

SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : **LILA AGUSTINA**
NIM : P2.06.31.2.22.022
Program Studi : Diploma Tiga Gizi Cirebon
Judul KTI : PENATALAKSANAAN DIET GAGAL GINJAL KRONIK
DENGAN HEMODIALISA TERHADAP ASUPAN ENERGI DAN
PROTEIN PADA PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT
PERMATA CIREBON

Dengan ini memberikan kewenangan kepada Poltekkes 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, 23 Juli 2025

Yang Membuat Pernyataan



LILA AGUSTINA
NIM. P2.06.31.2.22.022