



HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ivena Syahrizal

NIM : 20170301012

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

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

“Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Dislipidemia Pada Karyawan di RSUD Kabupaten Tangerang tahun 2022”

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

Demikian pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya.

Jakarta, 13 Agustus 2022



Ivena Syahrizal