

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Aprilia Salsabilla Dinda
NIM : P17320119009
Jurusan : Keperawatan
Program Studi : D-III Keperawatan
Jenis Karya Ilmiah : Studi Kasus
Judul Karya Ilmiah : Penerapan Tindakan Teknik *Pursed Lip Breathing* Terhadap Perubahan Frekuensi Nafas Pada Pasien Gangguan Sistem Pernafasan Akibat *Tuberculosis* Paru Diruang Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD Kota Bandung Tahun 2022.

Dengan ini saya menyatakan :

1. Memberikan hak saya bebas, royalty kepada perpustakaan terpadu Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih, medikan / mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*Database*), medistribusikan, serta menampilkannya dalam bentuk softcopy. Untuk kepentingan akademis kepada perpustakaan terpadu Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung tanpa perlu meminta izin 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 Kementerian Kesehatan 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, 9 Juni 2022



Aprilia Salsabilla Dinda