

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Ativa Sulasa

NPM : 17330741

Tanggal : Maret 2020



(Ativa Sulasa)

LEMBAR PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ativa Sulasa
NPM : 17330741
Mahasiswa : Farmasi (S-1)
Tahun Akademik : 2019/2020

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Skripsi yang berjudul EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN GASTRITIS DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD BUDHI ASIH PERIODE JANUARI-JUNI 2019, 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, 2020








Ativa Sulasa

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :
Nama : Ativa Sulasa
NPM : 17330741
Program Studi : S-1 Farmasi
Judul Skripsi : Evaluasi Penggunaan Obat Pada Pasien Gastritis di Instalasi Rawat Inap Rsud Budhi Asih Periode Januari – Juni Tahun 2019.

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi S-1 Farmasi Fakultas Farmasi, Institut Sains Dan Teknologi Nasional

DEWAN PENGUJI

Pembimbing 1	: Dr. Dra. Refdanita, M. Si., Apt	()
Pembimbing 2	: Jerry, M. Farm., Apt	()
Penguji 1	: Jenny Pontoan, M. Farm., Apt	()
Penguji 2	: Teodhora, M. Farm., Apt	()
Penguji 3	: Rahayu Wijayanti, M. Farm., Apt	()

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal : Maret 2020