

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Ikhsanti Tri Yunita
NIM : 16330737
Tanggal : Januari 2019

TTD



PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ikhsanti Tri Yunita
NPM : 16330737
Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul "Evaluasi Rasionalitas Terapi Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat Tahun 2017"

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 2019

TTD



(Ikhsanti Tri Yunita)

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh:

Nama : Ikhsanti Tri Yunita

Nim : 16330737

Program Studi : S1 Farmasi

Judul Skripsi : Evaluasi Rasionalitas Terapi Antidiabetes Melitus tipe 2 Rawat
Jalan di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara
Barat Tahun 2017

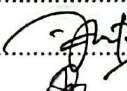
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima
sebagai

bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana

Farmasi pada Program Studi S1 Farmasi

Fakultas Farmasi, Institut Sains Dan Teknologi Nasional

DEWAN PENGUJI

Pembimbing I	: Dr. Refdanita, M.Si., Apt	(..... )
Pembimbing II	: Annisa Farida Muti, S. Farm M.Sc., Apt	(..... )
Penguji I	: Jenny Pontoan M.Farm., Apt	(..... )
Penguji II	: Putu Rika V.M.Farm Klin., Apt	(..... )
Penguji III	: Okpri Meila, M.Farm., Apt	(..... )

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : Januari 2019