

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **EMA IDA SAFITRI**
NIM : **P20620223066**
Program Studi : **Prodi Keperawatan Cirebon**
Judul KTI : **PENERAPAN TERAPI OKUPASI MELIPAT ORIGAMI PADA
YN. SM DAN YN. LM DENGAN HALUSINASI 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, 25 Mei 2025

Yang membuat pernyataan.



EMA IDA SAFITRI

NIM P20620223066