

**LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Windy Salsa Brilianti  
Nim : P17310203031  
Prodi/Tingkat : D3 Kebidanan Malang/3A  
Jurusan : Kebidanan Malang

Dengan ini menyatakan bahwa Proposal Laporan tugas akhir dengan judul ;' Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) pada Ny.A Oleh Windy Salsa Brilianti NIM.P17310203031" adalah hasil pekerjaan saya dan seluruh ide ,pendapat,atau materi dari sumber lain telah dikutip dengan cara penulisan referensi yang sesuai

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya dan jika dengan pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan ,maka saya bersedia mnanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya yang nantinya akan saya dapatkan

Malang , 27 Juni 2023



Windy Salsa Brilianti