

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG

LEMBAR PERNYATAAN



Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : Destiani Sundari

NIM : P17324117030

Program Studi : D-III Kebidanan

Angkatan : 2017

Jenjang : D III

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

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. W DENGAN ANEMIA RINGAN DI PUSKESMAS CILAKU KABUPATEN 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, Februari 2020 Penulis

<u>Destiani Sundari</u> NIM. P17324117030