

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Annisa
NPM : 18070254
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian ISPA
Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarbaru Utara
Kota Banjarbaru

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, kecuali dalam pengutipan atau acuan dengan menyebutkan sumbernya mengikuti tata penulisan karya ilmiah. Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Banjarmasin, 29 Juli 2022

Yang Menyatakan,



Annisa