HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Safanisa Aprilia Ayu Fernanda
NIM	: P17211224124
Program Studi	: Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Jurusan	: Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Malang, 5 Januari 2026

Pembimbing	Mahasiswa
Dr. Nurul Pujiastuti, S.Kep.,Ns,M.Kes	**Safanisa Aprilia Ayu Fernanda**
NIP. 197404191998032003	NIM. P17211224124