

**PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Chyntia Aliya Zahra
NIM : P2.06.24.2.21.040
Program Studi : D III Kebidanan Cirebon
Judul Karya Tulis : Asuhan Kebidanan Pada Ny. F Melalui Pemberdayaan Ibu dan Keluarga Menggunakan Media Aplikasi Untuk Pengambilan Keputusan Kontrasepsi Pasca Persalinan Di UPTD Puskesmas Poned Ciledug Kabupaten Cirebon Tahun 2024.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui Karya Tulis Ilmiah 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, ddd/mmm/yyyy
Yang membuat pernyataan



Nama Chyntia Aliya Zahra
NIM. P2.06.24.2.21.040