

## **SURAT PERNYATAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Saya yang bertanda tangan bawah ini :

Nama : Nazhmi Zaidan Arsalan

NIM : P2.06.20.5.22.024

Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan


Judul : Pengaruh Aplikasi Mi Clock Terhadap Kepatuhan Minum Obat Lansia Dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sukalaksana

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan menyetujui Skripsi yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademik, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 22 Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan,



**Nazhmi Zaidan Arsalan**

NIM. P2.06.20.5.22.024