

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : FUADY SAFITRI

NIM : P2.06.20.12.0011

Program Studi : Prodi DIII Keperawatan Tasikmalaya

**Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST
APENDIKTOMI DENGAN PEMBERIAN TERAPI MUSIK
KLASIK DI RUANG MELATI 4 RSUD DR. SOEKARDJO KOTA
TASIKMALAYA**

Menyatakan dengan sebenar – benarnya bahwa saya mengizinkan / menyetujui Karya Tulis Ilmiah yang saya susun dapat dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, Juni 2023
Yang membuat pernyataan,



FUADY SAFITRI
NIM. P2.06.20.12.0011