



**GAMBARAN BIAYA TINDAKAN HEMODIALISIS  
PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS  
DI RUMAH SAKIT DAERAH IDAMAN KOTA BANJARBARU**

**SKRIPSI**

**untuk memenuhi persyaratan  
dalam menyelesaikan program sarjana Strata-1 Farmasi**

**Oleh :**

**Syahriah**

**NIM 1611015320034**

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT  
BANJARBARU  
AGUSTUS 2020**