

PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : **SALFANI RAHMASARI**
NIM : P20620221010
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : **GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
HIPERTENSI YANG DILAKUKAN TERAPI
AROMATHERAPY ROSE ESSENTIAL OIL DI
RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan Karya Tulis Ilmiah yang saya susun ini dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik sebagian maupun keseluruhannya.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 20 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan,



SALFANI RAHMASARI
NIM. P20620221010