

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Syifa Rahmah Maulida

NPM : 21330707

Tanggal : 4 Maret 2024

(Syifa Rahmah Maulida)

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Syifa Rahmah Maulida

NPM : 21330707

Mahasiswa : S1 Farmasi

Tahun Akademik : Ganjil 2023/2024

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul **“Pola Peresepan Obat Antibiotik Pada Pasien Penyakit Kulit di Klinik dt BSD Tahun 2018-2023”**

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, 4 Maret 2024



(Syifa Rahmah Maulida)

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Syifa Rahmah Maulida
NPM : 21330707
Program Studi : Farmasi
Judul Skripsi : Pola Peresepan Obat Antibiotik Pada Pasien Penyakit Kulit di Klinik dt BSD Tahun 2018-2023.

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

DEWAN PENGUJI

Pembimbing 1 : apt. Jenny Pontoan, M. Farm	()
Pembimbing 2 : Saiful Bahri, M.Si	()
Penguji 1 : Dr. apt. Subaryanti, M. Si	()
Penguji 2 : apt. Ainun Wulandari, M. Sc	()
Penguji 3 : apt. Siswati, M. Farm	()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 4 Maret 2024