

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Stefannie Clarissa

Nim : P2.06.37.1.23.069

Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon

Judul Karya Tulis : Pemetaan Spasial Kasus dan Faktor Risiko Hipertensi

Berbasis Sistem Informasi Geografis di Puskesmas

Watubelah Kabupaten Cirebon Tahun 2025

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui Karya Tulis Ilmiah yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademik, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini. Dengan demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 08 Mei 2026

Yang membuat pernyataan



Stefannie Clarissa

NIM P2.06.37.1.23.069