

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : INDAH YULIA

NPM : 19.07.0194

Program Studi :S-1 Kesehatan Masyarakat

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul **“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN PESERTA PROGRAM RUJUK BALIK (PRB) PASIEN DIABETES MELLITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ALALAK TENGAH TAHUN 2023”** adalah hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya serta bukan jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi yang harus dijunjung tinggi. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun, apabila suatu saat saya terbukti plagiat maka saya bersedia mendapat sanksi yang telah ditetapkan.

Banjarmasin, Juli 2023



Indah Yulia

NPM. 19.07.0194