

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : **MELA WIDIAWATI**
NIM : P2.06.20.12.1077
Program Studi : D-III Keperawatan Tasikmalaya
Judul KTI : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI
PENDENGARAN DENGAN PENERAPAN TERAPI
KEPATUHAN MINUM OBAT DAN AKTIVITAS
TERJADWAL : SHOLAT DI PUSKESMAS
PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengijinkan/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, 20 Juni Maret 2024

Yang Membuat Pernyataan

MELA WIDIAWATI



NIM. P6.06.20.12.1077