

HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sefi Nur Rachmawati

NIM : P2.06.37.1.22.030

Program Studi : DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon

Judul Karya Tulis : Perancangan Sistem Pakar Deteksi Dini Risiko ISPA di Puskesmas Kesunean Kota Cirebon

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan / menyetujui Karya Tulis Ilmiah yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademik, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 23 April 2025

Yang Membuat Pernyataan,



Sefi Nur Rachmawati
NIM : P2.06.37.1.22.030