HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Nurinda Tamala

NPM : 14330075

Bulan : Januari, 2019

ii

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurinda Tamala

NPM : 14330075

Tahun Akademik : 2018/2019

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Terhadap Pelayanan Kefarmasian Instalasi Farmasi Rumah Sakit di RSUD Kab. Tanggerang Periode November – Desember 2018

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah di tetapkan.

Demikian Surat Pernyataan Ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, januari 2019

Nurinda Tamala

iii

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama	:Nurinda Tamala
Program Studi	:Farmasi
Judul Skripsi	: Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Terhadap Pelayanan Kefarmasian Instalasi Farmasi Rumah Sakit di RSUD Kab. Tanggerang Periode November - Desember 2018

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	: Okpri Meila, M.Farm., Apt	( )
Penguji	: Annisa Farida Muti, Msc., Apt	( )
Penguji	: Jenny Pontoan, M.Farm., Apt	( )
Penguji	: Putu Rika V., M.Farm Klin, Apt	( )

Ditetapkan di : Jakarta

Februari 2019

iv