

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Salsabila Azalia Shafa
NIM : P2.06.37.1.21.063
Program Studi : D-III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Judul Karya Tulis : Pemetaan Distribusi Prevalensi dan Faktor Risiko Kasus Hipertensi Berdasarkan Sistem Informasi Geografis di Puskesmas Klagenan Kabupaten Cirebon Tahun 2023

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui Karya Tulis Ilmiah (KTI) 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.

Cirebon, 25 Juni 2024
Yang Membuat Pernyataan,



Salsabila Azalia Shafa
NIM. P2.06.37.1.21.063