

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**

**UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Delpianto Bayhaqi

NIM : P2.06.20.222.049

Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon

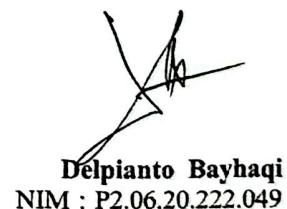
Judul KTI : IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA PADA

TN.R DAN TN.K DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN  
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PENYAKIT PARU  
OBSTRUKTIF KRONIK DI RSUD ARJAWINANGUN  
KABUPATEN CIREBON

Dengan ini memberikan kewenangan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa meminta izin dan hak bebas royaliti selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Cirebon, 24 Juni 2025  
Yang Membuat Pernyataan,



Delpianto Bayhaqi  
NIM : P2.06.20.222.049