

## LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya :

Nama : NISA LU ULUL ZANAH

NIM : 201F01017

Program Studi : D3 Kebidanan

Judul LTA :

**HUBUNGAN MOTIVASI DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN  
KEAKTIFAN KUNJUNGAN LANSIA KE POSBINDU DI DESA  
TANJUNGLAYA WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
CIKANCUNG KABUPATEN BANDUNG  
TAHUN 2023**

Menyatakan Bahwa:

1. Tugas akhir saya ini asli dan belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar ahli muda program studi D3 Kebidanan Universitas Bhakti Kencana maupun perguruan tinggi lainnya.
2. Tugas Akhir saya ini adalah karya tulis murni bukan hasil plagiasi/jiplakan serta asli dari ide dan gagasan saya sendiri tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan pembimbing dan pengaji.

Derevisi pernyataan ini dibuat dengan sebaik-baiknya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan yang tidak etis, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi.

Banding, September 2023  
Saya yang Menyerah Pernyataan

  
  
NISA LU ULUL ZANAH  
NIM: 201F01017