

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lisa Imantari  
NPM : 18070430  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian  
Hipertensi 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, Juli 2022

Yang Menyatakan,



Lisa Imantari