

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Aprilia Aryani

NPM : 14334015

Tanggal : September 2021



HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aprilia Aryani
NPM : 14334015
Mahasiswa : Program Studi Farmasi
Tahun Akademik : 2020/2021

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul HUBUNGAN PELAYANAN KEFARMASIAN DENGAN TINGKAT KEPUASAN PASIEN DI RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK DAERAH CIPUTAT.

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, September 2021

TTD diatas Materai



Aprilia Aryani

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan Oleh :
Nama : Aprilia Aryani
NPM : 14334015
Program Studi : Farmasi
Judul Skripsi : Hubungan Pelayanan Kefarmasian Dengan Tingkat Kepuasan Pasien Di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Daerah Ciputat.

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	: Dr. apt. Refdanita, M.Si	()
Pembimbing II	: apt. Teodhora Christy, M.Farm	()
Pembimbing III	: apt. Faulani Aji S., M.Farm	()
Penguji I	: Drs. apt. Tahoma Siregar, M.Si	()
Penguji II	: apt. Putu Rika Veryanti, M.Farm-Klin	()
Penguji III	: apt. Amelia Febriani, M.Si	()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : September 2021