

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Resti Sri Astuti

NIM : P2.06.20.6.25.032

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Judul KIA : Penerapan Terapi Foot Massage Dalam Menurunkan Resiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi Di Ruang Melati 3 RSUD Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya

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

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 19 Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan



Resti Sri Astuti
NIM. P2.06.20.6.25.032