

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Sheila Salsa Nabila
NIM : P20624121035
Program Studi : D3 Kebidanan
Judul Karya Tulis : Asuhan Kebidanan Pada Remaja Putri Nn.R 14 Tahun Dengan
Dismenore Di Desa Janggala Kecamatan Sukaraja Kabupaten
Tasikmalaya Tahun 2024

Menyatakan dengan bahwa saya mengizinkan / menyetujui Tugas Akhir (TA) 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 mestinya.

Tasikmalaya, 29 Juli 2024

Yang Membuat Pernyataan



Sheila Salsa Nabila

NIM. P20624121035