

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Cicilia

NPM : 18070563

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul :

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP MASYARAKAT DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PURUK CAHU KALIMANTAN TENGAH

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 tercantum 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 dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini, maka bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena skripsi ini dan sanksi lain tersebut sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Banjarmasin, Agustus 2020

Yang Membuat Pernyataan



Cicilia
NPM. 18070563