

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : ARIANA RUM
NIM : 18330726
Tanggal : September 2021



(Ariana Rum)

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ariana Rum

NIM : 18330726

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : 2018

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul **“PROFIL PENGGUNAAN OBAT DAN PERILAKU PENGOBATAN MANDIRI DI KALANGAN DESA PONOSAKAN BELANG, KECAMATAN BELANG, KABUPATEN MINAHASA TENGGARA”**. Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat, maka saya akan menerimasanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, September 2021



Ariana Rum

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :
Nama : Ariana Rum
NPM : 18330726
Program Studi : Farmasi
Judul : Profil Penggunaan Obat dan Perilaku Pengobatan
Mandiri di Kalangan Desa Ponosakan Belang
Kecamatan Belang Kabupaten Minahasa Tenggara

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, Insitut Sains dan Teknologi Nasional.

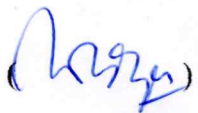
DEWAN PENGUJI

Pembimbing I : apt. Putu Rika Veryanti, M.Farm-Klin. ()

Pembimbing II : Dr. apt. Refdanita, M.Si. ()

Penguji I : Drs. apt. Tahoma Siregar, M.Si. ()

Penguji II : apt. Ainun Wulandari, M.Sc. ()

Penguji III : apt. Ritha Widya Pratiwi, MARS. ()

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal : September 2021