

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Yolista Setiawan
NIM : P17320119090
Jurusan : Keperawatan Bandung
Program Studi : Diploma 3
Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah
Judul Karya Ilmiah : Tindakan Guided Imagery Pada Klien Asma Dalam Menurunkan Frekuensi Nafas Di Wilayah Puskesmas Garuda

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 tpa 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, 2 Juni 2022



Yolista Setiawan