

HALAMAN PERNYATAAN ORISNATALITAS

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

Nama : Amalia Eka Saputri

NPM : 15330013

Tanggal : September 2020



(Amalia Eka Saputri)

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Amalia Eka Saputri

NPM : 15330013

Mahasiswa : Intitut Sains dan Teknologi Nasional

Tahun Akademik : 2015

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul Evaluasi Penggunaan Obat Pada Penyakit Bell's Palsy Di RSUD Budhi Asih Periode 2018-2019

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, September 2020



(Amalia Eka Saputri)

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Amalia Eka Saputri
NPM : 15330013
Program Studi : Farmasi
Judul Skripsi : Evaluasi Penggunaan Obat Pada Penyakit Bell's Palsy Di
RSUD Budhi Asih Periode 2018-2019

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

DEWAN PENGUJI

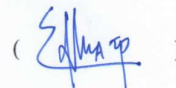
Pembimbing : Ainun Wulandari, M.Sc., Apt

()

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

()

Penguji II : Elvina Triana Putri, M.Farm., Apt

()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : September 2020