

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **TRI ANGGUN WINARSIH**
NIM : P2.06.20.22.0078
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul Proposal KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NY.N DAN
TN.K DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI YANG
DILAKUKAN KEBERSIHAN DIRI DI PANTI
GRAMESIA KABUPATEN CIREBON

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan / menyetujui Karya
Tulis Ilmiah yang saya susun di publikasikan untuk kepentingan akademis, baik
secara keseluruhan maupun Sebagian dari karya tulis ini.

Demikian pernyataan surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya.

Cirebon, 03 Juni 2023
Yang Membuat Pernyataan,



TRI ANGGUN WINARSIH
NIM. : P2.06.20.22.0078