

## HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

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

Nama : Wafda Tri Solihatun  
NIM : 20200306058  
Program Studi : Rekam Medis Informasi Kesehatan  
Alamat Lengkap : Kp Ps Salasa Rt 02/06 Desa Ciampea Udik Kec Ciampea Kab Bogor  
Tanda Tangan :   
Tanggal : 25 Agustus 2023