

**PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

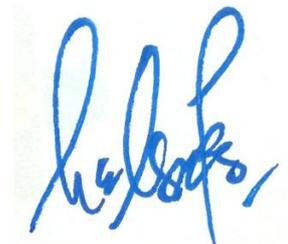
Nama : Helsa Rahma Septaviola
NIM : P2062421029
Program Studi : D III Kebidanan Cirebon
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Bayi I Usia 10 Bulan Melalui Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga Dalam Upaya Pencegahan *Stunting* di Puskesmas PONEW Waruoyom Kabupaten Cirebon

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui Laporan Tugas Akhir (LTA) yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari Laporan Tugas Akhir ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 20 Agustus 2024

Yang membuat pernyataan



Helsa Rahma Septaviola
NIM.P20624221029