

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Asriani

NIM : P17211203103

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul “Hubungan Jenis Pembedahan dan Jenis Anestesi Dengan Kejadian *Shivering* Intra Operasi Di Ruang IBS RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar”. Apabila suatu saat saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Malang, 30 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



Asriani

NIM. P17211203103

Mengetahui,

Pembimbing Utama

Sulastyawati, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP.197811302005012002

Pembimbing Pendamping

Tri Cahyo Sepdianto, S.Kep., Ns., M.Kep.Sp.KMB  
NIP. 197609282001121002