

**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 royalti 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