

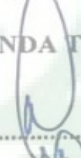
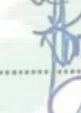
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

HUBUNGAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT DAN ASUPAN KALIUM DENGAN TEKANAN DARAH PADA LANSLA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMPUNG BARU KOTA MEDAN

WULAN AGUSTINA SIREGAR
NIM. 5213540010

Dipertahankan di Depan Panitia Penguji Skripsi
Fakultas Teknik Universitas Negeri Medan
Tanggal: 15 Januari 2026

PANITIA PENGUJI

NAMA	TANDA TANGAN	TANGGAL
Prof. Dr. Dina Ampera, M.Si. (Ketua)		16/04/2026
Dra. Fatma Tresno Ingtyas, M.Si. (Sekretaris)		16/04/2026
Dr. Esi Emilia, M.Si (Pembimbing Skripsi)		15/04/2026
Yatty Destani Sandy, S.S.T., M.Gizi (Pembimbing Akademik/Penguji)		15/04 - 2026
Erni Rukmana, S.Gz., M.Si (Penguji)		13/04/2026
Edy Marjuang Purba, S.K.M., M.P.H (Penguji)		13/04 - 2026

Medan, 16 April 2026
Dekan,

Prof. Dr. Dina Ampera, M.Si.
NIP.196503051989032001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Wulan Agustina Siregar
NIM : 5213540010
Jurusan : Pendidikan Kesejahteraan Keluarga
Program Studi : S1-Gizi
Judul : Hubungan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Dan Asupan Kalium Dengan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kampung Baru Kota Medan

Dengan ini menyatakan bahwa Skripsi/Tugas Akhir ini merupakan hasil karya sendiri dan belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan dalam skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, dan apabila kelak dikemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar (skripsi plagiat), maka saya bersedia menerima sanksi pencabutan gelar kesarjanaan dan atau sanksi lain sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Medan, 08 April 2026

Yang membuat pernyataan,



Wulan Agustina Siregar

NIM. 5213540010