

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : DITA ANGGRAENI

NIM : P2.06.20.22.0047

Program studi : Prodi Keperawatan Cirebon

Judul Karya Tulis : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI YANG DIBERI TINDAKAN AROMATERAPI LAVENDER DI RUANG IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

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

Demikian peenyataan dari surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 03 Juni 2023

Yang membuat pernyataan,


DITA ANGGRAENI

NIM : P2.06.20.22.0047