

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sharla Martiza Maulidina
NIM : P17310213045
Program Studi : D-III Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang
Judul LTA : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ny. C
Di TPMB Caecilia Yunita.R A.Md.Keb, Kota Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti bahwa studi kasus ini tidak disusun oleh penulis sendiri, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Malang, Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan,



Sharla Martiza Maulidina

NIM. P17310213045