

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Arvia Belina Yuniyanti
NIM : P17310203048
Program Studi : D III Kebidanan Malang
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
Judul LTA : Studi Kasus Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) pada Ny. L di PMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr.Keb Kec. Sukun Kota Malang

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam Proposal ini adalah benar benar asli dari pemikiran saya sendiri dan disusun oleh penulis sendiri, maka saya bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Malang, 12 Desember 2022
Yang Membuat Pernyataan



Arvia Belina Yuniyanti
NIM. P17310203048