

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RINJANI DWITAMA AMANDITA
NIM : P2.06.20.12.1096
JUDUL : PENERAPAN TERAPI MENGHARDIK DAN PATUH OBAT
PADA PASIEN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI:
HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH
PUSKESMAS MANONJAYA KABUPATEN 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 dari surat pernyataan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 18 Maret 2024

Yang Membuat Pernyataan,



RINJANI DWITAMA AMANDITA

NIM. P2.06.20.12.196