## SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

| | |
|---|---|
| Nama | : Meirza Selsar Triasya |
| NIM | : P17320119065 |
| Jurusan | : Keperawatan Bandung |
| Program Studi | : Diploma 3 |
| Jenis Karya Ilmiah | : Karya Tulis Ilmiah |
| Judul Karya Ilmiah | : Asuhan Keperawatan Pada Klien *Congestive Heart Failure* (CHF) dalam Meningkatkan Kualitas Tidur Melalui Penerapan Posisi Tidur *Semi Fowler* 45° Di RSUD Al-Ihsan |

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak saya bebas royalty kepada Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalihformatkan, mengolah dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikan, serta menampilkanya dalam bentuk softcopy. Untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung, dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juni 2022

Yang menyatakan

Meirza Selsar Triasya

Dipindai dengan CamScanner