

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Shifa Aulia Fadillah
NIM. : P20624223035
Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Cirebon
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Usia 21 Tahun
Kehamilan, Persalinan, dan Nifas dengan Plasenta
Letak Rendah dan Sectio Caesarea di Puskesmas
PONED Suranenggala 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 dipergunakann sebagaimana semestinya

Cirebon, 10 Agustus 2026

Yang Membuat Pernyataan,



SHIFA AULIA FADILLAH

NIM.: P20624223035