

LEMBAR ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ade Sugijanto
NIM : 20200301190
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

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

“Hubungan Pengetahuan Dengan Kelengkapan Administrasi BPJS Kesehatan Pasien Rawat Inap Di RSUD Cengkareng Tahun 2023

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 16 Agustus 2023



Ade Sugijanto