



**PROGRAM STUDI S-I ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS**

---

**LEMBAR PERSYARATAN KEASLIAN SKRIPSI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Resti Nuraeni  
NIM : 1420123162  
Program Studi : S1 Keperawatan  
Tempat/Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 4 Juni 2001  
Tahun Akademik : 2024/2025  
No. Telp : 081321429645  
Email : [restinuraeni244@gmail.com](mailto:restinuraeni244@gmail.com)

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi saya yang berjudul:

**“Pengaruh Senam Rematik Terhadap Nyeri Pada Lansia Di Puskesmas Parungponteng Kabupaten Tasikmalaya”**

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.

Ciamis, Maret 2025

Resti Nuraeni

NIM.1420123162