

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Laela Apriliyanti
NIM. : P20624223023
Program Studi : Kebidanan
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Umur 38 Tahun
Kehamilan, Persalinan, dan Nifas dengan Retensio
Plasenta di UPT Puskesmas Poned Susukan Lebak
Kabupaten Cirebon

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, 25 Mei 2026

Yang Membuat Pernyataan,



LAELA APRILIYANTI

NIM.: P2.06.24.22.3023