	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG JURUSAN KEBIDANAN BANDUNG	
	LEMBAR PERNYATAAN	

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Yasmin Alma Saraswati

NIM : P17324117023

Program Studi : Kebidanan

Angkatan : 2017

Jenjang : DIII

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

"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. H G2P0A1 DENGAN ANEMIA DAN KETUBAN PECAH DINI DI 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, Febuari 2020

METERAI TEMPEL
TGL. 20
C850FAHF467189417
6000
ENAM RIBU RUPIAH

Yasmin Alma Saraswati

NIM. P17324117023