## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: NAZHIRA SHILVA

NIM.

: P2.06.20.22.2026

Program Studi

: Prodi Keperawatan Cirebon

Judul KTI

: IMPLEMENTASI *ENDORPHINE MASSAGE* PADA NY. S DAN NY. N UNTUK MENINGKATKAN

PRODUKSI ASI DI RUANG DEWI SARTIKA RSUD

ARJAWINANGUN

Dengan ini memberikan kewenangan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa meminta izin dan hak bebas royalti selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Cirebon, Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan,

NAZHIRA SHILVA

NIM.: P2.06.20.22.2026