

Lampiran 1 Pedoman wawancara

Tingkat Kepuasan Pekerja Terhadap Pelayanan BPJS Ketenagakerjaan Di SPBE
PT. Pinrang Gas Pratama Kab. Pinrang

Identitas Informan: Manajer SPBE PT.Pinrang Gas Pratama Kab. Pinrang.

A. Jadwal Wawancara

Tanggal/Hari :

B. Identitas Informan

a. Jenis Kelamin :

b. Usia :

c. Pendidikan :

1. Apakah perusahaan Anda telah bermitra dengan BPJS Ketenagakerjaan dalam menyediakan jaminan sosial bagi para pekerja?
2. Apa alasan utama perusahaan Anda memilih bekerja sama dengan BPJS Ketenagakerjaan?
3. Bagaimana Anda mengevaluasi kualitas layanan yang diberikan oleh BPJS Ketenagakerjaan kepada pekerja di perusahaan Anda?
4. Apa harapan atau aspirasi perusahaan Anda terhadap perkembangan layanan BPJS Ketenagakerjaan di masa depan?

Tingkat Kepuasan Pekerja Terhadap Pelayanan BPJS Ketenagakerjaan Di SPBE
PT. Pinrang Gas Pratama Kab. Pinrang

Identitas Informan : Pekerja SPBE PT.Pinrang Gas Pratama Kab. Pinrang.

A. Jadwal Wawancara

Tanggal/Hari :

B. Identitas Informan :

a. Jenis Kelamin :

b. Usia :

c. Pendidikan :

1. a.) *Reliability*: Bagaimana kemudahan prosedur pelayanan BPJS Ketenagakerjaan di Puskesmas Suppa?
b.) *Assurance*: Bagaimana kesopanan dan keramahtamahan petugas Puskesmas Suppa dalam memberikan pelayanan BPJS Ketenagakerjaan?
c.) *Tangibles*: Bagaimana fasilitas bagi pengguna layanan BPJS Ketenagakerjaan di Puskesmas Suppa?
d.) *Emphaty*: Bagaimana tanggung jawab petugas dalam memberikan pelayanan BPJS Ketenagakerjaan di Puskesmas Suppa?
e.) *Responsiveness*: Bagaimana kedisiplinan petugas Puskesmas Suppa dalam memberikan pelayanan BPJS Ketenagakerjaan?
2. Bagaimana pengalaman Anda dalam menggunakan layanan BPJS Ketenagakerjaan?
3. Apakah anda pernah mengalami kesulitan dalam klaim BPJS Ketenagakerjaan?
4. Apakah Anda puas dengan tanggapan dan penyelesaian masalah BPJS Ketenagakerjaan?
5. Bagaimana tingkat kepuasan Anda terhadap proses klaim BPJS Ketenagakerjaan?

6. Apakah ada usulan atau perbaikan yang ingin Anda berikan untuk meningkatkan kualitas layanan?

7. Apakah Anda memanfaatkan layanan edukasi atau informasi yang disediakan oleh BPJS Ketenagakerjaan?

8. Apakah ada hal-hal yang ingin Anda sampaikan dengan layanan BPJS Ketenagakerjaan?

Lampiran 2 Surat Persetujuan Penelitian

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PAREPARE**
Alamat : Jln. Muhammadiyah No. 08 Tlp. 0421-21608 Parepare
: Jln. Jend. Ahmad Yani Km. 06 Tlp. 0421-22757 Parepare

FORMAT PERSETUJUAN MELAKUKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dosen Pembimbing dan Dosen Penanggap dari Mahasiswa:

Nama : ALYA OKTAVIA SUNDARY
NIM : 220240002
Tempat/Tgl Lahir : PAREPARE / 02 / 10 / 2002
Alamat : PINDANG
No.HP/Email : 082295207529
Konsentrasi : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Judul Penelitian : ANALISA TINGKAT KEPUASAN PEKERJA TERHADAP
PELAYANAN BPJS KESEHATAN DI PABG
PT. PINDANG GAS PRATAMA KAB. PANGA

Tanggal Seminar : 09/05/2024
Dosen Pembimbing : 1. USMAN SEM, M.Kes, MP
2. MULINDA SEM, M.Kes
Dosen Penanggap : 1. HELINDA MULU SEM, M.Kes, MP
2. MAKHARAJAH MASUD, SEM, M.Kes, MP

Menerangkan bahwa Mahasiswa tersebut di atas telah memenuhi syarat untuk melakukan penelitian atau pengumpulan data.

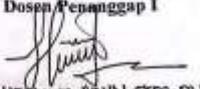
Parepare, 2024

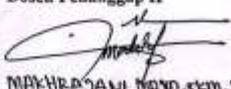
Dosen Pembimbing I

USMAN SEM, M.Kes

Dosen Pembimbing II

MULINDA SEM, M.Kes

Dosen Penanggap I

HELINDA MULU SEM, M.Kes

Dosen Penanggap II

MAKHARAJAH MASUD, SEM, M.Kes, MP

Lampiran 3 Surat izin penelitian dari LPPM

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PAREPARE**
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
(RESEARCH INSTITUTE AND COMMUNITY SERVICES)

Alamat : Gedung F3.19 Kampus II UMPAR, Jl. Jend. Ahmad Yani KM. 6 Kota Parepare, Kode Pos 91113, e-mail : lppm@umpar.ac.id

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 0273/LPPM/II.3.AU/IP/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Pimpinan PT. Pinrang Gas Pratama Kabupaten Pinrang
di-
Tempat

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Muhammadiyah Parepare, menerangkan bahwa:

Nama : Alya Oktavia Sundry
NIM : 220 240 052
Fakultas/Prodi : Ilmu Kesehatan/Kesehatan Masyarakat

Adalah Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Parepare yang bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul "Tingkat Kepuasan Pekerja Terhadap Pelayanan BPJS Ketenagakerjaan di SPBE PT. Pinrang Gas Pratama Kabupaten Pinrang". Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon kepada Bapak/Ibu untuk memberikan izin penelitian kepada Mahasiswa tersebut selama 1 (satu) Bulan di PT. Pinrang Gas Pratama Kabupaten.

Atas Perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.
Wassalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Parepare, 27 Mei 2024


Ketua
Dr. Ibrahimatullah Rahim, M.P.
NIDN. 0926117601

Tembusan Yth.

1. Ketua BPH UMPAR
2. Wakil Rektor I UMPAR
3. Wakil Dekan III UMPAR
4. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UMPAR
5. Sdr. Alya Oktavia Sundry
6. Asip

Lampiran 4 Surat balasan permohonan izin penelitian dari PT. Pinrang Gas Pratama



Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian



Gambar 1. Manajer Perusahaan SPBE PT. Pinrang Gas Pratama



Gambar 2. Wawancara bersama dengan staf administrasi SPBE PT. Pinrang Gas Pratama



Gambar 3. Wawancara bersama dengan driver dan teknisi SPBE PT. Pinrang Gas Pratama



Gambar 4. Wawancara Bersama dengan driver SPBE PT. Pinrang Gas Pratama