

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yunka Gaury Srinandini

NIM : P2.06.20.1.19.080

Program Studi : Prodi DIII Keperawatan Tasikmalaya

JUDUL : GAMBARAN PENERAPAN MENGHARDIK DAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA KLIEN DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI DI PUSKESMAS PURBARATU KOTA TASIKMALAYA

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

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

Tasikmalaya, Juni 2022

Yang Membuat Pernyataan



**Yunka Gaury Srinandini**

**NIM. P2.06.20.1.19.080**