

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : **ERSHA SITI MAESAROH**
NIM : P2.06.20.22.2052
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : GAMBARAN PELAKSANAAN TERAPI RELAKSASI
AUTOGENIK PADA LANSIA NY. R DAN NY. T
DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TALUN 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, 02 Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan,



ERSHA SITI MAESAROH
NIM : P2.06.20.22.2052