SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : TRI NURDIANSYAH

NIM : P2.062.012.1110

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Congestive Heart

Failure (CHF) Yang Diberikan Posisi Semi Fowler Dan Pursed Lip Breathing (PLB) Di BLUD RSU Kota

Banjar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis yang saya susun ini benarbenar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Tasikmalaya, 24 Juni 2024 Yang Membuat Pernyataan,

TRI NURDIANSYAH

P2.062.012.1110