

## PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Riska Amalia

NPM : 16070114

Tempat/Tanggal Lahir : Banjarmasin, 24 Januari 1999

Jurusan : Kesehatan Masyarakat

Program Studi : Fakultas Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pasien Rawat Jalan Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin Tahun 2020

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya buai ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dari ringkasan yang semuanya telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari terbukti terdapat unsur-unsur penjiplakan dan klaim dari pihak lain, maka saya bersedia untuk diproses sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari siapa pun.

Banjarmasin, Januari 2021

Yang membuat Pernyataan,



Riska Amalia

NPM 16.07.0114