

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : MUHAMMAD RAFI
NIM : P20620223080
Program : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul : **IMPLEMENTASI *FISIOTERAPI DADA* PADA TN. SD DAN TN. SP DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK DI RUANG CUT NYAK DIEN RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya susun ini benar-benar 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.

Cirebon, 10 Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan,



MUHAMMAD RAFI
NIM : P20620223080