

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Alifia Farhani Az Zuhri

NPM : 19330112

Tanggal : 04 September 2023



Alifia Farhani Az Zuhri

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Alifia Farhani Az Zuhri

NPM : 19330112

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : 2019

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul : **Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian di Apotek Sahabat Sehat Kota Bekasi Periode Mei – Juni 2023.**

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, 04 September 2023



Alifia Farhani Az Zuhri

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Alifia Farhani Az Zuhri
NPM : 19330112
Program Studi : Farmasi
Judul Skripsi : Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian
di Apotek Sahabat Sehat Kota Bekasi Periode Mei - Juni 2023.

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

DEWAN PENGUJI

Pembimbing I : apt. Ritha Widyapatriwi, S.Si., MARS. ()
Penguji I : apt. Amelia Febriani, M.Si. ()
Penguji II : apt. Ainun Wulandari, M.Sc. ()
Penguji III : apt. Teodhora, M.Farm. ()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 04 September 2023