

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa : R.B. Abdullah Fahrezi Asyfa  
NIM : P17410221019  
Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Dosen pembimbing : Puguh Priyo Widoyo, S.Si, MMRS.

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “Analisis Kelengkapan Pengisian *Informed Consent* Tindakan *Sectio Caesarea* Di RSIA X Kota Malang“ adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 RMIK Poltekkes Kemenkes Malang.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Malang, 30 Desember 2024

Mahasiswa,

**R.B. Abdullah Fahrezi Asyfa**  
NIM. P17410221019