HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Arienda Tri Septiawati

Nim : 16330039

Tanggal : 27 Februari 2023

Jakarta, 27 Februari 2023

(Arienda Tri Septiawati)

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Arienda Tri Septiawati

NPM : 16330039

Mahasiswa : Fakultas Farmasi

Tahun Akademik : 2016

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul "Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Di Farmasi Rawat Jalan Instalasi Farmasi Puskesmas Depok Jaya Dan Puskesmas Sukmajaya Depok"

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat, maka saya kan menerima sanksi yag telah ditetapkan. Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Jakarta, 27 Februari 2023

Arienda Tri Septiawati

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan pada :

Nama : Arienda Tri Septiawati

NPM : 16330039

Program Studi : Farmasi

Judul Skripsi : Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Di Farmasi Rawat Jalan Instalasi Farmasi Puskesmas Depok Jaya Dan Puskesmas Sukmajaya Depok

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 I : apt. Putu Nilasari, S. Si., M.Farm (.....)

Penguji I : apt. Ainun Wulandari, S.Farm., M.Sc (.....)

Penguji II : apt. Siswati, M.Farm (.....)

Penguji III : apt. Tahoma Siregar, M.Si (.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 27 Februari 2023