

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Laily Na'imah

NPM : 19070331

Program Studi : Fakultas Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi : Hubungan Pola Makan, Umur dan Aktivitas Fisik dengan
Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Alalak Selatan
Banjarasin Tahun 2023.

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 kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran 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 diperguruan tinggi ini.

Banjarmasin, Juli 2023

Y. taan


METERAL
TEMPIL
2889AKX5944E5180
Laily Na'imah
19070331