HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

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

Nama: yola dwi pratiwi

NIM: 20330089

Tanggal: 26 agustus 2025

Tanda tangan

(Yola Dwi Pratiwi)

ii

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertandan tangan dibawah ini:

Nama : Yola Dwi Pratiwi

NPM : 20330089

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : Genap 2024/2025

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir ini yang berjudul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru di RSUD Pasar Minggu". Apabila suatu saat nanti terbukti bahwa saya melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 26 agustus 2025

(Yola Dwi Pratiwi)

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini di ajukan oleh:

Nama

: Yola Dwi Pratiwi

NIM

: 20330089

Program Studi

: Farmasi

Judul skripsi

:Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Kepatuhan

Pengobatan Pasien Tuberkulosis Paru Di RSUD Pasar

Minggu.

Telah berhasil dipertahankan di hadapan dewan penguji dan diterima sebagai persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar sarjana farmasi pada Program Studi Farmasi, Fakultas Farmasi, Institut Sains Dan Teknologi Nasional.

DEWAN PEMBIMBING DAN PENGUJI

Pembimbing 1: Dr. apt. Putu Rika Veryanti, M.Farm-

klin

Pembimbing 2 : apt. Erna Susanti, M.Farm

Penguji 1

: apt. Ainun Wulandari, M.Sc

Penguji 2

: apt. Ritha Widyapratiwi, S.Si, MARS

Penguji 3

: Ika Maruya Kusuma, M.Si

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal: 26 Agustus 2025