

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan tangan di bawah ini :

Nama : Syarifah

NPM : 2007020209

Judul : Analisa Implementasi Kebijakan Penanggulangan Diare Di UPTD
Puskesmas Semangat Dalam Tahun 2024

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penulisan skripsi ini berdasarkan hasil penelitian, pemikiran, dan penaparan asli dari saya sendiri, baik dari naskah skripsi yang telah tercantum sebagai bagian dari skripsi ini. Jika terdapat karya orang lain, saya akan mencamntumkan sumber yang jelas.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpanan 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 di perguruan tinggi ini.

Banjarmasin, Agustus 2024
Yang membuat pernyataan



SYARIFAH
2007010209