

**HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Feby Nila Anggraini  
NIM : 20210301233  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

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

**“Studi Eksploratif Motivasi Ibu Hamil untuk Melakukan Pemeriksaan  
*Triple* Eliminasi di Puskesmas Grogol Petamburan Tahun 2024”**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiarisme, maka saya akan menerima sanksi yang sesuai.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar- benarnya.

Jakarta, 13 Februari 2023



Feby Nila Anggraini