

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : NOVI INDRIANI
NIM : P20620623016
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners
JUDUL : **Asuhan keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* yang diberikan terapi hipnosis 5 jari dan Murotal Al – Qur’an terhadap penurunan tingkat ansietas di Ruang Melati 2B RSUD Dr. Soekardjo Tasikmalaya.**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui skripsi yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari skripsi ini.

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

Tasikmalaya, Desember 2023



NOVI INDRIANI