

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Destryani Arinda Pratiwi

NIM : P17310211015

Program Studi : D.III Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang

Judul LTA : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (CoC)* ada NY. S di
PMB Santi Rahayu, SST.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 09 Maret 2024
Yang Membuat Pernyataan



Destryani Arinda Pratiwi
NIM. P17310211015