



STIKES BINA SEHAT PPNI PERPUSTAKAAN

Jl. Raya Jabon Km. 06 – Mojoanyar, Mojokerto 61364
Telp/ Fax. (0321) 0321-390203
E-mail : perpustakaanpni@gmail.com

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika STIKES Bina Sehat PPNI, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : SINDY APRILIA
NIM : 202103065
Program Studi : PROFESI NERS
E-mail address : sindyaprl@gmail.com

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan STIKES Bina Sehat PPNI, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah :

Skripsi/ Tugas Akhir Tesis Desertasi Artikel/ Jurnal
 Lain-lain (.....) yang berjudul :

Asuhan Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Chronic Kidney Disease Dengan Deep Breathing Relaxation

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan STIKES Bina Sehat PPNI berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain secara **fulltext** untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan STIKES Bina Sehat PPNI, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : STIKES BINA SEHAT PPNI
Pada Tanggal : 13 SEPTEMBER 2022
Mengetahui

Penulis

(Sindy Aprilia)
nama terang dan tanda tangan

Dosen Pembimbing I

(Arum Dwi N, S.Kep.Ns.,M.Kep)
nama terang dan tanda tangan

Dosen Pembimbing II

(Binarti Dwi W, S.Kep.Ns.,M.Kes)
nama terang dan tanda tangan

Dibuat rangkap 2, untuk penulis dan perpustakaan