

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Rita Apriani

NPM : 14334107

Tanggal : Agustus 2019



HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rita Apriani

NPM : 14334107

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : 2014

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Skripsi yang berjudul **Evaluasi Penggunaan Dosis NSAID Pada Penyakit Gagal Ginjal Kronis Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Angkatan Udara dr. Esnawan Antariksa Halim Jakarta Tahun 2018** Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan kegiatan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah di tetapkan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Jakarta, Agustus 2019



Rita Apriani

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Rita Apriani
NPM : 14334107
Program Studi : Farmasi
Judul Skripsi : Evaluasi Penggunaan Dosis NSAID Pada Penyakit Gagal Ginjal Kronis Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Angkatan Udara Dr Esnawan Antariksa Halim Jakarta Tahun 2018

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagaibagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Strata 1, Fakultas Farmasi, Institut Sains Dan Teknologi Nasional.

DEWAN PENGUJI

Pembimbing 1: Putu Rika Veryanti.M.Farm-Klin.,Apt.

()

Pembimbing 2: Nani Andriani, S.Si., Apt

()

Penguji 1 : Dr. Refdanita, M.Si.,Apt.

()

Penguji 2 : Ainun Wulandari, M.Sc.,Apt.

()

Penguji 3 : Teodhora Christy, M.Farm.,Apt.

()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal :