

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Rossa Amalia Cinta**
NIM : P2.06.20.12.1016
Program Studi : D-III Keperawatan Tasikmalaya
Judul KTI : PENERAPAN TERAPI MENGGAMBAR UNTUK
MENURUNKAN TANDA DAN GEJALA
HALUSINASI PADA ASUHAN KEPERAWATAN
PASIEN HALUSINASI PENDENGARAN DI
WILAYAH PUSKESMAS PURBARATU 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 surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 22 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan,



Rossa Amalia Cinta

NIM : P2.06.20.12.1016