

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **DIAR AYU ARDITA**
NIM : **P20620223063**
Program Studi : **Prodi Keperawatan Cirebon**
Judul KTI : **IMPLEMENTASI INHALASI UAP
AROMATERAPI *EUCALYPTUS* PADA PASIEN
NY. M DAN NN. F DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF AKIBAT PENYAKIT
TUBERKULOSIS PARU DI RUANGAN CUT
NYAK DIEN 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, 25 Mei 2026

Yang Membuat Pernyataan,



DIAR AYU ARDITA
NIM : **P20620223063**