

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Fina Apriliyanti
NIM : P20624223017
Program Studi : D III Kebidanan Cirebon
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny.P Usia 26 Tahun
Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir
Normal 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, 14 Agustus 2026

Yang Membuat Pernyataan,



Fina Apriliyanti

NIM.: P2.06.24.22.3017