
	<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</b>	
<b>LEMBAR PERNYATAAN</b>		

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : Ariesta Dea Aprianto

NIM : P17324117040

Program Studi : Kebidanan

Angkatan : 2020

Jenjang : D-III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan tugas akhir saya

yang berjudul :

**“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY.S DI KABUPATEN SUBANG TAHUN 2020”**

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, April 2020



Ariesta Dea Aprianto  
NIM. P17324117040