

LEMBAR ORISINALITAS

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Shofi Jasmine

NIM : 20190301057

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

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

“Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Hipertensi Dalam Kehamilan Di Rumah Sakit Ibu dan Anak Cinta Kasih Tangerang- Selatan Tahun 2021”

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Jakarta, Maret 2022



Shofi Jasmine