

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

**PENGARUH KALENDER KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP TINGKAT
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN
HALUSINASI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIAMIS**

Oleh :

DEWI NUR WULANSARI
NIM. P2.06.20.5.20.007

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji Pada : 19 Juni 2024

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Penguji I,

Dr. H. Iwan Somantri, SKp., M.Kep.

NIP. 196711182000031001

()

Penguji II,

Novi Enis Rosuliana, M.Kep., Ns.Sp.Kep.An

NIP. 198711302020122002

()

Penguji III,

Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa

NIP. 197504142006041007

()

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya



Dudi Hartono, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 197105121992031002