

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Intan Purnama Satri

NIM : 15330049

Tanggal : Agustus 2019



## HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Intan Purnama Satri

NPM : 15330049

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : 2018/2019

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul “Evaluasi Tingkat Kesesuaian Penerapan Formularium di Rumah Sakit Umum Daerah Pasar Minggu Periode Tahun 2018”. 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, Agustus 2019



Intan Purnama Satri

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh:

Nama : Intan Purnama Satri  
NPM : 15330049  
Program Studi : Farmasi  
Judul Skripsi : Evaluasi Tingkat Kesesuaian Penerapan Formularium di Rumah Sakit Umum Daerah Pasar Minggu Periode Tahun 2018

**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 : Jenny Pontoan, M.Farm., Apt  
Penguji : Jerry, M.Farm., Apt  
Penguji : Ainun Wulandari, M.Sc., Apt  
Penguji : Teodhora Christy, M.Farm., Apt

(.....)  
(.....)  
(.....)  
(.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 31 Agustus 2019