

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rahma Aulia Putri

NIM : P2.06.37.1.23.035

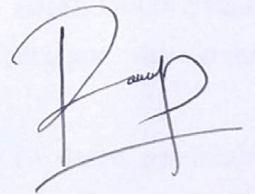
Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Judul Karya Tulis : Pemetaan Sebaran Kasus DBD Menggunakan Sistem Informasi Geografis (SIG) di Puskesmas Kalijaga Permai Kota Cirebon Tahun 2025

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 12 Mei 2026
Yang Membuat Pernyataan,



Rahma Aulia Putri
NIM. P2.06.37.1.23.035