

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Arum Widya Irawan

NIM : P17211183036

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Skripsi : **“Hubungan Aktivitas Fisik dan Pola Makan dengan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Usia 45-59 Tahun di Puskesmas Jabung ”**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi ini benar – benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran dalam bentuk kutipan yang telah saya sebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan saya buat dan apabila kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 05 Juli 2022
Pembuat Pernyataan



Arum Widya Irawan
NIM. P17211183036