

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nazhmi Zaidan Arsalan

NIM : P2.06.20.5.22.024

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Tasikmalaya

Judul Skripsi : Pengaruh Aplikasi Mi Clock Terhadap Kepatuhan Minum Obat

Lansia dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sukalaksana

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya 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 Skripsi ini adalah hasil jiplakan, maka saya siap menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Tasikmalaya, 22 Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan,



Nazhmi Zaidan Arsalan

NIM. P2.06.20.5.22.024