

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Puput Ade Putri

NIM : P2.06.20.5.20.028

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners

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

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan atau menyetujui Skripsi yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari Skripsi ini.

Demikian pernyataan surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 27 Juni 2024

Yang membuat pernyataan



**Puput Ade Putri**

**NIM. P2.06.20.5.20.028**