

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Gita Virginia Astrid

NIM : 231FF02029

Adalah mahasiswa prodi DIII Farmasi, Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa naskah Tugas Akhir yang saya tulis dengan judul :

Identifikasi *Medication Error* fase *dispensing* di Instalasi Farmasi Rawat

Jalan Rumah Sakit X Kota Bogor Periode Oktober-Desember 2023

Adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Tugas Akhir ini merupakan hasil pagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bogor, Juli 2024

Yang membuat pernyataan,



Gita Virginia Astrid

NIM : 231FF02029