



**LEMBAR PERSETUJUAN LTA**

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa:

Laporan Tugas Akhir dengan judul

**GAMBARAN PENYEBAB DAN KARAKTERISTIK ABORTUS  
INKOMPLIT PADA NY.C DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KABUPATEN INDRAMAYU TAHUN 2020**

Disusun oleh:

DEWI SUHITA PERMATASARI

NIM. P17324417032

Telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada sidang akhir

**Pembimbing**

**Eneng Solihah, SST, M. Keb**  
**NIP. 197505012001122001**

Mengetahui  
Ketua Program Studi Kebidanan Karawang  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung

**Eneng Solihah, SST, M. Keb**  
**NIP. 197505012001122001**