PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa	: Cicilia Aura Fransiska Oktavia
NIM	: P17410214140
Program Studi	: D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Dosen pembimbing	: Hartaty Sarma Sangkot, SKM, MMRS

dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul "Pengaruh Pelayanan Kesehatan terhadap BOR *(Bed Occupancy Rate)* di RS Lavalette Tahun 2024" 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 Kemenkes Malang.

Malang, 07 Juni 2024

Menyetujui,
Pembimbing,

(Hartaty Sarma S, SKM, MMRS)
NIP. 198402212019022001

Mahasiswa,

(Cicilia Aura Fransiska Oktavia)
NIM.P17410214140

STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned :

Student Name : Cicilia Aura Fransiska Oktavia

Student ID : P17410214140

Study Program : Medical Record and Health Information Department

Supervisor : Hartaty Sarma Sangkot, SKM, MARS

hereby declares that the Final Report/Final Project entitled "Effect Of Health Services On *Bed Occupancy Rate* At Lavalette Hospital In 2024" is my work, original, and written following the Final Report/Final Project writing guidelines of the Medical Record and Health Information Study Program, Poltekkes Kemenkes Malang.

If at any time it is found that there is a discrepancy with this statement, I am willing to accept the sanctions following the regulations in force at Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 07 June 2024

Menyetujui, Pembimbing,	Mahasiswa,
(Hartaty Sarma S, SKM, MMRS)	(Cicilia Aura Fransiska Oktavia)
NIP. 198402212019022001	NIM.P17410214140