

LEMBAR ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Neta Aulia
NIM : 20210301138
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

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

“Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Terinfeksi Penyakit Covid 19 Pada Tenaga Kesehatan Di Puskesmas Kecamatan Tanah Abang Tahun 2023”

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Jakarta, 10 Agustus 2023



Neta Aulia