

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Nabilla Vilega Aurel

NIM. : P20624223026

Program Studi : D-III Kebidanan

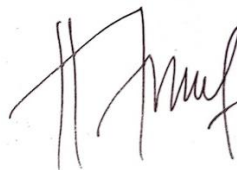
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. K Usia 31 Tahun
dengan Kehamilan, Persalinan, dan Nifas normal
di Puskesmas Poned Beber Kabupaten Cirebon

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, 07 Agustus 2026

Yang Membuat Pernyataan,



NABILLA VILEGA AUREL

NIM.: P2.06.24.22.3026