

LEMBAR PERSYARATAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang Bertanda Tangan di Bawah ini :

Nama : Nur Annisa Ramadhana

NPM : 19070185

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan dengan ini sesungguhnya bahwa skripsi ini yang berjudul

**“HUBUNGAN PEKERJAAN IBU DENGAN PEMBERIAN IMUNISASI
DASAR TERHADAP STATUS GIZI BALITA DI POSYANDU
MUSTIKA 27 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
LANDASAN ULIN TIMUR TAHUN 2023”**

Adalah benar asli karya saya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan belum diajukan atas nama instansi maupun serta bukan karya jiblanan. Saya bertanggung jawab atas kesalahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi yang harus di junjung tinggi. Demikian pernyataan dari saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak maupun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika terjadi dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Banjarmasin, 26 Juli 2023


METERAI
TEMPEL
09AKX800418516
Nur Annisa Ramadhana

NPM. 19070185