	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERNYATAAN	

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Shinta Tri Oktaviani

NIM : P17324117058

Program Studi : Kebidanan

Angkatan : 2017

Jenjang : D-III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir saya yang berjudul:

"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N DENGAN USIA LEBIH DARI 40 TAHUN DI PMB N DESA SUKANAGALIH CIANJUR"

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Bandung, Mei 2020

Penulis

Shinta Tri Oktaviani

NIM. P17324117058