

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Pitriani

NPM : 18070527

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi : Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pra Lansia Di Puskesmas Sungai Pinang Kabupaten Banjar Tahun 2022

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul “Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pra Lansia Di Puskesmas Sungai Pinang Kabupaten Banjar” merupakan hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang telah di gunakan sebagai acuan sudah di cantumkan sesuai dengan panduan skripsi FKM UNISKA. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

