

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Yuli Astriningsih

NPM : 15330030

Tanggal : 31 Juli 2019



HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yuli Astriningsih

NPM : 15330030

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : 2018/2019

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan tugas akhir yang berjudul “ **Analisis Biaya Pengobatan Penyakit Gastritis Kronis Rawat Inap Pada Pasien BPJS Di RSPAD Gatot Soebroto Periode Januari-Desember 2018**”

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, 31 Juli 2019



Yuli Astriningsih

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :
Nama : Yuli Astriningsih
NPM : 15330030
Program Studi : Farmasi
Judul Skripsi : Analisis Biaya Pengobatan Penyakit Gastritis Kronis Rawat Inap Pada Pasien BPJS Di RSPAD Gatot Soebroto Periode Januari-Desember 2018

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 : Dr. Lili Musnelina, M.Si., Apt

()

Pembimbing : Okpri Meila, M. Farm., Apt

()

Pembimbing : Drs. Sutarno, M.Si., Apt

()

Penguji 1 : Putu Rika V, M. Farm Klin., Apt

()

Penguji 2 : Teodhora, M. Farm., Apt

()

Penguji 3 : Jenny Pontoan, M. Farm., Apt

()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : Juli 2019