

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **SYLVIANI NABILLAH**
NIM : P2.06.20.22.2117
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : GAMBARAN PELAKSANAAN TERAPI AFIRMASI POSITIF
PADA NN. LE DAN NY. LF DENGAN HARGA DIRI RENDAH
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, 02 Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan,



SYLVIANI NABILLAH
NIM. P2.06.20.22.2117