

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **LEFI FAUZI BUDIMAN**
NIM : P2.06.20.1.20.057
Program Studi : D-III Keperawatan Tasikmalaya
Judul KTI : **ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN
TENTANG LATIHAN RANGE OF MOTION
MENGUNAKAN MEDIA VIDEO UNTUK
MENINGKATKAN KEMAMPUAN KELUARGA
DALAM MERAWAT ANGGOTA KELUARGA
PASCA STROKE DI WILAYAH PUSKESMAS
CILEMBANG KOTA TASIKMALAYA**

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 pernyataan surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Tasikmalaya, Juni 2023

Yang membuat pernyataan

LEFI FAUZI BUDIMAN

NIM P2.06.20.1.20.057