

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Desi Pransiska  
NIM : 20160301126  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Ilmu-Ilmu Kesehatan

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

### **Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Pondok Aren Tahun 2018**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan diterapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 28 Februari 2019

Peneliti,



(Desi Pransiska)