

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fani Rahmawati

NIM : 20170301072

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Peminatan : Kesehatan dan Keselamatan Kerja

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

Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penyakit Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Binong Kabupaten Tangerang

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

Demikian pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya.

Tangerang, 24 Januari 2022



Fani Rahmawati