

**SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **WILDATURAHMAH**

NIM : P20620222079

Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon

Judul KTI : IMPLEMENTASI TERAPI STIMULASI ORAL PADA
BAYI PREMATUR DENGAN DEFISIT NUTRISI DI
RUANG PERINATOLOGI RSUD ARJAWINANGUN

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

Dengan pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Cirebon, 05 Juni 2025
Yang membuat pernyataan,



WILDATURAHMAH
NIM. P2.06.20.22.2079