

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Mahasiswa : Elista Dewi Nur Azizah

NIM : 191FI01003

Program Studi : D-III Kebidanan

Judul LTA :

**“GAMBARAN FAKTOR FAKTOR PENYEMBUHAN LUKA PERINEUM
PADA IBU NIFAS DI WILAYAH KERJA BPM NITA SINTARIANI ”**

Menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar ahli madya baik program studi D3 Kebidanan Universitas Bhakti Kencana maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Tugas akhir saya ini adalah karya tulis murni tanpa plagiatisme atau jiplakan serta ide atau gagasan saya sendiri tanpa bantuan pihak lain terkecuali pembimbing dan penguji.

Demikian pernyataan ini di buat dengan sebenar- benarnya dan apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Bandung, Oktober 2022



Elista Dewi Nur Azizah
NIM. 191FI01003