

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI

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 saya mengizinkan/menyetujui Skripsi yang saya buat dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari Skripsi ini.

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