

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini.

Nama : Viora Marshanda Salshabilla

NIM : P17310214064

Prodi : D-III Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* (CoC) pada Ny. S di TPMB Wulan Rahma, Amd. Keb Kecamatan Blimbing Kota Malang.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini, adalah hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Laporan Tugas Akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atau perbuatan tersebut.

Malang, 02 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan



Viora Marshanda Salshabilla

NIM. P17310214064