**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Aldia Palma Yudasta

NIM : 1501410039

Program Studi : D-IV Keperawatan Malang

Jurusan : Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

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

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

Malang, 15 Juli 2016

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui, | |  |
| Pembimbing Utama  **Setyo Harsoyo SKM, M.Kes**  **NIP. 19653151989031003** | Pembimbing Pendamping  **Tutik Herawati S.kp., MM NIP.197108241994032001** | Yang Membuat Pernyataan  Tanda Tangan  **Aldia Palma Y**  **NIM. 1501410039** |
|  |  |  |