

**PERNYATAAN  
PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Delia Maulida Nabila  
NIM : P20624221005  
Program Studi : DIII Kebidanan Cirebon  
Judul Karya Tulis : Ashan Kebidanan Pada Ny. E Dalam Upaya Pencegahan Saluran ASI Terhambat Melalui Pemberdayaan Perempuan Berupa Pijat Oksitosin Di UPTD Puskesmas Jagapura Kabupaten Cirebon

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui Laporan Tugas Akhir 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.

Cirebon, 19 Agustus 2024

Yang membuat pernyataan



Delia Maulida Nabila

NIM. P20624221005