

SURAT PERNYATAAN ORSINILITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Erin Anggadewi
NIM : P2.06.20.6.23.034
Prodi : Pendidikan Profesi Ners
Judul KIA : Penerapan Terapi *Foot Massage*
Untuk Mengontrol Tekanan Darah Pada Pasien Stroke
Di Ruang Melati 2B RSUD dr. Sockardjo Kota Tasikmalaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Ilmiah Akhir yang saya tulis ini benar – benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.
Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Karya Ilmiah Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Tasikmalaya, 13 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan,



Erin Anggadewi

NIM. P2.06.20.6.23.034