LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner Penelitian

KUESIONER SURVEI KEPUASAN PENDONOR

PADA UNIT LAYANAN UNIT DONOR DARAH KOTA SURABAYA

Tanggal Survei : Jam Survei : ☐ 08.00 – 12.00
☐ 13.00 – 17.00

PROFIL

Jenis Kelamin	: ☐ L ☐ P	Usia: ..... tahun
Pendidikan	: ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ S1 ☐ S2 ☐ S3	
Pekerjaan	: ☐ PNS ☐ TNI ☐ POLRI ☐ SWASTA ☐ WIRAUASAHA	
	☐ LAINNYA.....(*sebutkan*)	

Jenis Layanan yang diterima:

PENDAPAT RESPONDEN TENTANG PELAYANAN

(*Lingkari huruf sesuai jawaban pendonor)*

NO.	PERTANYAAN	P*)
1	**Bagaimana pendapat Saudara tentang kesesuaian persyaratan pelayanan dengan jenis pelayanannya.**	
	a. Tidak sesuai	**1**
	b. Kurang sesuai	**2**
	c. Sesuai	**3**
	d. Sangat sesuai	**4**
2	**Bagaimana pemahaman saudara tentang kemudahan prosedur pelayanan di UDD PMI Kota Surabaya.**	
	a. Tidak sesuai	**1**
	b. Kurang sesuai	**2**
	c. Sesuai	**3**
	d. Sangat sesuai	**4**
3	**Bagaimana pendapat Saudara tentang kecepatan waktu dalam memberikan pelayanan.**	
	a. Tidak sesuai	**1**
	b. Kurang sesuai	**2**
	c. Sesuai	**3**
	d. Sangat sesuai	**4**

4	**Bagaimana pendapat Saudara tentang kesesuaian produk pelayanan antara yang tercantum dalam standar pelayanan dengan hasil yang diberikan.**	
	a. Tidak sesuai	**1**
	b. Kurang sesuai	**2**
	c. Sesuai	**3**
	d. Sangat sesuai	**4**
5	**Bagaimana pendapat Saudara tentang kompetensi/kemampuan petugas dalam pelayanan.**	
	a. Tidak sesuai	**1**
	b. Kurang sesuai	**2**
	c. Sesuai	**3**
	d. Sangat sesuai	**4**
6	**Bagaimana pendapat saudara perilaku petugas dalam pelayanan terkait kesopanan dan keramahan.**	
	a. Tidak sesuai	**1**
	b. Kurang sesuai	**2**
	c. Sesuai	**3**
	d. Sangat sesuai	**4**

7	**Bagaimana pendapat Saudara tentang kualitas sarana dan prasarana.**	
	a. Tidak sesuai	**1**
	b. Kurang sesuai	**2**
	c. Sesuai	**3**
	d. Sangat sesuai	**4**
8	**Bagaimana pendapat Saudara tentang penanganan pengaduan pengguna layanan.**	
	a. Tidak ada	**1**
	b. Ada tetapi tidak berfungsi	**2**
	c. Berfungsi kurang maksimal	**3**
	d. Dikelola dengan baik	**4**

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
https://poltekkes-malang.ac.id

No : PP.06.02/F.XXI.20/308/2024 27 September 2024
Lamp : -
Perihal : **Permohonan Izin Studi Pendahuluan Mahasiswa Prodi D3 Teknologi Bank Darah An. Latifa Amalia Cahyati NIM. P17440223049**

Kepada Yth :
Kepala UTD PMI Kota Surabaya
di-
Surabaya

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Teknologi Bank Darah Jurusan Analisis Farmasi dan Makanan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2024 / 2025 maka bersama ini kami mohon perkenannya untuk dapat diberikan izin melakukan studi pendahuluan di UDD / UTD PMI yang bapak/Ibu pimpin.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan adalah:

Nama	: Latifa Amalia Cahyati
NIM	: P17440223049
Topik /Judul	: Gambaran Tingkat Kepuasan Pendonor Darah Sukarela terhadap Pelayanan Donor Darah
Waktu Pengambilan Data	: Oktober 2024
Jenis Data	: Deskriptif Kuantitatif
Tempat Pengambilan Data	: UTD PMI Kota Surabaya

Selanjutnya untuk konfirmasi lebih lanjut dapat melalui kontak A/N. Latifa Amalia Cahyati di No. HP. 085792247578.

Demikian atas perkenan izin yang diberikan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Analisis Farmasi Dan Makanan Poltekkes Kemenkes Malang,

TANTO HARIYANTO, S.Kep, Ns, M.Biomed
NIP 197207071996031003

Tembusan:

1. Kaprodi D3 Teknologi Bank Darah Poltekkes Kemenkes Malang
2. Arsip

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF .

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 3 Surat Balasan Penelitian

Palang Merah Indonesia

Surabaya, 23 Oktober 2024

No. : 2678/UDD.PMI/DIKLAT/X/2024
Lamp. : 2 (Lembar)
Hal : Permohonan Izin Penelitian .

Kepada Yth :
Ketua Jurusan Analisis Farmasi Dan Makanan
Poltekkes Kemenkes Malang
Di -
Malang

Memperhatikan surat dari Kementrian Kesehatan Poltekkes Malang tanggal 14 Oktober 2024 nomer : PP.06.02/F.XXI.20/0759/2024 perihal sebagaimana dimaksud pada pokok surat , maka bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui permohonan ijin dimaksud atas nama :

NO	NAMA	NIM	Judul Penelitian
1.	Latifa Amalia Cahyanti	P17440223049	Gambaran Tingkat Kepuasan Pedonor Darah Sukarela terhadap Pelayanan Donor Darah di UDD PMI Kota Surabaya bulan Oktober 2024(Kuantitatif)

Adapun pelaksanaan Pengambilan Data tersebut bisa dilakukan pada bulan Oktober - Nopember 2024.

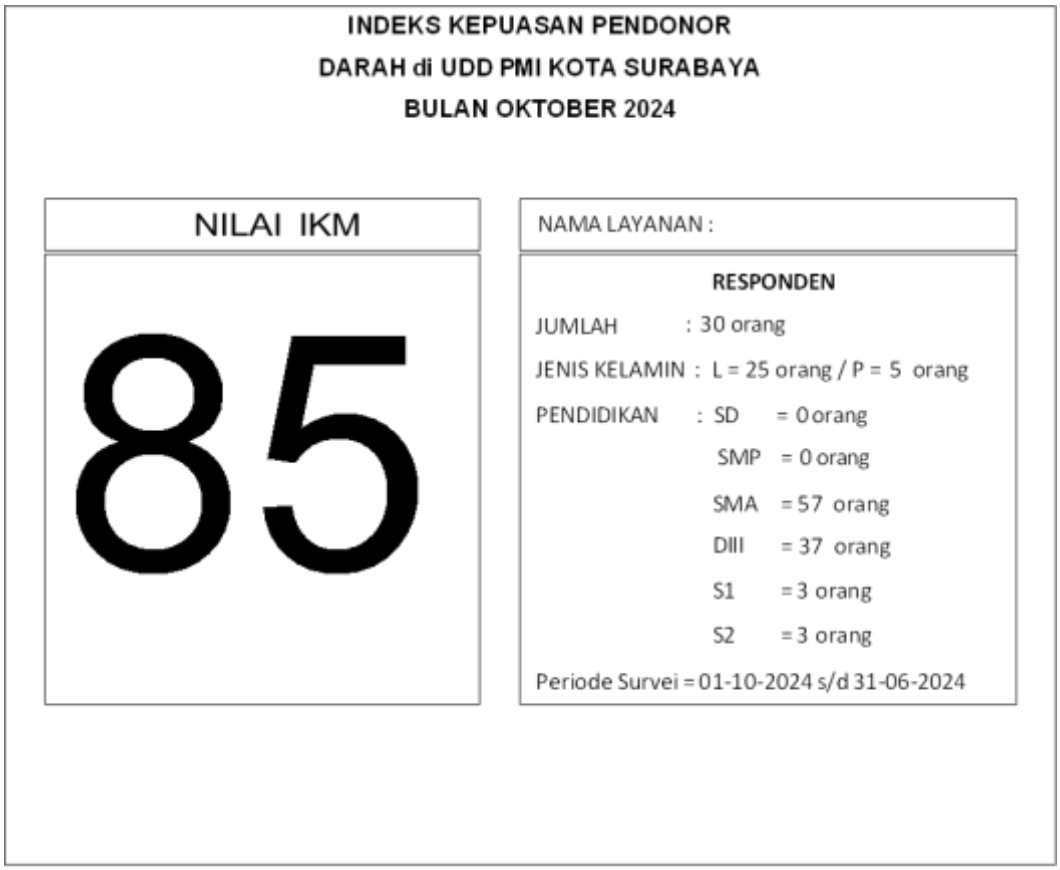
Demikian , atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

PMI Kota Surabaya
Unit Donor Darah
Kepala

dr. Mariana Adi Triyogo, MM

Unit Donor Darah PMI Kota Surabaya
Jl. Embong Ploso No. 7 - 15 Surabaya Telp.: 031-5313289, 5323994, Fax : 031-5313288
Email : utdsby@yahoo.com Facebook : UTD PMI Kota Surabaya

Lampiran 4 Hasil Kepuasan Pendonor Darah



INDEKS KEPUASAN PENDONOR
DARAH di UDD PMI KOTA SURABAYA
BULAN OKTOBER 2024

NILAI IKM	NAMA LAYANAN :
85	**RESPONDEN** JUMLAH : 30 orang JENIS KELAMIN : L = 25 orang / P = 5 orang PENDIDIKAN : SD = 0 orang SMP = 0 orang SMA = 57 orang DIII = 37 orang S1 = 3 orang S2 = 3 orang Periode Survei = 01-10-2024 s/d 31-06-2024

Lampiran 5 Data Mentah Kepuasan Donor

U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8
3	3	3	3	3	3	3	4
3	3	3	3	3	3	3	4
3	3	3	3	3	3	3	4
3	3	3	4	3	4	3	4
4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	3	3	4	3
4	4	3	4	3	4	4	4
3	4	3	4	3	3	3	4
4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	3	4	4	3	3	4
4	4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	3	3	3	4
3	4	4	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	4	3	3	4	3	4
3	3	3	3	4	3	3	4
3	3	3	3	3	3	3	4
3	3	4	3	4	4	4	2
3	4	4	3	3	3	4	4
3	3	3	3	4	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	3	3	3	4
3	4	3	3	3	3	3	4
3	3	3	3	3	3	3	4
3	3	4	3	3	3	3	4
4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4

Lampiran 6 Karakteristik Subjek Penelitian

1. Jenis Kelamin

Karakteristik	Frekuensi	Persentase (%)
Laki-laki	25	83
Perempuan	5	17
Jumlah	30	100

2. Usia

Karakteristik	Frekuensi	Persentase (%)
Remaja Akhir (17-25)	5	17
Dewasa Awal (26-35)	14	47
Dewasa Akhir (36-45)	6	20
Lansia Awal (46-55)	3	10
Lansia Akhir (56-65)	2	7
Jumlah	30	100

3. Pendidikan

Karakteristik	Frekuensi	Persentase (%)
SD	0	0
SMP	0	0
SMA	17	57
S1	11	37
S2	1	3
S3	1	3
Jumlah	30	100

4. Pekerjaan

Karakteristik	Frekuensi	Persentase (%)
PNS	0	0
TNI	1	3
POLRI	0	0
SWASTA	19	63
WIRAUSAHA	4	13
LAINNYA	6	20
Jumlah	30	100