

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Sela Luciana

NIM : 19330707

Tanggal : September 2021



(Sela Luciana)

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sela Luciana

NIM : 19330707

Mahasiswa : Farmasi S1

Tahun Akademik : 2020/2021

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan tugas akhir yang berjudul Evaluasi penggunaan antibiotika pada pasien anak demam tifoid di instalasi rawat inap Klinik Dzahira Medika Kecamatan Pendopo Provinsi Sumatera Selatan periode tahun 2020.

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan kegiatan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, September 2021



(Sela Luciana)

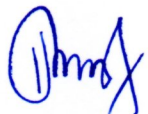
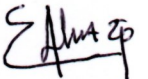
HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi akhir ini diajukan oleh :

Nama : Sela Luciana
NPM : 19330707
Program Studi : Farmasi S1
Judul Skripsi : Evaluasi Penggunaan Antibiotika Pada Pasien Anak Demam Tifoid di Instalasi Rawat Inap Klinik Dzahira Medika Kecamatan Pendopo Provinsi Sumatera Selatan Periode Tahun 2020

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 I	: Dr.apr.Refdanita.,M.Si.	()
Penguji I	: apt. Elvina Triana Putri, M.Farm	()
Penguji II	: apt. Putu Rika Veryanti, M.Farm-Klin.	()
Penguji III	: apt. Putu Nilasari,M.Farm	()

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal : September 2021