# PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Ulil Hikmah

Nim : 1502450038

Judul Proposal : Studi Eksploratif Karakteristik Kejadian Ketuban Pecah Dini (KPD) di Rumah Sakit Wava Husada Kepanjen Kabupaten Malang

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam skripsi ini adalah benar-benar asli hasil pemikiran saya sendiri, sepanjang pengetahuan saya belum ada karya ilmiah yang serupa yang ditulis oleh orang lain. Apabila nanti terbukti bahwa skripsi ini tidak asli atau disusun oleh orang lain atau hasil menjiplak karya orang lain baik sebagian atau seluruhnya, maka saya bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Malang, 26 Juni 2020  Yang membuat pernyataan,    **Siti Ulil Hikmah**  NIM: 1502450038 |