

PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Cholifatul Auliya

NIM : P17310204091

Jenjang : Diploma

Program Studi : D-III Kebidanan

Menyatakan bahwa LTA dengan judul asuhan kebidanan *Continuity Of Care* ibu hamil trimester III umur kehamilan 34-40 minggu secara keseluruhan benar benar karya saya sendiri Jika terbukti melakukan plagiasi, maka saya siap ditindak lanjut sesuai ketentuan hukum yang berlaku.

Malang, 16 Agustus 2023



Cholifatul Auliya