

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Lala Syakila Dewi
NIM. : P20624223024
Program Studi : D3 Kebidanan Cirebon
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Usia 18 Tahun dengan Kehamilan Tidak Diinginkan (KTD) dan Anemia Ringan serta Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir Normal di Puskesmas PONED Ciledug Kabupaten Cirebon Tahun 2026

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui Karya Tulis Ilmiah yang saya susun dipublikasi untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana semestinya

.

Cirebon, 27 Juli 2026

Yang Membuat Pernyataan,



Lala Syakila Dewi

NIM.: P2.06.24.22.3024