

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **AMANDA ASRI MAULIDA**
NIM : P20624520002
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Judul KTI : **HUBUNGAN PERCEIVED HUBUNGAN PERCEIVED
BENEFIT, PERCEIVED BARRIER, DAN SELF-
EFFICACY TERHADAP SIKAP PELAKSANAAN
SKRINING HIPOTIROID KONGENITAL (SHK) PADA
IBU BAYI USIA 2-14 HARI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS MANGKUBUMI**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Skripsi ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Tasikmalaya, September 2024

Yang Membuat Pernyataan,



AMANDA ASRI MAULIDA

NIM : P20624520002