

DAFTAR PUSTAKA

- Amrullah Hafizh, Satibi, Fudholi Achmad. 2020. Analisis Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian Menggunakan Metode Servqual Berdasarkan Status Akreditasi di Kabupaten Ogan Komering Ilir. *Majalah Farmaseutik* Vol. 16 No. 2: 193-201
- Amrin Sumarti, Oetari, Satibi. 2013. Strategi Pengembangan Instalasi Farmasi Rumah Sakit. *Jurnal Manajemen dan Pelayanan Farmasi*. Volume 3 Nomor 3 – September.
- Andriani Medi, Santi Perawati, Siti Nurhaliza. 2022. Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Terhadap Pelayanan Kefarmasian Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Langit Golden Medika Sarolangun. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education*.2(1): 10-20.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2009. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 51 Tahun 2009 Tentang Pekerjaan Kefarmasian. Jakarta.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2009. Undang-Undang RI Nomor 44 tentang Rumah Sakit. Jakarta.
- Engkus. 2019. Pengaruh Kualitas Pelayanan Terhadap Kepuasan Di Puskesmas Cibitung Kabupaten Sukabumi. Volume 5 Nomor 2, Oktober.
- Furqan Djamaluddin, Amir Imbaruddin, dan Muttaqin. 2019. Kepatuhan Pelayanan Farmasi Klinik di Rumah Sakit di RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo. *Jurnal Administrasi Negara*, Volume 25 Nomor 3, Desember
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2016. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 72 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit. Jakarta.

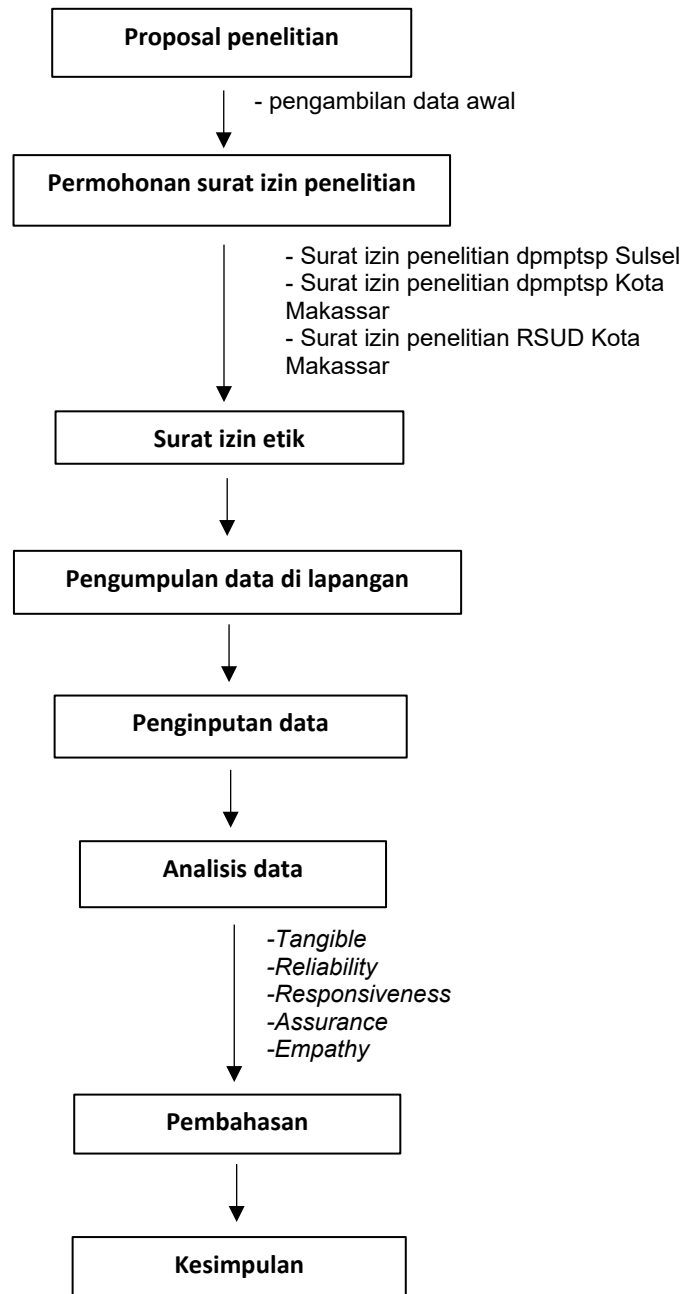
- Kishida Fumi, Egashira Yuka, Motoi Midori, Okusa Kosuke, Noto Hiroko, Fuji Tomoaki, Ogata Yoshito, Watanuki Shigeki. 2020. Relationship between Personality Traits and Constituent Factors in Impressions of Public Service: Impressions of City Office Staff as a Case Study. *Psychology*, DOI: 10.4236/psych.2020.111001.
- Lestari Oktri, Wahyuni Lila, Fitriani R.A., Priyanda E.R.P., Utami A.D. 2021. Implementasi Pelayanan Konseling Apoteker Model Servqual Terhadap Pasien Klinik Muizzah Di Kecamatan Rengat Barat, Riau. *Syntax Idea: p-ISSN: 2684-6853 e-ISSN: 2684-883X Vol. 3, No.10, Oktober*.
- Listiyono Agustian Rizky, 2015. Studi Deskriptif Tentang Kualitas Pelayanan di Rumah Sakit Umum Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto Pasca Menjadi Rumah Sakit Tipe B. *Kebijakan dan Manajemen Publik Volume 1, Nomor 1, Februari*
- Novaryatiin Susi, Ardhany S.D, Aliyah Sitti. 2018. Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian DI RSUD Dr. MURJANI SAMPIT. *Borneo Journal of Pharmacy, Volume 1 Issue 1, May, Page 22 – 26*.
- Sani Abdul. 2021. Analisis Kualitas Pelayanan Publik di Rumah Sakit Umum Daerah Bangka Tengah. *Jurnal Bestari Vol. 1 No. 2, Maret, P.38-52*
- Syamsu, I.S.A. dan Farida. 2015. Gambaran Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Informasi Obat Di Apotek Rawat Jalan RSUD Labuang Baji Makassar. *As-Syifaa Vol 07 (02) : Hal. 197-208, Desember*
- Sukamto H. 2017. Evaluasi Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian di Apotek Rawat Jalan RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Kota Makassar. *Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan. Universitas Alauddin Makassar*.
- Sangaji Chairun, 2023. Analisis Faktor Sosiodemografi Yang Mempengaruhi Kepuasan Pasien Rawat Jalan Terhadap Pelayanan Apoteker Pada Rumah Sakit TNI Angkatan Darat di Sulawesi Selatan. *Belum diterbitkan*.

Togas M.J, Lolo W.A, Jayanto Imam. 2022. Analisis Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Terhadap Kualitas Pelayanan Instalasi Farmasi di RSUD DR. John Piet Wanane Kabupaten Sorong dengan Metode Servqual. *Pharmacon – Program Studi Farmasi, FMIPA, Universitas Ratulangi*, Volume 11 Nomor 2 Mei.

Yuswantina Richa, Dyahariesti Niken, Rahmawati N.R, Sukma Nita. 2020. Analisis Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian Di Rumah Sakit Bhakti Wira Tamtama Semarang. *Indonesian Journal of Pharmacy and Natural Product*. Volume 03, Nomor 02, September.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Skema Kerja Penelitian



Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS FARMASI
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

26 Juni 2023

Nomor : 11266/UN4.17/PT.01.04/2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Gubernur Sulawesi Selatan
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. SulSel
Di
Tempat

Dengan hormat, sehubungan dengan pelaksanaan penelitian mahasiswa Program Sarjana (S-1) Farmasi, Fakultas Farmasi Universitas Hasanuddin di bawah ini:

Nama : Nanda Floren Dadang
NIM : N011181357
Program Studi : S-1 Farmasi
Judul Penelitian : Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Terhadap Pelayanan Kefarmasian di Instalasi Farmasi RSUD Kota Makassar
Waktu Penelitian : 10 – 24 Juli 2023

Kami mohon bantuannya, kiranya mahasiswa yang bersangkutan di atas dapat diizinkan untuk melakukan penelitian. Adapun persyaratan teknis dan administrasi akan dipenuhi sesuai dengan ketentuan dan peraturan yang berlaku di RSUD Kota Makassar.

Demikian permohonan ini diajukan, atas perhatian dan bantuan disampaikan terima kasih.

Dekan,



Prof. Dr. rer. Nat. Marianti A. Manggau, Apt.
NIP 196703191992032002

Tembusan:

1. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan;
2. Ketua Gugus Penjamin Mutu dan Peningkatan Reputasi;
3. Arsip



Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Sulawesi Selatan



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougainville No.3 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 488038
Website : <http://simap-nem.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : 20566/S.01/PTSP/2023 Kepada Yth.
Lampiran : - Walikota Makassar
Perihal : Izin penelitian

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Farmasi Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 11266/UN4.17/PT.01.04/2023 tanggal 26 Juni 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **NANDA FLOREN DADANG**
Nomor Pokok : **N011181357**
Program Studi : **Farmasi**
Pekerjaan/Lembaga : **Mahasiswa (S1)**
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar**



PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" TINGKAT KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN DI INSTALASI FARMASI RSUD MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 10 Juli /di 10 Agustus 2023

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 04 Juli 2023

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
PLT. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Drs. MUH.SALEH, M.Si.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MUDA
Nip : 19890717 199112 1002

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Farmasi Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar,
2. Peringat

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Pemerintah Kota Makassar

	<p style="text-align: center;">PEMERINTAH KOTA MAKASSAR DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU Jalan Ahmad Yani Nomor 2, Bulu Gading, Ujung Pandang, Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90171 Laman dpmptsp.makassar.go.id Pos-el dpmptsp@makassar.go.id</p>																
<p>SURAT KETERANGAN PENELITIAN Nomor : 070/919/SKPP/DPMPSTSP/VI/2023</p>																	
<p>Dasar :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian;2. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah;3. Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan;4. Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendelégasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023;5. Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor 20566/S.01/PTSP/2023 Tanggal 04 Juli 2023;6. Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Nomor 070/910-1/BKBP/VI/2023 Tanggal 06 Juli 2023.																	
<p>DENGAN INI MENERANGKAN BAHWA :</p> <table><tr><td>Nama</td><td>: NANDA FLOREN DADANG</td></tr><tr><td>NIM / Jurusan</td><td>: N011181357 / Farmasi</td></tr><tr><td>Pekerjaan</td><td>: Mahasiswa (SI) / UNHAS</td></tr><tr><td>Alamat</td><td>: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar</td></tr><tr><td>Lokasi Penelitian</td><td>: RSUD Daya Kota Makassar</td></tr><tr><td>Waktu Penelitian</td><td>: 10 Juli s/d 10 Agustus 2023</td></tr><tr><td>Tujuan</td><td>: Skripsi</td></tr><tr><td>Judul Penelitian</td><td>: "TINGKAT KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN DI INSTALASI FARMASI RSUD MAKASSAR"</td></tr></table>		Nama	: NANDA FLOREN DADANG	NIM / Jurusan	: N011181357 / Farmasi	Pekerjaan	: Mahasiswa (SI) / UNHAS	Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar	Lokasi Penelitian	: RSUD Daya Kota Makassar	Waktu Penelitian	: 10 Juli s/d 10 Agustus 2023	Tujuan	: Skripsi	Judul Penelitian	: "TINGKAT KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN DI INSTALASI FARMASI RSUD MAKASSAR"
Nama	: NANDA FLOREN DADANG																
NIM / Jurusan	: N011181357 / Farmasi																
Pekerjaan	: Mahasiswa (SI) / UNHAS																
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar																
Lokasi Penelitian	: RSUD Daya Kota Makassar																
Waktu Penelitian	: 10 Juli s/d 10 Agustus 2023																
Tujuan	: Skripsi																
Judul Penelitian	: "TINGKAT KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN DI INSTALASI FARMASI RSUD MAKASSAR"																
<p>Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan Penelitian.3. Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email bidangpbk@daayikesbangpdkmks@gmail.com.4. Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.																	
<p>Makassar, 11 Juli 2023</p> <p>Ditandatangani secara elektronik oleh KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KOTA MAKASSAR A. ZULKIFLY, S.STP., M.Si.</p>																	
																	
<p>Tembusan, Kepada Yth: 1. Pimpinan Lembaga/Instansi/Persahaan Lokasi Penelitian; 2. Asip.</p>																	
<p>Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara. Untuk memastikan keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman http://tts.kominfo.go.id/verifyPDF</p>																	

Lampiran 5. Dokumen Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
 KOMITE ETIK PENELITIAN FARMASI DAN KESEHATAN
 FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS HASANUDDIN
 Sekretariat : Lantai 3 Fakultas Farmasi
 JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS UNHAS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 CP: Nurhasni Hasan, Ph.D., Apt; No. Hp Sekretariat: 08517978833; email: kep.fakfarmasi@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 849/UN4.17.8/KP.06.07/2023

Tanggal : 28 Juli 2023

Dengan ini menyatakan bahwa protokol dan dokumen yang berhubungan dengan protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik:

No Protokol	UH012307001	No Sponsor	-
Peneliti Utama	Nanda Floren Dadang	Sponsor	-
Judul Peneliti	Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Terhadap Pelayanan Kefarmasian Di Instalasi Farmasi RSUD Makassar		
No Versi Protokol	UH012307001	Tanggal Versi	-
No Versi PSP	-	Tanggal Versi	-
Tempat Penelitian	RSUD Kota Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> <i>Exempted</i> <input type="checkbox"/> <i>Expedited</i> ✓ <input type="checkbox"/> <i>Full Board</i>	Masa Berlaku Sampai	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama Prof. Dr. Elly Wahyudin DEA., Apt	Tanda tangan	Tanggal 7/08/2023
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama Nurhasni Hasan, S.Si., M.Pharm.Sc., Ph.D., Apt.	Tanda tangan	Tanggal 28-07-2023

Lampiran 6. Kuesioner

TINGKAT KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN DI INSTALASI FARMASI RSUD MAKASSAR

1. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama (Boleh Inisial) : _____
2. Nomor Handphone : _____
3. Umur : _____
4. Jenis Kelamin
 Laki – Laki
 Perempuan
5. Status Pernikahan
 Belum Menikah
 Menikah
 Duda
 Janda
6. Suku : _____
7. Agama
 Islam
 Protestan
 Katolik
 Hindu
 Budha
 Konghucu
8. Pendidikan Terakhir
 SD – SMP
 SMA
 Diploma / Sarjana
 Magister
 Profesi Apoteker
9. Pekerjaan
 PNS
 PNS TNI-POLRI
 TNI - POLRI
 Karyawan Swasta
 Wirausaha
 Pensiunan
 IRT
 Pelajar/Mahasiswa
 Lainnya
10. Rata - Rata Penghasilan Perbulan
 < Rp 2.300.000,
 Rp 2.300.000 - Rp 3.300.000,
 Rp 3.300.001 - Rp 5.000.000,
 >Rp 5.000.000
11. Diagnosa : _____
12. Asuransi : _____

B. INSTRUMEN KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN KEFARMASIAN (SERVQUAL MODEL)Pilihlah jawaban dari pernyataan dibawah berdasarkan pengalaman anda selama mendapatkan pelayanan oleh Apoteker

1. TANGIBLE (WUJUD)

1. Apoteker memberikan pelayanan secara langsung kepada saya
1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju
2. Apoteker Berpenampilan baik dan sopan
1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju
3. Apoteker menggunakan tanda pengenal (Jas, Papan nama)
1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

2. RELIABILITAS (KEHANDALAN)

4. Apoteker memberikan penjelasan secara umum terkait pengobatan saya
1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju
5. Apoteker memberikan penjelasan tentang kegunaan obat saya
1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

6. Apoteker memberikan penjelasan tentang dosis obat saya

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

7. Apoteker memberikan penjelasan tentang cara penggunaan obat saya (Diminum , dioleskan, dll)

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

8. Apoteker memberikan penjelasan tentang cara penyimpanan obat saya

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

9. Apoteker memberikan penjelasan tentang kemungkinan efek samping obat saya

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

10. Apoteker memberikan informasi jenis aktivitas yang perlu dihindari terkait penggunaan obat saya (berkendara, dll)

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

11. Apoteker memberikan informasi makanan dan minuman yang perlu dihindari terkait penggunaan obat saya

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

3. EMPHATY (EMPATI)

12. Apoteker terlihat percaya diri dan yakin dengan pelayanan yang diberikan

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

13. Apoteker ramah dan peduli selama kami berinteraksi

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

14. Apoteker memberikan informasi dengan cara yang santun dan bahasa yang dapat saya pahami

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

15. Apoteker memberikan motivasi terkait pengobatan saya

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

16. Apoteker memberikan penjelasan dan solusi jika obat yang diresepkan tidak tersedia

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

4. RESPONSIVINESS (RESPON)

17. Apoteker cepat dan tanggap memberikan pelayanan kepada saya

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

18. Apoteker memberikan waktu yang cukup untuk berinteraksi dengan saya

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

5. ASSURANCE (JAMINAN)

19. Apoteker bertanya tentang riwayat penggunaan obat saya dan efek yang diperoleh sebelumnya

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

20. Apoteker memastikan riwayat alergi obat saya

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

21. Apoteker memaslikan informasi yang diberikan dapat saya pahami dan memberikan kesempatan untuk saya bertanya

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

22. Saya percaya informasi obat yang diberikan oleh apoteker

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

23. Apoteker memberikan nomor kontak yang dapat dihubungi atau saya dapat dengan mudah memperoleh kontak apoteker

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

C. Fasilitas Ruang tunggu pasien

1. Ruang tunggu bersih dan rapi

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

2. Tersedia toilet yang bersih dan nyaman

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

3. Tempat sampah tersedia di ruang tunggu

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

4. Ruang tunggu memiliki pendingin udara yang beroperasi

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

5. Apotek mudah di temukan

1 Sangat Tidak Setuju 2 Tidak Setuju 3 Setuju 4 Sangat Setuju

Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian



Gambar 2. Instalasi Farmasi RSUD Kota Makassar



Gambar 3. Pengisian Kuesioner



Gambar 4. Pengisian Kuesioner



Gambar 5. Pengisian Kuesioner



Gambar 6. Pengisian Kuesioner