

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **AURELLYA AZZAHRA RAMADHANIA**  
NIM : **P2.06.20.22.2084**  
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon  
Judul KTI : **IMPLEMENTASI TERAPI PURSED LIPS BREATHING DENGAN MEDIA BALON TERHADAP POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA AN. M DAN AN. A DENGAN BRONKOPNEUMONIA DI 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, 02 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



**AURELLYA AZZAHRA RAMADHANIA**

NIM : **P2.06.20.22.2084**