

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Dita Masruroh
NPM : 18330132
Tanggal : 5 September 2023



HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dita Masruroh

NPM : 18330132

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : Genap 2022-2023

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul **“Evaluasi Penggunaan Obat Pada Pasien Gastritis Di Puskesmas Caringin Legok Kabupaten Tangerang”**.

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 5 September 2023


(Dita Masruroh)

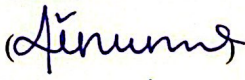
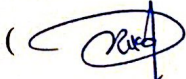
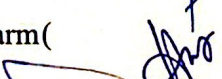
HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Dita Masruroh
NPM : 18330132
Program Studi : Farmasi
Judul Skripsi : Evaluasi Penggunaan Obat Pada Pasien Gastritis Di
Puskesmas Caringin Legok Kabupaten Tangerang

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	: apt. Drs. Tahoma Siregar, M.Si	()
Pembimbing II	: apt. Ainun Wulandari, M.Sc	()
Penguji I	: apt. Putu Rika Veryanti, M.Farm-Klin	()
Penguji II	: apt. Hervianti Nurfitria Nugrahani, M. Farm	()
Penguji III	: apt. Jerry, M.Farm	()

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal : 5 September 2023