

LAMPIRAN

Lampiran 1 Pedoman wawancara

PEDOMAN WAWANCARA

ANALISIS PENGALAMAN PASIEN PADA PELAYANAN PEMERIKSAAN CT SCAN DI RS REGIONAL DR.HASRI AINUN HABIBIE

- A. Jadwal wawancara :
Tanggal/Hari :
- B. Identitas Informan
 - 1. Jenis Kelamin :
- C. Direktur Rs Dr. Hasri Ainun Habibie
 - 1. Apa harapan direktur dengan adanya pelayanan pemeriksaan CT Scan
 - 2. Apakah pelayanan pemeriksaan ct scan di rs ainun sudah sesuai dengan harapan pasien
 - 3. Bagaimana ketersediaan, SDM dan prasarana di ct scan
- D. Kepala Ruangan CT Scan
 - 1. Bagaimana harapan anda terkait adanya pelayanan/pemeriksaan CT Scan di rumah sakit ini
 - 2. Bagaimana upaya untuk meningkatkan kenyamanan pasien selama pemeriksaan di rumah sakit
- E. Radiografer
 - 1. Bagaimana kecepatan prosedur pada pemeriksaan Ct sacn di Rs Dr. Hasri ainun?

2. Bagaimana anda menilai tingkat kenyamanan pasien pada saat proses pemeriksaan
3. Apakah anda menjelaskan prosedur pemeriksaan dan mengarahkan pasien sebelum dilakukan pemeriksaan
4. Menurut anda waktu tunggu pasien di Rs ini sudah optimal atau masih perlu diperbaiki

F. Pasien

1. Bagaimana kecepatan prosedur pada pemeriksaan Ct scan di Rs Dr. Hasri ainun
2. Bagaimana proses pemeriksaan yang telah dilakukan apakah anda merasa nyaman pada saat dilakukan pemeriksaan
3. Apakah petugas radiografer menjelaskan prosedur pemeriksaan dan mengarahkan anda sebelum dilakukannya pemeriksaan
4. Menurut anda waktu tunggu di ruangan ini apakah sudah cepat

Lampiran 2 dokumentasi



Lampiran 3 Wawancara dengan wakil direktur



Lampiran 4 Wawancara dengan kepala uangan



Lampiran 5 Wawancara dengan Radiografer

Dokumentasi Pasien





Lampiran 6 Wawancara Dengan Pasien CT SCAN
Rumah Sakit Dr. Hasri Ainun Habibie Kota Parepare

Lampiran 7 Surat Persetujuan Pengambilan Data Awal

 **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

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 323/FIKES/II.3.AU/D/2023
Lamp. : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth,
Direktur RS. dr. Hasri Ainun Habibi Kota Parepare
Di-
Tempat

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Semoga segala aktivitas keseharian kita senantiasa di Ridhoi oleh Allah Swt. Amiin.

Sehubungan dengan kegiatan mahasiswa dalam rangka Penyusunan Skripsi Tahun Akademik 2023/2024, maka dimohon kiranya Bapak/Ibu berkenan memberikan izin untuk pengambilan data awal tentang Jumlah pasien menggunakan ct-scan, data tenaga medis ct-scan dan tugas tenaga medis di ct-scan, untuk penyusunan skripsi bagi Mahasiswa kami:

N a m a : St. Rahmadani
N I M : 220240027
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi : AKK
Judul Skripsi : Evaluasi Pengalaman Pasien Selama Pemeriksaan CT-Scan di RS. dr. Hasri Ainun Habibi Kota Parepare.
No. Handphone/WA : 0823 9653 6110

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.
Billahi Fii Sabilihaq, Fastabiqul Khaerat.
Wassalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Parepare, 22 Rab. Awal 1445H
06 November 2023M

A.n Dekan
Wakil Dekan I,



Tembusan:
- Rektor UMPAR
- Arsip

Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data Awal dari Rumah Sakit



PEMERINTAH KOTA PAREPARE
DINAS KESEHATAN
UPT RUMAH SAKIT dr. HASRI AINUN HABIBIE
Jalan Latasakka, Tonrangeng 1 No. 46 C, Telp. 081142601939, Kode Pos: 91123
Email : rsainunhabibieparepare@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN

No. 400.7.20/465/2023/RSHAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Mahyuddin Rasyid, Sp.B.FINACS, FICS
Jabatan : Direktur RS dr. Hasri Ainun Habibie
Instansi : RS dr. Hasri Ainun Habibie
Alamat Instansi : Jl. Latasakka, Tonrangeng 1 No. 46 C

Menerangkan bahwa :

Nama : St. Rahmadani
Universitas/Lembaga : Universitas Muhammadiyah Parepare
Jurusan : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Alamat : Jln Jend. Ahmad Yani Km 06 Parepare
Judul Penelitian : Evaluasi Pengalaman Pasien Selama Pemeriksaan CT. Scan di RS dr. Hasri Ainun Habibie Kota Parepare.

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare Nomor : 323/FIKES/II.3.AU/D/2023, Perihal Permohonan Izin Pengambilan Data Awal. Maka dengan ini kami memberikan izin pengambilan data awal tentang jumlah pasien menggunakan CT-SCAN, data tenaga medis CT-SCAN, dan tugas tenaga medis di CT-SCAN di RS dr. Hasri Ainun Habibie Parepare.

Parepare, 24 November 2023
Direktur,



dr. Mahyuddin Rasyid, Sp.B. FINACS, FICS
Pangkat : Pembina
NIP. 19780310 200604 1 015

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Dari Dosen

 **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 : ST. RAHMADANI
NIM : 270290027
Tempat/Tgl Lahir : PINRANG - 18 - NOVEMBER 2002
Alamat : PINRANG
No.HP/Email : 0823 - 9653 - 6110
Konsentrasi : ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN
Judul Penelitian : ANALISIS PENGALAMAN PASIEN PADA PELAYANAN
PEMERIKSAAN CT-SCAN DI RS REGIONAL
Dr. HASRI ALNUN HABIBI KOTA PAREPARE

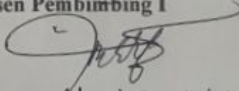
Tanggal Seminar : 29 Februari 2024

Dosen Pembimbing : 1. Makhrayoni Mayid, SKM, M. Kes. Mp
2. Rosidah Wahyuni Sari, SKM, M. Kes

Dosen Penanggap : 1. Usman SKM, M. Kes. Mp
2. Herlina Muin SKM, M. Kes

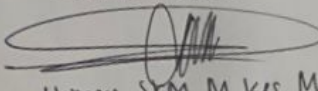
Menerangkan bahwa Mahasiswa tersebut di atas telah memenuhi syarat untuk melakukan penelitian atau pengumpulan data.

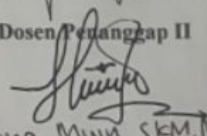
Parepare, 18 Maret 2024

Dosen Pembimbing I

Makhrayoni Mayid, SKM, M. Kes. Mp

Dosen Pembimbing II

Rosidah Wahyuni Sari, SKM, M. Kes

Dosen Penanggap I

Usman, SKM, M. Kes. Mp

Dosen Penanggap II

Herlina Muin, SKM, M. Kes

Lampiran 10 Surat Izin Peneliti 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

بسم الله الرحمن الرحيم

Nomor : 0215/LPPM/IL.3.AU/IP/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Walikota Parepare
(Cq. Kepala Dinas DPMTSP Kota Parepare)
di-
Tempat

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

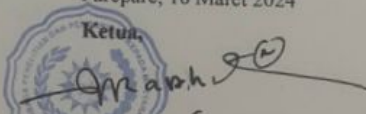
Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Muhammadiyah Parepare, menerangkan bahwa:

Nama : St. Rahmadani
NIM : 220 240 027
Fakultas/Prodi : Ilmu Kesehatan/Kesehatan Masyarakat

Adalah Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Parepare yang bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul “Analisis Pengalaman Pasien Pada Pelayanan Pemeriksaan CT Scan di RS. Regional dr. Hasri Ainun Habibi Kota Parepare”. Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon kepada Bapak/Ibu untuk memberikan izin penelitian kepada Mahasiswa tersebut selama 3 (tiga) Bulan Terhitung Mulai Tanggal 15 April – 15 Juli 2024 di RS. Regional dr. Hasri Ainun Habibi Kota Parepare. Atas Perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

Wassalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Parepare, 18 Maret 2024


Dr. Iradhatullah Rahim, M.P.
NIDN. 0926117601

Tembusan Yth.

1. Ketua BPH UMPAR
2. Wakil Rektor I UMPAR
3. Wakil Rektor III UMPAR
4. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UMPAR
5. Sdr. St. Rahmadani
6. Arsip

Lampiran 11 Surat Izin Penelitian Dari DPMPTSP

		SRN IP0000148
PEMERINTAH KOTA PAREPARE DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU Jl. Bandar Madani No. 1 Telp (0421) 23594 Faximile (0421) 27719 Kode Pos 91111, Email : dpmpstp@pareparekota.go.id		
REKOMENDASI PENELITIAN Nomor : 148/IP/DPM-PTSP/3/2024		
Dasar : 1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi. 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian. 3. Peraturan Walikota Parepare No. 23 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu. Setelah memperhatikan hal tersebut, maka Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu :		
M E N G I Z I N K A N		
KEPADA NAMA	: St. RAHMADANI	
UNIVERSITAS/ LEMBAGA	: UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PAREPARE	
Jurusan	: KESEHATAN MASYARAKAT	
ALAMAT	: LAPALOPO KAB. PINRANG	
UNTUK	: melaksanakan Penelitian/wawancara dalam Kota Parepare dengan keterangan sebagai berikut :	
JUDUL PENELITIAN	: ANALISIS PENGALAMAN PASIEN PADA PELAYANAN PEMERIKSAAN CT SCAN DI RS REGIONAL Dr. HASRI AINUN HABIBIE KOTA PAREPARE	
LOKASI PENELITIAN	: RS. Dr. HASRI AINUN HABIBIE KOTA PAREPARE	
LAMA PENELITIAN : 15 April 2024 s.d 15 Juli 2024		
a. Rekomendasi Penelitian berlaku selama penelitian berlangsung b. Rekomendasi ini dapat dicabut apabila terbukti melakukan pelanggaran sesuai ketentuan perundang - undangan		
Dikeluarkan di: Parepare Pada Tanggal : 25 Maret 2024 KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAREPARE  Hj. ST. RAHMAH AMIR, ST, MM Pembina Tk. 1 (IV/b) NIP. 19741013 200604 2 019		
Biaya : Rp. 0.00		

- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1
- Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **Sertifikat Elektronik** yang diterbitkan **BSrE**
- Dokumen ini dapat dibuktikan keasliannya dengan terdaftar di database DPMPTSP Kota Parepare (scan QRCode)



Lampiran 12 Surat Izin Penelitian Dari Rumah Sakit

 PEMERINTAH DAERAH KOTA PAREPARE DINAS KESEHATAN UPTD RUMAH SAKIT dr.HASRI AINUN HABIBIE Jalan Lata Sakka No.46 C Tonrangeng 1, No Telp. 081142601939, Email :rsainunhabibieparepare@gmail.com	
LEMBARAN DISPOSISI	
Surat Dari : P.TSP No. Surat : 217/PP 19PM-P.TSP/4/2024 Tgl. Surat : 17 April 2024	Diterima : 25 April 2024 No. Agenda : Sifat : ☐ Sangat Segera ☐ Segera ☐ Rahasia
Perihal : Rekomendasi Rekomendasi Penelitian.	
Diteruskan Kepada Sdr : ☐ 1. Direktur ☐ 2. Wakil Direktur Administrasi dan Keuangan ☐ 3. Wakil Direktur Pelayanan	1. Wakil Direktur Administrasi dan Keuangan ☐ Kepala Bagian Ketatausahaan, Humas dan Hukum ☒ Kepala Bagian SDM & Administrasi ☐ Kepala Perencanaan dan Keuangan 2. Wakil Direktur Pelayanan ☐ Kepala Bidang Pelayanan Medis ☐ Kepala Bidang Keperawatan ☐ Kepala Bidang Penunjang Medis dan Non Medis
Catatan : 	

Lampiran 13 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA PAREPARE
DINAS KESEHATAN
UPT RUMAH SAKIT dr. HASRI AINUN HABIBIE
Jalan Lata Sakka, Tonrangeng 1 No. 46 C, Telp. 081142601939, Kode Pos: 91123
Email : rsainunhabibieparepare@gmail.com

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN

Nomor : 000.6.4.1/39/2024/RSHAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Mahyuddin Rasyid, Sp.B, FINACS, FICS
Nip : 19780310 200604 1 015
Jabatan : Direktur RS dr. Hasri Ainun Habibie Kota Parepare

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : St. Rahmadani
Universitas/Lembaga : Universitas Muhammadiyah Parepare
Jurusan : Kesehatan Masyarakat
Alamat : Jl. Jend. Ahmad Yani, KM.6 Parepare
Judul Penelitian : Analisis Pengalaman Pasien Pada Pelayanan
Pemeriksaan CT Scan di RS Regional dr. Hasri
Ainun Habibie Kota Parepare
Lokasi Penelitian : RS dr. Hasri Ainun Habibie Kota Parepare
Lama Penelitian : 15 April 2024 s/d 15 Juli 2024

Bahwa yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian di Rumah Sakit dr. Hasri Ainun Habibie Kota Parepare.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Parepare, 07 Juni 2024

Direktur,



dr. Mahyuddin Rasyid, Sp.B, FINACS, FICS
Pangkat : Pembina
NIP : 19780310 200604 1 015