

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yufita Ayu Andini

NPM : 19070278

Program studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan dengan ini sesungguhnya bahwa skripsi ini yang berjudul :

**“Faktor–Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Di
Puskesmas Banjarbaru Selatan Tahun 2023”**

Adalah hasil karya saya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan belum pernah diajukan pada instansi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun, serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Banjarbaru, Juli 2023



Yufita Ayu Andini