

**PERNYATAAN  
PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **FATIMAH ZAHRA**  
NIM : P20620221016  
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon  
Judul Karya Tulis : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA  
LANSIA NY.M DAN NY.S DENGAN PENYAKIT  
HIPERTENSI YANG DILAKUKAN TERAPI  
RELAKSASI GENGAM JARI DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS SINDANGJAWA  
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 surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 29 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



**FATIMAH ZAHRA**  
NIM P20620221016