

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Annisa Paramitha
NPM : 19334758
Tanggal : September 2022



Annisa Paramitha

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Annisa Paramitha
NPM : 19334758
Mahasiswa : Farmasi
Tahun Akademik : 2021/2022

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Skripsi yang berjudul **“GAMBARAN KESESUAIAN DOSIS DAN LAMA PEMBERIAN OBAT ANTITUBERKULOSIS PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU KATEGORI 1 DI PUSKESMAS PONDOK GEDE KOTA BEKASI PERIODE JANUARI – DESEMBER 2021”**.

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, 9 September 2022



Annisa Paramitha

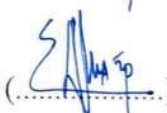
HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini ditujukan oleh:

Nama : Annisa Paramitha
NPM : 19334758
Program : Farmasi
Judul Skripsi : Gambaran Kesesuaian Dosis dan Lama Pemberian Obat
Antituberkulosis pada Pasien Tuberkulosis Paru Kategori
1 Di Puskesmas Pondok Gede Kota Bekasi Periode
Januari – Desember 2021

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Program Studi Farmasi, Fakultas Farmasi, Institut Sains Dan Teknologi Nasional.

DEWAN PENGUJI

Pembimbing I	: apt. Putu Rika Veryanti, M.Farm-Klin	()
Pembimbing II	: apt. Elvina Triana Putri, M.Farm	()
Penguji	: apt. Tahoma Siregar, M.Si	()
Penguji	: apt. Ana Yulyana, M.Farm	()
Penguji	: apt. Fransisca Dhani K, M.Farm	()

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal : 09 September 2022