

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **CYNTHIA PUTRI AGUSTY**

NIM : P2.06.20.22.0005

Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon

Judul KTI : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DAN ANAK USIA PRASEKOLAH DENGAN ISPA YANG DILAKUKAN PEMBERIAN POSISI SEMI FOWLER DI RSUD ARJAWINANGUN**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan / menyetujui Karya Tulis Ilmiah yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian pernyataan surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 07 Juni 2023
Yang Membuat Pernyataan,



CYNTHIA PUTRI AGUSTY
NIM. : P2.06.20.22.0005