

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : **Meysa Mushaffa**
NIM : **P2.06.20.22.2121**
Program Studi : **Prodi Keperawatan Cirebon**
Judul KTI : **GAMBARAN PELAKSANAAN TERAPI TAWA
PADA NY. M DAN NY. I 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, 25 Mei 2025

Yang Membuat Pernyataan,


MEYSA MUSHAFFA
NIM. : P2.06.20.22.2121