

PERNYATAAN PENULIS

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya :
Nama : Ricky Mustari
NIM : 191FI04004
Program Studi : SI Kesehatan Masyarakat
Judul Skripsi : Karakteristik Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Cilengkrang Tahun 2023

Menyatakan :

1. Penelitian saya dalam skripsi ini ,adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (S.K.M.), baik dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana maupun di perguruan tinggi Lain.
2. Penelitian Dalam Skripsi ini Adalah murni Gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri,tanpa bantu pihak lain kecuali arahan tim Pembimbing.
3. Dalam penelitian ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain atau secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah di peroleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Bhakti Kencana.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan yang tidak etis, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang saya peroleh serta sanksi lainnya dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi.

Bandung 20 September 2023



(Ricky mustari)