

PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Wanda Ariwanti Syahfitri

NIM : P17310211007

Program Studi : D-III Kebidanan Malang

Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.X Masa Hamil Sampai Dengan Masa Antara di PMB Ngadilah Kabupaten Malang

Dengan ini menyatakan bahwa tugas akhir ini merupakan karya asli yang bersumber dari ide saya sendiri dan bukan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran sendiri, kecuali yang saya nyatakan sebagai kutipan. Selain itu, tidak ada sebagian dari tugas akhir yang telah saya atau orang lain gunakan sebelumnya untuk memperoleh gelar akademik. Jika pernyataan di atas terbukti atau dapat dibuktikan sebaliknya, maka saya bersedia menerima sanksi yang ditetapkan oleh Poltekkes Kemenkes Malang atau berdasarkan peraturan dan perundangan yang berlaku.

Malang, Mei 2024



Wanda Ariwanti Syahfitri