

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Syahrina Tazkia Putri

NIM : P17310223058

Program Studi : D-III Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Usia 24 Tahun
P1001Ab000 Akseptor KB IUD dengan Keluhan Fluor
Albus dan Erosi Portio di TPMB Fitri Chandra, Tumpang,
Kabupaten Malang.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan Tugas Akhir ini plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,
Pembimbing I



Sunaeni, S.ST., M.Keb.
NIP. 19810912 201212 2 001

Malang, 10 Juni 2025
Yang Membuat Pernyataan,



Syahrina Tazkia Putri
NIM. P17310223058