



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS ANDALAS  
FAKULTAS FARMASI**

Alamat : Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis Padang Kode Pos 25163

Telepon : 0751-71682, Faksimile : 0751-777057

Laman: <http://ffarmasi.unand.ac.id>

e-mail : [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Nadia Sasenda**

No. BP : **1711011026**

Judul Penelitian : **"Analsis Biaya Medis Langsung Pasien Gagal Jantung Kongestif Rawat Inap di RSUP Dr. M. Djamil Padang"**

Dengan ini saya menyatakan bahwa hasil Tugas Akhir berupa skripsi pada bagian pendahuluan, metode, hasil, pembahasan, kesimpulan dan lampiran tidak dapat ditampilkan pada [scholar.unand.ac.id](http://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 saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Padang, 05 Januari 2022

Yang menyatakan

**Nadia Sasenda**  
**1711011026**

**Mengetahui dan Menyetujui,**

**Pembimbing I**

**apt. Dedy Almasdy, M.Si,Ph.D (clin pharm)**  
**NIP. 1971021919970210002**

**Pembimbing II**

**apt. Rahmi Yosmar, M.Farm**  
**NIP. 198510172010122005**

**Dekan Fakultas Farmasi**

**Prof. Dr. apt. Fatma Sri Wahyuni**  
**NIP. 197404132006042001**

**Wakil Dekan I Fakultas Farmasi**

**Dr. apt. Salman, M.Si.**  
**NIP. 196611261992031002**