

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Sarah Ayra
NIM : 23334705
Tanggal : 28 Januari 2025



HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Penulis yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sarah Ayra

NIM : 23334705

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : 2026

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul **“ANALISIS TINGKAT PENGETAHUAN DAN KETEPATAN PENGGUNAAN INHALER MDI PADA PASIEN ASMA BPJS DI APOTEK KIMIA FARMA KEMAKMURAN PADA PERIODE OKTOBER – NOVEMBER 2025”**

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, Januari 2026



Sarah Ayra

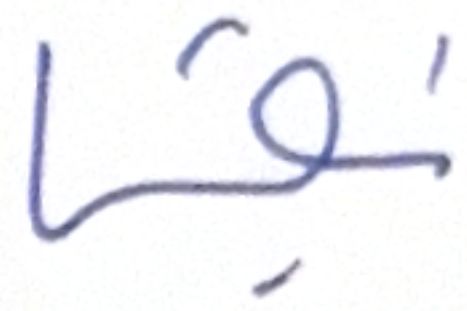
HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Sarah Ayra
NIM : 23334705
Program Studi : Farmasi
Judul Skripsi : ANALISIS TINGKAT PENGETAHUAN DAN KETEPATAN PENGGUNAAN INHALER MDI PADA PASIEN ASMA BPJS DI APOTEK KIMIA FARMA KEMAKMURAN PADA PERIODE OKTOBER – NOVEMBER 2025

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

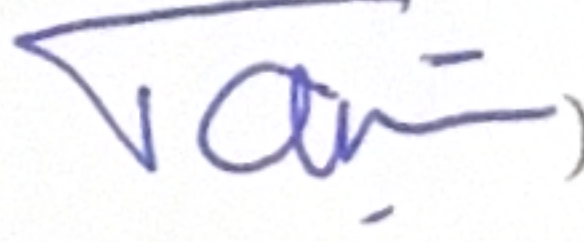
DEWAN PENGUJI

Pembimbing I : Dr. apt. Dra. Lili Musnelina, M.Si ()

Pembimbing II : apt. Erna Susanti, M.Farm ()

Penguji I : apt. Jenny Pontoan, M.Farm ()

Penguji II : apt. Rodhiyatul Fithri, M.Farm ()

Penguji III : apt. Tania Rizki Amalia, M.Farm.Klin ()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 25 Februari 2026