PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ANITA

NPM : 19070322

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul "DETERMINAN YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI DI PUSKESMAS ALALAK SELATAN BANJARMASIN TAHUN 2023" adalah benar hasil karya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi yang disebutkan sumbernya dan belum diajukan atas instansi manapun, serta bukan jiblakan.

Saya bertanggung jawab atas kebenaran dan keaslian isinya sesuai dengan skripsi yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pemyataan ini saya buat dengan sebenamya tanpa adanya tekanan atau paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Banjarmasin, Juli 2023

Anita

NPM. 19070322