

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Dear Flowery Ahmad
NIM : 20180301221
Fakultas : Ilmu-Ilmu kesehatan
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan

Universitas Esa Unggul

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat pada penulisan skripsi saya yang berjudul :

FAKTOR - FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN DIABETES MELLITUS TIPE
2 DI RUMAH INDONESIA SEHAT HOSPITAL BSD TAHUN 2021

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan diterapkan.

Demikian pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya

Jakarta, 27 Agustus 2021


(Dear Flowery Ahmad)