

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : INDY HUNAF
NIM. : P2.06.20.3.25.016
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners
Judul Skripsi : Pengaruh Kombinasi Latihan *Range Of Motion* (Rom) Aktif Dan Terapi Dzikir Terhadap Tingkat Nyeri Pada Lansia Dengan Osteoarthritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu

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

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

Tasikmalaya, 17 Desember 2025
Yang membuat pernyataan



INDY HUNAF
NIM. P2.06.20.3.25.016