

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

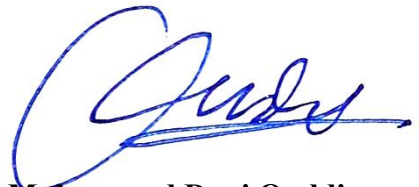
Nama : **MUHAMMAD DAQI QUDDIN**
NIM : P2.06.20.22.2021
Program : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : GAMBARAN PELAKSANAAN *SLOW DEEP BREATHING* PADA
Tn. M DAN Ny. P DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TALUN KABUPATEN CIREBON

Dengan ini memberikan kewenangan Kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya mempublikasi 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,



Muhammad Daqi Quddin

NIM : P2.06.20.22.2021