

Hari : .....

Tanggal : .....

Nomor Responden : .....

**HUBUNGAN PENERAPAN STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN DENGAN  
TINGKAT KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS  
MERGANGSAN YOGYAKARTA**

**KUESIONER KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN**

Kuesioner ini adalah kuesioner untuk penulisan skripsi di Fakultas Farmasi Universitas Islam Indonesia (UII) Yogyakarta, oleh karena itu saya sebagai peneliti akan sangat berterima kasih jika Bapak/Ibu/Saudara/Saudari bersedia mengisi dan menjawab setiap pertanyaan dengan suka rela.

**Beri tanda (✓) pada pilihan yang sesuai**

**I. IDENTITAS RESPONDEN**

1. Nama	:	.....					
2. Umur	:	<input type="checkbox"/>	16-25 thn	<input type="checkbox"/>	26-35	<input type="checkbox"/>	36-45
		<input type="checkbox"/>	46-55	<input type="checkbox"/>	56-65	<input type="checkbox"/>	>66
3. Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/>	Laki-laki	<input type="checkbox"/>	Perempuan		
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
4. Pendidikan	:	<input type="checkbox"/>	Tidak Sekolah	<input type="checkbox"/>	SD/MI	<input type="checkbox"/>	SMP
		<input type="checkbox"/>	SMA	<input type="checkbox"/>	Diploma	<input type="checkbox"/>	S1/S2
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5. Pekerjaan	:	<input type="checkbox"/>	PNS	<input type="checkbox"/>	Pegawai Swasta	<input type="checkbox"/>	Wiraswasta
		<input type="checkbox"/>	TNI/POLRI	<input type="checkbox"/>	Petani	<input type="checkbox"/>	IRT
		<input type="checkbox"/>	Pelajar	<input type="checkbox"/>	Lain-lain	<input type="checkbox"/>	
6. Tipe Pasien	:	<input type="checkbox"/>	Umum	<input type="checkbox"/>	Jamkesda	<input type="checkbox"/>	PBI
		<input type="checkbox"/>	Mandiri	<input type="checkbox"/>	Asuransi lain	<input type="checkbox"/>	
7. Jumlah Kunjungan	:	<input type="checkbox"/>	1X	<input type="checkbox"/>	2-5X	<input type="checkbox"/>	>5X
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

## II. Kepuasan Pasien

Pilihlah jawaban yang Bapak/Ibu rasa tepat antara harapan dengan kenyataan yang Bapak/Ibu terima dengan tanda (✓) pada kolom yang telah disediakan.

### Keterangan Pengisian Jawaban:

#### Harapan

**STP** : Sangat Tidak Penting  
**TP** : Tidak Penting  
**CP** : Cukup Penting  
**P** : Penting  
**SP** : Sangat Penting

#### Kenyataan

**STP** : Sangat Tidak Puas  
**TP** : Tidak Puas  
**CP** : Cukup Puas  
**P** : Puas  
**SP** : Sangat Puas

### A. Keandalan (*Reability*)

Harapan Pasien					Pernyataan	Kenyataan yang Diterima Pasien				
STP	TP	CP	P	SP		STP	TP	CP	P	SP
					Jam buka pelayanan Farmasi Puskesmas tepat sesuai jadwal (waktu buka pelayanan dan waktu tutup)					
					Pelayanan Farmasi Puskesmas mudah dan cepat					
					Waktu tunggu pengambilan obat racikan ≤ 60 menit dan non racikan ≤ 30 menit					
					Obat yang diresepkan selalu tersedia di Apotek/Puskesmas					
					Apoteker memberikan pelayanan yang baik dengan menjelaskan informasi obat meliputi cara pakai obat dan efek samping					
					Pasien tidak dipungut biaya saat konsultasi dengan apoteker					
					Apoteker mampu menjelaskan dan memperagakan penggunaan obat khusus (seperti <i>suppositoria, inhaler</i> )					

### B. Ketanggapan (*Responsiveness*)

Harapan Pasien					Pernyataan	Kenyataan yang Diterima Pasien				
STP	TP	CP	P	SP		STP	TP	CP	P	SP
					Petugas Kefarmasian tanggap terhadap komplain obat yang diterima pasien					
					Apoteker melayani dengan baik saat pasien minta penjelasan terkait obat					
					Apoteker menyiapkan obat dengan segera					
					Apoteker tanggap terhadap keluhan pasien terkait pelayanan					

### C. Jaminan (*Assurance*)

Harapan Pasien					Pernyataan	Kenyataan yang Diterima Pasien				
STP	TP	CP	P	SP		STP	TP	CP	P	SP
					Apoteker meyakinkan tentang kesembuhan pasien yang akan dicapai dalam pengobatan yang di jalani					
					Apoteker menyiapkan obat dengan benar dan teliti sehingga tidak terjadi kesalahan dalam pemberian obat					
					Apoteker menanyakan nomor antrian dan identitas pasien saat menyerahkan obat					
					Tercantum tanggal kadaluarsa ( <i>Expired Date</i> ) pada obat					
					Obat dalam kemasan yang baik					
					Obat yang berbentuk puyer atau kapsul tidak basah dan lengket					
					Apoteker memberikan informasi kepastian pasien akan dilayani dalam waktu berapa lama lagi					

#### D. Empati (*Emphaty*)

Harapan Pasien					Pernyataan	Kenyataan yang Diterima Pasien				
STP	TP	CP	P	SP		STP	TP	CP	P	SP
					Pelayanan Apoteker sopan dan ramah					
					Pelayanan Apoteker sama, tidak membedakan pasien PBI dan non PBI					
					Apoteker perhatian terhadap pasien atau pengantarnya					
					Apoteker mendengarkan dengan sabar pertanyaan dan keluhan pasien atau					
					Apoteker memahami kebutuhan pasien dan memberikan solusi					

#### E. Sarana Fisik/Fasilitas Berwujud (*Tangible*)

Harapan Pasien					Pernyataan	Kenyataan yang Diterima Pasien				
STP	TP	CP	P	SP		STP	TP	CP	P	SP
					Alur pelayanan obat rawat jalan pasien sudah jelas					
					Ruang tunggu di Pelayanan Farmasi bersih dan nyaman					
					Penampilan petugas menggunakan tanda pengenal ( <i>ID Card</i> atau jas)					
					Kartu antrian diperoleh dengan mudah dan jelas					
					Fasilitas ruang tunggu sudah cukup memadai seperti AC, TV, majalah, wifi, air minum, dll.					
					Papan nama Pelayanan Farmasi Rawat Jalan dapat dengan mudah terlihat					

### III. Saran

Berikanlah saran/usulan anda atas pelayanan kefarmasian di Puskesmas Mergangsan yang diberikan kepada anda

.....

.....

.....

**“Terima kasih atas kesediaan Anda mengisi daftar pertanyaan ini”**



**HUBUNGAN PENERAPAN STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN DENGAN  
TINGKAT KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS  
MERGANGSAN YOGYAKARTA**

**LEMBAR ISIAN**

**PENERAPAN STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN DI PUSKESMAS  
MERGANGSAN**

**DATA DASAR**

Nama Puskesmas :

Alamat dan Telp :

Kepala Puskesmas :

Kepala Instalasi Farmasi :

**A. SUMBER DAYA MANUSIA**

1. Ketenagaan Apoteker :  Ada  Tidak ada

Sejumlah : .....orang

2. Tenaga Teknis Kefarmasian :  Ada  Tidak ada

Sejumlah : .....orang

3. Tenaga Kefarmasian di apotek pernah mengikuti pelatihan yang berkaitan dengan pelayanan kefarmasian di puskesmas?

Ya  Tidak

Jika “ya”, tuliskan telah berapa kali : .....

4. Pelatihan yang telah diikuti meliputi:

a. ....

b. ....

c. ....

d. ....

e. ....

f. ....

g. ....

5. Lama Bekerja : .....Tahun

6. Status :  PNS  Non PNS

## B. KETERSEDIAAN SARANA DAN PRASARANA

Apakah di Institusi tempat Anda bekerja telah tersedia sarana dan prasarana sebagai berikut? (pilih salah satu)

No	Ruangan	Tersedia	Tidak Tersedia
1	Ruang penerimaan resep		
2	Ruang pelayanan dan peracikan resep		
3	Ruang penyerahan obat		
4	Ruang konseling		
5	Ruang penyimpanan obat dan bahan medis habis pakai		
6	Ruang arsip		

## C. PENGELOLAAN OBAT DAN BAHAN MEDIS HABIS PAKAI

Isikanlah kegiatan yang Anda lakukan terkait dengan pengelolaan obat dan BMHP di institusi Anda bekerja (pilih salah satu dan berikan keterangan waktu/tempat)

No	Kegiatan	Ada	Tidak Ada	Keterangan
1	Perencanaan kebutuhan obat dan bahan medis habis pakai			
2	Permintaan obat dan bahan medis habis pakai			
3	Penerimaan obat dan bahan medis habis pakai			
4	Penyimpanan obat dan bahan medis habis pakai			
	a. Bentuk dan jenis sediaan			
	b. Stabilitas (suhu, cahaya, kelembaban)			
	c. Mudah atau tidaknya meledak/terbakar			
	d. Narkotika dan psikotropika disimpan dalam lemari khusus			
5	Pendistribusian obat dan bahan medis habis pakai ke pasien			
6	Pengendalian obat dan bahan medis habis paka			
	a. Penanganan obat hilang			
	b. Penanganan obat rusak			
	c. Penanganan obat kadaluwarsa			
7	Pencatatan, pelaporan dan pengarsipan			
8	Pemantauan dan evaluasi pengelolaan obat dan bahan medis habis pakai			Meliputi apa saja bentuk evaluasi:

#### D. PELAYANAN FARMASI KLINIK

Isikanlah dengan kegiatan yang Anda lakukan terkait dengan pelayanan farmasi klinik

No	Kegiatan	Oleh Apoteker	Oleh Aisten Apoteker	Tidak Dilakukan
<b>I PELAYANAN RESEP</b>				
1	Pemeriksaan Administrasi			
	a. Nama, umur, jenis kelamin dan berat badan pasien			
	b. Nama dan paraf dokter			
	c. Tanggal resep			
	d. Ruangan/unit asal resep			
2	Pertimbangan farmasetik yang dilakukan			
	a. Bentuk dan kekuatan sediaan			
	b. Dosis dan jumlah obat			
	c. Stabilitas dan ketersediaan			
	d. Aturan dan cara penggunaan			
e. Ketidakcampuran obat				
3	Pertimbangan klinis yang dilakukan			
	a. Ketepatan indikasi			
	b. Dosis obat			
	c. Waktu penggunaan obat			
	d. Reaksi alergi			
	e. Interaksi dan efek samping obat			
f. Kontra indikasi				
4	Kegiatan penyerahan ( <i>Dispensing</i> )			
	a. Menyiapkan/meracik obat			
	b. Memberikan label/etiket			
	c. Menyerahkan sediaan farmasi			
d. Pemberian informasi obat				
<b>II PELAYANAN INFORMASI OBAT (PIO)</b>				
1	Konseling kepada pasien			
2	Membuat buletin, leaflet, poster dan lain-lain			
3	Melakukan kegiatan penyuluhan bagi pasien rawat jalan			
4	Visite pasien			
5	Pemantauan efek samping obat			
6	Pemantauan terapi obat pasien			
7	Evaluasi penggunaan obat pasien			



#### E. PENGENDALIAN MUTU PELAYANAN KEFARMASIAN

No	Kegiatan	Tersedia	Tidak Tersedia
1	Tersedianya standar prosedur operasional pengelolaan farmasi dan BMHP dan pelayanan farmasi klinis		
2	Melakukan monitoring dan evaluasi capaian pelaksanaan rencana kerja		
3	Melakukan perbaikan dan peningkatan pelayanan sesuai standar		

#### Saran

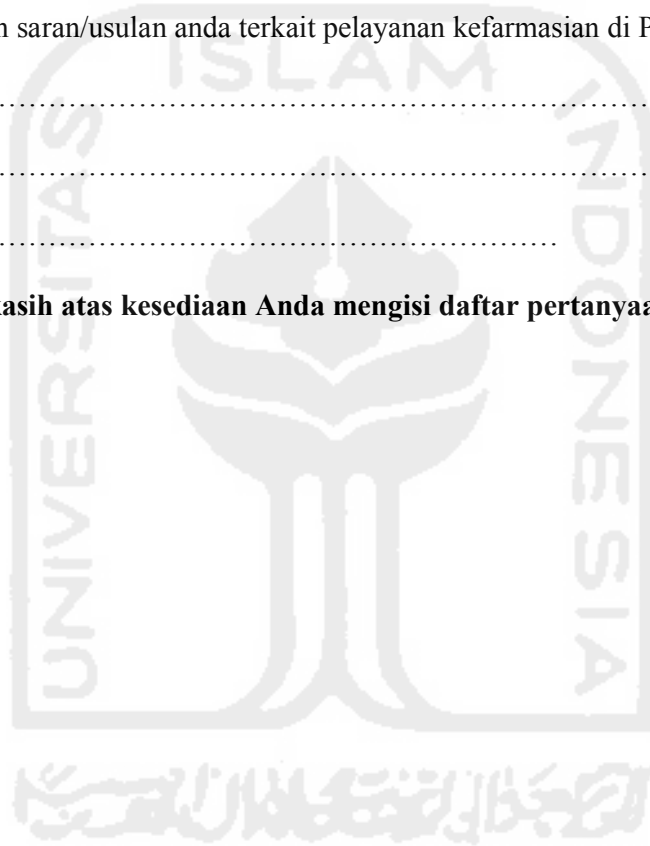
Berikanlah saran/usulan anda terkait pelayanan kefarmasian di Puskesmas Mergangsan

.....

.....

.....

**“Terima kasih atas kesediaan Anda mengisi daftar pertanyaan ini”**



Hal : Permohonan Wawancara .....

**Kepada Yth:**

**Bapak/Ibu K.puskesmas/K.TU dan Dokter/Tenaga kesehatan**

**Puskesmas Mergangsan Yogyakarta**

**JL.Taman siswa gang braja permana Wirogunan Yogyakarta**

*Assalamualaikum Wr.Wb*

Bersama ini saya selaku peneliti( Agry Gusthawan) yang bermaksud menyampaikan permohonan izin penelitian untuk pendukung kelengkapan data penelitian :

Nama Mahasiswa : Agry Gusthawan

Nim : 12613116

Fakultas : FMIPA (farmasi ) UII

Tujuan : Wawancara untuk kelengkapan data penelitian

Judul Penelitian : Hubungan Penerapan Standar Pelayanan Kefarmasian Dengan Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Mergangsan Yogyakarta

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

*Wassalamualaikum Wr.Wb.*

Peneliti,

**(Agry Gusthawan)**

**Wawancara K.Puskesmas/K.Tu**

**Nama (K.puskesmas/K.TU) :.....**

- 1. Bapak/Ibu, apakah sudah mengetahui bahwa gudang obat harus memenuhi standar tertentu agar obat dapat terjamin mutunya? Jika sudah hal-hal apa sajakah yang sudah Bapak/Ibu ketahui?

.....  
.....  
.....  
.....

- 2. Apakah apoteker proaktif dalam mengusulkan pemenuhan standar gudang penyimpanan obat? Apakah usulan diberikan secara tertulis dalam rapat?

.....  
.....  
.....

- 3. Bagaimana feedback dari pihak Puskesmas terhadap pemenuhan standar gudang tersebut?

.....  
.....  
.....

- 4. Apakah Bapak/Ibu pernah diberikan laporan dari Apoteker terkait dengan obat yang kosong atau pun obat yang kadaluarsa? Bagaimana menurut Bapak/Ibu terkait dengan hal tersebut? Apakah terdapat upaya-upaya yang harus dilakukan oleh Apoteker?

.....  
.....  
.....  
.....

- 5. Dari hasil kuesioner yang telah kami bagikan kepada pasien, diketahui bahwa dalam hal KETANGGAPAN (waktu tunggu) pasien masih relative kurang puas terhadap pelayanan kefarmasian di Puskesmas, bagaimana menurut Bapak/Ibu? Apakah hal yang harus ditingkatkan oleh Apoteker selaku penanggung jawab pelayanan kefarmasian di Puskesmas?

.....  
.....  
.....  
.....

- 6. Menurut Bapak/Ibu Bagaimana pengaruh keberadaan Apoteker di Puskesmas pengelolaan obat serta pelayanan obat kepada pasien?

.....  
.....  
.....

**Wawancara Dokter/Tenaga Kesehatan**

**Nama (Dokter/Tenaga Kesehatan) :.....**

1. Bagaimana menurut pendapat Dokter/Perawat terhadap keberadaan apoteker di Puskesmas?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Apakah apoteker selalu memberikan rekomendasi terhadap pengobatan kepada pasien? Jika iya, apakah bisa dijelaskan contohnya?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. Apakah Dokter/Perawat pernah menjumpai obat yang diresepkan ternyata stocknya kosong di farmasi? Lalu apakah apoteker memberikan rekomendasi ?Jika iya, apakah bisa dijelaskan contohnya?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**DATA MASTER**  
**HUBUNGAN PENERAPAN STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN DENGAN**  
**TINGKAT KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS MERGANGSAN YOGYAKARTA**

NO.	Umur (Th)	JK	Pddkn	Pkrjan	Tipe Pasien	Jml Kunj	PERNYATAAN KUESIONER KEPUASAN (HARAPAN)																													TOT	rata2	Kategori
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29			
1	2	2	2	2	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	115	3.9655	Puas	
2	2	2	3	6	2	1	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	5	2	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	132	4.5517	Sangat Puas			
3	1	1	6	7	1	3	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	3	5	133	4.5862	Sangat Puas		
4	6	2	6	8	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	4	4	116	4	Puas		
5	1	2	6	8	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	142	4.8966	Sangat Puas			
6	3	1	3	2	1	1	5	4	5	5	4	4	4	5	4	5	2	5	1	1	1	5	5	5	5	3	3	5	5	5	4	3	5	4	5	117	4.0345	Puas
7	3	2	6	6	1	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	134	4.6207	Sangat Puas	
8	6	1	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	94	3.2414	Cukup Puas		
9	1	2	3	6	1	3	2	3	4	3	1	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	92	3.1724	Cukup Puas		
10	5	2	4	2	3	3	5	4	3	3	3	5	4	3	4	3	3	3	2	4	4	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	109	3.7586	Puas			
11	2	1	4	8	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	142	4.8966	Sangat Puas		
12	5	2	2	6	1	3	3	4	3	3	4	3	5	3	3	3	5	2	3	1	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	94	3.2414	Cukup Puas	
13	1	1	4	2	2	2	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	131	4.5172	Sangat Puas	
14	2	1	5	2	1	1	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	3	3	3	3	3	3	3	126	4.3448	Puas		
15	3	2	2	3	1	1	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	3	5	4	5	5	4	5	5	132	4.5517	Sangat Puas		
16	4	2	4	6	1	2	4	5	4	3	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	135	4.6552	Sangat Puas		
17	3	1	4	2	1	1	5	4	3	4	4	3	4	4	5	4	4	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	4.1379	Puas		
18	2	1	6	2	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	115	3.9655	Puas		
19	1	1	3	2	3	2	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	5	4	4	110	3.7931	Puas	
20	3	1	5	1	2	1	5	4	4	5	5	3	4	4	4	3	4	5	4	5	4	3	3	4	5	4	4	3	3	3	3	4	3	3	112	3.8621	Puas	
21	1	2	4	6	1	1	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	2	4	102	3.5172	Puas	
22	1	2	4	2	1	1	3	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	4	126	4.3448	Puas	
23	4	2	3	2	1	2	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	120	4.1379	Puas		
24	2	2	3	3	1	2	4	3	2	5	2	3	4	3	5	4	5	3	4	4	2	4	4	3	3	4	3	3	3	3	5	5	4	104	3.5862	Puas		
25	5	1	6	8	5	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	113	3.8966	Puas		
26	4	2	3	3	3	1	5	4	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	136	4.6897	Sangat Puas		
27	3	1	6	3	2	2	3	3	4	5	5	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	5	5	5	5	3	5	5	5	5	3	129	4.4483	Puas		
28	3	1	6	2	3	2	5	5	3	4	4	5	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	113	3.8966	Puas		
29	2	2	4	6	3	2	5	4	3	4	3	5	3	5	4	4	5	3	4	4	2	4	3	4	4	2	3	4	2	4	1	3	4	102	3.5172	Puas		
30	3	2	4	6	3	2	5	3	3	3	4	4	3	5	5	4	4	5	4	3	5	5	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	124	4.2759	Puas		

31	3	2	5	2	1	2
32	2	2	6	6	1	3
33	2	2	5	2	1	3
34	5	2	4	3	1	1
35	1	2	5	2	1	2
36	5	2	2	2	3	3
37	3	1	5	2	2	3
38	5	2	4	6	2	3
39	4	2	5	3	2	3
40	5	1	4	2	1	2
41	2	2	4	3	2	1
42	4	1	4	3	3	2
43	2	1	3	2	1	2
44	2	1	5	2	1	2
45	2	1	4	2	1	2
46	3	1	4	2	1	3
47	6	2	4	8	3	3
48	1	2	4	2	2	2
49	1	2	5	2	2	1
50	3	2	3	6	2	3
51	1	2	6	7	1	2
52	1	2	6	7	1	2
53	1	2	4	7	1	1
54	2	1	4	3	1	1
55	3	1	4	3	1	2
56	4	1	5	4	5	3
57	4	2	4	6	3	3
58	2	2	4	2	1	1
59	1	1	4	3	1	2
60	2	2	4	2	3	2
61	1	1	3	7	1	1
62	1	2	4	7	1	1
63	2	1	3	3	2	2
64	1	1	4	7	2	2
65	1	2	4	7	1	1
66	1	1	4	7	1	1

4	3	3	2	4	3	4	4	4	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4
5	4	5	4	3	4	5	4	4	5	4	4	4	1	4	5	5	4	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	5	3	5	4	4	4	4	4	5	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4	1	5	5	5	5	1	1	1	3	4	3	3	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
1	2	4	3	3	4	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	5	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3
4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	1	3	4	3	4	3	3	5	4	5	3	4	3	4	3	4
5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	3	4	4	3	4
3	4	3	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	3	5	4	3	4
5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	3	3	3	3	3	5	3	3	4	5	4	1	3	4	4	4	3	3	4	4	5	4	3	3	4	4	4
4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	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	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3
5	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	3	5	3	5	3	3	3	5	3	5	4	5	5	5	4	3	3
4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	3	3	3	3	3	5	4	5	4	4	3	4	2	4	5	4	2	4	4	1	4	2	4	2	2	4	2	2
5	5	3	3	5	4	5	5	5	4	4	3	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	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	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
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	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	4	3	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	5	3	4	5	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	3	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5
5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	3
5	5	5	5	5	5	5	2	3	4	3	3	3	1	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	4	3
5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

95	3.2759	Cukup Puas
117	4.0345	Puas
114	3.931	Puas
110	3.7931	Puas
131	4.5172	Sangat Puas
97	3.3448	Cukup Puas
103	3.5517	Puas
122	4.2069	Puas
137	4.7241	Sangat Puas
115	3.9655	Puas
112	3.8621	Puas
123	4.2414	Puas
88	3.0345	Cukup Puas
103	3.5517	Puas
119	4.1034	Puas
105	3.6207	Puas
122	4.2069	Puas
140	4.8276	Sangat Puas
145	5	Sangat Puas
96	3.3103	Cukup Puas
127	4.3793	Puas
116	4	Puas
145	5	Sangat Puas
116	4	Puas
125	4.3103	Puas
118	4.069	Puas
120	4.1379	Puas
105	3.6207	Puas
111	3.8276	Puas
115	3.9655	Puas
128	4.4138	Puas
129	4.4483	Puas
124	4.2759	Puas
101	3.4828	Cukup Puas
125	4.3103	Puas
145	5	Sangat Puas























65	4	5	4	4	5	4	5	31	4.429	4
66	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
67	4	4	4	4	4	5	4	29	4.143	4
68	4	4	4	4	4	5	4	29	4.143	4
69	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
70	3	3	4	3	3	4	3	23	3.286	3
71	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
72	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
73	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
74	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
75	4	2	4	4	5	4	3	26	3.714	4
76	4	4	3	5	5	5	5	31	4.429	4
77	5	3	4	5	3	5	4	29	4.143	4
78	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3
79	4	5	3	4	3	5	4	28	4	4
80	2	3	3	4	3	4	3	22	3.143	3
81	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
82	4	3	3	4	3	4	5	26	3.714	4
83	4	4	4	3	4	4	4	27	3.857	4
84	3	3	3	3	4	5	3	24	3.429	3
85	4	4	4	4	3	5	4	28	4	4
86	4	4	4	4	4	5	4	29	4.143	4
87	3	4	3	4	5	3	3	25	3.571	4
88	4	4	3	4	5	3	5	28	4	4
89	5	4	3	4	5	3	3	27	3.857	4
90	5	4	3	4	5	3	3	27	3.857	4
91	4	5	5	4	5	5	5	33	4.714	5
92	4	4	3	3	3	4	3	24	3.429	3
93	4	4	4	4	4	5	4	29	4.143	4
94	4	4	4	4	4	5	4	29	4.143	4
95	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
96	4	4	2	4	4	5	4	27	3.857	4
97	3	3	2	3	3	3	3	20	2.857	3
98	2	3	2	3	4	3	3	20	2.857	3
99	2	3	4	3	4	3	4	23	3.286	3
100	3	3	3	4	4	3	4	24	3.429	3
101	4	3	3	3	4	4	4	25	3.571	4
102	4	4	4	4	4	5	4	29	4.143	4
103	3	3	3	3	3	5	3	23	3.286	3
104	5	5	5	5	5	5	5	35	5	5
105	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
106	4	4	4	4	4	5	4	29	4.143	4
107	3	3	3	3	3	4	3	22	3.143	3
108	4	5	2	5	5	5	5	31	4.429	4
109	4	4	5	5	5	5	5	33	4.714	5
110	4	4	2	4	4	5	4	27	3.857	4
111	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
112	5	5	3	5	5	5	5	33	4.714	5
113	4	5	4	5	4	5	4	31	4.429	4
114	4	5	2	4	4	5	5	29	4.143	4
115	3	4	4	3	3	4	3	24	3.429	3
116	3	4	3	4	3	4	3	24	3.429	3
117	3	4	3	4	2	4	2	22	3.143	3
118	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
119	4	4	4	4	5	5	4	30	4.286	4
120	4	4	4	4	4	5	4	29	4.143	4
121	3	3	3	3	3	5	4	24	3.429	3
122	4	3	4	4	3	4	3	25	3.571	4
123	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3
	462	463	433	464	474	506	464	3266		

4	4	4	4	4	16	4	4
4	4	4	4	4	16	4	5
4	4	4	4	4	16	4	4
3	3	3	3	3	12	3	4
4	4	4	4	4	16	4	4
3	3	3	3	3	12	3	4
4	4	4	4	4	16	4	4
4	4	4	4	4	16	4	4
4	4	4	4	4	16	4	4
4	4	4	4	4	16	4	5
4	4	4	4	4	16	4	4
3	5	4	3	15	3.75	5	
5	5	5	5	20	5	5	
3	3	2	2	10	2.5	5	
4	3	3	3	13	3.25	4	
3	4	3	4	14	3.5	4	
3	4	3	4	14	3.5	4	
3	4	5	3	15	3.75	5	
1	5	4	4	14	3.5	5	
4	4	4	4	16	4	4	
3	4	3	3	13	3.25	5	
4	3	4	5	16	4	4	
3	3	3	4	13	3.25	4	
3	3	4	3	13	3.25	3	
5	4	4	5	18	4.5	5	
4	4	5	4	17	4.25	4	
4	4	5	4	17	4.25	4	
3	3	3	3	12	3	3	
3	3	3	3	12	3	3	
4	5	5	4	18	4.5	5	
3	4	3	3	13	3.25	3	
4	4	4	4	16	4	4	
4	4	4	4	16	4	4	
3	3	3	3	12	3	3	
3	4	4	5	16	4	4	
2	3	3	4	12	3	3	
3	3	3	3	12	3	3	
2	3	3	4	12	3	3	
3	3	3	3	12	3	3	
3	5	3	3	14	3.5	4	
4	4	4	4	16	4	4	
3	3	3	3	12	3	3	
5	5	5	5	20	5	5	
4	4	4	4	16	4	4	
4	4	4	4	16	4	4	
3	3	3	3	12	3	3	
3	5	3	5	16	4	4	
5	5	5	4	19	4.75	5	
3	3	3	3	12	3	3	
4	4	4	4	16	4	4	
5	5	4	4	18	4.5	5	
4	4	4	4	16	4	4	
4	4	3	3	14	3.5	4	
3	3	3	4	13	3.25	3	
3	4	4	4	15	3.75	4	
4	2	4	4	14	3.5	4	
4	4	4	4	16	4	4	
4	4	4	4	16	4	4	
4	4	4	4	16	4	4	
3	3	3	3	12	3	3	
3	3	3	3	12	3	3	
3	3	4	3	13	3.25	3	
3	3	3	3	12	3	3	
				1804			

4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
3	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
4	4	3	4	3	4	3	4	25	3.57	4
4	4	4	3	4	4	3	4	26	3.71	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
3	3	3	3	4	4	3	4	23	3.29	3
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
3	4	4	4	4	3	2	4	24	3.43	3
5	5	5	4	4	4	4	4	31	4.43	4
3	4	3	4	3	3	3	3	23	3.29	3
3	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3
4	3	4	5	4	3	5	4	28	4	4
3	4	3	4	3	4	3	4	24	3.43	3
3	3	3	4	4	4	5	4	26	3.71	4
3	3	3	5	4	3	4	4	25	3.57	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
3	4	4	4	4	4	4	4	27	3.86	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
4	4	4	3	3	3	4	4	25	3.57	4
3	3	4	3	4	4	3	4	24	3.43	3
5	5	5	4	5	5	4	4	33	4.71	5
4	4	5	5	5	5	5	5	33	4.71	5
4	4	5	5	5	5	5	5	33	4.71	5
4	5	4	4	4	4	4	4	29	4.14	4
2	3	3	4	4	4	2	4	22	3.14	3
5	4	4	5	4	5	4	4	31	4.43	4
3	3	3	4	4	4	4	4	25	3.57	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
3	4	4	4	4	3	4	4	26	3.71	4
3	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3
3	4	3	4	3	4	3	4	24	3.43	3
2	3	3	2	3	2	3	2	18	2.57	3
3	3	3	4	5	4	4	4	26	3.71	4
3	3	3	5	5	5	3	4	27	3.86	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
3	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3
5	5	5	5	5	5	5	5	35	5	5
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
3	3	4	3	4	3	4	4	24	3.43	3
5	5	3	5	5	5	5	5	33	4.71	5
5	4	5	5	5	5	5	5	34	4.86	5
3	4	3	3	3	3	3	3	22	3.14	3
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	28	4	4
3	3	4	2	3	3	2	4	20	2.86	3
3	4	3	3	4	3	4	4	24	3.43	3
2	4	4	4	4	5	2	4	25	3.57	4
4	4	4	5	4	4	4	4	29	4.14	4
4	5	4	4	5	4	4	4	30	4.29	4
4	4	4	4	5	4	4	4	29	4.14	4
3	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3
3	4	3	3	3	3	3	3	22	3.14	3
3	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3
								3214		

## Lembar Persetujuan Responden Penelitian

(Informed Consent)

Pernyataan Pemberian Izin Oleh Responden

Judul Penelitian : **HUBUNGAN PENERAPAN STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN DENGAN TINGKAT KEPUASAN PASIEN DIPUSKESMAS MERGANSAN YOGYAKARTA**

Peneliti : AGRY GUSTHAWAN

NIM : 12613116

Responden :

Saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Islam Indonesia tahun

Peneliti telah menjelaskan tentang penelitian ini beserta dengan tujuan dan manfaat penelitiannya. Saya memahami dan menyadari bahwa penelitian ini tidak akan mempengaruhi atau mengakibatkan hal yang merugikan saya. Oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dengan menjawab semua pertanyaan dengan jujur sesuai kondisi yang sebenarnya dan secara sukarela tanpa ada paksaan dari siapa pun.

Yogyakarta, .....

(Responden)

(AGRY GUSTHAWAN)





جامعة اسلام اندونيسيا

UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KEDOKTERAN DAN KESEHATAN

Sekretariat : Jl. Kaliurang Km. 14,5 YOGYAKARTA 55584  
Telp. (0274) 898444 ext. 2060 Fax. (0274) 898444 ext. 2007; E-mail : ke.fkuii@yahoo.co.id

Nomor : 69/Ka.Kom.Et/70/KE/XI/2016

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Kedokteran dan Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kedokteran dan kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*The Ethics Committee of the Faculty of Medicine, Islamic University of Indonesia, with regards of the protection of human rights and welfare in medical and health research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

**"Hubungan Penerapan Standar Pelayanan Kefarmasian dengan Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Mergangsan Yogyakarta."**

Peneliti Utama : Agry Gusthawan  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Program Studi Farmasi FMIPA UII  
*Name of the Institution*

dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.  
*and approved the above-mentioned protocol.*



Yogyakarta, 30 November 2016

Ketua  
Chairman

Prof. Dr. Dra. Wiryatun Lestariyana, Apt

\*Ethical Approval berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan

\*\*Peneliti berkewajiban

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
  - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
  - b. Penelitian berhenti di tangan jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*



## SURAT PERNYATAAN PENELITIAN MAHASISWA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : AGRY GUSTHAWAN

NIM : 12613116

Instansi : FMIPA UII

selaku **Peneliti utama,**

Nama : FITRIA DYAH AYU S.,M.SC.,APT.

NIK : 106130101

Instansi : FMIPA UII

selaku **Pembimbing,**

dengan ini menyatakan bahwa penelitian yang berjudul :

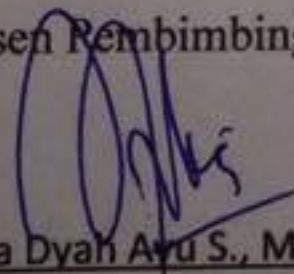
“Hubungan Penerapan Standar Pelayanan Kefarmasian Dengan Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Mergansan Yogyakarta

1. Belum pernah dilakukan sebelumnya
2. Tidak akan dilaksanakan hingga mendapatkan persetujuan dari komite etik
3. Peneliti wajib mentaati seluruh prosedur penelitian yang telah disetujui oleh komite etik FK UII
4. Jika di masa yang akan datang terdapat perubahan pada sebagian ataupun keseluruhan prosedur dalam penelitian, peneliti wajib mengajukan amandemen kepada Komite Etik FK UII
5. Pelanggaran / penyimpangan dari prosedur yang telah disetujui, akan menjadi tanggung jawab peneliti sepenuhnya., dan Komite Etik berhak untuk mencabut *ethical approval* yang telah dikeluarkan jika kemudian hari terdapat kerugian bagi subyek penelitian.
6. Peneliti wajib menyerahkan laporan hasil penelitian ke Komite Etik FK UII

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan kesadaran sepenuhnya.

Mengetahui

Dosen Pembimbing



(Fitria Dyah Ayu S., M.Sc., Apt.)



( Agry Gusthawan )





PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL : [kesehatan@jogjakota.go.id](mailto:kesehatan@jogjakota.go.id)  
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : [upik@jogjakota.go.id](mailto:upik@jogjakota.go.id)  
WEB SITE : [www.jogjakota.go.id](http://www.jogjakota.go.id)

Nomor : 070/6793  
Sifat :  
Lamp :  
Hal : Rekomendasi Izin Penelitian

Yogyakarta, 16-08 - 2016  
Yth. Kepala Dinas Perizinan  
Kota Yogyakarta  
Di-  
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Universitas Islam Indonesia Yogyakarta Nomor :  
778/Dek/70-TA/Bag.TA/2019 Tanggal 10 Mei 2016 perihal pada pokok surat.

Nama : Agry Gusthawan  
NIM : 12613116  
Pekerjaan : Mhs. Universitas Islam Indonesia Yogyakarta  
Alamat : Jalan Kaliurang Km 14,5 Yogyakarta

Dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan memberikan rekomendasi penelitian dengan judul :

**Hubungan Penerapan Standar Pelayanan Kefarmasian dengan Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Mergangsan Yogyakarta**

Demikian rekomendasi penelitian ini dibuat dengan ketentuan memenuhi persyaratan yang berlaku dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

a. n. Kepala  
Kepala Bidang Regulasi dan PSDMK

Drg. Hj. Emma Rahmi Aryani, M.M  
NIP 196606091993032004

Tembusan :  
1. Kepala Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta





**SURAT IZIN**

NOMOR : 070/3013  
5923/34

Membaca Surat : Dari Dekan Fak. MIPA - UII Yogyakarta Tanggal : 23 Agustus 2016  
Nomor : 915/Dek/70/TA/Bag TAVI/2016

- Mengingat :
1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.
  2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 10 Tahun 2008 tentang Pembentukan, Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah;
  3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
  4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2008 tentang Fungsi, Rincian Tugas Dinas Perizinan Kota Yogyakarta;
  5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 20 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;

Dijinkan Kepada :

Nama : AGRY GUSTHAWAN  
No. Mhs/ NIM : 12613116  
Pekerjaan : Mahasiswa Fak. MIPA - UII Yogyakarta  
Alamat : Jl. Kaliurang Km. 14,5 Yogyakarta  
Penanggungjawab : Fitria Dyah Ayu S., M.Sc., Apt.  
Keperluan : Melakukan Penelitian dengan judul Proposal : HUBUNGAN PENERAPAN STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN DENGAN TINGKAT KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS MERGANGSAN YOGYAKARTA

Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta  
Waktu : 23 Agustus 2016 s/d 23 November 2016  
Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan  
Dengan Ketentuan :

1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Perizinan Kota Yogyakarta)
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan  
Pemegang Izin

AGRY GUSTHAWAN

Dikeluarkan di : Yogyakarta  
Pada Tanggal : 23 Agustus 2016  
An. Kepala Dinas Perizinan  
Sekretaris



Tembusan Kepada :

- Yth
1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
  2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
  3. Ka. Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta
  4. Dekan Fak. MIPA - UII Yogyakarta
  5. Ybs.



No. \_\_\_\_\_

Telah diterima dari: AGRY GUSTHAWAN

Uang sebanyak: SERATUS RIBU RUPIAH

Duna membayar: PENELITIAN MAHASISWA FARMAFI  
UNIVERSITAS ISLAM WIDONEKA

Terbilang Rp. 100.000,-



Und 4

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

Ytu

Mbae Sumiyati

Kofin

Rp 100.000,-  
25/8/16

Ytu

Mbae Heni Mahan Untar  
Asf. mada Laripati

25/8/16





PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS MERGANGSAN

Caman Street Gang Suda Permata MG II/ 1168 RT 48 RW 22 Kel. Widyadipura Kas. Mergangsan  
EMAIL : puskesmas@yogyakarta.go.id  
HOT LINE SMS : 08122780001 HOT LINE EMAIL : upik@yogyakarta.go.id  
WEB SITE : www.yogyakarta.go.id

SURAT KETERANGAN

No. 445 / 15y / 1/2017

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Abdul Latief  
NIP : 19790821 200902 1 003  
Pangkat/Golongan : Penata / IIIc  
Jabatan : Kepala Puskesmas Mergangsan

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Agry Gusthawan  
NIM : 12613116  
Pekerjaan : Mhs. Universitas Islam Indonesia Yogyakarta  
Alamat : Jalan Kalbarang Km 14,5 Yogyakarta

Menyatakan telah melaksanakan Penelitian di Puskesmas Mergangsan

Dengan Judul :

HUBUNGAN PENERAPAN STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN DENGAN  
TINGKAT KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS  
MERGANGSAN YOGYAKARTA

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sepenuhnya.

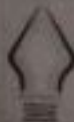
Yogyakarta, 13 Januari 2017

Kepala



dr. Abdul Latief

NIP. 19790821 200902 1 003



SEGORO AMARTO

SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJU NE NGAYOGYAKARTA  
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN