

## PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Heldawati

NPM : 17070106

Tempat Tanggal Lahir : Padang Panjang, 19 Agustus 1997

Jurusan : Administrasi Kebijakan Kesehatan ( AKK )

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan  
Posbindu PTM Pada Pasien Hipertensi di Desa Awang  
Bangkal Timur Wilayah Kerja Puskesmas Karang Intan  
2 Kabupaten Banjar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya buat ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dari ringkasan yang semuanya telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari terbukti terdapat unsur-unsur penjiplakan dan klaim dari pihak lain, maka saya bersedia untuk diproses sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari siapa pun.

Banjarmasin, 27 September 2022

Yang membuat Pernyataan,



**Heldawati**

**NPM 17070106**