
	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERNYATAAN	

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Bunga Octavia Fahira

NIM : P17324117021

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. N 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

Penulis


 Bunga Octavia Fahira
 NIM. P17324117021