# PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | Dea Diva Aulia |
| NIM | : | P2.06.37.1.22.044 |
| Program Studi | : | D-III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan |
| Judul Karya Tulis | : | Kajian Literasi Kesehatan Pasien Rawat Jalan berdasarkan Kepesertaan BPJS Kesehatan di Puskesmas Larangan Kota Cirebon tahun 2024 |

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, 16 Mei 2025
Yang Membuat Pernyataan

Dea Diva Aulia
NIM.P2.06.37.1.22.044