



PROGRAM STUDI S-1 ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Ten Lidia Hardiningsih
NIM : 1420122150
Program Studi : S1 Keperawatan
Tempat Tanggal Lahir : Banjarnegara, 29 Desember 1976
Tahun Akademik : 2023
No Telp : 082137704352
Email : tenlidai@gmail.com

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Skripsi saya yang berjudul :

**PENGARUH EDUKASI DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN PRE
OPERASI TUMOR PAYUDARA DI RSUD MAJENANG**

Merupakan hasil Skripsi saya sendiri dan bukan merupakan hasil plagiat dari hasil karya orang lain. Apabila dikemudian hari Skripsi saya diketahui adanya pelanggaran hak cipta berupa hasil karya ilmiah berupa plagiat, maka saya siap menerima berupa sanksi yang berlaku, dicabut gelar sarjana dan dihukum sesuai Undang-Undang yang berlaku di Indonesia.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 06 Maret 2024



Ten Lidia Hardiningsih
NIM : 1420122150