LEMBAR PERNYATAAN

ORISINALITAS KARYA TULIS ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama	: Natasya Ariska Salsabila
Tempat & tanggal lahir	: Pekanbaru, 14 Mei 2000
Alamat Tempat Tinggal	: Komplek Padasuka Indah Blok A 111 , Cimahi Tengah , Kota Cimahi.
Alamat email	: ntsariska@gmail.com
HP	: 085795131853
Judul KTI	:

Pengaruh Mutu Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut Terhadap Minat Kunjungan Ulang Pasien di Puskesmas Cimahi Selatan

Dengan ini saya menyatakan bahwa tulisan Karya Tulis Ilmiah yang saya buat adalah benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan jiplakan karya orang lain. Apabila di kemudian hari ternyata tulisan/naskah saya tidak sesuai dengan pernyataan ini, maka secara otomatis tulisan/naskah saya dianggap gugur dan saya bersedia mempetanggungjawabkan secara hukum.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Cimahi, 28 Juli 2021

Yang Menyatakan

Natasya Ariska Salsabila
NIM. P17325118030