

The background of the page features a repeating pattern of the Universitas Esa Unggul logo. The logo consists of a stylized circular emblem with blue and orange elements, and the text 'Universitas Esa Unggul' in blue. The text 'LAMPIRAN' is centered in a large, bold, black serif font.

# LAMPIRAN

**Lampiran 1**  
**Inform Consent**



**PRODI KESEHATAN MASYARAKAT**  
**FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

---

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Selamat Pagi/Siang,

Perkenalkan, nama saya Refi Nurhidayah mahasiswi S1 Peminatan Administrasi Kebijakan Kesehatan, Jurusan Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul. Saat ini saya sedang melakukan penelitian mengenai **“Analisis Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Kota Tangerang Selatan Tahun 2020.”** Penelitian ini dilakukan sebagai tahapan akhir dalam penyelesaian studi di Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui lama waktu tunggu pelayanan resep pasien rawat jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Kota Tangerang Selatan Tahun 2020. Saya berharap Ibu/Bapak bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, dimana akan dilakukan wawancara terkait penelitian. Wawancara terkait penelitian ini akan menghabiskan waktu selama Ibu/Bapak melakukan kegiatan pelayanan resep dari mulai mendapatkan nomor antrian sampai dengan menerima resep (obat). Informasi yang Ibu/Bapak berikan akan dijamin kerahasiaannya dan tidak akan ditunjukkan kepada orang lain atau siapapun.

Jika Bapak/Ibu mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu terkait penelitian ini, dapat menghubungi peneliti melalui nomor *Handphone* 087772883937.

Apabila Bapak/Ibu tidak menginginkan menjadi bagian dari responden penelitian ini, maka Bapak/Ibu berhak menolak dan tidak ikut berperan dalam penelitian ini. Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela.

Setelah Ibu membaca maksud dari kegiatan penelitian diatas, maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Nama : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Nomor Tlp/Hp : \_\_\_\_\_

Terima Kasih atas Partisipasi dan Kerjasama Bapak/Ibu

Tangerang Selatan, \_\_\_\_\_ 2020

Tangerang Selatan, \_\_\_\_\_ 2020

Peneliti,

Responden,

Refi Nurhidayah

( \_\_\_\_\_ )

**Lampiran II**

**Lembar Pengumpulan Data (LPD)**

No.	Jenis Resep	Masuk	Entry		Etiket		Penyiapan Obat		Verifikasi		Penyerahan Obat	Keterangan
			Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai		

**Lampiran III**

**OUTPUT SPSS DAN EXCEL**

**Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan**

**Resep Non Racikan Dan Resep Racikan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid non racikan	85	80.2	80.2	80.2
racikan	21	19.8	19.8	100.0
Total	106	100.0	100.0	

**Output Excel Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan**

Jenis Resep	Jumlah Resep	Nilai max	Nilai min	Rata-rata
Resep Non Racikan	85	117	31	62,81
Resep Racikan	21	101	10	71,52

**Resep Non Racikan**

**Lama Waktu Tunggu Resep Non Racikan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid > 30 menit	85	100.0	100.0	100.0

## Resep Racikan

### Lama Waktu Tunggu Resep Racikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid > 60 menit	18	85.7	85.7	85.7
≤ 60 menit	3	14.3	14.3	100.0
Total	21	100.0	100.0	

**Lampiran IV**

**Analisis Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Kota**

**Tangerang Tahun 2020**

No.	Jenis Resep	Masuk	Entry		Etiket		Penyiapan Obat		Verifikasi		Penyerahan Obat	Keterangan (Menit)
			Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai		
1	Non Racikan	08.50	08.52	08.53	08.55	08.56	08.58	09.08	09.08	09.12	09.29	39
2	Non Racikan	08.51	08.53	08.54	08.56	08.57	08.58	09.10	09.23	09.30	09.38	47
3	Non Racikan	08.58	09.06	09.08	09.10	09.10	08.12	08.17	09.17	09.23	09.38	40
4	Non Racikan	08.59	09.09	09.15	09.11	09.12	08.12	08.20	09.20	09.23	09.39	40
5	Non Racikan	09.00	09.15	09.17	09.12	09.13	08.14	08.19	09.20	09.25	09.39	39
6	Non Racikan	09.05	09.07	09.10	09.13	09.14	10.15	08.20	09.21	09.27	09.40	35
7	Non Racikan	09.05	09.10	09.11	09.15	09.16	08.15	08.22	09.22	09.27	09.41	31
8	Non Racikan	09.06	09.12	09.13	09.16	09.16	08.18	08.23	09.24	09.29	09.41	35
9	Non Racikan	09.06	09.13	09.15	09.17	09.18	08.18	08.25	09.25	09.30	09.42	36
10	Non Racikan	09.07	09.08	09.09	09.27	09.28	09.29	09.34	09.34	09.38	09.44	37
11	Non Racikan	09.08	09.10	09.15	09.16	09.17	09.30	09.35	09.35	09.39	09.47	39
12	Non Racikan	09.08	09.12	09.16	09.17	09.19	09.30	09.38	09.39	09.43	09.43	35
13	Non Racikan	09.08	08.16	09.20	09.20	09.21	09.30	09.36	09.36	09.40	09.54	46
14	Non Racikan	09.10	09.11	09.14	09.23	09.24	09.30	09.40	09.40	09.45	09.54	44
15	Non Racikan	09.10	09.14	09.14	09.25	09.25	09.29	09.36	09.36	09.39	09.53	43

**Analisis Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Kota  
Tangerang Tahun 2020**

No.	Jenis Resep	Masuk	Entry		Etiket		Penyiapan Obat		Verifikasi		Penyerahan Obat	Keterangan (Menit)
			Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai		
16	Non Racikan	09.10	09.14	09.16	09.25	09.26	09.29	09.39	09.39	09.42	09.55	45
17	Non Racikan	09.11	09.16	09.17	09.26	09.27	09.30	09.38	09.42	09.46	10.01	50
18	Non Racikan	09.11	09.18	09.20	09.27	09.28	09.30	09.36	09.46	09.48	09.59	48
19	Non Racikan	09.14	09.20	09.21	09.28	09.28	09.30	09.40	09.48	09.50	10.00	46
20	Non Racikan	09.14	09.21	09.22	09.22	09.23	09.30	09.42	09.50	09.52	10.01	47
21	Non Racikan	09.14	09.22	09.23	09.27	09.28	09.30	09.35	09.52	09.55	10.02	48
22	Non Racikan	09.15	09.23	09.24	09.28	09.29	09.30	09.34	09.55	09.57	10.00	45
23	Non Racikan	09.16	09.25	09.25	09.29	09.29	09.35	09.40	09.41	09.42	10.04	48
24	Non Racikan	09.16	09.25	09.26	09.29	09.30	09.35	09.42	09.42	09.45	10.06	50
25	Non Racikan	09.17	09.26	09.28	09.30	09.30	09.35	09.39	09.45	09.47	10.06	49
26	Non Racikan	09.17	09.28	09.29	09.30	09.31	09.36	09.41	09.47	09.50	10.07	50
27	Non Racikan	09.18	09.24	09.25	09.31	09.32	09.39	09.44	09.50	09.52	10.09	51
28	Non Racikan	09.18	09.25	09.26	09.32	09.34	09.40	09.45	09.53	09.55	10.10	50
29	Non Racikan	09.19	09.26	09.27	09.34	09.34	09.40	09.44	09.55	09.58	10.16	57
30	Non Racikan	09.26	09.28	09.29	09.36	09.36	09.38	09.43	09.43	09.45	10.10	50



**Analisis Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Kota  
Tangerang Tahun 2020**

No.	Jenis Resep	Masuk	Entry		Etiket		Penyiapan Obat		Verifikasi		Penyerahan Obat	Keterangan (Menit)
			Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai		
31	Non Racikan	09.29	09.29	09.31	09.36	09.37	09.40	09.46	09.46	09.49	10.21	52
32	Non Racikan	09.29	09.31	09.32	09.37	09.38	09.40	09.50	09.50	09.52	10.24	55
33	Non Racikan	09.31	09.33	09.34	09.38	09.39	09.41	09.49	09.53	09.58	10.27	57
34	Non Racikan	09.35	09.36	09.37	09.45	09.45	09.47	09.55	09.55	09.57	10.30	65
35	Non Racikan	09.39	09.40	09.40	09.45	09.46	09.46	10.01	10.02	10.04	11.27	108
36	Non Racikan	09.39	09.40	09.42	09.53	09.54	09.54	10.03	10.05	10.08	11.28	109
37	Non Racikan	09.39	09.42	09.44	09.54	09.55	09.59	10.05	10.08	10.09	11.28	109
38	Non Racikan	09.40	09.44	09.45	09.56	09.57	09.59	10.07	10.09	10.13	10.42	62
39	Non Racikan	09.40	09.41	09.42	09.58	09.59	09.59	10.10	10.13	10.15	10.43	63
40	Non Racikan	09.41	09.42	09.44	09.59	09.59	09.59	10.04	10.16	10.20	10.47	66
41	Non Racikan	09.42	09.53	09.54	09.59	10.00	10.03	10.11	10.21	10.24	10.45	63
42	Non Racikan	09.44	09.54	09.55	10.01	10.02	10.04	10.13	10.24	10.27	10.44	60
43	Non Racikan	09.45	09.55	09.56	10.02	10.03	10.04	10.15	10.27	10.31	10.46	61
44	Non Racikan	09.46	09.56	09.67	10.04	10.04	10.04	10.09	10.31	10.34	10.46	60
45	Non Racikan	09.56	10.04	10.05	10.16	10.16	10.21	10.31	10.31	10.34	11.43	117

**Analisis Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Kota  
Tangerang Tahun 2020**

No.	Jenis Resep	Masuk	Entry		Etiket		Penyiapan Obat		Verifikasi		Penyerahan Obat	Keterangan (Menit)
			Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai		
46	Non Racikan	09.57	10.06	10.08	10.16	10.17	10.21	10.34	10.34	10.36	11.03	67
47	Non Racikan	10.00	10.08	10.09	10.17	10.17	10.21	10.32	10.36	10.39	10.55	55
48	Non Racikan	10.02	10.11	10.13	10.18	10.19	10.22	10.26	10.39	10.43	10.59	57
49	Non Racikan	10.03	10.13	10.14	10.19	10.20	10.22	10.30	10.30	10.33	11.00	57
50	Non Racikan	10.03	10.14	10.15	10.20	10.21	10.22	10.34	10.34	10.35	11.52	109
51	Non Racikan	10.05	10.20	10.21	10.29	10.30	10.35	10.43	10.43	10.45	11.00	55
52	Non Racikan	10.06	10.14	10.16	10.30	10.31	10.35	10.45	10.45	10.48	11.01	55
53	Non Racikan	10.07	10.16	10.18	10.31	10.32	10.35	10.40	10.48	10.50	11.16	69
54	Non Racikan	10.10	10.18	10.20	10.33	10.34	10.35	10.43	10.50	10.52	11.18	68
55	Non Racikan	10.10	10.20	10.22	10.34	10.36	10.39	10.42	10.52	10.55	11.19	69
56	Non Racikan	10.12	10.22	10.23	10.37	10.37	10.39	10.44	10.55	10.59	11.24	72
57	Non Racikan	10.15	10.23	10.25	10.37	10.38	10.39	10.50	10.59	11.04	11.20	65
58	Non Racikan	10.16	10.25	10.26	10.38	10.39	10.39	10.49	11.04	11.06	11.21	65
59	Non Racikan	10.19	10.54	10.55	10.57	10.57	10.59	11.04	11.05	11.07	11.30	71
60	Non Racikan	10.20	10.55	10.56	10.57	10.58	10.59	11.06	11.07	11.09	11.35	75

**Analisis Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Kota  
Tangerang Tahun 2020**

No.	Jenis Resep	Masuk	Entry		Etiket		Penyiapan Obat		Verifikasi		Penyerahan Obat	Keterangan (Menit)
			Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai		
61	Non Racikan	10.20	10.35	10.36	10.49	10.50	10.57	11.05	11.09	11.11	11.39	79
62	Non Racikan	10.21	10.6	10.38	10.50	10.51	10.57	11.07	11.11	11.14	11.42	81
63	Non Racikan	10.23	10.38	10.40	10.52	10.53	10.57	11.06	11.15	11.17	11.47	79
64	Non Racikan	10.24	10.40	10.41	10.53	10.54	11.00	11.10	11.17	11.18	11.41	77
65	Non Racikan	10.25	10.50	10.52	10.54	10.55	11.00	11.09	11.18	11.21	11.41	76
66	Non Racikan	10.28	10.52	10.55	10.59	11.00	11.04	11.09	11.10	11.12	11.53	85
67	Non Racikan	10.29	10.56	10.57	11.00	11.01	11.04	11.12	11.13	11.17	11.54	85
68	Non Racikan	10.30	10.57	10.58	11.00	11.02	11.04	11.15	11.17	11.22	11.56	86
69	Non Racikan	10.36	10.58	10.59	11.00	11.03	11.04	11.17	11.23	11.28	11.57	81
70	Non Racikan	09.40	09.45	09.46	10.02	10.03	10.07	10.16	10.17	10.19	11.32	112
71	Non Racikan	09.45	09.46	09.47	10.03	10.03	10.07	10.13	10.19	10.22	11.35	95
72	Non Racikan	09.46	09.47	09.49	10.03	10.04	10.07	10.14	10.22	10.24	11.37	96
73	Non Racikan	09.50	09.51	09.52	10.04	10.05	10.08	10.19	10.24	10.25	11.40	110
74	Non Racikan	09.53	09.54	09.56	10.05	10.06	10.08	10.20	10.25	10.27	11.41	108
75	Non Racikan	09.15	09.17	09.18	09.20	09.20	09.21	09.29	09.29	09.32	10.00	45

**Analisis Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Kota  
Tangerang Tahun 2020**

No.	Jenis Resep	Masuk	Entry		Etiket		Penyiapan Obat		Verifikasi		Penyerahan Obat	Keterangan (Menit)
			Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai		
76	Non Racikan	09.16	09.18	09.19	09.20	09.21	09.21	09.31	09.33	09.35	10.04	48
77	Non Racikan	09.23	09.26	09.28	09.30	09.30	09.31	09.40	09.40	09.43	10.15	42
78	Non Racikan	09.23	09.28	09.29	09.30	09.31	09.31	09.38	09.38	09.40	10.11	38
79	Non Racikan	09.34	09.36	09.37	09.40	09.41	09.44	09.59	10.01	10.05	10.29	55
80	Non Racikan	09.34	09.37	09.39	09.41	09.42	09.44	10.00	10.05	10.08	10.30	56
81	Non Racikan	10.06	10.13	10.15	10.20	10.21	10.22	10.31	10.32	10.35	11.07	55
82	Non Racikan	10.19	10.34	10.35	10.36	10.37	10.38	10.45	10.45	10.48	11.31	72
83	Non Racikan	10.21	10.35	10.36	10.37	10.38	10.40	10.55	10.57	11.01	11.40	79
84	Non Racikan	10.30	10.36	10.38	10.51	10.52	10.58	11.11	11.14	11.19	11.54	84
85	Non Racikan	10.39	10.40	10.41	10.52	10.53	10.58	11.09	11.10	11.13	11.58	79
86	Racikan	08.46	08.46	08.47	08.48	08.49	08.49	08.53	08.53	08.54	08.56	10
87	Racikan	08.49	08.49	08.50	08.51	08.52	08.55	09.03	09.04	09.05	09.07	18
88	Racikan	09.01	09.02	09.04	09.07	09.08	09.10	09.20	09.20	09.21	09.23	22
89	Racikan	10.03	10.08	10.11	10.13	10.14	10.15	10.32	10.32	10.36	11.05	62
90	Racikan	10.22	10.24	10.26	10.29	10.30	10.32	10.45	10.45	10.47	11.31	69

**Analisis Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Kota  
Tangerang Tahun 2020**

No.	Jenis Resep	Masuk	Entry		Etiket		Penyiapan Obat		Verifikasi		Penyerahan Obat	Keterangan (Menit)
			Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Mulai	Selesai		
91	Racikan	10.22	10.26	10.29	10.30	10.31	10.32	10.47	10.48	10.50	11.35	73
92	Racikan	10.41	10.50	10.53	10.55	10.51	10.52	11.13	11.13	11.14	11.45	64
93	Racikan	11.04	11.24	11.26	11.30	11.31	11.31	11.47	11.47	11.48	12.15	71
94	Racikan	11.40	11.45	11.47	11.50	11.51	11.54	12.09	12.15	12.19	12.43	63
95	Racikan	09.20	09.25	09.27	09.30	09.31	09.35	09.55	09.56	09.59	10.41	81
96	Racikan	09.33	09.35	09.37	09.40	09.41	09.45	10.15	10.16	10.19	10.45	72
97	Racikan	09.39	09.40	09.43	09.45	09.46	09.46	10.19	10.20	10.23	10.48	69
98	Racikan	09.50	09.52	09.55	10.00	10.01	10.03	10.25	10.26	10.29	11.20	90
99	Racikan	09.55	09.56	09.58	10.01	10.02	10.03	10.27	10.29	10.31	11.23	88
100	Racikan	10.03	10.05	10.07	10.20	10.21	10.22	10.37	10.38	10.40	11.43	100
101	Racikan	10.10	10.12	10.14	10.21	10.21	10.23	10.35	10.35	10.38	11.46	96
102	Racikan	10.13	10.15	10.18	10.21	10.22	10.23	10.39	10.39	10.42	11.47	93
103	Racikan	10.26	10.27	10.30	10.35	10.36	10.38	11.02	11.03	11.06	12.07	101
104	Racikan	10.31	10.31	10.34	10.36	10.37	10.40	11.04	11.06	11.08	12.09	98
105	Racikan	10.37	10.39	10.40	10.45	10.46	10.47	11.01	11.02	11.05	12.17	100
106	Racikan	11.47	11.55	11.57	12.07	12.08	12.10	12.27	12.28	12.31	12.49	62

## Lampiran V



Nomor : 102/FIKES/KESMAS/UEU/I/2019  
Perihal : Permohonan Penelitian

Jakarta, 20 Januari 2020

Kepada Yth,  
Direktur Rumah Sakit Umum (RSU) Kota Tangerang Selatan  
Jl. Raya Pajajaran No. 101, Pamulang Barat, Pamulang, Pamulang Bar., Kec. Pamulang, Kota  
Tangerang Selatan

Dengan Hormat,

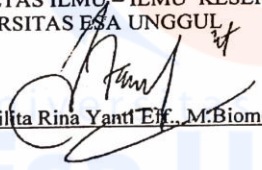
Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	REFI NURHIDAYAH	20160301142	087772883937	Analisis Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Kota Tangerang Selatan Tahun 2020

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

  
Dr. Aprilita Rina Yanti Elf., M.Biomed, Apt.  
Dekan

## Lampiran VI



### PEMERINTAH KOTA TANGERANG SELATAN RUMAH SAKIT UMUM

JL. Raya Pajajaran No. 101 Pamulang, Kota Tangerang Selatan  
Telepon Pelayanan 021-74718440 (*Customer Service*) 021-7492398 (UGD),  
Managemen Telepon/ Fax (021) 29872561

Pamulang, 28 Januari 2020

Nomor : 423.4/ 0730/TU  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada :  
Yth. Dekan Fak. Ilmu-Ilmu Kesehatan  
Universitas. Esa Unggul Jakarta  
di -

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta nomor : 102/FIKES/KESMAS/UEU/II/2020 Tanggal 20 Januari 2020, Perihal Permohonan Izin Penelitian, maka bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami memberikan izin untuk melakukan Penelitian di RSUD Kota Tangerang Selatan dalam rangka penyusunan skripsi kepada:

Nama : Refi Nurhidayah  
NIM : 20160301142  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Judul Penelitian : "Analisis Lama Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan Di Instalasi Farmasi RSUD Kota Tangerang Selatan TH.2020".

Berdasarkan Peraturan Walikota Tangerang Selatan Nomor 51 Tahun 2015 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Badan Layanan Umum Daerah pada RSUD Kota Tangerang Selatan, maka kegiatan Penelitian setara S1 di RSUD Kota Tangerang Selatan dikenakan biaya administrasi sebesar Rp. 500.000,- (Lima ratus ribu rupiah). Biaya tersebut dapat dibayarkan melalui transfer ke rekening BLUD RSUD Kota Tangerang Selatan dengan nomor rekening 0013640327002 (Bank BJB).

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.



## Lampiran VII

### Tanda Terima Protokol Penelitian (Kaji Etik)

TANDA TERIMA PROTOKOL PENELITIAN	
Sekretariat Dewan Penegakan Kode Etik UEU	
No. Registrasi	: 09 20 01 037
Tanggal & No. Surat Pengantar	: 21 Januari 2020
	89/PRODI/KESMAS/UEU/1/2020
Institusi Pengusul	: KESMAS UEU
Judul Penelitian	: Analisis lama waktu tunggu pelayanan resep pasien rawat jalan di instalasi farmasi rumah sakit umum kota Tangerang Selatan tahun 2020
Ketua Pelaksana/Peneliti Utama	: Refi Nurhidayah (20160301142)
Kontak	Hp. : 087772883937
	Email :
Waktu Pelaksanaan Penelitian	: Januari - Februari 2020
Tgl diterima di Sekretariat KEP-UEU	: 28 Januari 2020
Pembimbing :	Penerima Yang menyerahkan
Dwi Nurmawaty, SKM, MKM	
Bukti transfer : 28/01/2020	( Astrid Chrisanti ) Hp. 085694946699