

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **Wildatus Sholikhah Novita Rizky**

NIM : **231103047**

Program Studi : **S1 Ilmu Keperawatan**

Fakultas : **Kesehatan**

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tugas Akhir yang berjudul :

**Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Status Ekonomi Pasien
dengan Minat untuk dilakukan**

Perawatan Saluran Akar Gigi di One Icon Dental Clinic Gresik

Benar-benar merupakan hasil karya yang saya buat sendiri berdasarkan penelitian yang telah saya lakukan bukan plagiat terhadap karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat, jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini terbukti tidak benar, maka saya bersedia bertanggung jawab atas nama diri sendiri dan menanggung semua risiko berdasarkan hukum dan peraturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Gresik.

Gresik, 17 November 2025

Hormat saya,



Wildatus Sholikhah Novita Rizky