

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Zulfa Rindy Al Fitry

NIM : 20190301106

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 : ANALISIS KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TB PARU DI UPTD PUSKESMAS BEKASI JAYA.

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan diterapkan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 3 Januari 2022



(Zulfa Rindy Al Fitry)