

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

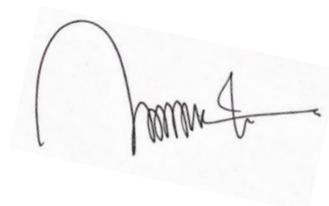
Nama : **AMANDA ASRI MAULIDA**  
NIM : P2.06.24.52.0002  
Program Studi : Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Tasikmalaya  
Judul Skripsi : **HUBUNGAN PERCEIVED HUBUNGAN *PERCEIVED BENEFIT*, *PERCEIVED BARRIER*, DAN *SELF-EFFICACY* TERHADAP SIKAP PELAKSANAAN SKRINING HIPOTIROID KONGENITAL (SHK) PADA IBU BAYI USIA 2-14 HARI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANGKUBUMI**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan / menyetujui Skripsi 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 , 16 September 2024

Yang Membuat Pernyataan,



**AMANDA ASRI MAULIDA**  
NIM : P2.06.24.52.0002

