

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **AGIL ALAMSYAH**

NIM : **P20620223006**

Program Studi : **Prodi Keperawatan Cirebon**

Judul KTI : **IMPLEMENTASI TERAPI *DIAPHRAGMATIC BREATHING EXERCISE* PADA TN.K DAN NY.M PASIEN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT ASMA DI RUANGAN CUT NYAK DIEN 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, 15 Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan,



AGIL ALAMSYAH
NIM. P20620223006