

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : KARINA RAMADHINI
NIM : P2.06.20.22.2061
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : IMPLEMENTASI TERAPI SUPORTIF: PENGUATAN
POSITIF PADA NY. E DAN NY. L 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, 30 Mei 2025

Yang Membuat Pernyataan,



KARINA RAMADHINI

NIM. P2.06.20.22.2061