

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

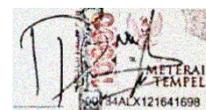
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dewi Nur Wulansari
NIM : P2.06.20.5.20.007
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners
Judul Skripsi : Pengaruh Kalender Kepatuhan Minum Obat Terhadap Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Di Wilayah Kerja Puskesmas Ciamis

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan data, tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Tasikmalaya, 19 Juni 2024

Yang membuat pernyataan

A handwritten signature in black ink is written over a red official stamp. The stamp contains the text 'METERAI PEMPENJAJAN' and a unique identification number '54ALX121641698'.

Dewi Nur Wulansari

NIM. P2.06.20.5.20.007