



**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADITAH TASIKMALAYA
Jl. Tamansari Telp/Fax. 0265-2350982 Kota Tasikmalaya**

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Frissilla Dwi Sutarman
NIM : C1814201032
Program Studi : S1 Keperawatan
Tempat, Tgl. Lahir : Tasikmalaya, 13 Desember 2000
Alamat : Kampung Nagrog, RT 13 RW 03, Desa
Padasuka, Kecamatan Sukarame, Kabupaten
Tasikmalaya
Tahun Akademik : 2022/2023
Semester : VIII (8)
Telp./No. Hp : 085559373615
Email : frissilladwisutarman@gmail.com

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi saya yang berjudul:

**Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Dismenore Mahasiswi
Tingkat III S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Tasikmalaya**

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

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, Juli 2022


METERAI
TEMPEL
BILA 11943462496
Frissilla Dwi Sutarman