	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERNYATAAN	

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Dea Nabila

NIM : P17324117002

Program Studi : Kebidanan

Angkata : 2017

Jenjang : DIII

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

"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DENGAN ANEMIA DI KLINIK PRATAMA "AZ" KABUPATEN CIANJUR PADA 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, 01 Mei 2020

Penulis

Dea Nabila
NIM. P17324117002