## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Shita Ayu Madani

NPM : 20330085

Tanggal : 13 September 2024

Shita Ayu Madani

## HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Shita Ayu Madani

NPM : 20330085

Mahasiswa : S1 Farmasi

Tahun Akademik : 2020

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan tugas akhir yang berjudul "Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Demam Tifoid Rawat Inap Di Rsud Khidmat Sehat Afiat (Kisa) Kota Depok Periode Januari – Desember 2023". Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 13 September 2024

Shita Ayu Madani

## **HALAMAN PENGESAHAN**

Skripsi ini diajukan oleh

Nama

: Shita Ayu Madani

**NPM** 

: 20330085

Program Studi

: Farmasi

Judul Skripsi

: Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Demam Tifoid

Rawat Inap Di Rsud Khidmat Sehat Afiat (Kisa) Kota Depok Periode

Januari - Desember 2023

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan Diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh Sarjana Farmasi pada program studi Farmasi, fakultas Farmasi, Institut Sains dan Teknologi Nasional.

**DEWAN PENGUJI** 

)

)

)

Dosen Pembimbing I

: apt. Elvina Triana Putri, M. Farm

Dosen Penguji I

: apt. Jenny Pontoan, M. Farm

Dosen Penguji II

: apt. Kurniatul Hasanah, S.Si., M.Farm

Dosen Penguji III

: apt. Erwi Putri Setyaningsih, M.Si

Ditetapkan: Jakarta

Tanggal

: 13 September 2024