

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Irsi Reinalda Dwi Putri

NIM : P17320119017

Jurusan : Keperawatan Bandung

Program Studi : Diploma 3

Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah

Judul Karya Ilmiah : Penerapan Metode Slow Stroke Back Massage (SSBM) Dalam Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di RSUD Cibabat Kota Cimahi

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak saya bebas royalti kepada Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/ mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database) mendistribusikan, serta menampilkanya dalam bentuk softcopy. Untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan kemenkes Bandung tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama Saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tapa melibatkan pihak Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung, dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah in. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan Sebagaimana mestinya.

Bandung, Juni 2022



Irsi Reinalda Dwi Putri