HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik diikuti ataupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Ridha Rahita Laisa

NIM : 21334747

Tanggal : 19 Maret 2025

Tanda Tangan

Ridha Rahita Laisa

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ridha Rahita Laisa

NIM : 21334747

Mahasiswa : S1 Farmasi

Tahun Akademik : 2021

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan tugas akhir yang berjudul "Gambaran Pola Terapi Pasien Rawat Jalan Infeksi Saluran Pernafasan Akut Bagian Atas (ISPA) di Klinik Pratama Beringin Indah Kota Tangerang Periode Tahujn 2023". Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah di tetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 19 Maret 2025

Ridha Rahita Laisa

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh:

Nama : Ridha Rahita Laisa

NIM : 21334747

Program Studi : Farmasi

Judul Skripsi : "Gambaran Pola Terapi Pasien Rawat Jalan Infeksi Saluran Pernafasan Akut Bagian Atas (ISPA) di Klinik Pratama Beringin Indah Kota Tangerang Periode Tahun 2023".

Telah berhasil dipertahankan dihadapan 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 I : apt. Ritha Widyapratiwi, S.Si., MARS (.....)

Penguji I : Dr. apt. Putu Rika Veryanti, M. Farm-Klin (.....)

Penguji II : apt. Ainun Wulandari, M.Sc (.....)

Penguji III : apt. Erna Susanti, S.Farm., M.Farm (.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 19 Maret 2025