SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	:	**RISMA HAGISA**
NIM	:	P2.06.31.2.22.073
Program Studi	:	Diploma Tiga Gizi Cirebon
Judul KTI	:	GAMBARAN ASUPAN ZAT GIZI MAKRO DENGAN RISIKO KEKURANGAN ENERGI KRONIK PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEJAKSAN KOTA CIREBON

Dengan ini memberikan kepada Poltekkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa meminta izin dan hak bebas royalti selamat tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik hak cipta.

Dengan pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Cirebon, 31 Juli 2025

Yang Membuat Pernyataan

RISMA HAGISA

NIM. P2.06.31.2.22.073