

## LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Liza Monica Ayuning Putri  
Tempat & tanggal lahir : Tegal, 23 Oktober 2000  
Alamat Tempat Tinggal : Jl. Candi Moncol no 2, Ds. Grogol, Kab. Tegal,  
Jawa Tengah  
Alamat email : liza@student.poltekkesbandung.ac.id  
HP : 082314864357  
Judul Skripsi :

Hubungan antara Tingkat Kecemasan Dental dengan Perubahan Tekanan Darah dan Denyut Nadi pada Pasien Ekstraksi Gigi di Rumah Sakit Gigi dan Mulut FKG UNPAD

Dengan ini saya menyatakan bahwa tulisan Skripsi yang saya buat adalah benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan jiplakan karya orang lain. Apabila di kemudian hari ternyata tulisan/naskah saya tidak sesuai dengan pernyataan ini, maka secara otomatis tulisan/naskah saya dianggap gugur dan saya bersedia mempetanggungjawabkan secara hukum.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Bandung, 14 Juni 2022

Yang Menyatakan

  


Liza Monica Ayuning Putri  
NIM: P17325118429