

PERNYATAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademik Jurusan Perkam dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Disa Mayangsari

NIM : P2.06.37.0.22.012

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya berjudul :

GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN DIFTERI PADA ANAK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIMARAGAS KABUPATEN GARUT PADA TAHUN 2023

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya berhak, menyimpan, mengalih/media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta untuk kepentingan akademis. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : **Tasikmalaya**

Pada tanggal : **28 April 2025**

Yang menyatakan



Disa Mayang Sari
NIM. P2.06.37.0.22.012