

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Melinda Dwi Listiyani

NPM : 15330019

Agustus 2020



Melinda Dwi Listiyani

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Melinda Dwi Listiyani

NPM : 15330019

Mahasiswa : Farmasi S1

Tahun Akademik : 2015

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul Evaluasi Kesesuaian Dosis Obat Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Tipe 2 Dengan Komplikasi Gagal Ginjal Kronik Rawat Inap di RSUD Budhi Asih Periode 2018

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

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar- benarnya.

Jakarta, Agustus 2020



Melinda Dwi Listiyani

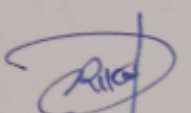
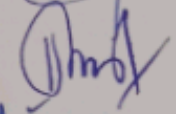
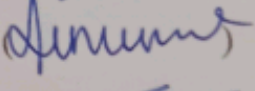
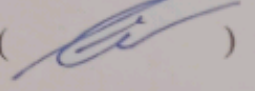
HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Melinda Dwi Listiyani
NPM : 15330019
Program Studi : Farmasi
Judul Skripsi : Evaluasi Kesesuaian Dosis Obat
Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Mellitus
Tipe 2 Dengan Komplikasi Gagal Ginjal
Kronik Rawat Inap di RSUD Budhi Asih
Periode 2018

Telah berhasil dipertahankan dihadapan 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 : Putu Rika Veryanti M.Farm- Klin., Apt. ()
Penguji 1 : Dr. Refdanita M.Si., Apt ()
Penguji 2 : Ainun Wulandari M.Sc., Apt ()
Penguji 3 : Teodhora M.Farm., Apt ()

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal : Agustus 2020