SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : TIA MIKYAL LUTHFIA

NIM. : P2.06.20.12.1064

Program Studi : DIII Keperawatan Tasikmalaya

Judul KTI : PENERAPAN BERCAKAP-CAKAP DAN TERAPI

AKTIVITAS SENAM TERHADAP PERUBAHAN TANDA GEJALA PADA PASIEN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI : PENDENGARAN DI PUSKESMAS MANONJAYA KABUPATEN

TASIKMALAYA

Menyatakan dengan ini sebenarnya bahwa saya mengijinkan/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.

Tasikmalaya, Maret 2024

Yang Membuat Pernyataan,

TIA MIKYAL LUTHFIA

NIM: P2.06.20.12.1064