

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN KTI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

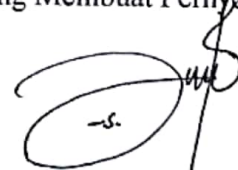
Nama : SHELBY INDAH CANTIKA P.  
NIM : P2.06.20.1.19.072  
Program Studi : Prodi Keperawatan Tasikmalaya  
JUDUL : PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK  
MENURUNKAN SKALA NYERI PADA KLIEN  
GASTRITIS DI RUANG MELATI RSUD  
DR. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis yang saya susun ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

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

Tasikmalaya, 15 Juni 2022

Yang Membuat Pernyataan,



**SHELBY INDAH C.P.**

**NIM. P2.06.20.1.19.072**