

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bonita Fillania Ressay Zefan

NIM : 20160301259

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

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

### **Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Protokol Kesehatan COVID-19 di Tempat Kerja Pada Pekerja Kantoran di Provinsi DKI Jakarta**

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Bekasi, 24 Februari 2022



Bonita Fillania Ressay Zefan