

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yoga Dwi Setya Laksana

NIM : 201702021

Program Studi : Diploma III Farmasi

Fakultas : Kesehatan

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

“Tingkat Kepuasan Pelayanan Pasien Rawat Jalan BPJS di Instalasi Farmasi Puskesmas Tlogosadang Kabupaten Lamongan”

Benar-benar merupakan hasil karya, yang saya buat sendiri berdasarkan penelitian yang telah saya lakukan **bukan plagiat** terhadap karya orang lain. Demikian pernyataan ini saya buat, jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini terbukti tidak benar, maka saya bersedia bertanggung jawab atas nama diri sendiri dan menanggung semua resiko berdasarkan hukum dan peraturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Gresik.

Gresik, 20 Agustus 2020

Hormat Saya



Yoga Dwi Setya Laksana



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



SURAT KETERANGAN

Nomor : 083/KET/II.3.UMG/PFar/J/2020

Bismillahirrohmaanirrohiim

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **Diah Ratnasari, S.Farm., Apt., MT.**
NIP/NIDN : 11811907244 / 0721119001
Jabatan : Ketua Program Studi DIII Farmasi
Universitas Muhammadiyah Gresik

Berdasarkan hasil *Plagiarism Checker X* menyatakan bahwa :

Nama : **Yoga Dwi Setya Laksana**
NIM : 201702021
Judul : Tingkat Kepuasan Pelayanan Pasien Rawat Jalan BPJS di Instalasi
Farmasi Puskesmas Tlogosadang kabupaten Lamongan

Tingkat plagiasi dari judul LTA mahasiswa tersebut diatas memiliki presentasi plagiasi sebesar **14%**, sehingga karya tulis tersebut dinyatakan bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Gresik, 26 Agustus 2020

Ka. Prodi,


Diah Ratnasari, S.Farm., Apt., MT.

Tembusan :

1. Arsip