

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dwi Astuti

NIM : I31111036

Prodi : Keperawatan

Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru dalam Menjalani Pengobatan di Unit Pengobatan Penyakit Paru-Paru (UP4) Provinsi Kalimantan Barat.

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi yang saya tulis ini benar-benar merupakan tulisan saya sendiri, tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar sarjana di suatu perguruan tinggi manapun. Tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan pada daftar pustaka.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya. Saya siap menerima konsekuensi akademis dan hukuman dikemudian hari apabila terdapat kesalahan dalam pernyataan yang saya buat ini.

Pontianak, Juni 2015

Dwi Astuti
NIM.I31111036