

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : INTAN RAHMATULLAH
NIM : P2.06.20.22.2060
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : PERAWATAN LUKA *TLC-Ag* PADA Tn. M DAN Ny.
M DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS
JARINGAN DI RUANG IMAM BONJOL RSUD
ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON

Dengan ini memberikan kewenangan Kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa meminta izin dan hak bebas royalti selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Cirebon, 1 Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan,



INTAN RAHMATULLAH
NIM : P2.06.20.22.2060