

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **FENIRA AGES SALSABILA**
NIM. : P2.06.20.22.2091
Program Studi : Program Studi D III Keperawatan Cirebon
Judul KTI : IMPLEMENTASI KEPERAWATAN *MOIST WOUND HEALING* PADA NY. M DAN NY. S DENGAN MASALAH GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN: ULKUS DIABETIKUM AKIBAT DIABETES MELLITUS TIPE II DI RUANG IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN 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,



FENIRA AGES SALSABILA
NIM.: P2.06.20.22.2091