

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

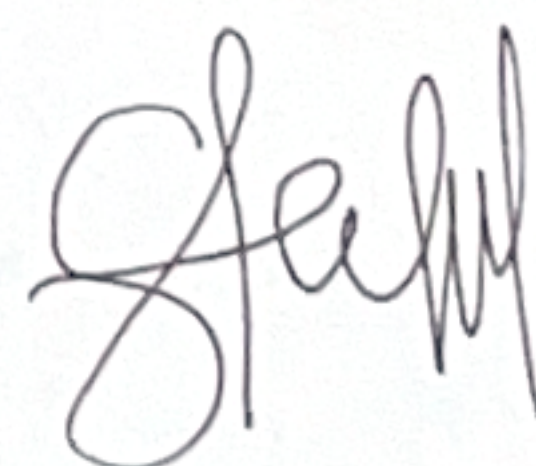
Nama : Angelia Stefani
NIM. : P20624223005
Program Studi : D. III Kebidanan
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. K Usia 24 Tahun Dengan
Kehamilan Anemia Ringan, Persalinan, Nifas, dan Bayi
Baru Lahir di UPTD Puskesmas Poned Tegalgubug
Kabupaten Cirebon Tahun 2026.

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

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana semestinya.

Cirebon, Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan,



ANGELIA STEFANI

NIM.: P2.06.24.22.3005