

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dita Puspitasari

NIM : P20624425045

Program Studi : Kebidanan

Jurusan : D IV Kebidanan

Judul : Hubungan Interaksi Tenaga Kesehatan, Proses Persalinan dan Situasi Persalinan dengan Pengalaman Persalinan Traumatik di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Watubelah Cirebon Tahun 2026

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui Skripsi yang saya susun dipublikasi untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana semestinya

Cirebon, 1 Juli 2026

Yang Membuat Pernyataan,



Dita Puspitasari

NIM.: P2.06.24.42.5045