

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Rizkika Ananda

NIM : P17310203047

Program Studi : D-III Kebidanan Malang

Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang

Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) pada Ny. S di PMB Yulis Aktriani, S.Tr.Keb,Bd, Ciptomulyo Kota Malang

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam Tugas Akhir ini adalah benar benar asli dari pemikiran saya sendiri dan disusun oleh penulis sendiri, maka saya bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Malang, 25 Juni 2023
Yang Membuat Pernyataan



Rizkika Ananda
NIM. P17310203047