53
47	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	49
48	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	53
49	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	51
50	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	47

LAMPIRAN 4 Data Y

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Jumlah
1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	43
2	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	50
3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	47
4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	51
5	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	56
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	50
7	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	48
8	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	40
9	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	40
10	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	40
11	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	39
12	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	40
13	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	3	3	50
14	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50
15	2	2	2	3	4	3	4	2	2	3	1	3	3	3	3	40
16	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	50
17	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	52
18	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	49
19	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	42
20	3	3	1	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	43
21	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44
22	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	43
23	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44
24	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	49
25	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	50
26	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	42
27	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44
28	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	43
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	44
30	3	3	3	3	1	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	40
31	3	3	1	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	40
32	3	2	1	3	3	1	3	3	1	3	2	3	3	3	3	37
33	3	1	2	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	38
34	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	40
35	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	51
36	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	55
37	4	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	50
38	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	50
39	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	50
40	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	41
41	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	40
42	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	42
43	1	1	2	2	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	3	35
44	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	50
45	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	51
46	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	50
47	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	50
48	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	49
49	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	53
50	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	46

LAMPIRAN

Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Variabel Independen

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.889	15

		Pertanyaan 1	Pertanyaan 2	Pertanyaan 3	Pertanyaan 4	Pertanyaan 5	Pertanyaan 6	Pertanyaan 7	Pertanyaan 8	Pertanyaan 9	Pertanyaan 10	Pertanyaan 11	Pertanyaan 12	Pertanyaan 13	Pertanyaan 14	Pertanyaan 15	Jumlah
Pertanyaan 1	Pearson Correlation	1	.581**	.438**	.426**	.548**	.140	.260	.461**	.294*	.101	.316*	.097	.039	-.112	.094	.207**
	Sig. (2-tailed)		.000	.001	.002	.000	.333	.068	.001	.038	.485	.025	.204	.790	.440	.517	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 2	Pearson Correlation	.581**	1	.576**	.474**	.462**	.242	.457**	.389**	.433**	.236	.268	.090	.199	.108	.276	.623**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.001	.090	.001	.005	.002	.098	.060	.535	.165	.455	.052	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 3	Pearson Correlation	.438**	.576**	1	.551**	.379**	.283*	.283*	.444**	.359*	.219	.346*	-.035	-.020	.019	.130	.545**
	Sig. (2-tailed)	.001	.000		.000	.007	.047	.047	.001	.010	.127	.014	.808	.893	.897	.367	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 4	Pearson Correlation	.426**	.474**	.551**	1	.384**	.395**	.284*	.487**	.361**	.242	.394**	.060	-.054	-.016	.058	.567**
	Sig. (2-tailed)																
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

	Sig. (2-tailed)	.002	.000	.000		.006	.005	.045	.000	.010	.090	.005	.677	.710	.910	.687	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 5	Pearson Correlation	.548**	.462**	.379**	.384**	1	.448**	.465**	.549**	.419**	.379**	.433**	.287*	.368**	.210	.220	.715**
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.007	.006		.001	.001	.000	.002	.007	.002	.043	.009	.144	.080	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 6	Pearson Correlation	.140	.242	.283*	.395**	.448**	1	.576**	.301*	.539**	.577**	.497**	.355*	.310*	.469**	.262	.698**
	Sig. (2-tailed)	.333	.090	.047	.005	.001		.000	.033	.000	.000	.000	.011	.028	.001	.066	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 7	Pearson Correlation	.260	.457**	.283*	.284*	.465**	.576**	1	.465**	.200**	.527**	.492**	.341*	.425**	.291*	.217	.720**
	Sig. (2-tailed)	.068	.001	.047	.045	.001	.000		.001	.000	.000	.000	.016	.002	.040	.130	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 8	Pearson Correlation	.461**	.389**	.444**	.487**	.549**	.301*	.465**	1	.481**	.381**	.541**	.209	.198	.349*	.202	.701**
	Sig. (2-tailed)	.001	.005	.001	.000	.000	.033	.001		.000	.006	.000	.146	.168	.013	.159	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 9	Pearson Correlation	.294*	.433**	.359*	.361**	.419**	.539**	.200**	.481**	1	.607**	.639**	.492**	.540**	.493**	.362**	.805**
	Sig. (2-tailed)	.038	.002	.010	.010	.002	.000	.000	.000		.000	.000	.000	.000	.000	.010	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 10	Pearson Correlation	.101	.236	.219	.242	.379**	.577**	.527**	.381**	.607**	1	.613**	.208**	.469**	.490**	.328*	.714**
	Sig. (2-tailed)	.485	.098	.127	.090	.007	.000	.000	.006	.000		.000	.000	.001	.000	.020	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 11	Pearson Correlation	.316*	.268	.346*	.394**	.433**	.497**	.492**	.541**	.639**	.613**	1	.459**	.336*	.265	.167	.738**
	Sig. (2-tailed)	.025	.060	.014	.005	.002	.000	.000	.000	.000	.000		.001	.017	.063	.247	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan	Pearson Correlation	.097	.090	-.035	.060	.287*	.355*	.341*	.209	.492**	.208**	.459**	1	.355*	.288*	.181	.203**

LAMPIRAN

Hasil Uji Validitas Variabel Dependen

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.746	16

		Pertanyaan 1	Pertanyaan 1	Pertanyaan 2	Pertanyaan 3	Pertanyaan 4	Pertanyaan 5	Pertanyaan 6	Pertanyaan 7	Pertanyaan 8	Pertanyaan 9	Pertanyaan 10	Pertanyaan 11	Pertanyaan 12	Pertanyaan 13	Pertanyaan 14	Pertanyaan 15	Jumlah
Pertanyaan 1	Pearson Correlation	1	.613**	.464**	.417**	.297*	.357*	.158	.431**	.392**	.315*	.203	.048	.097	.136	-.022	.608**	.608**
	Sig. (2-tailed)		.000	.001	.003	.036	.011	.274	.002	.005	.026	.157	.743	.203	.345	.877	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 1	Pearson Correlation	.613**	1	.475**	.304*	.356*	.317*	.313*	.217	.456**	.248	.158	.060	.037	-.028	.039	.575**	.575**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.032	.011	.025	.027	.131	.001	.082	.275	.677	.797	.846	.786	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 2	Pearson Correlation	.464**	.475**	1	.520**	.335*	.456**	.322*	.323*	.477**	.381**	.289*	.161	.189	.143	.035	.704**	.704**
	Sig. (2-tailed)	.001	.000		.000	.018	.001	.022	.022	.000	.006	.042	.263	.189	.322	.811	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 3	Pearson Correlation	.417**	.304*	.520**	1	.154	.443**	.126	.447**	.155	.528**	.067	.338*	.000	.165	.000	.573**	.573**
	Sig. (2-tailed)																	

	Sig. (2-tailed)	.003	.032	.000		.284	.001	.384	.001	.283	.000	.644	.016	1.000	.252	1.000	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 4	Pearson Correlation	.297*	.356*	.335*	.154	1	.235	.674**	.285*	.444**	.289*	.195	.174	.258	.232	.133	.616**	.616**
	Sig. (2-tailed)	.036	.011	.018	.284		.101	.000	.045	.001	.042	.175	.227	.071	.105	.356	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 5	Pearson Correlation	.357*	.317*	.456**	.443**	.235	1	.320*	.534**	.426**	.203**	.272	.272	.155	.217	.114	.691**	.691**
	Sig. (2-tailed)	.011	.025	.001	.001	.101		.013	.000	.002	.000	.056	.056	.283	.129	.432	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 6	Pearson Correlation	.158	.313*	.322*	.126	.674**	.320*	1	.213	.527**	.253	.194	.225	.170	.095	-.048	.574**	.574**
	Sig. (2-tailed)	.274	.027	.022	.384	.000	.013		.138	.000	.077	.178	.117	.239	.514	.743	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 7	Pearson Correlation	.431**	.217	.323*	.447**	.285*	.534**	.213	1	.357*	.646**	.188	.344*	.164	.338*	.129	.681**	.681**
	Sig. (2-tailed)	.002	.131	.022	.001	.045	.000	.138		.011	.000	.191	.014	.255	.016	.373	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 8	Pearson Correlation	.392**	.456**	.477**	.155	.444**	.426**	.527**	.357*	1	.234	.490**	.096	.248	.220	.123	.697**	.697**
	Sig. (2-tailed)	.005	.001	.000	.283	.001	.002	.000	.011		.102	.000	.206	.082	.124	.396	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 9	Pearson Correlation	.315*	.248	.381**	.528**	.289*	.203**	.253	.646**	.234	1	.238	.408**	.252	.420**	.266	.695**	.695**
	Sig. (2-tailed)	.026	.082	.006	.000	.042	.000	.077	.000	.102		.096	.003	.077	.002	.062	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 10	Pearson Correlation	.203	.158	.289*	.067	.195	.272	.194	.188	.490**	.238	1	-.057	.470**	.248	.376**	.477**	.477**
	Sig. (2-tailed)	.157	.275	.042	.644	.175	.056	.178	.191	.000	.096		.694	.001	.083	.007	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 11	Pearson Correlation	.048	.060	.161	.338*	.174	.272	.225	.344*	.096	.408**	-.057	1	-.060	.419**	-.292*	.379**	.379**
	Sig. (2-tailed)	.743	.677	.263	.016	.227	.056	.117	.014	.206	.003	.694		.677	.002	.040	.007	.007
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 12	Pearson Correlation	.097	.037	.189	.000	.258	.155	.170	.164	.248	.252	.470**	-.060	1	.661**	.618**	.403**	.403**
	Sig. (2-tailed)	.203	.797	.189	1.000	.071	.283	.239	.255	.082	.077	.001	.677		.000	.000	.004	.004

	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 13	Pearson Correlation	.136	-.028	.143	.165	.232	.217	.095	.338*	.220	.420**	.248	.419**	.661**	1	.401**	.466**	.466**
	Sig. (2-tailed)	.345	.846	.322	.252	.105	.129	.514	.016	.124	.002	.083	.002	.000		.004	.001	.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 14	Pearson Correlation	-.022	.039	.035	.000	.133	.114	-.048	.129	.123	.266	.376**	-.292*	.618**	.401**	1	.233	.233
	Sig. (2-tailed)	.877	.786	.811	1.000	.356	.432	.743	.373	.396	.062	.007	.040	.000	.004		.103	.103
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pertanyaan 15	Pearson Correlation	.608**	.575**	.704**	.573**	.616**	.691**	.574**	.681**	.697**	.695**	.477**	.379**	.403**	.466**	.233	1	1.000**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.007	.004	.001	.103		.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Jumlah	Pearson Correlation	.608**	.575**	.704**	.573**	.616**	.691**	.574**	.681**	.697**	.695**	.477**	.379**	.403**	.466**	.433	.381**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.007	.004	.001	.103	.000	

Umur Resopnden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-30 Tahun	12	24.0	24.0	24.0
	31-40 Tahun	9	18.0	18.0	42.0
	41-50 Tahun	12	24.0	24.0	66.0
	50-60 Tahun	15	30.0	30.0	96.0
	60-70 Tahun	2	4.0	4.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	
Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sarjana/Diploma	7	14.0	14.0	14.0
	SD	8	16.0	16.0	30.0
	SMA	25	50.0	50.0	80.0
	SMP	10	20.0	20.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	
Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	21	42.0	42.0	42.0
	Perempuan	29	58.0	58.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	
Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh Harian	6	12.0	12.0	12.0
	Ibu Rumah Tangga	14	28.0	28.0	40.0
	Pegawai Swasta	14	28.0	28.0	68.0
	Wirasaha	16	32.0	32.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	
Asuhan Keperawatan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	35	70.0	70.0	70.0
	Cukup	15	30.0	30.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	
Kepuasan Pasien					

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Cukup Puas	25	50.0	50.0		50.0
	Puas	25	50.0	50.0		100.0
	Total	50	100.0	100.0		
ANOVA^a						
Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	193.797	1	193.797	8.271	.006 ^b
	Residual	1124.683	48	23.431		
	Total	1318.480	49			
a. Dependent Variable: VAR00001						
b. Predictors: (Constant), VAR00002						

Coefficients ^a						
Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	31.012	6.112		5.074	.000
	VAR00002	.383	.133	.383	2.876	.006

a. Dependent Variable: VAR00001

Asuhan Keperawatan * Kepuasan Pasien Crosstabulation					
			Kepuasan Pasien		Total
			Cukup Puas	Puas	
Asuhan Keperawatan	Baik	Count	14	21	35
		% within Asuhan Keperawatan	40.0%	60.0%	100.0%
		% within Kepuasan Pasien	56.0%	84.0%	70.0%
		% of Total	28.0%	42.0%	70.0%
	Cukup	Count	11	4	15
		% within Asuhan Keperawatan	73.3%	26.7%	100.0%
		% within Kepuasan Pasien	44.0%	16.0%	30.0%
		% of Total	22.0%	8.0%	30.0%
Total		Count	25	25	50
		% within Asuhan Keperawatan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kepuasan Pasien	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%



UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Baregbeg Ciamis 46274
Website: fikes.unigal.ac.id - email: fikes@unigal.ac.id - Nomor Kontak: 0821-1790-9060

Nomor : 277/401/SM/AK/D/IV/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. **Direktur RSUD Kab. Ciamis**
di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Studi Pendahuluan dalam rangka penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan observasi data pra penelitian. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

No	NIM	Nama	Topik Penelitian	Tempat Studi Pendahuluan	Data yang dibutuhkan
1	1420121044	Dila Gantina	Beban Kerja dan Kinerja Perawat	RSUD Kab. Ciamis	Data jumlah perawat di Ruang Rawat Inap, Jumlah Ruang Rawat Inap dan data keikutsertaan pelatihan untuk perawat
2	1420121045	Cucu Novita Wahyuningsih	SOP Perawatan Luka Post Operasi	RSUD Kab. Ciamis	Data jumlah perawat di Ruang Wijaya Kusuma, data jumlah pasien Post Operasi mulai bulan Januari – April 2025
3	1420121203	Intan Nuraeni	Kepuasan Pasien tentang pelaksanaan asuhan keperawatan	RSUD Kab. Ciamis	Data jumlah perawat di Ruang Rawat Inap, data jumlah rawat inap mulai bulan Januari – April 2025

Untuk hal tersebut, kiranya Bapak/Ibu bersedia memberikan izin kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan studi pendahuluan di instansi yang di maksud.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamua'alaikum Wr. Wb.

Ciamis, 14 April 2025
Dekan

Dr. Fita Rohita, *Kep. Ners., MM., M.Kep.*
NIK. 11.3112770275



**PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIAMIS**

Jl. Rumah Sakit No. 76 Ciamis Kode Pos 46211 Tlp. (0265) 771018 Fax. (0265) 772118
https://rsud.ciamiskab.go.id/ Kode Pos : 46211

SURAT IZIN

Nomor : 000.9.2/ 2434- RSUDCms.01

TENTANG

Izin Pra Penelitian

- Dasar : a Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis
Tanggal 14 April 2025 perihal Surat Keterangan Pra Penelitian
- b Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik tanggal 15 April
2025 Nomor: 000.9.2/476-Bakesbangpol.01 perihal sebagaimana tertera
pada pokok surat diatas

MEMBERI IZIN

Kepada,
Nama : INTAN NURAENI
NIM : 1420121203
Pekerjaan : Mahasiswa/i Universitas Galuh Ciamis
Alamat : Jl. R. E. Martadinata No.150

untuk melaksanakan kegiatan Pra Penelitian di RSUD Ciamis dengan tema :

**"DATA JUMLAH PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP, DATA JUMLAH RAWAT INAP
MULAI BULAN JANUARI – APRIL 2025"**

Dengan pertimbangan disampaikan sebagai berikut :

1. Mematuhi prosedur dan tata tertib yang berlaku di RSUD Ciamis;
2. Melaporkan hasil pelaksanaan kegiatan kepada Direktur RSUD Kabupaten Ciamis melalui Kepala Sub Bagian Kepegawaian dan Diklit RSUD Kabupaten Ciamis;
3. Surat ini beserta keabsahan data dan informasi yang diambil, dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ditemukan penyimpangan dari ketentuan dan atau dipandang dapat merugikan pihak RSUD Ciamis.

Demikian kiranya menjadi maklum, atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Dikeluarkan di : Ciamis
Pada Tanggal : 28 April 2025

DIREKTUR RSUD CIAMIS



dr. H. RIZALI SOFIYAN, MM
Pembina Tk. I, IV/b
NIP. 19740912 200312 1 003



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara





UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes

Jl. R.E. Martadinata No. 150 Baregbeg, Ciamis 46274

Website: fikes.unigal.ac.id - email: fikes@unigal.ac.id - Nomor Kontak: 0821-1790-9060

Nomor : 277/401/SM/AK/D/IV/2025
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Studi Pendahuluan

Kepada

Yth. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Ciamis

di Tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Studi Pendahuluan dalam rangka penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan observasi data pra penelitian. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

No	NIM	Nama	Topik Penelitian	Tempat Studi Pendahuluan	Data yang dibutuhkan
1	1420121044	Dila Gantina	Beban Kerja dan Kinerja Perawat	RSUD Kab. Ciamis	Data jumlah perawat di Ruang Rawat Inap, Jumlah Ruang Rawat Inap dan data keikutsertaan pelatihan untuk perawat
2	1420121045	Cucu Novita Wahyuningsih	SOP Perawatan Luka Post Operasi	RSUD Kab. Ciamis	Data jumlah perawat di Ruang Wijaya Kusuma, data jumlah pasien Post Operasi mulai bulan Januari – April 2025
3	1420121203	Intan Nuraeni	Kepuasan Pasien tentang pelaksanaan asuhan keperawatan	RSUD Kab. Ciamis	Data jumlah perawat di Ruang Rawat Inap, data jumlah rawat inap mulai bulan Januari – April 2025


Untuk hal tersebut, kiranya Bapak/Ibu bersedia memberikan izin kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan studi pendahuluan di instansi yang di maksud.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamua'alaikum Wr. Wb.

Ciamis, 14 April 2025
 Dekan

 Dr. Fita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
 NIP. 11.3112770275


UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 TERAKREDITASI "B" OLEH: LAM-PTKes
 Jl. R.E. Martadinata No. 150 Boregbeg Ciamis 46274
 Website: fikes.unigal.ac.id - email: fikes@unigal.ac.id - Nomor Kontak: 0821-1790-9060

Nomor : 445/401/SM/AK/D/VI/2025
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Uji Validitas

Kepada

Yth. Direktur BLUD RSU Kota Banjar
di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.,


Sehubungan tahap awal penelitian dalam rangka penyusunan skripsi berupa studi pendahuluan yang telah dilaksanakan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan, dan berdasarkan ketentuan penelitian harus dilakukan uji validitas (pada instrument penelitian yang belum baku) dengan kriteria yang setara dengan objek penelitian yang berbeda.

Menindaklanjuti hal tersebut, dengan ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan tersebut di Instansi/wilayah kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama	: Intan Nuraeni
NIM	: 1420121203
Judul Penelitian	: Hubungan Pelaksanaan Asuhan Keperawatan dengan Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap Wijaya Kusuma RSUD Ciamis

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamua'alaikum' Wr. Wb.

Ciamis, 12 Juni 2025
 Dekan

Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
 NIK. 11.3112770275



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Tentara Pelajar No. 09 Kel. Ciamis Ciamis46211
 Telp. (0265) 771101 e-mail: kesbangpolciamis@gmail.com

Nomor : 000.9.2/908-Bakesbangpol.01 Ciamis, 02 Juli 2025
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Keterangan Pra Penelitian

Yth. **Direktur RSUD Ciamis Kabupaten Ciamis**

di-

T E M P A T

- I Memperhatikan : Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis Nomor:539/401/SM/AK/D/VII/2025 Tanggal 02 Juli 2025 Perihal Surat Keterangan Pra Penelitian.
- II Mengingat : 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Pra Penelitian;
 2 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis;
 3 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.

MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN DAN BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :


Nama : **INTAN NURAENI**
 NIM : 1420121203
 Pekerjaan : Mahasiswa/i
 Alamat : Universitas Galuh Ciamis
 JL. R.E.Martadinata No 150
 Maksud : Melaksanakan Pra Penelitian
 Lokasi : **RSUD Ciamis Kabupaten Ciamis**
 Lamanya : 02 Juli 2025 s.d 02 Agustus 2025
 Judul : **"HUBUNGAN PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KEPUASAN PASIEN DI RUANG RAWAT INAP WIJAYA KUSUMA RSUD CIAMIS"**
 Penanggung Jawab : **Dr.Tita Rohita,S.Kep., Ners., MM., M.Kep.**

KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

- 1 Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;
- 2 Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;
- 3 Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi;
- 4 Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis;
- 5 Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.

Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Ciamis
 Pada tanggal 02 Juli 2025



 Ditandatangani Secara Elektronik oleh:
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Dr. R. YADI TISYADI, SE., M.Si
 NIP. 196804102001121003

Tembusan :

- Yth. : 1 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Barat;
 2 Asisten Pemerintahan Setda Kabupaten Ciamis;
 3 Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Ciamis;
 4 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis;
 5 Yang bersangkutan.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara serta keasliannya dapat dibuktikan pada https://e-office.ciamiskab.go.id/verifikasi_surat_kode:YMMYNDK0


UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-DJKes
 J. P.E. Merandaya No. 151 Garungjati Ciamis 48274
 Website: www.unigal.ac.id - email: info@unigal.ac.id - Nomor Kontak: 0821-1790-9060

Nomor : 445/401/SM/AK/D/VI/2025
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Uji Validitas

Kepada
Yth. Direktur BLUD RSU Kota Banjar
 di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.,


Sehubungan tahap awal penelitian dalam rangka penyusunan skripsi berupa studi pendahuluan yang telah dilaksanakan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan, dan berdasarkan ketentuan penelitian harus dilakukan uji validitas (pada instrument penelitian yang belum baku) dengan kriteria yang setara dengan objek penelitian yang berbeda.

Menindaklanjuti hal tersebut, dengan ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan tersebut di instansi/wilayah kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Inah Nurani
 NIM : 1420121203
 Judul Penelitian : Hubungan Pelaksanaan Asuhan Keperawatan dengan Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap Wijaya Kusuma RSUD Ciamis

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum' Wr. Wb.

Ciamis, 12 Juni 2025

 Dekan
Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
 NIK. 11.3112770275



PEMERINTAH KOTA BANJAR
**BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
 RUMAH SAKIT UMUM**

Jl. Rumah Sakit No. 5, Kota Banjar 46322, Telp. (0265) 741032, Fax (0265) 744730
 website: rsud.banjarkota.go.id Email: rsubanjarbanjar@gmail.com / rsu_kotabanjar@yahoo.co.id

SURAT IZIN DIREKTUR RSU KOTA BANJAR

NOMOR : B/400.7/ 785 /RSU/2025

TENTANG
IZIN UJI VALIDITAS

- Dasar** :
- a. Undang –Undang Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan;
 - b. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 48 Tahun 2009 Tentang Perizinan Pelaksanaan Kegiatan Penelitian, Pengembangan, Dan Penerapan Ilmu Pengetahuan Dan Teknologi Yang Berisiko Tinggi Dan Berbahaya;
 - b. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 75 Tahun 2020 Tentang Komite Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional;
 - c. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/MENKES/1458/2023 Tentang Penyelenggaraan Penelitian;
 - d. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- Menimbang** :
1. Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh
 - Nomor : 413/401/SM/IAK/D/VI/2025
 - Tanggal : 12 Juni 2025
 - Perihal : Izin Uji Validitas

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

Nama : Intan Nuraeni

Pekerjaan : Mahasiswa

NIM : 1420121203

Instansi : Universitas Galuh

Jurusan : Keperawatan

Judul Penelitian : Hubungan Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Dengan Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap Wijaya Kusuma RSUD Ciamis

Tujuan Penelitian : Penyusunan skripsi

Lokasi Penelitian : Ruang Anggrek

Waktu Penelitian : 19 Juni 2025 s.d 25 Juni 2025

Bidang Penelitian : Keperawatan

Untuk : Melaksanakan Uji Validitas

Banjor, 31 Mei 2025
 DIREKTUR



dr. AGUS BUDIANA EKAPUTRA
 NIP : 19710118 200212 1 003



UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI OLEH : LAM-PTKes
 Jl. R.E. Martadinata No. 150 Boregbeg Ciamis 46274
 Website: fikes.unigal.ac.id - email: fikes@unigal.ac.id - Nomor Kontak: 0821-1790-9060

Nomor : 539/401/SM/AK/D/VII/2025

Lampiran : -

Perihal : Izin Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Ciamis
 di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian dengan data mahasiswa sebagai berikut :

NO	NAMA	NIM	TEMPAT PENELITIAN	JUDUL SKRIPSI
1	1420121045	Cucu Novita Wahyuningsih	RSUD Ciamis	Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan perawat terhadap standar operasional prosedur (SOP) perawatan luka POST OP di ruang rawat inap Wijaya Kusuma RSUD Ciamis
2	1420121203	Intan Nuraeni	RSUD Ciamis	Hubungan Pelaksanaan Asuhan Keperawatan dengan Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap Wijaya Kusuma RSUD Ciamis

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Wassalamua'alaikum' Wr. Wb.

Ciamis, 2 Juli 2025
 Dekan


 Dr. Tri Soeharto, S.Kep., Ners., MM., M.Ked.
 NIK. 11.3112770275



UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI OLEH : LAM-PTKes
 Jl. R. E. Martadinata No. 150 Boregbeg Ciamis 46274
 Website: fikes.unigal.ac.id - email: fikes@unigal.ac.id - Nomor Kontak: 0821-1790-9060

Nomor : 539/401/SM/AK/D/VII/2025
 Lampiran :-
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada
 Yth. **Direktur RSUD Ciamis**
 di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.,

Schubungan dengan akan dilaksanakanya Penelitian dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian di Instansi/wilayah kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

NO	NIM	NAMA	JUDUL SKRIPSI
1	1420121045	Cucu Novita Wahyuningsih	Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan perawat terhadap standar operasional prosedur (SOP) perawatan luka POST OP di ruang rawat inap Wijaya Kusuma RSUD Ciamis
2	1420121203	Intan Nuraeni	Hubungan Pelaksanaan Asuhan Keperawatan dengan Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap Wijaya Kusuma RSUD Ciamis

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamua'alaikum' Wr. Wb.

Ciamis, 2 Juli 2025
 Dekan

 Dr. Iwa Rihana, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
 NIK. 11.3112770275



**PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIAMIS**

Jl. Rumah Sakit No. 76 Ciamis Kode Pos 46211 Tlp. (0265) 771018 Fax. (0265) 772118
<https://rsud.ciamiskab.go.id/> Kode Pos : 46211

SURAT IZIN

Nomor : 000.9.2/ 3091- RSUDCms.01

TENTANG

Izin Penelitian

- Dasar : a Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis
 . Tanggal 02 Juli 2025 perihal Surat Keterangan Penelitian
- b Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik tanggal 02 Juli
 . 2025 Nomor: 000.9.2/908-Bakesbangpol.01 perihal sebagaimana tertera
 pada pokok surat diatas

MEMBERI IZIN

Kepada,
 Nama : INTAN NURAENI
 NIM : 1420121203
 Pekerjaan : Mahasiswa/i Universitas Galuh Ciamis
 Alamat : Jl. R. E. Martadinata No.150

untuk melaksanakan kegiatan Penelitian di RSUD Ciamis dengan tema :

“HUBUNGAN PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KEPUASAN PASIEN DI RUANG RAWAT INAP WIJAYA KUSUMA RSUD CIAMIS”

Dengan pertimbangan disampaikan sebagai berikut :

1. Mematuhi prosedur dan tata tertib yang berlaku di RSUD Ciamis;
2. Melaporkan hasil pelaksanaan kegiatan kepada Direktur RSUD Kabupaten Ciamis melalui Kepala Sub Bagian Kepegawaian dan Diklit RSUD Kabupaten Ciamis;
3. Surat ini beserta keabsahan data dan informasi yang diambil, dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ditemukan penyimpangan dari ketentuan dan atau dipandang dapat merugikan pihak RSUD Ciamis.

Demikian kiranya menjadi maklum, atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Dikeluarkan di : Ciamis
 Pada Tanggal : 12 Juli 2025

DIREKTUR RSUD CIAMIS



dr. H. RIZALI SOFIYAN, MM
 Pembina Tk. I, IV/b
 NIP. 19740912 200312 1 003



**PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIAMIS**

Jl. Rumah Sakit No. 76 Ciamis Kode Pos 46211 Tlp. (0265) 771018 Fax. (0265) 772118
<https://rsud.ciamiskab.go.id/> Kode Pos : 46211

SURAT IZIN

Nomor : 000.9.2/ 3091- RSUDCms.01

TENTANG

Izin Penelitian

- Dasar : a Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis
 Tanggal 02 Juli 2025 perihal Surat Keterangan Penelitian
- b Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik tanggal 02 Juli
 2025 Nomor: 000.9.2/908-Bakesbangpol.01 perihal sebagaimana tertera
 pada pokok surat diatas

MEMBERI IZIN

Kepada,

Nama : INTAN NURAENI

NIM : 1420121203

Pekerjaan : Mahasiswa/i Universitas Galuh Ciamis

Alamat : Jl. R. E. Martadinata No.150

untuk melaksanakan kegiatan Penelitian di RSUD Ciamis dengan tema :

"HUBUNGAN PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KEPUASAN PASIEN DI RUANG RAWAT INAP WIJAYA KUSUMA RSUD CIAMIS"

Dengan pertimbangan disampaikan sebagai berikut :

1. Mematuhi prosedur dan tata tertib yang berlaku di RSUD Ciamis;
2. Melaporkan hasil pelaksanaan kegiatan kepada Direktur RSUD Kabupaten Ciamis melalui Kepala Sub Bagian Kepegawaian dan Diklit RSUD Kabupaten Ciamis;
3. Surat ini beserta keabsahan data dan informasi yang diambil, dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ditemukan penyimpangan dari ketentuan dan atau dipandang dapat merugikan pihak RSUD Ciamis.

Demikian kiranya menjadi maklum, atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Dikeluarkan di : Ciamis

Pada Tanggal : 12 Juli 2025

DIREKTUR RSUD CIAMIS



dr. H. RIZALI SOFIYAN, MM
 Pembina Tk. I, IV/b
 NIP. 19740912 200312 1 003



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

