

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Maulina Risna Hayati
NPM : 19070144
Judul : Pengetahuan, Pendidikan dan Penerapan 4M Plus dengan
Kejadian DBD di Wilayah Kerja Upt Puskesmas Martapura 1
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 dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran 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 di perguruan tinggi ini.

Banjarmasin, 20 Juli 2023


Maulina Risna Hayati
NPM. 19070144