

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Pebi Rizkillah Ys

NPM : 22334751

Tanggal : Jakarta, 19 Maret 2025



(Pebi Rizkillah Ys)

## HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Pebi Rizkillah Ys

NPM : 22334751

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : Ganjil 2024/2025

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul: **Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian di Apotek Mycare Cipondoh Periode Desember 2024 – Januari 2025**. 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, 19 Maret 2025



(Pebi Rizkillah Ys)

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Pebi Rizkillah Ys  
NPM : 22334751  
Program Studi : Farmasi  
Judul Skripsi : **Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian di Apotek Mycare Cipondoh Periode Desember 2024 – Januari 2025**

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi, Fakultas Farmasi, Institut Sains Dan Teknologi Nasional.

### DEWAN PENGUJI

Pembimbing 1 : apt. Ritha Widyaprawati, S.Si., MARS (Ritha)  
Penguji : Dr. apt. Putu Rika Veryanti, M. Farm-Klin (Rika)  
Penguji : apt. Siswati, M.Farm (Siswati)  
Penguji : apt. Ainun Wulandari, M.Sc (Ainun)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 19 Maret 2025