

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **SALMA**
NIM : P20620223041
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : GAMBARAN PELAKSANAAN TERAPI MODALITAS
DENGAN MODIFIKASI LINGKUNGAN PADA TN. A
DAN NY. L DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
DEFISIT PERAWATAN DIRI DI PANTI GRAMESIA
KABUPATEN CIREBON

Dengan ini memberikan kewenangan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa 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, 25 Mei 2026

Yang Membuat Pernyataan,



SALMA

NIM. P20620223041