

LAMPIRAN

Lampiran A

Lampiran A-1 Case Report Form

RAHASIA	NO. SAMPEL			
CASE REPORT FORM				
ANALISIS WAKTU TUNGGU RESEP DI RS "X" KOTA TANGERANG PADA BULAN MARET SAMPAI APRIL 2023				
<p>1 Tanggal Resep : <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">d d m m y y</p> <p>2 Inisial Dokter Penulis Resep : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"><input type="checkbox"/></div> <div style="font-size: small;">Dokter umum</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"><input type="checkbox"/></div> <div style="font-size: small;">Dokter spesialis</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"><input type="checkbox"/></div> <div style="font-size: small;">lainnya</div> </div> <p>3 Jaminan pasien : <input type="checkbox"/> Pribadi <input type="checkbox"/> Asuransi</p> <p>4 Nama Pasien (inisial) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>5 Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita</p> <p>6 Usia : <input type="text"/> <input type="text"/> Tahun</p> <p>7 Lembar resep : <input type="checkbox"/> Obat jadi R/ ... : <input type="checkbox"/> Obat racikan R/ ...</p> <p>8 Jenis racikan : <input type="checkbox"/> Puyerbungkus : <input type="checkbox"/> Kapsulpcs : <input type="checkbox"/> Krim/ saleppcs : <input type="checkbox"/> Larutanbotol</p>				
No	Proses pelayanan farmasi	In	out	Keterangan
1	Resep diberi harga			
2	Pasien membayar ke			
3	Resep di meja pengambilan obat			
4	Resep di meja satri			
5	Pemberian etiket obat jadi dan racikan			
6	Resep di meja antri obat racikan			
7	Obat di racik			
8	Obat di meja			

Lampiran B

Lampiran B-1 Surat Selesai KTI

MEMO

KepadaYth : Direktur RS Hermina Tangerang
Dari : Instalasi Farmasi
Tanggal : 06 Juni 2023
Perihal : Permohonan surat telah menyelesaikan pengambilan data untuk penyusunan KTI

Dengan Hormat,

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Lintang Indah Purnamasari
NRP : 011140614
NIM : 011175200024

Dengan ini mengajukan permohonan surat telah selesai pengambilan data untuk penyusunan KTI dalam menyelesaikan Tugas Akhir di Universitas Pelita Harapan.

Demikian saya sampaikan, atas perhatiannyasaya ucapkan terimakasih

Hormat Saya,



Lintang Indah Purnamasari
Pemohon

Mengetahui,



apt. Dienar Fitri Pratami
Kepala Instalasi Farmasi

Menyetujui,



Dr. Christiansen Waisuda
Manajer Penunjang Medis

Detail





UNIVERSITAS PELITA HARAPAN

Pernyataan dan Persetujuan Unggah Tugas Akhir

Saya/kami yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama - NPM : 1. LINTANG INDAH PURNAMASARI - 01175200024
 2.
 3.
 Fakultas : ILMU KESEHATAN
 Program Studi : DIPLOMA TIGA FARMASI
 Lokasi Kampus : Jakarta
 Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah
 Judul :
**ANALISIS WAKTU TUNGGU PELAYANAN RESEP PASIEN
 RAWAT JALAN POLIKLINIK EKSEKUTIF DI
 RS SWASTA X KOTA TANGERANG**



Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya/kami dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
3. Saya/kami memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Pelita Harapan atas Tugas Akhir tersebut untuk diunggah ke dalam Repositori UPH.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya/kami tersebut, maka saya/kami bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Pelita Harapan dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di : TANGERANG
 Pada Tanggal : 17-Jun-2023
 Yang menyatakan,

Tanda Tangan			
Nama	(LINTANG INDAH PURNAMASARI - 01175200024)	()	()



UNIVERSITAS PELITA HARAPAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH
ANALISIS WAKTU TUNGGU PELAYANAN RESEP PASIEN RAWAT
JALAN POLIKLINIK EKSEKUTIF DI RS SWASTA X KOTA
TANGERANG

Oleh:

Nama : Lintang Indah Purnamasari

NPM : 01175200024

Program Studi : Farmasi Program Diploma Tiga

telah dipertahankan dalam Sidang Karya Tulis Ilmiah dan disetujui oleh dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah guna memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi pada Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pelita Harapan, Jakarta.

Tangerang, 14 Juni 2023

Menyetujui

Pembimbing Utama

(apt. Febbyasi Megawaty, M.Farm.)

Mengetahui

Ketua Program Studi

(apt. Jessica Novia, M.Sc.)

Dekan

(apt. Della Rosa, M.M., M.Sc.)



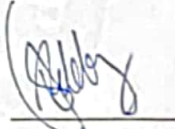


UNIVERSITAS PELITA HARAPAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH

Pada Jumat, 14 Juni 2023 telah diselenggarakan Sidang Karya Tulis Ilmiah untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi pada Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pelita Harapan, atas nama:

Nama : Lintang Indah Purnamasari
NPM : 01175200024
Program Studi : Farmasi Program Diploma Tiga
Fakultas : Ilmu Kesehatan

termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "ANALISIS WAKTU TUNGGU PELAYANAN RESEP PASIEN RAWAT JALAN POLIKLINIK EKSEKUTIF DI RS SWASTA X KOTA TANGERANG" oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda tangan
1. apt. Febbyasi Megawaty, M.Farm.	Sebagai Ketua	
2. apt. Riskianto, M.S.Farm.	Sebagai Anggota	
3. apt. Jessica Novia, M.Sc.	Sebagai Anggota	

Tangerang, 14 Juni 2023

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Mah Esa, karena atas berkat dan rahmatnya laporan karya tulis ilmiah dengan judul “ANALISIS WAKTU TUNGGU PELAYANAN RESEP PASIEN RAWAT JALAN POLIKLINIK EKSEKUTIF DI RS SWASTA X KOTA TANGERANG” dapat diselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.

Laporan karya tulis ilmiah ini disusun berdasarkan penelitian yang telah dilakukan pada bulan Maret 2023 hingga April 2023. Karya tulis ilmiah merupakan persyaratan terakhir bagi mahasiswa yang wajib ditempuh sesuai dengan kurikulum Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pelita Harapan. Karya tulis ilmiah ini juga bermanfaat bagi penulis untuk menerapkan pengetahuan yang telah didapatkan dan memperoleh pengalaman baru yang tidak dapat diperoleh dari perkuliahan.

Dalam penyusunan laporan Karya tulis ilmiah ini, penulis mendapatkan dukungan dari banyak pihak. Oleh karena itu, saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu apt. Dela Rosa, M.M., M.Sc selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan;
2. Ibu apt. Jessica Novia, M.Sc. selaku Ketua Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga yang telah banyak membantu saya;
3. Ibu apt. Febbyasi Megawaty, M.Farm selaku Pembimbing karya tulis ilmiah yang senantiasa memberikan bimbingan, mengarahkan dan mendukung saya dalam pengerjaan laporan;

4. Ibu apt. Dienar Fitri Pratami selaku kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit yang banyak membantu dalam laporan saya;
5. Suami, anak dan orang tua saya tercinta yang telah memberikan dukungan
6. Semua pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa laporan karya tulis ilmiah ini masih sangat jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu , saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu saya dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah. Semoga karya tulis ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Tangerang, 14 juni 2023

(Lintang Indah Purnamasari)