

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Mita Arisafitri  
NPM : 22334721  
Tanggal : 27 Agustus 2025



(Mita Arisafitri)

## HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mita Arisafitri

NPM : 22334721

Mahasiswa : S1 Farmasi

Tahun Akademik : Genap

2024/2025

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul “**Hubungan Mutu Pelayanan Instalasi Farmasi Terhadap Kepuasan Pasien Rawat Jalan di RSIA ASYIFA Depok**”

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, 27 Agustus 2025



(Mita Arisafitri)