HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama

: Dewi Nopitasari

NPM

: 16330068

Tanggal

: Maret 2021



(DEWI NOPITASARI)

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Dewi Nopitasari

NPM

: 16330068

Mahasiswa

: S1 Farmasi

Tahun Akademik

: 2020

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Peserta BPJS Kesehatan Terhadap Pelayanan Instalasi Farmasi Di Puskesmas Batu Ceper.

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, Maret 2021

Dewi Nopitasari

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh

Nama

Dewi Nopitasari

NPM

16330068

Program Studi

Farmasi

Judul Skripsi

Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Peserta

BPJS Kesehatan Terhadap Pelayanan Instalasi

Farmasi Di Puskesmas Batu Ceper

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi, Fakultas Farmasi, Institut Sains Dan Teknologi Nasional

DEWAN PENGUJI

Pembimbing I : apt. Putu Rika Veryanti, M.Farm-Klin.

Pembimbing II: apt. Teodhora, M.Farm.

Penguji I

: apt. Tahoma Siregar, M.Si.

Penguji II

: apt. Ainun Wulandari, M.Sc.

PengujiIII

: apt. Jerry, M.Farm.

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal

: Maret 2021

11 12 7 5

KATA PENGANTAR

Puji syukur selalu kita panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan bimbingan-Nya, serta pertolongan-Nya kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Shalawat serta salam senantiasa selalu tercurah kepada junjungan kita Nabi besar Muhammad SAW. Kasih setia-Nya akan senantiasa membimbing umat-Nya sampai akhir.

Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Program Studi Farmasi pada Fakultas Farmasi Institut Sains Dan Teknologi Nasional. Dalam penyusunan skripsi ini, penulis banyak memperoleh dukungan, bimbangan, bantuan, motivasi serta saran dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai penyusunan skripsi ini. Untuk itu tepat kiranya pada kesempatan ini dengan ketulusan hati yang dalam, penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

- Dr. apt. Lili Musnelina, M.Si selaku Rektor Institut Sains dan Teknologi Nasional Jakarta.
- 2. Dr. apt. Refdanita, M. Si selaku Dekan Fakultas Farmasi Institut Sains dan Teknologi Nasional Jakarta.
- 3. apt. Yayah Siti Djuhariah, S.Si, M.Si selaku Kaprodi Farmasi Institut Sains dan Teknologi Nasional Jakarta.
- 4. Saiful Bahri, M. Si selaku Sekertaris Prodi Farmasi Institut Sains dan Teknologi Nasional Jakarta.
- 5. Ika Maruya Kusuma, S.Si, M.Si selaku Dosen Pembimbing Akademik.
- 6. Vilya Syafriana, M. Si selaku Dosen Penasehat Akademik.
- apt. Putu Rika Veryanti, M.Farm-Klin selaku Dosen Pembimbing I Tugas Akhir yang dengan tulus dan penuh kesabaran meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, saran dan petunjuk serta dorongan semangat dalam penyusunan skripsi.
- 8. apt. Teodhora, M.Farm selaku Dosen Pembimbing II Tugas Akhir yang dengan tulus dan penuh kesabaran meluangkan waktunya untuk memberikan

bimbingan, saran dan petunjuk serta dorongan semangat dalam penyusunan Skripsi.

9. Keluarga tercinta, Ayahanda Subardi, Ibunda Rela Bakti Iriayani, Kakak Desy Wulandari, SE dan Adik Sigit Bangun Putra Pratama yang selalu memberikan dukungan material dan moral serta mendoakan keberhasilan saya. Dukungan dan cinta kalian sangat berarti dan akan selalu aku butuhkan sampai kapan pun.

10. Kepala Kesbangpol Kota Tangerang R.Irman Pujahendra dan seluruh staff yang sudah memberikan izin penelitian.

11. Kepala Dinas Kesehatan Kota Tangerang dr. Liza Puspadewi, M.Kes dan seluruh staff yang sudah memberikan izin penelitian.

12. Kepala Puskesmas Batu Ceper drg. Iradani Yupitaningrum, M.Kes dan seluruh staff yang sudah membantu dalam kelancaran penelitian Tugas Akhir.

13. Teman-teman Fakultas Farmasi angkatan 2016 yang saya cintai.

14. Robiatul Adawiyah sahabat seperjuangan dalam satu almamater dan Nenden Neni Yulianti yang selalu ada untuk menemani dan mendukung saya selama perkuliahan.

15. Keluarga Besar Yahsi yang selalu memberikan dukungan material dan moral serta mendoakan keberhasilan perkuliahan saya.

Penulis menyadari Skripsi ini belum sempurna. Oleh karena itu, penulis menerima kritik dan saran yang bersifat membangun agar Skripsi ini dapat menjadi lebih baik. Semoga laporan Skripsi ini dapat menambah wawasan dan bermanfaat bagi penulis pribadi dan pembaca umumnya.

Jakarta, Maret 2021

Dewi Nopitasari

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK

KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Institut Sains Dan Teknologi Nasional, saya yang

bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dewi Nopitasari

NPM : 16330068

Program Studi : S1 Farmasi

Fakultas : Farmasi

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada

Institut Sains dan Teknologi Nasional Hak Bebas Royalti Nonekslusif

(Nonexclusive Royaltu- Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Peserta BPJS Kesehatan Terhadap

Pelayanan Instalasi Farmasi Di Puskesmas Batu Ceper

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti

Nonekslusif ini Institut Sains dan Teknologi Nasional berhak menyimpan,

mengalihmedia/format- kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database)

soft copy dan hard copy, merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama

tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak

Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di

: Jakarta

Pada tanggal : Maret 2021

Yang menyatakan

(Dewi Nopitasari)

vii