

PERNYATAAN KEASLIAN NASKAH/BUKAN PLAGIAT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hikmawan Suryanto, S.KM.,M.Kes.
Tempat/Tanggal Lahir : Probolinggo, 09 Mei 1993
NIP : 19930509 202012 1 002
Unit Kerja : Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kota Probolinggo
Judul : Pengaruh Pembuatan Tutorial Terhadap Peningkatan Pemahaman Pengelola Data di Fasilitas Pelayanan Kesehatan tentang Pengisian Data pada Aplikasi SIDeKa-Pro

Dengan ini menyatakan bahwa riset ini belum pernah dipublikasikan oleh orang lain dan saya menjamin keasliannya/bukan plagiat.

Apabila ternyata dikemudian hari diketahui bahwa pernyataan saya tersebut tidak benar maka saya bersedia diberi sanksi sesuai aturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanda ada unsur paksaan dari siapapun untuk keperluan terbitan di Jurnal Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Kota Probolinggo,



at Pernyataan

Hikmawan Suryanto
(Hikmawan Suryanto, S.KM.,M.Kes.)