

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Vani Dwi Putri

NIM : P2.06.20.5.20.039

Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners

Judul Skripsi : Pengaruh Kombinasi *Buerger Allen Exercise* Dan *Walking Exercise* Terhadap Nilai *Ankle Brachial Index* Penderita DM Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Sambongpari.

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

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

Tasikmalaya, 16 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan,



Vani Dwi Putri

NIM. P2.06.20.5.20.039