

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Puput Ade Putri

NIM : P2.06.20.5.20.028

Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners

Judul Skripsi : Pengaruh Terapi *Foot Massage* dengan Kombinasi Aromaterapi
Lavender Terhadap *Fatigue* Pasien Hemodialisis di RSUD
dr.SOEKARDJO Kota Tasikmalaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya tulis ini benar-benar asli hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa skripsi ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Tasikmalaya, 21 Mei 2024

Yang membuat pernyataan,



Puput Ade Putri