

BAB V
KESIMPULAN DAN SARAN

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : Muthia Ayu Ramadhani
No BP : 1511011036
Fakultas/Jurusan : Farmasi/Farmasi
Judul Skripsi : Evaluasi Tingkat Pengetahuan dan Praktik Tenaga Kesehatan pada Pencampuran Obat Suntik terhadap Pasien Intensive Care Unit di RSUP Dr. M. Djamil Padang

Dengan ini menyatakan bahwa hasil Tugas Akhir berupa skripsi pada bagian pendahuluan, tinjauan pustaka, metode, hasil, pembahasan, kesimpulan dan lampiran tidak dapat ditampilkan pada scholar.unand.ac.id untuk keperluan publikasi ilmiah.

Jika kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan diatas maka saya bersedia diproses sesuai dengan ketentuan yang ada.

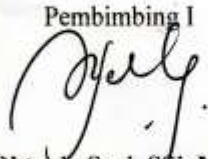
Demikianlah pernyataan ini dibuat sebenar-benarnya.

Padang, 16 Juli 2019
Yang menyatakan


Muthia Ayu Ramadhani

Mengetahui dan Menyetujui,

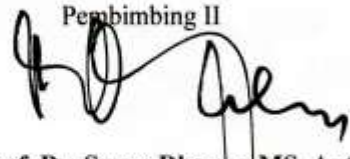
Pembimbing I


Dr. Yelly Oktavia Sari, SSi, M.Pharm.Apt
NIP. 195402041987021001


Dekan Fakultas Farmasi


Prof. Dr. Fatma Sri Wahyuni, Apt
NIP. 19740413 200604 2 001

Pembimbing II


Prof. Dr. Surya Dharma MS, Apt
NIP. 197810152005012004

Wakil Dekan I Fakultas Farmasi


Dr. Febriventi, S.Si, M.Si, Apt
NIP. 197402102005001 2 001