

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Cut Nila Kusuma

NPM : 14330053

Tanggal : Agustus 2019



(Cut Nila Kusuma)

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Cut Nila Kusuma

NPM : 14330053

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : 2018/2019

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul Gambaran Terapi Pasien Thalassemia Anak Di RSPAD Gatot Soebroto Periode Januari - Desember 2018.

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, Agustus 2019



Cut Nila Kusuma

HALAMAN PENGESAHAN

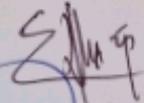
Proyek akhir ini diajukan oleh :

Nama : Cut Nila Kusuma
NPM : 14330053
Program Studi : Farmasi
Judul Proyek Akhir : Gambaran Terapi Pasien Thalassemia Anak Di RSPAD

Gatot Soebroto Periode Januari-Desember 2018

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 1 : Dr. Refdanita, M.Si., Apt ()
Pembimbing 2 : Dra. Vinsensia Norma Uli Munte, Apt ()
Penguji 1 : Jenny Pontoan, M.Farm., Apt ()
Penguji 2 : Elvina Triana Putri, M.Farm., Apt ()
Penguji 3 : Jerry, M.Farm., Apt ()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 15 Agustus 2019