PERNYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Edri Indra Prima Hia

NIM :011741024

Program Studi : Ners XIX

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi yang saya susun dengan judul

"GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU

TENTANG DEMAM TIFOID PADA ANAK USIA SEKOLAH DI RT 004 RW 04

KELURAHAN BEJI KOTA DEPOK"

Adalah benar – benar hasil karya sayasendiri dan bukan merupakan plagiat dari skripsi orang lain. Apabila pada kemudian hari pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademis yang berlaku (dicabut predikat kelulusan dan gelar kesarjanaannya)

Jakarta, Agustus 2017

Edri Indra Prima Hia

011741024

Dipindai dengan CamScanner

HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan penelitian dengan judul :

Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Demam Tifoid Pada Anak Usia Sekolah Di Rt 004 Rw 04 Kelurahan Beji Depok

Telah disetujui dan disahkan didepan Dewan Penguji Sidang Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Binawan

Tanggal Agustus 2017

Jakarta, Agustus 2017

Menyetujui,

Koordinator Nursing Inquiry

(Ns. Handayani, S,Kp.,M.Kep.,Sp.Mat)

Pembimbing I

(Ns. Intan Parulian, SKp., MN.)

Pembimbing II

(Ns. Yoanita H. SKep., MbioMed.)

Dipindai dengan CamScanner

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan ini dengan judul:

Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Demam Tifoid Pada Anak Usia Sekolah Di Rt 004 Rw 04 Kelurahan Beji Kota Depok.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk melalui Mata Kuliah Nursing Inquiry pada Prgram Studi Ilmu Keperawatan STIKes Binawan.

DEWAN PENGUJI

Penguji I : Ns. Intan Parulian, SKp., MN (.....)

Penguji II : Ns. Yoanita H. SKep., MBioMed. (.....)

Penguji III : Aliana Dewi S.Kp.,MN (.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : Agustus 2017

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

(Aliana Dewi, S.Kp., MN)

Dipindai dengan CamScanner