

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

**Nama** : **Natasya Melinda Hallatu**  
**NPM** : **20334772**  
**Tanggal** : **28 Februari 2024**

Natasya Melinda Hallatu

## HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Natasya Melinda Hallatu

NPM : 20334772

Mahasiswa : Program Studi Farmasi

Tahun Akademik : 2023/2024

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul “**Analisis Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit X Pada Periode Februari – April 2023**”.

Apabila suatu saat Nanti terbukti saya melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Jakarta, 28 Februari 2024

Natasya Melinda Hallatu

**LEMBAR PENGESAHAN**



**Analisis Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien  
Rawat Jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit X  
Pada Periode Februari – April 2023**

**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana  
Farmasi (S.Farm)**

**Disusun Oleh :**

**Nama : Natasya Melinda Hallatu**

**NPM : 20334772**

Pengesahan skripsi ini telah diperiksa dan disetujui oleh :

**Pembimbing 1**



**(apt. Yayah Siti Djuhariah, M.Farm)**

**NIDN : 0319126904**

**Pembimbing 2**



**(apt. Putu Nilasari, M.Farm)**

**NIDN : 0323126902**