

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nisa Luthfiya

NPM : 19070412

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga, Kepatuhan Minum Obat Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Martapura 2 Tahun 2023

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga, Kepatuhan Minum Obat Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Martapura 2 Tahun 2023” ini adalah hasil karya saya sendiri, kecuali dalam pengutipan atau acuan dengan menyebutkan sumbernya mengikuti panduan FKM Uniska. Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Martapura, 25 Juli 2023



**Nisa Luthfiya**