PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa	: Achmad Candra Ramadhan
NIM	: P17410213061
Program Studi	: D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehata
Dosen pembimbing	: Diniyah Kholidah, SST.SGz, MPH

dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul "FAKTOR-FAKTOR PENYEBAB TERJADINYA DUPLIKASI NOMOR REKAM MEDIS DI PUSKESMAS PADANG" adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 RMIK Poltekkes Kemenkes Malang.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Poltekkes Kesehatan Kemenkes Malang.

Malang, 5 Juni 2024

Menyetujui, Pembimbing,	Mahasiswa,
(Diniyah Kholidah, SST.SGz, MPH)	(Achmad Candra Ramadhan)
NIP. 197509211997032001	NIM. P17410213061

STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name	: Achmad Candra Ramadhan
Student ID	: P17410213061
Study Program	: D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehata
Supervisor	: Diniyah Kholidah, SST.SGz, MPH

hereby declare that the Final Project with the title "FACTORS CAUSING DUPLICATION OF MEDICAL RECORD NUMBERS AT PADANG HEALTH CENTER" is the result of my own work, is original, and is written by following the rules for writing Final Projects in the D3 RMIK Study Program of the Poltekkes Kemenkes Malang.

If in the future any inconsistency with this statement is found, then I am willing to accept sanctions in accordance with the applicable regulations at the Poltekkes Kesehatan Kemenkes Malang.

Malang, 5 Juni 2024

Supervisor,	Student,
(Diniyah Kholidah, SST.SGz, MPH)	(Achmad Candra Ramadhan)
NIP. 197509211997032001	NIM. P17410213061