

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Putri Fachrinnisa

NPM : 19070164

Prog. Studi : Fakultas Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi : Hubungan Usia, Paritas, dan Riwayat Hipertensi dengan Kejadian Preeklamsia di Rumah Sakit Tk. III Dr. R. Soeharsono Banjarmasin 2023

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penulisan skripsi ini berdasarkan hasil penelitian, pemikiran dan pemaparan asli dari saya sendiri, baik dari naskah skripsi maupun kegiatan programming yang telah tercantuk sebagai bagian dari skripsi ini. Jika terdapat karya orang lain, saya akan mencantumkan sumber yang jelas.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini, maka bersedia menerima sanksi akedemik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena skripsi ini dan sanksi lain tersebut sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Banjarmasin, Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Putri Fachrinnisa

19070164