
	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	SURAT PERNYATAAN	

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Lastari
 NIM : P17324117041
 Program studi : Kebidanan
 Angkatan : 2017
 Jenjang : DIII

Menyatakan bahwa saya tidak akan melakukan plagiat dalam penulisan laporan tugas akhir yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. T
 DAN BAYI BARU LAHIR DENGAN IKTERUS FISILOGIS KREMER III
 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PACET KABUPATEN CIANJUR
 TAHUN 2020”

Apabila suatu saat 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



Lastari
 NIM P17324117041