

## SURAT PERNYATAAN

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Christine Trosye Siwi

NIP/NIK : 7107015602960001

Pekerjaan : Perawat

Alamat : Tosuraya Selatan, Ling 3 Kecamatan Ratahan Kabupaten  
Minahasa Tenggara

No WA/phone: 082190343074

Menyatakan bahwa artikel saya yang berjudul:

Pengaruh Promosi Kesehatan Dengan Audio Visual Terhadap Pengetahuan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) *Coronavirus Desease* (COVID-19) Pada Tenaga Kesehatan di Puskesmas Ratahan Kabupaten Minahasa.

merupakan artikel asli tulisan/penelitian saya dan belum pernah dipublikasi atau sedang diproses untuk publikasi di media apapun.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan bila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, saya bersedia untuk menerima sanksi akademik serta sanksi lainnya sesuai dengan norma dan aturan yang berlaku.

Manado, 5 januari 2022

Yang membuat pernyataan,



Christine Trosye Siwi