

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Witri Utaminingsih
NPM : 12334126
Tanggal : Februari 2019



PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Witri Utaminingsih

NPM : 12334126

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : 2018/2019

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul “Gambaran Kesesuaian Penggunaan Obat Pada Peresepan Pasien ISPA Anak Rawat Jalan Di RSUD Kabupaten Tangerang Periode 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, Februari 2019



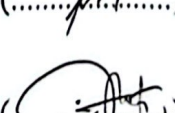
Witri Utaminingsih

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :
Nama : Witri Utaminingsih
NPM : 12334126
Program Studi : Farmasi
Judul Proyek Akhir : Gambaran Kesesuaian Penggunaan Obat Pada
Peresepan Pasien ISPA Anak Rawat Jalan Di
RSU Kabupaten Tangerang Periode Tahun 2017

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	: Putu Rika Veryanti, M. Farm-Klin, Apt	()
Penguji	: Okpri Meila, M. Farm., Apt	()
Penguji	: Lisana Sidqi Aliya, M. Biomed., Apt	()
Penguji	: Annisa Farida Muti, M. Farm., Apt	()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : Februari 2019