

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Salsabila Rayhani

NIM : P17310183046

Program Studi : DIII Kebidanan Malang

Judul :Asuhan Kebidanan Bayi dan Balita dengan Masalah Ketidaktepatan  
Jadwal Pemberian Imunisasi

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam Laporan Tugas Akhir dengan judul “Ashan Kebidanan Bayi dan Balita dengan Masalah Ketidaktepatan Jadwal Pemberian Imunisasi” adalah benar-benar asli hasil pemikiran kami sendiri.

Apabila nanti terbukti bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak asli atau disusun orang lain atau asil menjiplak karya orang lain baik Sebagian atau seluruhnya, maka kami bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Malang, 29 Juni 2021



Salsabila Rayhani  
NIM.P17310183046