

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ANANDA RIZKIANTI
NIM : P2.06.20.22.2004
Program Studi : Prodi D III Keperawatan Cirebon
Judul KTI : GAMBARAN PELAKSANAAN TERAPI SELF CARE
MENURUT OREM PADA NY. ME DAN NY. LS
DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI DI PANTI
GRAMESIA 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, 31 Mei 2025
Yang Membuat Pernyataan,



ANANDA RIZKIANTI
NIM P2.06.20.22.2004