

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : BELLA
NPM : 19070315
Program Studi : Fakultas Kesehatan Masyarakat
Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Permintaan *Fogging* Dalam Upaya Penanggulangan Demam Berdarah *Dengue* Di Wilayah Kerja Puskesmas Sungai Andai 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 kemudia hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran 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 diperguruan tinggi ini.

Banjarmasin, Agustus 2023

Yang membuat pernyataan



BELLA

19070315