

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Mila Puji Ningsih

NIM : P20624121038

Program Studi : D3 Kebidanan

Judul Karya Tulis : Asuhan Kebidanan Pada Ny.T 40 Tahun G5P4A0 Hamil
29-31 Minggu Dengan Hipertensi Gestasional Di
Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraja Kabupaten
Tasikmalaya Tahun 2024

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

Demikian pernyataan surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Tasikmalaya, 29 Juli 2024

Yang Membuat Pernyataan



Mila Puji Ningsih

NIM P20624121038