

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN  
AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **LUSIYANTI**  
NIM : **P20620222096**  
Program Studi : **Prodi Keperawatan Cirebon**  
Judul KTI : **IMPLEMENTASI ORAL HYGIENE DENGAN AIR  
GARAM PADA ANAK USIA SEKOLAH DENGAN  
GANGGUAN RISIKO DEFISIT NUTRISI AKIBAT  
DHF DIRUANG ANAK 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, 03 Juli 2025  
Yang Membuat Pernyataan,



**LUSIYANTI**  
NIM: P20620222096