

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Tasikmalaya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dita Puspitasari

NIM. : P20624425045

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Skripsi:

Judul : Hubungan Interaksi Tenaga Kesehatan, Proses Persalinan dan Situasi Persalinan dengan Pengalaman Persalinan Traumatik di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Watubelah Cirebon Tahun 2026

Pembimbing : 1. Bdn Neli Nurlina, SST, M.PH
2. Suratmi, SST, M.Keb

Tanggal Ujian Sidang : 30 Juni 2026

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya susun ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Skripsi ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Cirebon, 1 Juli 2026

Yang Membuat Pernyataan,



Dita Puspitasari

NIM.: P2.06.24.42.5045