

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **LINTANG SHIFA PRAMESWARI**
NIM : **P20620223029**
Program Studi : **Program Studi DIII Keperawatan Cirebon**
Judul KTI : **IMPLEMENTASI METODE PERNAPASAN 4-7-8
DAN AROMATERAPI LAVENDER PADA TN. ST
POST ORIF DAN TN. SE POST APENDIKTOMI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI
AKUT DI RUANG IMAM BONJOL RSUD
ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

Dengan ini memberikan kewenangan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa meminta izin dan hak bebas royalti selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Cirebon, 02 Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan



LINTANG SHIFA PRAMESWARI

2011-001-0001 **NIM. P20620223029**